



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی شیراز

## 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: بیماریهای سیستمیک ۱

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: بیماریهای دهان

عنوان درس: بیماریهای سیستمیک ۱

نوع و تعداد واحد: یک واحد نظری

نام مسؤل درس: دکتر پریسا حاجی قاسم

مدرس/ مدرسان: دکتر پریسا حاجی قاسم، دکتر رحمت آبادی، دکتر داستانیپور

پیش نیاز/ همزمان: بیماریهای سیستمیک ۱

رشته و مقطع تحصیلی: دندانپزشکی دکتری حرفه ای

#### اطلاعات مسؤل درس:

رتبه علمی: استادیار

رشته تخصصی: بیماری دهان، فک و صورت

محل کار: دانشکده دندانپزشکی

تلفن تماس: ۰۹۱۱۳۳۳۵۱۰۲

نشانی پست الکترونیک: [ib.hajighasem@gmail.com](mailto:ib.hajighasem@gmail.com)



توصیف کلی درس

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

آشنایی با شرح حال، علایم حیاتی و برخی بیماریهای سیستمیک اعم از:  
بیماریهای قلبی عروقی، خونی خونریزی دهنده، گوارشی کبدی و ضایعات لنفوئیدی لنفوم و همچنین ملاحظات دندانپزشکی آنها

\* 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):

آشنایی با برخی بیماریهای سیستمیک و تدابیر دندانپزشکی آنها

\* 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 میرود که فراگیر:

با فرایند شرح حال، معاینه و علایم حیاتی آشنا شود و بیماریهای قلبی عروقی، خونی خونریزی دهنده، گوارشی کبدی و ضایعات لنفوئیدی لنفوم را بشناسد و با ملاحظات دندانپزشکی آنها نیز آشنا شده باشد.

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

رویکرد آموزشی<sup>۱</sup>:

ترکیبی<sup>۳</sup>

حضوری

مجازی<sup>۲</sup>

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

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

### رویکرد مجازی

- 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 بیماریهای سیستمیک ۱

روز و ساعت کلاس دوشنبه ساعت ۱۱ تا ۱۲

جلسه	عنوان مبحث فعالیت یادگیری / تکالیف	روش یاددهی - یادگیری	تاریخ ارائه	نام مدرس / مدرسان
۲۱	شرح حال و معاینه بیمار، علایم حیاتی و کنترل آن	دانشجومحور	۱۴۰۳/۰۶/۲۶ (دو ساعته ۱۰- ۱۲)	دکتر حاجی قاسم
۴۳	بیماریهای گوارشی و مسمومیتها، تظاهرات دهانی و ملاحظات دندانپزشکی آن	دانشجومحور	۱۴۰۳/۰۷/۰۲ ۱۴۰۳/۰۷/۰۹	دکتر حاجی قاسم
۶۵	بیماریهای کبد و هیپاتیت و ملاحظات دندانپزشکی آن	دانشجومحور	۱۴۰۳/۰۷/۱۶ ۱۴۰۳/۰۷/۲۳	دکتر حاجی قاسم

دکتر حاجی قاسم	۱۴۰۳/۰۷/۳۰ ۱۴۰۳/۰۸/۰۷ ۱۴۰۳/۰۸/۱۴ ۱۴۰۳/۰۸/۲۱	دانشجومحور	بیماری های قلب و عروقی و ملاحظات دندانپزشکی آن	۱۰ و ۹ و ۷
دکتر داستانیپور	۱۴۰۳/۰۸/۲۸ (دو ساعته ۱۰- ۱۲)	دانشجومحور	بیماریهای خونریزی دهنده و ملاحظات دندانپزشکی آن	۱۲ و ۱۱
دکتر رحمت آبادی	۱۴۰۳/۰۹/۰۵ ۱۴۰۳/۰۹/۱۲ ۱۴۰۳/۰۹/۱۹ ۱۴۰۳/۰۹/۲۶	دانشجومحور	بیماری ها و ضایعات خونی و لنفوییدی، لنفوم هوچکین و غیر هوچکین، بورکیت و ضایعات مشابه	۱۶ و ۱۵ و ۱۴ و ۱۳

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 کلاس<sup>۱</sup>

**حضور به موقع و منظم سر کلاس (غیبت بیش از ۳ جلسه موجه و غیر موجه حذف واحد)، انجام پروژه  
فعالتهای کلاسی**

روش ارزیابی دانشجو:

▪ ذکر نوع ارزیابی:

- ارزیابی تکوینی (سازنده)<sup>۲</sup>

- ارزیابی تراکمی (پایانی)<sup>۳</sup>

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

**(می تواند به صورت جدول ارائه گردد.)**

**مجموع نمره امتحان ۲۰ نمره شامل:**

**۲۰ نمره آزمون تستی پایان ترم (۵ نمره دکتر رحمت آبادی + ۲/۵ نمره دکتر داستانیپور + ۱۲/۵ نمره دکتر**

**حاجی قاسم)**

<sup>۱</sup> وظایف عمومی می توانند در همه انواع دوره های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند.

2 . Formative Evaluation

3 . Summative Evaluation



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

- \* 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: کتابهای رفرنس فالاس و نویل (آخرین ویرایش موجود)

ب) مقالات: \_\_\_\_\_

ج) محتوای الکترونیکی: \_\_\_\_\_

د) منابع برای مطالعه بیشتر: محتوای تدریس شده توسط مدرسین در کلاس درس

### 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 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 دراستفاده از منابع اطلاعاتی منتشر شده، منتشر نشده و الکترونیکی به کار بندد.

#### فعالیت های یاددهی - یادگیری



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی شیراز

منظور از فعالیت های یاددهی، مجموعه فعالیت هایی 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 روش های 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 روش های خودآموزی و آموزش الکترونیکی.

و منظور از فعالیت های یادگیری، مجموعه فعالیت هایی است که کارآموزان/ کارورزان و فراگیران به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش ها، موظف به انجام آنها هستند.

به عنوان مثال: شرکت فعال در راند<sup>۱</sup>، گراند راند<sup>۲</sup> و ژورنال کلاب<sup>۳</sup>، ارائه کنفرانس های آموزشی<sup>۴</sup>، انجام پروژه و ارائه مباحث در قالب سمینار و سایر موارد ....

### روش های 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 تصمیم گیری و قضاوت در خصوص میزان یادگیری فراگیر) و با بهره مندی از انواع روش های ارزیابی صورت می پذیرد:

- ارزیابی دانش نظری با استفاده از انواع آزمون های کتبی اعم از تشریحی، صحیح و غلط، چند گزینه ای، جور کردنی، استدلال محور و ... انجام می گردد.

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

- ارزیابی عملکردی<sup>۱</sup> در محیط های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ساختارمند عینی (OSCE)<sup>۲</sup> 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<sup>۳</sup> 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:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

➤ 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 مهارتهای 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