دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده طب ایرانی

معاونت آموزشی

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکي

واحد برنامه ریزی آموزشي

**«طرح دوره نظری- عملی«**

**اطلاعات درس:**

گروه آموزشي ارایه دهنده درس: طب سنتی

 عنوان درس: مبانی طب سنتی ایران

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

نام مسؤول درس: دکتر فاطمه اقبالیان

مدرس/ مدرسان: دکتر قدس، دکتر دادمهر، دکتر محمدی، دکتر اقبالیان

پیش نیاز/ همزمان: ندارد

رشته و مقطع تحصیلي: تاریخ پزشکی، کارشناسی ارشد

**اطلاعات مسؤول درس:**

رتبه علمي: استادیار

رشته تخصصي: طب سنتی ایرانی

محل كار: دانشکده طب ایرانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

تلفن تماس:

نشاني پست الکترونیک: dreghbalian@gmail.com

**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):**

محتوای این درس برای آشنایی دانشجویان با مبانی نظری طب سنتی ایرانی، شناخت طبیعت و امور طبیعیه برای فهم و درک بهتر و عمیق‌تر متون کهن طب سنتی و آگاهی اجمالی از دانش پایه پزشکی برنامه ریزی شده است.

**\* 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 دانشجوی کارشناسی ارشد تاریخ پزشکی با مبانی نظری طب سنتی ایران

**\* 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 ميرود كه فراگیر:

1. در پایان دوره دانشجو می تواند جایگاه طب را در علوم بداند. طب را تعریف کند و تقسیم بندی آن را بیان کند.
2. در پایان دوره دانشجو می تواند برخی مکاتب طبی را بشناسد.
3. در پایان دوره دانشجو می تواند سیر تاریخی مبانی نظری طب را بیان کند.
4. در پایان دوره دانشجو می تواند نقش طبیعت را بداند و امور طبیعیه را بیان کند.
5. در پایان دوره دانشجو می تواند ارکان چهارگانه را تعریف کند.
6. در پایان دوره دانشجو می تواند مزاج و ابعاد مختلف و کاربردی آن را بیان کند.
7. در پایان دوره دانشجو می تواند انواع اخلاط و نحوه تولید و کاربرد آنها را بیان کند.
8. در پایان دوره دانشجو می تواند تقسیم بندی اعضا در طب سنتی را بداند و تفاوت‌های تشریح آنها را با طب نوین بیان کند.
9. در پایان دوره دانشجو می تواند قوای بدن و افعال مرتبط با آنها را به اختصار شرح دهد.
10. در پایان دوره دانشجو می تواند مفهوم سلامت و بیماری در طب سنتی و تفسیم بندی بیماری ها را بداند.
11. در پایان دوره دانشجو می تواند مفهوم سوء مزاج را بیان کند.
12. در پایان دوره دانشجو می تواند اهمیت سته ضرویه را بیان کند.
13. در پایان دوره دانشجو می تواند برخی از اصطلاحات طب کهن درباره تشخیص و درمان را بیان 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 آموزشی[[2]](#footnote-2):**

🗆مجازی[[3]](#footnote-3) ■حضوری 🗆ترکیبی[[4]](#footnote-4)

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

**رویکرد مجازی**

🗆 کلاس وارونه

🗆 یادگیری مبتني بر بازی دیجیتال

🗆 یادگیری مبتني بر محتوای الکترونیکي تعاملي

🗆 یادگیری مبتني بر حل مسئله(PBL)

🗆 سایر موارد نام ببرید..........................

**رویکرد حضوری**

■ سخنراني تعاملي (پرسش و پاسخ، كوئیز، بحث گروهي و ...)

■ بحث در گروه های كوچک

🗆 یادگیری مبتني بر تیم (TBL)

🗆 یادگیری مبتني بر حل مسئله (PBL)

🗆 یادگیری مبتني بر سناریو

■ استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان (

🗆 یادگیری مبتني بر بازی

🗆 سایر موارد نام ببرید.....................................

