



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه ریزی آموزشی

چارچوب طراحی «طرح دوره بالینی»

ویژه دوره های کارآموزی / کارورزی

اطلاعات درس:

عنوان دوره کارآموزی / کارورزی: کارآموزی و کارورزی روانپزشکی

نام بیمارستان / مرکز بالینی: مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی ایران

نام بخش / گروه: روانپزشکی

مسوول آموزش: گروه اساتید روانپزشکی

طول دوره: یک ماه

نکته: ضروری است هر یک از بخش های بالینی دوره پزشکی عمومی طرح دوره مربوط به برنامه آموزشی مصوب را با توجه به توانمندیهای حاصل از گذراندن دوره کارآموزی / کارورزی در طرح دوره بیان نماید.

اطلاعات مدرسین دوره:

اعضاء هیات علمی مدرس در دوره: گروه اساتید روانپزشکی

اطلاعات تماس مسئول آموزش دوره:

محل کار: مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی ایران

نشانی پست الکترونیک: shnohesara@yahoo.com



توصیف کلی درس

روانپزشکی رشته‌ای از علوم پزشکی است که به سبب‌شناسی، علامت‌شناسی، تشخیص، طبقه‌بندی، پیش‌آگهی، پیشگیری، درمان و بازتوانی جامع اختلالات و مشکلات حاد و مزمن روانپزشکی در تمام سنین که علایم عمده آن اختلال در رفتار، احساس و تفکر انسان است، می‌پردازد. روان-پزشک پزشکی است که به امور فوق می-پردازد و در میان اعضای تیم سلامت روان شامل روان-شناس بالینی، روان-پرستار، مددکار اجتماعی، کارشناس مشاوره و کاردرمانگر، واجد صلاحیت تجویز دارو و تفسیر آزمون‌های آزمایشگاهی و تصویربرداری است. به‌علاوه، روان-پزشکان بسته به علاقه و آموزش‌هایی که می‌بینند می‌توانند انواع روان‌درمانی‌ها را انجام دهند.

پیامدهای یادگیری مورد انتظار (Expected Learning Outcomes):

اهم فعالیت‌های یاددهی یادگیری متناظر با پیامدهای یادگیری (Must Know and Must Do):

اهداف کلی / محورهای توانمندی (Competency):

در دوره آموزشی روان-پزشکی، از کارورز انتظار می‌رود که:

■ درحیطه دانش:

- کلیات برنامه‌های بهداشت روان ایران را بداند.
- تأثیر متقابل عوامل زیست-شناختی، روانشناختی و اجتماعی را بر یکدیگر بداند.
- دانش پایه و کاربردی در مورد کلیات علامت-شناسی، همه‌گیرشناسی با نگاه بومی، سبب‌شناسی، علائم بالینی، تشخیص، تشخیص-های افتراقی، سیر، پیش-آگهی و موارد ارجاع/مشاوره اختلالات روانپزشکی (به-ویژه اختلالات شایع و اورژانس-ها) را کسب کند.
- دانش پایه و کاربردی در مورد ارزیابی خطر، نحوه مراقبت-های اولیه و اصول درمان-های روانپزشکی را کسب کند.
- دانش پایه و کاربردی در مورد داروهای رایج روانپزشکی و اثرات، عوارض جانبی و تداخلات دارویی مهم آنها را کسب کند.
- دانش پایه و کاربردی در ارتباط با آموزش بیمار و خانواده را کسب کند.

■ درحیطه مهارت:

- توانایی برقراری ارتباط مناسب با بیمار را داشته باشد.
- توانایی انجام مصاحبه تشخیصی را داشته باشد.
- توانایی اخذ شرح حال روانپزشکی، انجام معاینه وضعیت روانی و صورت-بندی موارد شایع را داشته باشد.
- توانایی ارزیابی عوامل خطر و اورژانس را داشته باشد.
- توانایی اجرای مراقبت-های اولیه را داشته باشد.
- توانایی انتخاب داروی مناسب را داشته باشد.
- توانایی شناسایی و مدیریت عوارض دارویی و تداخلات دارویی مهم را داشته باشد.
- توانایی تشخیص موارد نیازمند ارجاع را داشته باشد.
- توانایی آموزش بیمار و خانواده را داشته باشد.

