



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه ریزی آموزشی

چارچوب طراحی «طرح دوره نظری- عملی»

اطلاعات درس:

گروه آموزشی ارابه دهنده درس: گروه شنوایی شناسی

عنوان درس: سمینار در شنوایی شناسی

نوع و تعداد واحد¹: ۲ واحد نظری

نام مسؤل درس: دکتر پوربخت

مدرس / مدرسان:

پیش نیاز/ همزمان:

رشته و مقطع تحصیلی: دکترای شنوایی شناسی

اطلاعات مسؤل درس:

رتبه علمی: استاد

رشته تخصصی: شنوایی شناسی

محل کار: دانشکده علوم توانبخشی

تلفن تماس: (۴۰۸) - ۲۲۲۲۸۰۵۱ - ۰۲۱

نشانی پست الکترونیک: pourbakht.a@iums.ac.ir

¹نوع واحد: نظری، عملی و یا نظری- عملی به تفکیک تعداد واحدهای مصوب در برنامه آموزشی



توصیف کلی درس

(انتظار می رود مسؤول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):

این درس تمرینی برای جستجو در زمینه یکی از چالشهای موجود در شنوایی شناسی در ارتباط با مباحث پیشگیری، تشخیصی و توانبخشی دستگاه شنوایی و تعادل، مشاوره و مدیریت شنوایی شناسی، نقد، بحث و تحلیل، و ارائه شفاهی مطالب علمی مرتبط بر حسب علاقه دانشجو است که موجب تقویت توانایی ایراد سخنرانی در مجامع علمی گوناگون و تدوین مقاله در مجلات می گردد. امید آن می رود که این واحد به شکل گیری موضوع پایان نامه کمک کند.

* نکته: جهت تکمیل این قسمت می توان از توصیف کلی درس در برنامه آموزشی (کوریکولوم) دوره در رشته مرتبط استفاده کرد.

اهداف کلی / محورهای توانمندی (Competency):

ایجاد توانایی تفکر نقادانه و تفسیر مقالات علمی و یافتن سوال بالینی

* نکته: جهت تکمیل این قسمت می توان از شرح کلی درس در برنامه آموزشی (کوریکولوم) دوره در رشته مرتبط استفاده کرد.

اهداف اختصاصی / زیرمحورهای هر توانمندی (Core Competency):

پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر:

بتواند در مورد یکی از چالشهای رشته شنوایی شناسی (قانونی، اجتماعی یا تخصصی) جستجو کرده و برای یکی از مخاطبین (مردم، متخصصین یا سیاستگذاران) توضیح دهد.

بتواند در مورد یک موضوع از مقالات تخصصی رشته شنوایی شناسی (پیشگیری، تشخیصی، توانبخشی و مشاوره) جستجو کرده، نقد و تحلیل کرده و به صورت شفاهی ارایه داده و گزارش کتبی بنویسد.

بتواند خلا پژوهشی موضوع انتخاب شده را بیابد و سوال بالینی مناسب پیدا کند.

* نکته: جهت تکمیل این قسمت می توان از رئوس مطالب در برنامه آموزشی (کوریکولوم) دوره در رشته مرتبط و همچنین نظر مدرسین استفاده کرد.

رویکرد آموزشی¹:

مجازی²

حضوری

ترکیبی³

روش های یاددهی-یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:

رویکرد مجازی

-
1. Educational Approach
 2. Virtual Approach
 3. Blended Approach



کلاس وارونه

یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

سایر موارد نام ببرید.....

رویکرد حضوری

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

بحث در گروه های کوچک

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 نام ببرید.....

رویکرد ترکیبی

ترکیبی از روش های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می رود.

لطفا نام ببرید

جدول تقویم ارائه درس سمینار در شنوایی شناسی

روز و ساعت کلاس.....

