

برنامه

مقطع کارآموزی

بخش روانپزشکی

شماره درس

۱۰۱۴۹۸

بیمارستان شهید رجایی یاسوج

برنامه کارآموزی بخش اعصاب و روان دانشجویان پزشکی

نام درس: کارآموزی روانپزشکی

مقطع: کارآموزی

مسئول برنامه: مدیر گروه (دکتر نذیر هاشمی محمداباد)

مدیر گروه: دکتر نذیر هاشمی دانشیار ۰۹۱۷۱۴۱۱۲۳۶

اعضا هیئت علمی:

دکتر مهدی ملک حسینی استادیار ۰۹۱۷۱۴۵۹۴۴۲

دکتر حافظ محمد حسین پور استادیار ۰۹۱۷۷۴۱۴۰۹۶

دکتر شیر علی خرامین دانشیار ۰۹۱۷۷۴۱۳۷۸۰

خانم دکتر پرنیان موسوی فرد ۰۹۱۷۲۱۷۰۷۱۲

خانم دکتر رخ فروز ۰۹۱۷۳۴۳۰۱۹۴

دکتر قادر زاده باقری ۰۹۱۷۱۴۱۸۲۱۷

دکتر حسین زاهدیان ۰۹۳۹۱۱۶۶۱۳۲

۱- طول دوره: ۶ ماه و هر ماه یک گروه از دانشجویان در بخش حضور دارند

۲- مدت زمان برای هر گروه: ساعت مفید آموزشی در طول دوره: ۱۳۰ ساعت

، ۵ روز در هفته ، هر روز ۶.۵ ساعت

۳- پیامد مورد انتظار (outcomes):

الف - در حیطه دانش

- دانش نظری در مورد (مصاحبه با بیمار ، ارزیابی خطر ، اصول تشخیص افتراقی و برنامه مختصر درمانی) را دارا باشد
- بیماری های عمده روانپزشکی طبق طبقه بندی های رایج (DSM یا ICD) و مطابق با جدول محتوای آموزشی اعم از علت شناسی ، همه گیر شناسی ، تشخیص ، سیر ، پیش آگهی و درمان را بشناسد.
- اورژانس های روانپزشکی و اطلاع از نحوه مراقبت های اولیه و اصول درمان را بداند
- تاثیر متقابل عوامل معنوی ، زیست شناختی ، روانشناختی و اجتماعی را با هم بر بیماری ها (مدل اسلامی Spiritobiopsychosocial) بداند.
- بیماری های رایج روانپزشکی در کشور و شیوع آن ها را بداند
- برنامه های بهداشت روان ایران و نحوه ارائه آنها را بداند
- موارد ارجاع و مشاوره را در حیطه بیماری های روانپزشکی بداند

ب - در حیطه مهارت

۱- توانایی مصاحبه بالینی :

- الف - مهارت گوش دادن پویا و ارتباط مناسب با بیمار از گروه های سنی مختلف
 - ب - مهارت دریافت پیام های کلامی و غیر کلامی از بیمار
 - ج - توانایی همدلی و ارتباط بدون قضاوت با بیمار را داشته باشد
- ۲- توانایی اخذ شرح حال روانپزشکی و جمع بندی و فرمولاسیون روانپزشکی :

الف - اخذ تاریخچه روانپزشکی

ب - گرفتن MSE (mental status examination)

ج - توانایی طرح تشخیص های افتراقی مناسب

د - توانایی طرح یک برنامه کلی درمانی

۳- توانایی ارزیابی عوامل خطر و موارد اورژانس روانپزشکی داشته باشد .

ج - در حیطه نگرش

- ۱- نگرش مناسب نسبت به بیمار به عنوان یک انسان و نگرش مناسب به بیماری های روانی همانند سایر بیماری های طبی پیدا کند.
- ۲- نگرش معنوی زیستی روانشناختی اجتماعی (مدل اسلامی Spiritobiopsychosocial) نسبت به بیماری ها پیدا کند .
- ۳- نگرش بدون قضاوت نسبت به شرح حال بیمار و بیماری روانپزشکی پیدا کند (انگ زدایی) .
- ۴- نگرش صحیح نسبت به پیش آگهی بیماریها و پاسخ به درمان های دارویی پیدا کند
- ۵- نگرش لازم را به رازداری راجع به اسرار ، شرح حال و شکایت های بیماران پیدا کند .

۴- محتوای که باید آموزش داده شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شوند

ردیف	عنوان محتوا
۱	کلیات روانپزشکی و بهداشت روان و طبقه بندی های رایج در روانپزشکی
۲	شرح حال گیری (اصول و تکنیک های مصاحبه) و علامت شناسی (شامل : اشارات کلامی ، اشارات غیره کلامی ، گرفتن تاریخچه بالینی ، مصاحبه ...
۳	رشد روانی و چرخه طبیعی زندگی
۴	اختلالات خلقی (شامل : اختلال افسردگی عمده ، اختلال افسرده خوئی ، اختلال خلقی دو قطبی ، سوگ و فقدان ، اختلال تطابق ، اختلال پیش از قاعدگی ، اختلال افسردگی و پسکوز پس از زایمان)
۵	اختلال اضطرابی [شامل : اختلال وسواسی جبری ، اختلال اضطرابی منتشر ، اختلال هراس ، اختلال ترس غیر منطقی (فوبی) ، اختلال استرس پس از سانحه]
۶	اختلالات پسیکوتیک (شامل : اسکیزوفرنی ، اسکیزوفرنی فرم ، اختلال هذیانی ، اختلال پسیکوتیک گذرا)
۷	سوء مصرف مواد (شامل : شناختن مواد شایع ، علائم سوء مصرف و اعتیاد مواد ، علائم ترک)
۸	Somatoform disorder (شامل : اختلال جسمانی سازی ، اختلال تبدیلی ، بدشکلی بدن ، اختلال خود بیمار انگاری)
۹	Dissociative disorder اختلالات تجزیه ای
۱۰	مسائل روانپزشکی در بیماری های جسمی
۱۱	مشکلات جسمی در بیماری های روانی