■ در حیطه نگرش:

- به روانپزشکی به عنوان یک رشته تخصصی پزشکی بنگرد.
- به فرد دچار اختلال روانپزشکی، به عنوان یک انسان و یک بیمار بنگرد.
- نسبت به اختلالات روانپزشکی نگرش علمی و پزشکی داشته باشد.
- نگرشی جامع (زیستی روانی اجتماعی معنوی) به بیماری‌های روانپزشکی داشته باشد.
- نسبت به پیش-آگهی اختلالات و پاسخ آنها به درمان-های دارویی و غیردارویی نگرش درست داشته باشد.
- نگاهی مناسب به حفظ رازداری داشته باشد.

اهداف اختصاصی / زیرمحوهای هر توانمندی (Core Competency):

در پایان دوره چرخشی یک-ماهه روان-پزشکی، از کارورز انتظار می-رود که بتواند:

- ۱. تکنیک-های مهم و اصول مصاحبه را نام ببرد و آنها را در مصاحبه با بیمار به-کارگیرد.
- ۲. شرح حال یک بیمار روانپزشکی را پس از مصاحبه با او بنویسد.
- ۳. علائم شایع اختلالات روانپزشکی را تعریف کند.
- ۴. اختلالات اضطرابی، خلقی، انطباقی، سوماتوفرم، جنسی، خواب، مصرف مواد، پسیکوتیک و شخصیت مرزی و نیز وضعیت-های بالینی کاتونیا، دلیریوم و دمانس و اختلالات شایع روانپزشکی اطفال (عقب ماندگی ذهنی، شب‌اداری و بیش-فعالی) را بر اساس شرح بالینی / ایفای نقش ارائه-شده تشخیص دهد و اصول کلی درمان آنها را نام ببرد.
- ۵. شاخص-های ارگانیک-بودن علائم در فرد مراجع به سرویس روانپزشکی را نام ببرد.
- ۶. ترتیب اقدامات مداخله-ای در مواجهه با فرد دچار پرخاشگری/آزیتاسیون یا افکار خودکشی را نام ببرد.
- ۷. عوارض شایع و عوارض جدی داروهای رایج روانپزشکی را نام ببرد.
- ۸. کاربردها و عوارض شایع تشنج-درمانی (ECT) را نام ببرد.
- ۹. انواع روان-درمانی-ها و کاربرد آنها را در روانپزشکی نام ببرد.
- ۱۰. اصول آموزش بیمار و خانواده را نام ببرد و پیاده کند.

روش های یاددهی یادگیری از نظر رویکرد آموزشی انتخاب شده:

رویکردمجازی

کلاس وارونه

یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی

سایر موارد نام ببرید:.....

رویکرد حضوری

توضیح: دوره بالینی کارآموزی و کارورزی روانپزشکی به صورت تماما حضوری برگزار می شود.

سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و...)

ایفای نقش

یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)

یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

یادگیری مبتنی بر سناریو

استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)