جلسه	عنوان مبحث فعالیت یادگیری / تکالیف	روش یاددهی - یادگیری	تاریخ ارائه	نام مدرس / مدرس
۱	معرفی درس، توضیح چالش بالینی و تعریف سوال بالینی، مرور سرچ	تکوینی		دکتر پوربخت
۲	چالش بالینی	تکوینی		دکتر پوربخت
۳	چالش بالینی	تکوینی		دکتر پوربخت
۴	ارایه مقالات	تکوینی		دکتر پوربخت
۵	ارایه مقالات	تکوینی		دکتر پوربخت
۶	ارایه مقالات	تکوینی		دکتر پوربخت
۷	ارایه مقالات	تکوینی		دکتر پوربخت
۸	ارایه مقالات	تکوینی		دکتر پوربخت

دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۹
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۰
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۱
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۲
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۳
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۴
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۵
دکتر پوربخت		تکوینی	ارایه مقالات	۱۶

وظایف و انتظارات از دانشجو:

وظایف عمومی دانشجو و انتظارات در طول دوره نظیر حضور منظم در کلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفی شده و مشارکت فعال در برنامه های کلاس¹

هر دانشجو موظف است یک مقاله در هر جلسه ارایه کند. هر دانشجو موظف است در نقد مقاله همکلاسی خود مشارکت داشته باشد. دانشجو باید بحث کلاسی را بر مبنای شواهد علمی هدایت کند. در پایان هر جلسه هر دانشجو موظف است حداقل دو سوال بالینی/ خلا پژوهشی از مقاله خود و همکلاسیها (یکی مربوط به مقاله و دیگری از بحث داخل کلاسی) را به عنوان تکلیف ارسال کند. این سوال باید بتواند فکر و بحث ایجاد کند.

در مورد چالش بالینی ارایه یک پمفلت و محتوای سخنرانی بر حسب موضوع و مخاطب ضروری و معیار نمره است.

گزارش مکتوب از مقالات بحث شده در کلاس باید تهیه شود. این گزارش باید به نقد مقالات و رابطه آنها پرداخته، کاربردی که می تواند داشته باشد هایلایت شده و خلا پژوهشی که قابلیت مطالعه دارد لیست شود. به هیچ عنوان مجموعه ای کپی شده از چکیده ها ارایه نگردد. حفظ فرمت گزارش نویسی (مقدمه، متن اصلی و نتیجه گیری)، روانی متن، نداشتن غلط تایپی، متن دارای نقد و ارایه خط فکری جدید معیار نمره دهی خواهد بود. گزارش کتبی می تواند در قالب یک مقاله تهیه شود.

ارایه هر مقاله حداکثر ۵۰ دقیقه و با حداکثر ۱۵ اسلاید انجام شود. دانشجویان دیگر باید مقاله را خوانده باشند بنابراین نکات مهم را بگویند و ارایه فعال داشته و سایر دانشجویان را مشارکت دهید. مقاله را نقد کنید.

¹وظایف عمومی می توانند در همه انواع دوره های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

روش ارزیابی دانشجو:

▪ ذکر نوع ارزیابی:

- ارزیابی تکوینی (سازنده)¹

- ارزیابی تراکمی (پایانی)²

سهم ارزشیابی هر نوع / روش در نمره نهایی و سهم نمره اساتید دوره

(می تواند به صورت جدول ارائه گردد.)

مشارکت در اریه سایر دانشجویان: ۱۰ درصد

نقد و ارایه سوال بالینی پس از هر مقاله: ۱۰ درصد

اجرای تکلیف چالش بالینی: ۲۰ درصد

ارایه شفاهی نهایی: ۳۰ درصد

گزارش کتبی / مقاله: ۳۰ درصد

* نکته: ذکر روش ارزیابی دانشجو (شفاهی، کتبی (چهارگزینه ای، درست نادرست، باز پاسخ و غیره)، آزمون های ساختارمند

عینی مانند: OSCE، OSLE و غیره) و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار با استفاده از ابزارها (مانند: لاگ بوک، کارپوشه، DOPS)

* نکته: ذکر سهم ارزشیابی هر روش در نمره نهایی دانشجو (جدول سهم نمره براساس طراحی روش ارزیابی دانشجو)

* نکته: در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد.

منابع:

منابع شامل کتاب های درسی، نشریه های تخصصی، مقاله ها و نشانی وب سایت های مرتبط می باشد.

الف) کتب:

ب) مقالات:

ج) محتوای الکترونیکی:

د) منابع برای مطالعه بیشتر:

نکات کاربردی طرح دوره های نظری / عملی

پیامدهای یادگیری

پیامدهای یادگیری، ترکیبی از دانش، نگرش، مهارت ها و به طور کلی ویژگی هایی هستند که میخواهیم دانشجویان ما در انتهای دوره داشته باشند. در واقع به لحاظ ساختاری، پیامدهای یادگیری جملاتی هستند که توصیف می کنند در انتهای دوره

1 . Formative Evaluation
2 . Summative Evaluation



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

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 و فراگیران 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 و فراگیران به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش‌ها، موظف به انجام آنها هستند. به عنوان مثال: شرکت فعال در راند^۱، گراند راند^۲ و ژورنال کلاب^۳، رایه کنفرانس‌های آموزشی^۴، انجام پروژه و ارائه مباحث در قالب سمینار و سایر موارد ...

