

فرم طرح درس دوره

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

تاریخ برگزاری : ماهانه	طول دوره : یک ماه
محل برگزاری : کلاس های واحد آموزش و بخش و درمانگاه روانپزشکی مرکز آموزشی درمانی پنجم آذر	تعداد واحد : ۵ واحد
پیش نیاز : موقفيت در آزمون علوم پایه و گذراندن دوره فیزیوپاتولوژی باليني تازبکی، خانم ها دکتر در خشان پور، دکتر جودی	گروه مدرسین : آقایان دکتر کامکار، دکتر موسوی، دکتر صالحی دکتر
منابع : آخرین ویرایش دست نامه اكسفورد	رشته و مقطع تحصيلي فراغيران : کارآموزان پزشكى

اهداف کلی :

- دانش و مهارت اخذ شرح حال روانپزشکی و جمع بندی(فرمولاسیون) روانپزشکی را کسب نمایند.
- دانش و مهارت برخورد با مشکلات جسمانی در بیماریهای روانپزشکی را کسب نمایند.
- دانش و مهارت برخورد با اختلالات روانپزشکی شایع در نوجوانان و بالغین را کسب نمایند.
- دانش و مهارت برخورد با اختلالات شناختی در سالمندان را کسب نمایند.
- دانش و مهارت برخورد با اختلالات روانپزشکی شایع در کودکان را کسب نمایند.
- دانش و مهارت برخورد با سوء مصرف مواد را کسب نمایند.
- دانش و مهارت برخورد با اورژانس های عمدۀ روانپزشکی را کسب نمایند.
- با اصول درمان اختلالات روانپزشکی آشنا شوند.
- نگرش صحیح نسبت به ماهیت بیماری های روانپزشکی پیدا کنند.
- اصول تعهد حرفه ای را در برخورد با بیماران و سایرین مد نظر قرار دهند.
- برای یادگیری و پیشرفت خود ارزش قائل شوند.

اهداف اختصاصی : دانشجویان پس از طی دوره بايد در راستای هر هدف کلی، به اهداف رفتاری زیر دست یابند :

- ۱- نشانه ها و علائم شایع در اختلالات روانپزشکی را تعریف کند.
- ۲- قادر باشد یک مصاحبه ساختار یافته با بیمار و یا همراهان وی انجام دهد.
- ۳- با دقت و حوصله به صحبت های بیمار و همراهان وی گوش دهد و رابطه عاطفی مناسبی با آنها برقرار نماید.
- ۴- در زمان انجام مصاحبه، علائم(اشارات کلامی و غیر کلامی) را تشخیص دهد.
- ۵- قادر به ارزیابی Mental status examination باشد.
- ۶- عواملی نظیر سن و جنس، میزان تحصیلات، زمینه های مذهبی - فرهنگی و اجتماعی وی را دربرقراری ارتباط با بیمار و همراهان وی مد نظر قرار دهد.
- ۷- در برخورد اولیه با اختلالات روانپزشکی، تشخیص افتراقی های ارگانیک(جسمی) را مطرح نمایند.
- ۸- با انجام معاینات لازم، علل جسمی منجر به اختلالات روانپزشکی را رد نمایند.
- ۹- موارد نیاز به انجام برسی های پاراکلینیک جهت رد اختلالات جسمی را بیان نمایند.
- ۱۰- در هر یک از اختلالات زیر، ضمن بیان نحوه برخورد (approach) به مشکل بیمار و ذکر تشخیص های افتراقی، به تشخیص نهایی برسند و طرح درمانی کلی(شامل: درمان دارویی/غیر دارویی، اندیکاسیون بستری و ارجاع، آموزش به بیمار/خانواده و شیوه پیگیری) ارائه دهند:

 - اختلالات خواب (کابوس شبانه، راه رفتن در خواب، ...)
 - بی خوابی و پرخوابی
 - اختلالات خوردن(بی اشتهاي عصبی، پرخوری عصبی ،)
 - اختلالات جنسی (انزال زودرس، کاهش میل جنسی، واژینیسموس،)
 - اختلالات شخصیت
 - اختلالات خلقی
 - اختلالات اضطرابی