سایر موارد نام ببرید: مهارت آموزی با متد پایتون

رویکرد ترکیبی

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

لطفا نام ببرید

وظایف و مسوولیت های کارآموزان / کارورزان در دوره های بالینی

- ۱ حضور به-موقع در مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی ایران از ساعت ۸ تا ساعت ۱۲:۳۰؛ در بخش روانپزشکی مجتمع حضرت رسول اکرم (ص) از ساعت ۸ تا ساعت ۱۳:۳۰
- ۲ حضور با ظاهری آراسته؛ با روپوش و نصب اتیکت نام بر روی روپوش در بخش و درمانگاه
- ۳ اعلام شخصی ورود و خروج در دفتر حضور و غیاب واحد آموزش
- ۴ حضور به-موقع و منظم در «کلاسهای آموزشی»، جلسات «گزارش صبحگاهی» و «معرفی بیمار» طبق برنامه مرکز
- ۵ حضور به-موقع و منظم در درمانگاه و بخش طبق برنامه استاد و دستیار مربوطه
- ۶ حضور در جلسات سخنرانی دوشنبه-های انسیتو روانپزشکی تهران (به-جز دوشنبه-های تابستان که باید در مرکز خود حضور داشته باشند). (ب-جز تابستانها، کلاس-های نظری روزهای دوشنبه هر دو مرکز روانپزشکی ایران و حضرت رسول اکرم (ص)، در بخش روانپزشکی مجتمع حضرت رسول اکرم (ص) برگزار می-شود).
- ۷ تقسیم بیماران بستری در بخش برای مشخص-شدن مسوولیت
- ۸ مسوولیت در بخش:

○ الف نوشتن شرح حال بیماران بستری در صفحه مخصوص کارورز در پرونده؛ درج تغییرات وضعیت بالینی

حداقل دوبار در هفته در صفحه مخصوص پرونده بیمار؛ معاینه جسمی بیماران و ثبت در صفحه مخصوص

در پرونده



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

- ب آشنایی کامل با وضعیت بالینی و درمان بیماران (حداقل چهار تخت)
 - پ نوشتن و ارائه شرح حال کامل سه بیمار سرپایی همراه با فرمولاسیون به استاد و دستیار مربوطه
 - ت ارائه یک کنفرانس در حضور استاد یا دستیار مربوطه در بخش روانپزشکی و ارائه گزارش مکتوب خلاصه-ای از آن (در دو تا سه صفحه)
 - ث انجام حداقل یک مصاحبه بالینی با بیمار در حضور استاد و دستیار روانپزشکی
- ۹ سایر مسئولیت-ها:
- الف برنامه-ریزی کشیک به-طوری که یک فرد دو روز پشت سر هم کشیک نباشد (مگر دو روز پشت سر هم در پنجشنبه و جمعه)؛ ضمناً کارورزان محترم حق ترک کشیک خود را به-هیچ وجه ندارند و در صورت مورد اورژانس، در صورتی که کارورز دیگری را جایگزین خود نمایند با هماهنگی دستیار کشیک می-توانند بیمارستان را ترک کنند.
 - ب در صورت کد ۹۹ (اعلام وضعیت اضطراری برای احیا یا ویزیت فوری بیمار)، حضور فوری بر بالین بیمار
 - پ حضور به-موقع بر بالین بیمار در صورت نیاز؛ عدم تجویز دستورات دارویی به-صورت تلفنی؛ ثبت نام به-صورت خوانا و ساعت و امضاء در پایان شرح حال و دستورات دارویی
 - ت در زمان کشیک: حضور در جلسات ویزیت بیماران در درمانگاه عصر (مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی ایران) و در بخش اورژانس
 - ث افراد کشیک روز یکشنبه (مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی ایران)، باید صبح روز دوشنبه نیز در بیمارستان حضور داشته باشند.
- ۱۰ کارورزان می-توانند دو روز مرخصی در طی دوره داشته باشند که تنها با نظر استاد مربوطه می-توانند از آن استفاده کنند.
- ۱۱ کارورزان محترم باید جدول «ارزیابی درون-بخشی» (جدول ۱) را در پایان دوره یک-ماهه به امضای دستیار مسئول خود برسانند و سپس به دفتر آموزش مرکز تحویل دهند.