روش‌های ارزیابی فراگیران

ارزیابی فراگیران و 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 تصمیم‌گیری و قضاوت در خصوص میزان یادگیری فراگیر) و با بهره‌مندی از انواع روش‌های ارزیابی صورت می‌پذیرد:

- ارزیابی دانش نظری با استفاده از انواع آزمون‌های کتبی اعم از تشریحی، صحیح و غلط، چند گزینه‌ای، جور کردنی، استدلال محور و ... انجام می‌گردد.

1. Round
2. Grand Round
3. Journal Club
4. Didactic Conferences



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

- **ارزیابی عملکردی**^۱ در محیط های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ساختارمند عینی (OSCE)^۲ به عنوان یکی از مصادیق بارز آزمون های ویژه ارزیابی عملکرد می باشد.

نکته: بر طبق برنامه آموزشی دوره های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه ریزی دوره پزشکی عمومی، سهم ارزیابی نظری در دوره کارآموزی نباید بیش از ۵۹ درصد نمره نهایی ارزیابی کارآموزان بوده و در دوره کارورزی نباید بیش از ۲۵ درصد نمره نهایی ارزیابی را به خود اختصاص دهد.

- **ارزیابی در محیط کار**^۳ شامل فعالیت هایی است که فراگیران به طور مستقل و یا با راهنمایی استاد در محیط های کار واقعی و آزمایشگاه انجام می دهند. نظیر انجام کارهای عملی مختلف و با استفاده از انواع روش های ارزشیابی در محیط کار مانند:

- ارزشیابی ۳۶۰ درجه^۴
- بررسی پورت فولیو^۵ و لاگ بوک^۶
- استفاده از Mini-CEX ، DOPS ، Global rating form و سایر موارد با هدف ارزیابی در طول دوره (ارزیابی تکوینی)

Global rating form: این روش در پایان هر چرخش بالینی، توسط عضو هیأت علمی مربوط، در خصوص ابعاد مختلف توانمندی های مورد انتظار دانشجو به صورت کلی، انجام می شود و برطبق برنامه های آموزشی مصوب دوره پزشکی عمومی، در دوره کارآموزی، سهم اختصاص یافته به این روش ارزیابی، حداکثر ۵۰٪ ارزیابی نهایی کارآموز و در دوره کارورزی، حداقل ۴۰٪ و حداکثر ۷۵٪ ارزیابی نهایی کارورز می باشد. این شکل از ارزیابی نیاز به مجموعه روشنی از شاخص های عملکردی دارد که با توجه به ارتباطی که با توانمندی های مورد انتظار برای فراگیران دارند، از اهمیت ویژه ای برخوردار می باشند. در این روش، عملکرد فراگیر با استفاده از یک مقیاس درجه بندی، در هر یک از حوزه های توانمندی، مورد ارزیابی قرار گرفته و به او امتیاز داده می شود.

Direct Observation Procedural of Skill: مشاهده مستقیم مهارت های بالینی به عنوان روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت های عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حین انجام پروسیجر، مورد مشاهده قرار می گیرد و عملکرد وی بر اساس یک چک لیست ساختارمند، ارزیابی می شود. با این روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگیر شناسایی می شوند. فرایند مشاهده فراگیر در حدود ۱۵ دقیقه و ارائه بازخورد به وی حدود ۵ دقیقه به طول می انجامد.

Mini Clinical Evaluation Exercise: در این نوع آزمون، یکی از اعضای هیأت علمی، عملکرد فراگیر را در مواجهه با بیمار مشاهده می کند و سپس با استفاده از مقیاس درجه بندی به هرکدام از توانمندی های فراگیر، در فرمی که به همین منظور تهیه شده است، نمره می دهد. در این نوع آزمون انتظار می رود عملکرد فراگیر در طول ترم در چند مواجهه و با استفاده از ارزیابان متفاوت، ارزیابی گردد.



-
- 1-Performance Based Assessment
 2. Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
 3. Work place Based Assessment
 4. Multi Source Feedback (MSF)
 5. Portfolio
 6. Logbook