دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده طب ایرانی

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه ریزی آموزشی

«طرح دوره نظری– عملی»

واحد برنامه ریزی آموزشی دانشگاه ع.پ. ایران

اطلاعات درس:

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: گروه طب سنتی ایرانی
عنوان درس: تغذیه تئوری
نوع و تعداد واحد[1]: ۱ واحد
نام مسؤول درس: الهام اختری
مدرس/ مدرسان: الهام اختری
پیش نیاز/ همزمان: ندارد
رشته و مقطع تحصیلی: دکترای تخصصی طب ایرانی

اطلاعات مسؤول درس:

رتبه علمی: دانشیار
رشته تخصصی: طب سنتی
محل کار:دانشکده طب سنتی
تلفن تماس: ۰۹۱۲۳۲۰۴۰۰۶
نشانی پست الکترونیک: eli.akhtari@gmail.com

توصیف کلی درس

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

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

کسب توانایی های عملی برای تهیه و ارزیابی انواع غذاهای متداول در طب سنتی و اصول و مبانی تدابیر غذایی معالجات تغذیه ای

* **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:

۱- در پایان ترم دانشجو بتواند مزاج غذا ها و تاثیر روش پخت روی آنها را بشناسد

۲- در پایان ترم دانشجو مفهوم نضج و آنزیمهای گوارشی را بداند

۳- در پایان ترم دانشجو **گرمی و سردی، خشکی وتری و کالری و انرژی غذا** را بداند

٤- در پایان ترم دانشجو طعم ها و اثر آن بر اعضا را بداند

٥- در پایان ترم دانشجو بتواند غذاهای گرم و سرد و روشهای پخت و اثر نوع پخت بر غذا را بشناسد

٦- در پایان ترم دانشجو مقدار غذا، کیفیت آن، طعم غذا و حرارت غذا را در وعده بداند.

۷- وعده‌های اصلی و اثرات آن بر سلامتی را بشناسد و بتواند برای بیماریهای مختلف، به درستی این وعده‌ها را بچیند.

* **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[1]:

□مجازی[2] ×□حضوری □ترکیبی[3]

روش های 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)

□ 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 روش‌های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می رود.

لطفا نام ببرید .....

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

واحد برنامه ریزی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران دانشکده طب ایرانی

جدول تقویم ارائه درس تغذیه تئوری.

روز و ساعت کلاس .سه شنبه ها یک تا سه

جلسه	عنوان مبحث فعالیت یادگیری/ تکالیف	روش یاددهی- یادگیری	تاریخ ارائه	نام مدرس/ مدرسان
۱	اصول کلی تغذیه مبتنی بر طب سنتی ایرانی			الهام اختری
۲	مبانی غذا در طب ایرانی ۱			الهام اختری
۳	مبانی غذا در طب ایرانی ۲			الهام اختری
۴	مبانی خوراک در طب تلفقی			الهام اختری
۵	طعم ها و اصول تغذیه			الهام اختری
۶	مزاج غذا			الهام اختری
۷	تلفیق کولیناری مدیسن و مزاج			الهام اختری
۸	قابلمه و جنس ظروف			الهام اختری
۹	روشهای پخت غذا			الهام اختری
۱۰	تاثیر انواع حرارت بر محصول غذا			الهام اختری
۱۱	نگاهی بر ریز مغذیها و دستیابی زیستی			الهام اختری
۱۲	انواع رژیم طب روز ۱			الهام اختری
۱۳	انواع رژیم های رایج در تغذیه رایج ۲			الهام اختری
۱۴	مبانی سفره در بیماران			الهام اختری
۱۵	مبانی سفره در بیماران			الهام اختری
۱۶	مبانی سفره در بیماران			الهام اختری
۱۷	امتحان			

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[1]

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

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.)

۲۰ درصد حضور و غیاب و ۳۰ درصد تکلیف کلاسی و پنجاه درصد امتحان کتبی تشریحی

* **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:

- عقیلی خراسانی م.ح.، مخزن الادویه، انتشارات موسسه مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل
- فیزیولژی گایتون
- ابن نفیس، الشامل فی صناعه الطبیه، انتشارات موسسه مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل
- رازی م. منافع اغذیه و دفع مضار آن، انتشارات چوگان
- سمرقندی، اطعمه المرضی
- تغذیه دکتر فاطمه نجات بخش

تغذیه در طب چینی یورگ کاستنر

1 . Formative Evaluation
2 . Summative Evaluation

واحد برنامه ریزی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

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 کـه 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.

فعالیتهای یاددهی- یادگیری

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 وتعاملی، 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 [1]، گراند راند [2]و ژورنال کلاب [3]، ارایه کنفرانس های آموزشی [4]، 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**[1] در محیط های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ساختارمند عینی **(OSCE)**[2] 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**[3] 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 ۳۶۰درجه[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 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 برخور 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.

واحد برنامه ریزی آموزشی دانشگاه ع.پ. ایران

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

5. Portfolio
6. Logbook

واحد برنامه ریزی آموزشی دانشگاه ع.پ. ایران