**رویکرد ترکیبی**

تركیبي از روش­های زیرمجموعه رویکردهای آموزشي مجازی و حضوری، به كار مي رود.

لطفا نام ببرید ....................

**جدول تقویم ارائه درس مبانی طب سنتی ایران**

**روز و ساعت کلاس شنبه ها 10-8 صبح**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| جلسه | عنوان مبحثفعالیت یادگیری/ تکالیف | روش یاددهی-یادگیری | تاریخ ارائه | نام مدرس/ مدرسان |
| 1 | آشنایی با طبیعت و امور طبیعیه |  | 07/07/1403 | دکتر قدس |
| 2 | آشنایی با ارکان و مزاج |  | 14/07/1403 | دکتر قدس |
| 3 | آشنایی با انواع مزاج (سن، فصل، جنس و ...) |  | 21/07/1403 | دکتر قدس |
| 4 | آشنایی با اخلاط و انواع هضم |  | 28/07/1403 | دکتر قدس |
| 5 | آشنایی با ارواح، قوا و افعال |  | 05/08/1403 | دکتر قدس |
| 6 | آشنایی با کلیات نبض  |  | 12/08/1403 | دکتر اقبالیان |
| 7 | آشنایی با کلیات اعضاء و تشریح اعضای مفرده  |  | 19/08/1403 | دکتر دادمهر |
| 8 | آشنایی با تشریح اعضای مرکبه ‏ |  | 26/08/1403 | دکتر دادمهر |
| 9 | آشنایی با احوال بدن انسان (صحت و مرض)، سبب و عرض و بيماريهاء شركتى و مزاجى و بيماريهاء اندامهاء مركّب |  | 27/8/1403 | دکتر دادمهر |
| 10 | آشنایی با کلیات تفسره |  | 03/09/1403 | دکتر موسوی |
| 11 | آشنایی با اسباب ضروریه |  | 04/09/1403 | دکتر دادمهر |
| 12 | آشنایی با ثفل، عرق، نفث |  | 10/09/1403 | دکتر موسوی |
| 13 | آشنایی با امور بیماری زا (اسباب و علل) |  | 17/09/1403 | دکتر محمدی |
| 14 | بیماری شناسی (تقسیم بندی کلی بیماری ها)، نضج و انواع آن |  | 24/09/1403 | دکتر محمدی |
| 15 | آشنایی با روش های کلی درمان بیماران (تدابیر، دارو، اعمال یداوی) |  | 01/10/1403 | دکتر محمدی |
| 16 | آشنایی با فصد، حجامت، قی، اسهال حقنه |  | 08/10/1403 | دکتر محمدی |
| 17 | آزمون کتبی |  |  |  |

**وظایف و انتظارات از دانشجو:**

وظایف عمومي دانشجو و انتظارات در طول دوره نظیر حضور منظم در كلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفي شده و مشاركت فعال در برنامه های كلاس[[5]](#footnote-5)

**روش ارزیابی دانشجو:**

* ذكر نوع ارزیابي:
* ارزیابی تکوینی (سازنده)[[6]](#footnote-6): شفاهی، تحقیق و گزارش
* ارزیابی تراکمی (پایانی)[[7]](#footnote-7) : به صورت چهارگزینه‌ای و تشریحی

**سهم ارزشیابی هر نوع/ روش در نمره نهایی و سهم نمره اساتید دوره:** **(می تواند به صورت جدول ارائه گردد.)**

40% ارزیابی تکوینی، 60% ارزیابی پایانی

**\* نکته:** ذكر روش ارزیابي 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:** ذكر سهم ارزشیابي هر روش در نمره نهایي دانشجو (جدول سهم نمره براساس طراحی روش ارزیابی دانشجو)

**\* نکته:** در رویکرد آموزشي مجازی، سهم ارزیابي تکویني بیش از سهم ارزیابي تراكمي باشد.

**منابع:**

منابع شامل كتاب های درسي، نشریه های تخصصي، مقاله ها و نشاني وب سایت های مرتبط مي باشد.