- اختلالات پسیکوتیک

- اختلالات شبه جسمی

۴. در هر یک از اختلالات شناختی زیر، ضمن بیان نحوه برخورد (approach) به مشکل بیمار و ذکر تشخیص های افتراقی، به تشخیص نهایی بررسد و طرح درمانی کلی(شامل: درمان دارویی/غیر دارویی، اندیکاسیون بستری و ارجاع، آموزش به بیمار/خانواده و شیوه پیگیری) را ارائه دهند :

- دلیریوم

- دمانس

۵. در هر یک از اختلالات زیر، ضمن بیان نحوه برخورد (approach) به مشکل بیمار و ذکر تشخیص های افتراقی، به تشخیص نهایی بررسد و طرح درمانی کلی(شامل: درمان دارویی/غیر دارویی، اندیکاسیون بستری و ارجاع، آموزش به خانواده و شیوه پیگیری) را ارائه دهند :

- بیش فعالی / کم توجهی

- اوتیسم

- شب ادراری

- عقب افتادگی ذهنی

- اختلالات خواب (کابوس شبانه، راه رفتن در خواب، ...)

۶-۱. سوءصرف و وابستگی به مواد را تعریف نمایند.

۶-۲. انواع مواد مخدوشی که در ایران مصرف می شوند را به ترتیب شیوع لیست نمایند.

۶-۳. علائم ناشی از مسمومیت (overdose) و محرومیت (withdrawal) مواد را بیان نمایند.

۶-۴: نحوه بررسی و درمان سوءصرف مواد را شرح دهند.

۷. در برخورد با اورژانس های زیر، ضمن بیان نحوه برخورد (approach) به مشکل بیمار و ذکر تشخیص های افتراقی، به تشخیص نهایی بررسد و طرح درمانی کلی(شامل: درمان دارویی/غیر دارویی، اندیکاسیون بستری و ارجاع، آموزش به خانواده و شیوه پیگیری) را ارائه دهند :

- خشونت (Assaultive Behavior) و رفتار تهاجمی (Violence)

- عوارض جانبی داروها، مسمومیت های دارویی، سوءصرف مواد

- اقدام به خودکشی / افکار خودکشی

- رفتار سایکوتیک

- اضطراب و آزیتاپسیون

۸-۱. مکانیسم اثر و نیمه عمر داروهای شایع روانپزشکی را ذکر کنند.

۸-۲. در درمان اختلالات روانپزشکی، داروی مناسب را انتخاب کرده و برای بیمار تجویز نمایند.

۸-۳. نحوه تنظیم دوز و طول مدت درمان را در هر یک از اختلالات روانپزشکی بیان نمایند.

۸-۴. نحوه صحیح مصرف دارو(زمان مناسب، همراه با غذا یا با معده خالی، حفظ فاصله زمانی مناسب با سایر داروها، شیردهی، بارداری و) را به بیمار آموزش دهند.

۸-۵. عوارض زودهنگام و دیرهنگام داروهای شایع را نام ببرند.

۸-۶. نحوه برخورد با عوارض شایع داروهای روانپزشکی را بیان نمایند.

۹-۱. نگرش مناسب به بیماری های روانی همانند سایر بیماری های طبی پیدا کنند.

۹-۲. نگرش bio-psychosocio-spiritual نسبت به بیماریهای روانپزشکی داشته باشد و در درمان بیماریهای روانپزشکی دید چند بعدی داشته باشند.

۹-۳. ابعاد معنوی و مذهبی که قادرند در درمان اثر مثبت داشته باشند با توجه به فرهنگ جامعه کسب و در درمان خود مدنظر قرار دهند.

۱۰-۱. ارتباطی مناسب، مؤثر، مشارکت جویانه و بدون پیش داوری با بیمار، خانواده و همراهان وی برقرار کنند.

۱۰-۲. حریم های لازم را در هنگام برخورد با بیماران حفظ نمایند.

