



## طرح دوره (Course Plan)

پزشکی □ دندانپزشکی □ پرستاری □ پیراپزشکی □ توانبخشی □ بهداشت □ تغذیه و علوم غذایی □			دانشکده
گفتاردرمانی			گروه آموزشی
			رشته/گرایش
کارشناسی پیوسته □ کارشناسی ناپیوسته □ کارشناسی ارشد □			مقطع تحصیلی
دکترای حرفه ای □ دکترای تخصصی □			فراگیران
ناروانی گفتار			عنوان واحد درسی
تئوری □ عملی □ کارآموزی □ کارورزی □			نوع واحد درسی
تعداد واحد : ۱ زمان ( ساعت ) : ۱۷			تعداد واحد / ساعت
			کد درس
			پیش نیاز/هم نیاز
دکتر مریم مخلصین			نام و نام خانوادگی
			مدرس / مدرسین
گفتاردرمانی			رشته تحصیلی مدرس
دکترای تخصصی			مقطع تحصیلی مدرس
استادیار			رتبه علمی
m_mokhlessin@yahoo.com			پست الکترونیک
مجتمع آموزشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان -دانشکده توانبخشی ۳۳۶۵۴۱۸۰			آدرس / شماره تماس
آشنایی با پاتوفیزیولوژی، ارزیابی و درمان انواع اختلالات حرکتی گفتار			اهداف کلی (شرح توصیف درس)
آشنایی با فرآیند طبیعی پردازش حرکتی گفتار علت شناسی و علامت شناسی اختلالات حرکتی گفتار آشنایی با روشهای ارزیابی اختلالات حرکتی گفتار آشنایی با برخی روشهای درمانی در آپراکسی گفتار و دیزآرتری			اهداف اختصاصی
حیطه روانی حرکتی	حیطه عاطفی	حیطه شناختی	پیامدهای یادگیری :
*	*	*	
نمایش عملی □ *	سخنرانی توسط دانشجو □	سخنرانی و تدریس توسط استاد *	روش های تدریس
کارگاه آموزشی □	یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL) □	پرسش و پاسخ □	
یادگیری مبتنی بر تیم (TBL) □	بیمار شبیه سازی شده *	بحث گروهی □	
آموزش مجازی □	Bedside teaching □	ایفای نقش □	
یادگیری مبتنی بر پروژه Project-Based Learning □		نقشه مفهومی Concept Map □	
سایر ( لطفا قید نمایید ) :			

ضوابط آموزشی و سیاست های مدیریتی کلاس	حضور و غیاب * تکالیف کلاسی * امتحانات * اخلاق دانشجویی *	سایر:
---------------------------------------	---	-------

منابع اصلی درس :

- 1) McNeil M.R. Clinical Management of Sensorimotor Speech Disorders, 2e. 2009
- 2) Williams A.L, MacLeod S, McCauley R.J. Interventions for Speech Sound Disorders in Children. 2021.
- 3) Duffy. Motor Speech Disorders, 3e. 2013

### 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
۱	پردازش حرکتی گفتار، تعریف و طبقه بندی اختلالات حرکتی گفتار	۱۱/۱۴	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۲	پاتوفیزیولوژی انواع اختلالات حرکتی گفتار	۱۱/۲۱	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۳	شیوع شناسی، تشخیص افتراقی، علت شناسی	۱۱/۲۸	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۴	ارزیابی	۱۲/۵	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۵	ادامه ارزیابی و تعیین اهداف درمانی	۱۲/۱۲	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۶	آشنایی با اصول درمان در دیزآرتری	۱۲/۱۹	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۷	آشنایی با رویکردهای درمان اختلالات تولید در دیزآرتری	۱/۱۷	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۸	آشنایی با رویکردهای درمان اختلالات تشدید در دیزآرتری	۱/۲۴	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۹	آشنایی با رویکردهای درمان اختلالات آواسازی در دیزآرتری	۱/۳۱	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
۱۰	آشنایی با رویکردهای درمان اختلالات تنفس در دیزآرتری	۲/۷	۱۴-۱۶	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ	* پاور پوینت * بیمار شبیه سازی شده	پرسش و پاسخ و آزمون

۱۱	درمان آپراکسی گفتار	۲/۱۴	۱۶-۱۴	* سخنرانی استاد * پرسش و پاسخ * بحث گروهی	* سخنرانی * پاور پوینت * سخنرانی * فیلمهای آموزشی	پرسش و پاسخ و آزمون کتبی
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	۱- آزمون کتبی :					
	الف : تشریحی ( ۱- گسترده پاسخ ۲- کوتاه پاسخ ) *					
	ب : عینی ( ۱- چند گزینه ای ۲- جورکردنی ۳- صحیح / غلط )					
	۲- مشاهده عملکرد (چک لیست)		۳- انجام تکالیف عملی و پروژه *		۴- مصاحبه (شفاهی)	
	۵- مشارکت کلاسی *		۶- آزمون (کوئیز)		۷ - سایر ( لطفا قید نمایید )	
تاریخ تکمیل فرم : ۱۴۰۳/۱۰						
امضاء : دکتر مریم مخلصین						