|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo-semnan_4375.jpg  **بنام خدا**  **طرح دوره (**Course Plan**)**  دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان  معاونت آموزشی دانشگاه  مرکز مطالعه و توسعه آموزش علوم پزشکی | | | | | | | | | | | | | |
| **دانشکده** | | | **پزشکی🗆 دندانپزشکی🗆 پرستاری 🗆 پیراپزشکی🗆 توانبخشی 🗆 بهداشت🗆 تغذیه و علوم غذایی 🗆** | | | | | | | | | | |
| **گروه آموزشی** | | | **فیزیوتراپی** | | | | | | | | | | |
| **رشته/گرایش** | | | **فیزیوتراپی** | | | | | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی فراگیران** | | | **کاردانی 🗆 کارشناسی پیوسته🗆 کارشناسی ناپیوسته 🗆 کارشناسی ارشد 🗆 دکترای حرفه ای 🗆 دکترای تخصصی 🗆** | | | | | | | | | | |
| **عنوان واحد درسی** | | | **کارآموزی و کارورزی در عرصه** | | | | | | | | | | |
| **نوع واحد درسی** | | | **تئوری 🗆 عملی󠇏 کارآموزی🗆 کارورزی 🗆** | | | | | | | | | | |
| **تعداد واحد/ ساعت** | | | **تعداد واحد: 10 زمان (ساعت): 339** | | | | | | | | | | |
| **کد درس** | | |  | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز/هم نیاز** | | |  | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی مدرس / مدرسین** | | | **سیروس تقی زاده دلخوش** | | | | | | | | | | |
| **رشته تحصیلی مدرس** | | | **فیزیوتراپی** | | | | | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی مدرس** | | | **دکترای تخصصی** | | | | | | | | | | |
| **رتبه علمی** | | | **استادیار** | | | | | | | | | | |
| **پست الکترونیک** | | | **cyrustaghizadeh@yahoo.com** | | | | | | | | | | |
| **آدرس / شماره تماس** | | | **09128168310** | | | | | | | | | | |
| **اهداف کلی**  **(شرح توصیف درس)** | | | **آشنایی دانشجویان با اصول ارزیابی و تشخیص و درمان بیماران عضلانی، اسکلتی، و عصبی** | | | | | | | | | | |
| **اهداف اختصاصی** | | | **افزایش توانایی فراگیران در ارزیابی و تشخیص و درمان بیماران عضلانی**  **افزایش توانایی فراگیران در ارزیابی و تشخیص و درمان بیماران اسکلتی**  **افزایش توانایی فراگیران در ارزیابی و تشخیص و درمان بیماران عصبی** | | | | | | | | | | |
| **پیامدهای یادگیری :** | | | **حیطه شناختی** | | | | **حیطه عاطفی** | | | | **حیطه روانی حرکتی** | | |
| **\*** | | | | **\*** | | | | **\*** | | |
| **روش های تدریس** | | | **سخنرانی و تدریس توسط استاد🗆** | | | | **سخنرانی توسط دانشجو🗆** | | | | **نمایش عملی 🗆** | |
| **پرسش و پاسخ🗆** | | | | **یادگیری مبتنی بر حل مسئله(PBL) 🗆** | | | | **کارگاه آموزشی🗆** | |
| **بحث گروهی 🗆** | | | | **بیمار شبیه سازی شده 🗆** | | | | **یادگیری مبتنی بر تیم (TBL) 🗆** | |
| **ایفای نقش🗆** | | | | **Bedside teaching 🗆** | | | | **آموزش مجازی🗆** | |
| **نقشه مفهومی Concept Map 🗆** | | | | **یادگیری مبتنی برپروژه Project-Based Learning 🗆** | | | | | |
| سایر ( لطفا قید نمایید ) : | | | | | | | | | |
| **ضوابط آموزشی و سیاست های مدیریتی کلاس** | | | **حضور و غیاب 🗆 تکالیف کلاسی🗆 امتحانات 🗆 اخلاق دانشجویی 🗆**  **سایر:** | | | | | | | | | |
| **منابع اصلی درس : تمامی منابع رشته فیزیوتراپی** | | | | | | | | | | | | | | |
| **برنامه عناوین درس در هر دوره** | | | | | | | | | | | | | | |
| **شماره جلسه** | **عناوین کلی درس در هر جلسه** | | | **تاریخ ارائه** | **ساعت ارائه** | | | **روش تدریس** | **مواد و وسایل آموزشی** | | | **روش ارزشیابی** | | |
| **1** | روز شنبه هر هفته | | | 19/11/98 الی 31/3/99 | 7/30-12/30 | | | سخنرانی توسط استاد و دانشجو  و نمایش عملی ارزیابی و درمان | دستگاههای فیزیوتراپی  بیمار  و درمانگر | | | مشاهده عملکرد  و پرسش و پاسخ | | |
| **2** | روز دوشنبه هر هفته | | | 19/11/98 الی 31/3/99 | 7/30-12/30 | | | سخنرانی توسط استاد و دانشجو  و نمایش عملی ارزیابی و درمان | دستگاههای فیزیوتراپی  بیمار  و درمانگر | | | مشاهده عملکرد  و پرسش و پاسخ | | |
| **3** | روز سه شنبه هر هفته | | | 19/11/98 الی 31/3/99 | 7/30-12/30 | | | سخنرانی توسط استاد و دانشجو  و نمایش عملی ارزیابی و درمان | دستگاههای فیزیوتراپی  بیمار  و درمانگر | | | مشاهده عملکرد  و پرسش و پاسخ | | |
| **4** | روز چهار شنبه هر هفته | | | 19/11/98 الی 31/3/99 | 7/30-12/30 | | | سخنرانی توسط استاد و دانشجو  و نمایش عملی ارزیابی و درمان | دستگاههای فیزیوتراپی  بیمار  و درمانگر | | | مشاهده عملکرد  و پرسش و پاسخ | | |
| **5** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **6** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **7** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **8** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **9** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **10** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **11** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **12** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **13** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **14** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **15** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **16** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **17** |  | | |  |  | | |  |  | | |  | | |
| **تاریخ امتحان میان ترم:** | | | | | | | | **تاریخ امتحان پایان ترم:** | | | | | | |
| **\* توجه : لطفا روش ارزشیابی ( شماره مربوطه ذیل ) به تفکیک عناوین درس را در جدول فوق در ستون مربوطه قید گردد .** | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش**  **ارزشیابی** | | **1- آزمون کتبی :**  **الف : تشریحی ( 1- گسترده پاسخ 2- کوتاه پاسخ )**  **ب : عینی ( 1- چند گزینه ای 2- جورکردنی 3- صحیح /غلط )** | | | | | | | | | | | | |
| **2- مشاهده عملکرد (چک لیست)** | | | | **3- انجام تکالیف عملی و پروژه** | | | | **4- مصاحبه(شفاهی)** | | | | |
| **5- مشارکت کلاسی** | | | | **6- آزمون (کوئیز)** | | | | **7 - سایر ( لطفا قید نمایید )** | | | | |
| **تاریخ تکمیل فرم :** 19/11/98 **امضاء: دکتر سیروس تقی زاده دلخوش** | | | | | | | | | | | | | | |