روش ارزیابی کارآموزان/ کارورزان:

- ذکر نوع ارزیابی:
 - ■ ارزیابی تکویبی (سازنده)¹
 - ■ ارزیابی تراکی (پایانی)²

▪ روش ارزیابی کارآموز/ کارورز:



- جدول ارزیابی درون-بخشی (ارزیابی تکوینی)
 - بخش اول این جدول توسط دستیار روانپزشکی مسئول آموزش کارورز مورد نظر و بخش دوم آن توسط استاد مربوطه در پایان دوره چرخشی یک-ماهه پُر می-شود. نمره استاد، نمره نهایی ارزیابی درون-بخشی کارورز محسوب می-شود و نمره قبولی آن ۱۲ از ۲۰ است (جدول ۱).
- امتحان دوره چرخشی یک-ماهه بالینی (ارزیابی تراکمی)
 - این امتحان به شکل شفاهی از مباحث فوق با تأکید بر مدیریت برقراری ارتباط با بیمار، تشخیص و تصمیم‌گیری‌های درمانی غالباً به صورت سوالات چهارگزینه‌های و OSCE برگزار می-شود و نمره قبولی آن ۱۲ از ۲۰ است.
- سهم ارزشیابی هر نوع/روش در نمره نهایی کارآموز/کارورز:
- میانگین دو نمره-ای که بر پایه «جدول ارزیابی درون-بخشی» و «امتحان دوره چرخشی یک-ماهه» ثبت شده، به-عنوان نمره پایان دوره چرخشی یک-ماهه روانپزشکی کارورز در نظر گرفته می-شود و نمره قبولی آن ۱۲ از ۲۰ است.

جدول ۱. ارزیابی درون بخشی

ارزیابی دستیار				
1	رعایت اخلاق حرفه‌ای	مطلوب (۱/۵)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)
2	نظم و انضباط در اجرای وظایف؛ تکمیل پرونده‌ها (تنها برای کارورزان)	مطلوب (۳)	متوسط (۱/۵)	ضعیف (۰)
3	آشنایی با بیماران بستری	مطلوب (۱/۵)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)
4	ارائه شرح حال سه بیمار سرپایی	مطلوب (۱/۵)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)
5	ارائه کنفرانس	مطلوب (۱/۵)	انجام شد (۱)	انجام نشد (۰)
6	گزارش کتبی کنفرانس	مطلوب (۱/۵)	انجام شد (۱)	انجام نشد (۰)
7	مصاحبه با بیمار	مطلوب (۱/۵)	انجام شد (۱)	انجام نشد (۰)
جمع نمره دستیار (حداکثر ۱۲ نمره) =				

ارزیابی استاد (نمره نهایی ارزیابی درون بخشی)	
1	نمره تعدیل شده دستیار توسط استاد (حداکثر ۱۲ نمره) =
2	علاقه‌مندی و سخت‌کوشی در یادگیری (حداکثر ۲ نمره) =
3	پاسخ به پرسش مندرج در وبسایت (حداکثر ۲ نمره) =*
4	حضور و غیاب در بخش و درمانگاه (حداکثر ۲ نمره) =
5	حضور و غیاب در بیمارستان و برنامه‌های گروهی آن ** (حداکثر ۲ نمره) =
جمع نمره استاد (حداکثر ۲۰ نمره) =	

منابع:

الف) کتب:

منبع اصلی آموزش ما کتاب دستنامه جیبی روانپزشکی بالینی کاپلان و سادوک است:

Sadock BJ, Sadock VA. Kaplan and Sadock's Pocket Handbook of Clinical Psychiatry. •
6th edition. 2018. Wolters Kluwer



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ایران

کتاب زیر نیز به عنوان کتب کمک آموزشی پیشنهاد می شود.