الف) كتب:

ذخیره خوارزمشاهی و الاغراض الطبیه و المباحث العلائیه- سید اسماعیل جرجانی

خلاصه الحکمه - محمدحسین عقیلی خراسانی

قانونچه فی الطب - محمدبن محمود چغمینی خوارزمی

کامل الصناعه الطبیه - علی بن عباس مجوسی اهوازی

مروری بر کلیات طب سنتی ایران- دکتر محسن ناصری و همکاران

ب) مقالات: علمی پژوهشی مجلات معتبر داخلی مرتبط با طب سنتی و تاریخ پزشکی

ج) محتوای الکترونیکي: انواع موتورهای جستجو و بانک های اطلاعاتی علمی مانند Magiran، SID، Google Scholar و .....

د) منابع برای مطالعه بیشتر: سایر کتب مرجع مرتبط با طب، تاریخ پزشکی، حکمت و فلسفه

**نکات کاربردی طرح دوره های نظری/ عملی**

**پیامدهای یادگیری**

پیامدهای یادگیری، تركیبي از دانش، نگرش، مهارت ها و به طور كلي ویژگي هایي هستند كـه ميخواهیم دانشجویان ما در انتهای دوره داشته باشند. در واقع به لحاظ ساختاری، پیامدهای یادگیری جملاتی هستند كه توصیف مي كنند در انتهای دوره چه انتظاری از دانشجو داریم و به عبارت دیگر دانشجو در انتهای دوره چه چیزی را باید بداند، درک كند و قادر به انجام آن باشد. برای مثال دانشجوی دكترای تخصصي .... در پایان دوره ... باید بتواند ضمن آگاهي بر ضوابط پژوهش اخلاقی، اصول مرتبط را دراستفاده از منابع اطلاعاتی منتشر شده، منتشر نشده و الکترونیکي به كار بندد.

**فعالیتهای یاددهی- یادگیری**

منظور از فعالیت های یاددهي، مجموعه فعالیت هایي است كه استادان و دستیاران ارشد در هنگام ایفای نقش استادی، به منظور آموزش بهینه كارآموزان/ كارورزان و فراگیران بر عهده دارند. در این میان، استفاده از راهبردهای یاددهي- یادگیری متمركز بر روش های فعال وتعاملي، موجب تقویت انگیزه و محوریت یادگیرندگان خواهد شد. نظیر بحث در گروههای كوچک، آموزش مبتني بر مسأله، آموزش مبتني بر تیم و روش های خودآموزی و آموزش الکترونیکي.

و منظور از فعالیت های یادگیری، مجموعه فعالیت هایي است كه كارآموزان/ كارورزان و فراگیران به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش ها، موظف به انجام آنها هستند.

به عنوان مثال: شركت فعال در راند 1،گراند راند 2و ژورنال کلاب 3،ارایه كنفرانس های آموزشي 4، انجام پروژه و ارائه مباحث در قالب سمینار و سایر موارد ....

**روش های ارزیابی فراگیران**

ارزیابي فراگیران و كارآموزان/ كارورزان به صورت تکویني (در طول دوره آموزشي و با هدف ارائه بازخورد و اصلاح عملکرد فراگیر و یا با اختصاص سهمي از نمره نهایي به آن، تأثیرگذار در ارزیابي پایاني دانشجو) و پایاني (در پایان دوره آموزشي به منظور تصمیم گیری و قضاوت در خصوص میزان یادگیری فراگیر) و با بهره مندی از انواع **روش های ارزیابي** صورت مي پذیرد:

**- ارزیابی دانش نظری**با استفاده از انواع آزمون های كتبي اعم از تشریحي، صحیح و غلط، چند گزینه ای، جور كردني، استدلالمحور و ... انجام می گردد.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Round

2. Grand Round

3. Journal Club

4. Didactic Conferences

**- ارزیابی عملکردی1**در محیط های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالیني ساختارمند عیني **(OSCE)2** به عنوان یکي ازمصادیق بارز آزمون های ویژه ارزیابي عملکرد می باشد.