۱۰-۳. برای شخصیت بیمار احترام قائل شود و با او بعنوان یک انسان برخورد نمایند (حتی اگر بیمار قادر به رعایت احترام متقابل نباشد).

۱۰-۴. برای مصاحبه و انجام معاینه از بیمار کسب اجازه نمایند.

- ۵-۵. پدیده انتقال و انتقال متقابل را در برخورد با بیماران بشناسد و در جهت رفع آنها تلاش نمایند.
- ۶-۶. نسبت به حفظ شأن انسانی بیماران و خانواده ایشان چه در حضور و چه در غیاب ایشان در بحث با اعضاء تیم درمان توجه نشان دهند.
- ۷-۷. تعهد لازم به حفظ اسرار، شرح حال و شکایات بیمار داشته باشند.
- ۸-۸. اطلاعات لازم در مورد وضعیت بیمار، خطرات احتمالی روشاهای مختلف و دستورات پیگیری لازم را به بیمار و همراهان وی بدھند.
- ۹-۹. مراقبتهايی که برای بیمار انجام می‌شود و پاسخ بیمار به درمان های صورت گرفته را به صورت دقیق و کامل و روزانه در پرونده ثبت نمایند.
- ۱۰-۱۰. در انجام مسئولیت های محوله و وظایف خود(شامل: گرفتن شرح حال کامل، ویزیت روزانه بیماران جهت بررسی سیر بیماری و ثبت دقیق اطلاعات در پرونده، پیگیری آزمایشات بیمار، در دسترس بودن در زمان کشیدک، تحويل صحیح بیماران به شیفت بعدی و ...) وجدان کاری داشته باشند.
- ۱۱-۱۱. در زمانی که برای انجام وظیفه نمی‌توانند حاضر شوند به دیگران اطلاع داده و از وجود جایگزینی برای خود اطمینان حاصل نمایند.
- ۱۲-۱۲. به عنوان یک عضو تیم مراقبت از بیمار، همکاری تیمی مناسبی با سایر اعضا داشته باشد.
- ۱۳-۱۳. برخورد مناسب و محترمانه ای با اسایتد، دستیاران، همتایان، دانشجویان زیردست و پرسنل بخش داشته باشند.
- ۱۴-۱۴. در رفتار، صحبت کردن و نحوه لباس پوشیدن، آراستگی مناسب شان یک پزشک را داشته باشند.
- ۱۱-۱۱- با دقت به سخنان استاد در کلاس گوش دهند.
- ۱۱-۱۱- در پرسش و پاسخ کلاسی شرکت نمایند.
- ۱۱-۱۱-۳- در مورد بیمارانی که ویزیت می‌نماید به مطالعه بیشتر پردازند.
- ۱۱-۱۱-۴- در راند بالینی، درمانگاه و سایر فعالیت های آموزشی مشارکت فعال داشته باشند.
- ۱۱-۱۱-۵- برای ارائه کنفرانس علمی در مورد نحوه برخورد با شکایت روانپزشکی داوطلب گردند.
- ۱۱-۱۱-۶. با نگرش نقادانه به خود و توانایی هایشان، حیطه‌هایی از توانمندی و دانش خود که نیاز به ارتقاء دارند را تشخیص دهند.
- ۱۱-۱۱-۶- برای ارزیابی عملکرد خود از اساتید تقاضای ارائه بازخورد (فیدبک) نموده و بر اساس آن، رفتار خود را اصلاح نمایند.

