

## طرح دوره (Course Plan)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان  
معاونت آموزشی دانشگاه  
مرکز مطالعه و توسعه آموزش علوم پزشکی

پزشکی □ دندانپزشکی □ پرستاری ■ پیراپزشکی □ توانبخشی □ بهداشت □ تغذیه و علوم غذایی □	دانشکده
	گروه آموزشی
پرستاری/کودکان	رشته/گرایش
کاردانی □ کارشناسی پیوسته □ کارشناسی ناپیوسته □ کارشناسی ارشد ■	مقطع تحصیلی فراگیران
طب مکمل و جایگزین	عنوان واحد درسی
تئوری ■ عملی □ کارآموزی □ کارورزی □	نوع واحد درسی
تعداد واحد: 0/5 واحد نظری	تعداد واحد / ساعت
زمان (ساعت): یکشنبه (16-18) / هفته 4-1	
24	کد درس
ندارد	پیش نیاز/هم نیاز
دکتر آمنه یعقوب زاده	نام و نام خانوادگی مدرس
پرستاری	رشته تحصیلی مدرس
دکتری	مقطع تحصیلی مدرس
استادیار	رتبه علمی
<a href="mailto:a.yaghoobzadeh@yahoo.com">a.yaghoobzadeh@yahoo.com</a>	پست الکترونیک
دانشکده پرستاری و مامایی، 023-33654326	آدرس / شماره تماس
آشنایی فراگیران با طب مکمل و جایگزین، کاربرد آن در حفظ و ارتقا سلامت، پیشگیری، درمان و توانبخشی بیماری های حاد و مزمن بزرگسالان	اهداف کلی (شرح توصیف درس)
* آشنایی با تعریف، فلسفه، تاریخچه و انواع روش های طب مکمل و جایگزین * آشنایی با نقش نماز، دعا، هیپنوتیزم، موسیقی، آرام سازی و گروه درمانی در طب مکمل و جایگزین * آشنایی با نقش تصویر سازی ذهنی، مراقبه، رنگ ها، هنر، بیوفیدبک و سایکواپیمونولوژی در سلامتی انسان * آشنایی با درمان با کمک انرژی از جمله لمس درمانی، انرژی درمانی، بیوالکترومغناطیس و طب وایبریشنال * آشنایی با کرانیوساکرال، کایروپراکتیکس، تکنیک الکساندر و نقش پرستار در تیم درمانی طب مکمل و جایگزین * آشنایی با رایحه درمانی و طب تغذیه * آشنایی با ماساژ، حجامت و رفلکسولوژی * آشنایی با یوگا و کاربرد آن در پرستاری	اهداف اختصاصی
پیامدهای یادگیری :	حیطه شناختی
حیطه روانی حرکتی	حیطه عاطفی
چند روش طب مکمل را در حوزه فعالیت مراقبتی خود بکار گیرد	نگرش خود را در خصوص طب مکمل بیان نماید. کاربرد طب مکمل در حوزه سلامت را نقد کند
نمایش عملی □	سخنرانی و تدریس توسط استاد ■
سخنرانی توسط دانشجو □	روش های تدریس

	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 بر پروژه Project-Based Learning □	
ضوابط آموزشی و سیاست های مدیریتی کلاس		حضور و غیاب ■ تکالیف کلاسی ■ امتحانات ■ اخلاق دانشجویی ■ سایر:	

### منابع اصلی درس:

1. Neighbors, M. Marek, J.F. Green, C.J. Manhan, F.D. (last edition)" Phipps "Medical Surgical Nursing". Philadelphia: Mosby.
2. Kearney, N. Richardson, A. (last edition) "Nursing Patients with Cancer: Principle and Practice "Edinburg: Elsevier

### 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	بیان طرح درس تاریخچه، فلسفه، تعریف، طبقه بندی طب مکمل و جایگزین	1404/06/30	18-16	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	کامپیوتر اسلاید اینترنت وایت برد و ماژیک	پرسش و پاسخ تکالیف پایان ترم
2	کاربرد درمانهای ذهنی جسمی، معنوی مانند نماز، دعا، هیپنوتیزم، مراقبه، یوگا، موسیقی، آرامسازی، لمس درمانی، انرژی درمانی، بیوالکترودمغناطیس، طب ویبریشنال و گروه درمانی و نقش پرستار در این درمانها به صورت خلاصه	1404/07/06	18-16	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	کامپیوتر اسلاید اینترنت وایت برد و ماژیک	پرسش و پاسخ تکالیف پایان ترم
3	کاربرد درمان های مداخله ای جسمانی مانند ماساژ، ورزش، رفلکسکولوژی، طب سوزنی، هومئوپاتی، کرانیوساکرال و نقش پرستار در این درمانها به صورت خلاصه	1404/06/13	18-16	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	کامپیوتر اسلاید اینترنت وایت برد و ماژیک	پرسش و پاسخ تکالیف پایان ترم
4	ادامه کاربرد درمان های مداخله ای جسمانی از جمله طب گیاهی، تغذیه، رایحه درمانی، کایروپراکتیس و تکنیک الکساندر نقش پرستار در این درمانها به صورت خلاصه	1404/06/20	18-16	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	کامپیوتر اسلاید اینترنت وایت برد و ماژیک	پرسش و پاسخ تکالیف پایان ترم
تاریخ امتحان میان ترم: -				تاریخ امتحان پایان ترم:		

توجه : لطفاً روش ارزشیابی ( شماره مربوطه ذیل ) به تفکیک عناوین درس را در جدول فوق در ستون مربوطه قید گردد .

<p>1- آزمون کتبی : ترکیبی از موارد الف و ب</p> <p>الف : تشریحی (1- گسترده پاسخ)</p> <p>ب : عینی (1- چند گزینه ای 2- جورکردنی 3- صحیح /غلط)</p>			روش ارزشیابی
4- مصاحبه (شفاهی)	3- انجام تکالیف عملی و پروژه	2- مشاهده عملکرد (چک لیست)	
7- سایر ( لطفاً قید نمایید )	6- آزمون (کوئیز)	5- مشارکت کلاسی*	
امضاء:			تاریخ تکمیل فرم: 1404/07/05