- میرفرهاد قلعه بندی (ویراستار). درسنامه روان پزشکی بالینی و علوم رفتاری. چاپ اول. ۱۳۹۰. انتشارات ارجمند
- محمد قدیری. راهنمای بالینی فوریت های روان پزشکی. چاپ اول. ۱۳۹۴. انتشارات تیمورزاده
- امیر شعبانی، سید وحید شریعت. اورژانس روان پزشکی با نمونه های بالینی. چاپ اول. ۱۳۹۴. انتشارات ارجمند
- امیر شعبانی، سید وحید شریعت، امیرحسین جلالی. آموزش روان پزشکی با نمونه های بالینی. چاپ اول. ۱۳۹۲. انتشارات ارجمند

(ب) مقالات: -

(ج) محتوای الکترونیکی: ویدیوهای آموزشی بارگذاری شده

(د) منابع برای مطالعه بیشتر:

- امیر شعبانی، عاطفه قنبری جلفایی، محمد اربابی و همکاران. مشاوره روان پزشکی با نمونه های بالینی. چاپ اول. ۱۳۹۵. انتشارات ارجمند
- میرفرهاد قلعه بندی. روان پزشکی بالینی برای دانشجویان پزشکی و پزشکان عمومی. چاپ سوم. ۱۳۸۹. انتشارات تیمورزاده

برنامه زمان بندی هفتگی دوره کارآموزی / کارورزی:
جدول زیر به دقت و طبق برنامه کلی دوره یا تفکیک هر یک از مدرسین می تواند تکمیل گردد. (در صورت نیاز تعداد ردیف ها و ستون ها افزایش یابد.)

آموزش بر بالین

پنج شنبه	چهارشنبه	سه شنبه	دوشنبه	یکشنبه	شنبه	
بخش (یا درمانگاه طبق برنامه استاد)	بخش (یا درمانگاه طبق برنامه استاد)	بخش (یا درمانگاه طبق برنامه استاد)	بخش (یا درمانگاه طبق برنامه استاد)	بخش (یا درمانگاه طبق برنامه استاد)	بخش (یا درمانگاه طبق برنامه استاد)	فعالیت های یادگیری
جستجوی علائم و نشانه ها از میان صحبت های بیمار. شرکت در بحث گروهی	جستجوی علائم و نشانه ها از میان صحبت های بیمار. شرکت در بحث گروهی	جستجوی علائم و نشانه ها از میان صحبت های بیمار. شرکت در بحث گروهی	جستجوی علائم و نشانه ها از میان صحبت های بیمار. شرکت در بحث گروهی	جستجوی علائم و نشانه ها از میان صحبت های بیمار. شرکت در بحث گروهی	جستجوی علائم و نشانه ها از میان صحبت های بیمار. شرکت در بحث گروهی	تکالیف و وظایف کارآموز/کارور ز
استاد و دستیار	استاد و دستیار	استاد و دستیار	استاد و دستیار	استاد و دستیار	استاد و دستیار	مسئول آموزش فعالیت
ساعت ۹ تا ۱۲:۳۰	ساعت ۹ تا ۱۲:۳۰	ساعت ۹ تا ۱۲:۳۰	ساعت ۹ تا ۱۲:۳۰	ساعت ۹ تا ۱۲:۳۰	ساعت ۹ تا ۱۲:۳۰	زمان انجام فعالیت (تاریخ و ساعت)
صندلی به تعداد کافی و تهویه مناسب	صندلی به تعداد کافی و تهویه مناسب	صندلی به تعداد کافی و تهویه مناسب	صندلی به تعداد کافی و تهویه مناسب	صندلی به تعداد کافی و تهویه مناسب	صندلی به تعداد کافی و تهویه مناسب	امکانات آموزشی مورد نیاز
اتاق های مخصوص ویزیت در بخش های بستری یا در درمانگاه	اتاق های مخصوص ویزیت در بخش های بستری یا در درمانگاه	اتاق های مخصوص ویزیت در بخش های بستری یا در درمانگاه	اتاق های مخصوص ویزیت در بخش های بستری یا در درمانگاه	اتاق های مخصوص ویزیت در بخش های بستری یا در درمانگاه	اتاق های مخصوص ویزیت در بخش های بستری یا در درمانگاه	محل انجام فعالیت