خواب طبیعی، اختلالات خواب	۱۲
کلیات اختلالات شخصیتی	۱۳
اختلالات شناختی (شامل : دمانس ، دلیریوم)	۱۴
اورژانس های روانپزشکی (شامل : خودکشی و دگرکشی ، ارزیابی عوامل خطر)	۱۵
روانپزشکی کودک و نوجوان (شامل : اختلال بیش فعالی کم توجهی ، اختلال سلوک و اختلال رفتار ایدایی ، اختلال تیک ، افسردگی و اضطرابی ، بی اختیاری ادرار و بی مدفوع ، عقب افتادگی ذهنی	۶۱
روانپزشکی سالمندان	۱۷
درمان (دارویی و غیر دارویی)	۱۸
Spiritual Education (القاء معنویت دارو)	۱۹
Psychoeducation	۲۰
بهداشت روان	۲۱
مداخله در بحران	۲۲

۵- روش های ارزیابی تکوینی (formative) دانش ، مهارت و نگرش و نحوه باز خورد دادن در طول دوره (با ذکر زمان ارزیابی و تعداد دفعات آن) :

- لازم است در طول دوره ، ارزیابی تکوینی (formative) و ارزیابی تراکمی (summative) بر انتهای بخش صورت گیرد .
- ضروری است ارزیابی ، حیطه های دانش ، مهارت و نگرش را در برگرد. ابزار های ارزیابی باید دارای روایی و پایایی لازم باشند.
- به عنوان نمونه در زیر به برخی از روش های ارزیابی اشاره شده :

برگزاری امتحان به روش OSCE ۳۰٪

امتحان کتبی تشریحی یا چند جوابی ۳۰٪

امتحان شفاهی ۲۰٪

نظم و انضباط ۱۰٪

حضور دانشجو در کلاس ۱۰٪

غیبت غیر موجه به منزله صفر خواهد بود

۷- فرایند اطلاع رسانی برنامه آموزشی (curriculum communication)

- ضروری است این برنامه آموزشی به صورت مکتوب در اختیار فراگیران ، اعضای هیئت علمی و مسئولین آموزشی و اجرایی دانشکده و دانشگاه در آغاز دوره صورت گیرد. لازم است این برنامه به روی وب سایت دانشگاه نیز قرار گیرد.

۸- فرآیند اداره و مدیریت برنامه آموزشی (curriculum management):

- لازم است تمهیدات لازم از جمله آموزش اعضای هیئت علمی انجام گردد
- ضروری است معاون آموزشی بیمارستان بر حسن اجرای برنامه ، نظارت مستمر داشته باشد.
- مدیر گروه موظف است گزارش ارزیابی برنامه را در فواصل منظم به دانشکده پزشکی ارائه نماید.
- ضروری است رئیس دانشکده پزشکی با مساعدت سایر مسئولین دانشگاه در جهت رفع مشکلات اجرای برنامه ، نهایت اهتمام خود را به کار گیرد.

۹- منابع اصلی برای آزمون : همان منابع آزمون پیش می باشد که شامل :

Gelder Michael G, etal. Psychiatry: Oxford Core Text. Oxford University

منابع اضافی جهت مطالعه بیشتر شامل :

-کلیات روانپزشکی و بهداشت روان طبقه بندی های در روانپزشکی مبحث رشد و چرخه طبیعی زندگی

Psychoeducation-

Benjamin James Sadock, Virginia Alcott-

Title: Kaplan Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry

شرح وظایف:

طول مدت آموزش کارورزان هرروز از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۴ می باشد.
کارورزان موظف به حضور منظم در بخش اعصاب و روان ،راندهای آموزشی ، کلاس و کنفرانس های آموزشی،طبق برنامه تنظیمی تعیین شده ازطرف گروه باشد.
کارورزان موظف به پوشیدن روپوش سفید وتمیز ونصب کارت شناسایی،حفظ ورعایت شئونات شرعی ،اخلاقی وپزشکی ورعایت ضوابط وقوانین شغلی در ساعات حضوردر بیمارستان باشد.
کارورزان موظف به رعایت احترام در بر خورد با همکاران، اساتید و بیماران و رعایت سلسله مراتب است.
اخذ شرح حال کامل با گرفتن تاریخچه دقیق شامل تاریخچه خانوادگی،اجتماعی، دارویی و بیماری های گذشته و مرور کامل دستگاه های مختلف بدن، وثبت دقیق علایم حیاتی وانجام معاینه فیزیکی دقیق وثبت ان در پرونده بیمار می باشند.
ثبت دقیق تشخیص افتراقی سیر بیماری، پی گیری وتسریع امور بیماران وپیگیری مشاوره ها وآزمایشات واقدامات پاراکلینیک تقاضا شده می باشند.
درصورت نیاز به مرخصی بایستی با هماهنگی استاد مربوطه و مدیر گروه به صورت مکتوب اقدام نماید