**نکته:** بر طبق برنامه آموزشي دوره های كارآموزی و كارورزی مصوب كمیته برنامه ریزی دوره پزشکي عمومي، سهم ارزیابي نظری در دوره كارآموزی نباید بیش از 59 درصد نمره نهایي ارزیابي كارآموزان بوده و در دوره كارورزی نباید بیش از 25 درصد نمره نهایي ارزیابي را به خود اختصاص دهد.

**- ارزیابی در محیط کار3** شامل فعالیت هایي است كه فراگیران به طور مستقل و یا با راهنمایي استاد در محیط های كار واقعي و آزمایشگاه انجام مي دهند. نظیر انجام کارهای عملی مختلف و با استفاده از انواع روش های ارزشیابي در محیط كار مانند:

* ارزشیابی 360درجه 4
* بررسی پورت فولیو 5 ولاگ بوک 6
* استفاده از Global rating form، DOPS ،Mini-CEX و سایر موارد با هدف ارزیابی در طول دوره (ارزیابی تکوینی)

**Global rating form**: این روش در پایان هر چرخش بالیني، توسط عضو هیأت علمي مربوط، در خصوص ابعاد مختلف توانمندی های مورد انتظار دانشجو به صورت كلي، انجام مي شود و برطبق برنامه های آموزشي مصوب دوره پزشکي عمومي، در دوره كارآموزی، سهم اختصاص یافته به این روش ارزیابي، حداكثر %50 ارزیابي نهایي كارآموز و در دوره كارورزی، حداقل %40 و حداكثر %75 ارزیابي نهایي كارورز مي باشد. این شکل از ارزیابي نیاز به مجموعه روشني از شاخص های عملکردی دارد كه با توجه به ارتباطي كه با توانمندی های مورد انتظار برای فراگیران دارند، از اهمیت ویژه ای برخور می باشند. در این روش، عملکرد فراگیر با استفاده از یک مقیاس درجه بندی، در هر یک از حوزه های توانمندی، مورد ارزیابي قرار گرفته و به او امتیاز داده مي شود.

**Direct Observation Procedural of Skill**: مشاهده مستقیم مهارتهای بالیني به عنوان روشي است كه به طور ویژه، برای ارزیابي مهارت های عملي (پروسیجرها) طراحي شده است. در این روش فراگیر در حین انجام پروسیجر، مورد مشاهده قرار مي گیرد و عملکرد وی بر اساس یک چک لیست ساختارمند، ارزیابي مي شود. با این روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگیر شناسایي مي شوند. فرایند مشاهده فراگیر در حدود 15 دقیقه و ارائه بازخورد به وی حدود 5 دقیقه به طول مي انجامد.

**: Mini Clinical Evaluation Exercise** در این نوع آزمون، یکي از اعضای هیأت علمي، عملکرد فراگیر را در مواجهه با بیمار مشاهده مي كند و سپس با استفاده از مقیاس درجه بندی به هركدام از توانمندی های فراگیر، در فرمي كه به همین منظور تهیه شده است، نمره مي دهد. در این نوع آزمون انتظار مي رود عملکرد فراگیر در طول ترم در چند مواجهه و با استفاده از ارزیابان متفاوت، ارزیابي 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

1. نوع واحد: نظری، عملي و یا نظری- عملي به تفکیک تعداد واحدهای مصوب در برنامه آموزشی [↑](#footnote-ref-1)
2. . Educational Approach [↑](#footnote-ref-2)
3. . Virtual Approach [↑](#footnote-ref-3)
4. . Blended Approach [↑](#footnote-ref-4)
5. وظایف عمومي مي توانند در همه انواع دوره های آموزشي اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند. [↑](#footnote-ref-5)
6. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-6)
7. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)