فهرست محتوا و ترتیب ارائه درس

ردیف	تاریخ	ساعت	عنوان	مدرس
۱	۹۱/۱۰/۲	۱۱-۱۲/۱۵	علوم شناسی	دکتر موسوی
۲	۹۱/۱۰/۵		اسکیزوفرنی	دکتر درخشانپور
۳	۹۱/۱۰/۷		سایر اختلالات سایکوتیک	دکتر درخشانپور
۴	۹۱/۱۰/۷		اختلال خلقی	دکتر کامکار
۵	۹۱/۱۰/۷		اختلالات خلقی	دکتر کامکار
۶	۹۱/۱۰/۹		اختلالات اضطرابی	دکتر موسوی
۷	۹۱/۱۰/۱۰		سوء مصرف مواد	دکتر جودی
۸	۹۱/۱۰/۱۲		اختلالات اضطرابی	دکتر موسوی
۹	۹۱/۱۰/۱۶		اختلال شخصیت	دکتر تازیکی
۱۰	۹۱/۱۰/۱۷		اختلال اضطرابی	دکتر موسوی
۱۱	۹۱/۱۰/۱۹		دلیریوم و دمانس	دکتر جودی
۱۲	۹۱/۱۰/۲۱		اورژانس	دکتر تازیکی
۱۳	۹۱/۱۰/۲۱		دارو درمانی	دکتر صالحی
۱۴	۹۱/۱۰/۲۴		اختلال خوردن و خوابیدن	دکتر جودی
۱۵	۹۱/۱۰/۲۵		اورژانس	دکتر تازیکی
۱۶	۹۱/۱۰/۲۶		اطفال	دکتر درخشانپور
۱۷	۹۱/۱۰/۲۷		سوماتوفرم	دکتر کامکار
۱۸	۹۱/۱۰/۲۸		اختلال شخصیت	دکتر تازیکی
۱۹	۹۱/۱۰/۲۸		دارو درمانی	دکتر صالحی

روش تدریس :

- روش اصلی تدریس کلاس های درس تئوری به صورت سخنرانی می باشد.
- مهارت های معاينه فیزیکی با نمایش عملی معاينه فیزیکی هر یک از ارگان ها (**demonstration**) و سپس اجرای مستقل توسط خود دانشجو آموزش داده می شود.

سیاست ها و قوانین کلاس :

- حضور به موقع و قبل از استاد در کلاس های تئوری و دوره بالینی همراه با توجه کامل به مبحث ارائه شده ضروری است. در خصوص غبیت ها، مطابق قوانین آموزشی دانشکده اعمال نظر می گردد.
- خاموش نگه داشتن تلفن همراه ضروری می باشد.
- پوشیدن روپوش سفید در دوره بالینی الزامی است.

وظایف و تکالیف دانشجو :

- در محیط های آموزشی (کلاس تئوری، گزارش صباحگاهی، راند، درمانگاه و ...) حضور منظم، فعال و مستمر داشته باشد.
- به سوالات طرح شده در حین تدریس پاسخ دهد و در بحث های مطرح شده مشارکت فعال داشته باشد.
- لاغ بوک ها را تکمیل نموده و در زمان مقرر ارائه نماید.
- درباره موضوعات پژوهشی تعیین شده توسط استاد، مطالعه نموده و تحقیق ارائه دهد.
- در پایان هر بخش آمادگی امتحان را داشته باشد.
- مهارت های ارتباطی خود را افزایش داده و نشاط و چابکی علمی داشته باشد.
- آداب، اخلاق و شیوه های دانشجویی را بطور کامل رعایت نماید.

روش ارزشیابی دانشجو و درصد سهم آن در نمره پایانی :

تئوری : آزمون کتبی چهار گزینه ای از مباحث تئوری روانپزشکی در پایان بخش برگزار می گردد. آزمون پایان ترم **۱۷** نمره دارد .
فعالیت های پژوهشی **۲** نمره و پاسخدهی به سوالات از مباحث تدریس شده در هر جلسه **۱** نمره دارد که با نمره آزمون کتبی پایان بخش جمع می شود.

آزمون پایان بخش در دوره یک ماهه روانپزشکی به صورت **OSCE** و پاسخگویی به سوالات تشریحی کوتاه پاسخ خواهد بود. پاسخگویی به سوالات تشریحی کوتاه پاسخ **۲** نمره از نمره آزمون پایان بخش را به خود اختصاص می دهد.

تاریخ امتحانات در طول ترم و پایان ترم :

آزمون کتبی پایان ترم :

ارائه فعالیت پژوهشی :

آزمون پایان بخش **OSCE** :

ارائه لاغ بوک تکمیل شده :

منابع مطالعه

منابع اصلی :

منابع برای مطالعه بیشتر :