آموزش در کلاس و جلسه

چهارشنبه	سه شنبه	دوشنبه	یکشنبه	شنبه	
کلاس آموزشی	مورد دشوار	سخنرانی	کلاس آموزشی	گزارش صبحگاهی	فعالیت های یادگیری
شرکت فعال در جلسه و پاسخ به پرسش ها	شرکت فعال در جلسه و پاسخ به پرسش ها	شرکت فعال در جلسه و پاسخ به پرسش ها	شرکت فعال در جلسه و پاسخ به پرسش ها	شرکت فعال در جلسه و پاسخ به پرسش ها	تکالیف و وظایف کارآموز/کارورز
استاد مسئول	استاد مسئول	استاد مسئول	استاد مسئول	استاد مسئول	مسئول آموزش فعالیت
۱۱:۳۰ تا ۱۲:۳۰	۸ تا ۹	۸ تا ۹	۸ تا ۹	۸ تا ۹	زمان انجام فعالیت (تاریخ و ساعت)
سالن با فضا و تهویه مناسب، رایانه و نمایشگر	سالن با فضا و تهویه مناسب، رایانه و نمایشگر	سالن با فضا و تهویه مناسب، رایانه و نمایشگر	سالن با فضا و تهویه مناسب، رایانه و نمایشگر	سالن با فضا و تهویه مناسب، رایانه و نمایشگر	امکانات آموزشی مورد نیاز
سالن آمفی تئاتر مرکز	سالن آمفی تئاتر مرکز	سالن آمفی تئاتر مرکز	سالن آمفی تئاتر مرکز	سالن آمفی تئاتر مرکز	محل انجام فعالیت



نکات کاربردی طرح دوره های بالینی ویژه کارآموزی/کارورزی

پیامدهای یادگیری

پیامدهای یادگیری، ترکیبی از دانش، نگرش، مهارت ها و به طور کلی ویژگی هایی هستند که 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 دکتری تخصصی ... در پایان دوره ... باید بتواند ضمن آگاهی بر ضوابط پژوهش اخلاقی، اصول مرتبط را در استفاده از منابع اطلاعاتی منتشر شده، منتشر نشده و الکترونیکی به کار بندد.

فعالیت های 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 بر عهده دارند. در این میان، استفاده از راهبردهای یاددهی یادگیری متمرکز بر روش های فعال و تعاملی، موجب تقویت انگیزه و محوریت یادگیرندگان خواهد شد. نظیر بحث در گروه های 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 به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش ها، موظف به انجام آنها هستند.

به عنوان مثال: شرکت فعال در راند¹، گراند راند² و ژورنال کلاب³، آرایه کنفرانس های آموزشی⁴ و سایر موارد ...

روش های ارزیابی کارآموزان/ کارورزان

ارزیابی 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 عملکردی¹ در محیط های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ساختارمند عینی² (OSCE) 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 کار³ شامل فعالیت هایی است که کارآموزان/ کارورزان به طور مستقل و یا با راهنمایی استاد در محیط های کار واقعی انجام می دهند. نظیر انجام پروسیجرهای مختلف و با استفاده از انواع روش های ارزشیابی در محیط کار مانند:

- ارزشیابی ۳۶۰ درجه⁴
- بررسی پورت فولیو⁵ و لاگ بوک⁶
- استفاده از Global rating form، DOPS، MiniCEX 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 روشی از شاخص های عملکردی دارد که با توجه به ارتباطی که با توانمندی های مورد انتظار برای فراگیران دارند، از اهمیت ویژه ای برخوردار 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 مهارت های 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.

1 Performance Based Assessment

2. Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

3. Work place Based Assessment

4. Multi Source Feedback (MSF)

5. Portfolio

6. Logbook



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 فرعی 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 عبدالباقی ابراهیم