

بسمه تعالی

۱۴۰۵-۱۴۰۴

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

مرکز آموزشی درمانی تحقیقاتی فارابی

گروه : روانپزشکی

طرح دوره کارآموزی اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی  
کرمانشاه

نام درس : کارآموزی واحد نظری

نام واحد : کارآموزی واحد نظری روانپزشکی

نیمسال: نیم سال اول ۱۴۰۴ - ۱۴۰۵

تعداد واحد : ۱/۵ واحد

با مراعات اصول کوریکولوم مصوب  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## تدوین کنندگان:

آقای دکتر عمران داوری نژاد ( مدیر گروه روانپزشکی ، متخصص روانپزشکی و استادیار )

خانم دکتر عادله الهی ( معاونت آموزشی گروه روانپزشکی ، متخصص روانپزشکی و استادیار )

خانم دکتر لیبا رضایی ( مدیر دفتر توسعه آموزش بالینی مرکز ، دکترای تخصصی کاردemanی و استاد )

## سهم هر استاد:

نام اساتید	رتبه علمی	سهم هر استاد از تدریس دروس نظری کارآموزی
دکتر عمران داوری نژاد	استادیار	۱۰/۵۲
دکتر حبیب الله خزایی	استاد	۵/۲۷
دکتر عادله الهی	استادیار	۱۰/۵۲
دکتر مریم السادات خانگی	استادیار	۱۵/۸۱
دکتر مریم شیرزادی	استادیار	۵/۲۷
دکتر فربا کاکری	استادیار	۱۵/۸۱
دکتر سارا حاجتی تبار	استادیار	۵/۲۷
دکتر سیده مروارید نیشابوری	همکار آموزشی	۲۱/۰۸
دکتر آزاده نظری	استادیار	۱۰/۵۲

## سازمان اسناد و کتابخانه ملی

### ساختار دوره

**تعریف دوره :** طرح دوره گروه روانپژوهی مختص فراغیران کارآموزی (نظری) پژوهشی عمومی در  
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه (نیم سال اول ۱۴۰۴-۱۴۰۵)

**پیش نیاز دوره:** دروس پایه، مقدماتی بالینی

**مدت دوره :** یک ماه - ۳۰ روز و طبق کرویکولوم ۲۶ ساعت

**محیط:** مجموع کلاس های مرکز و آمفی تئاتر مرکز

محتوای آموزشی

## بر اساس سر فصل دروس

## ଯେତେବୁଦ୍ଧିକାରୀ

## هدف کلی دوره، واحد نظری:

در پایان این درس، دانشجو باید بتواند براساس سرفصل های اهداف کلی هر جلسه

الف : در مواجهه با هریک از علائم و شکایات شایع و مهم

- ۱- تعریف آن را بیان کند

۲- شرح حال و معاینات لازم ( focused history taking and physical exam ) برای رویکرد به آن شرح دهد

۳- تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و گامهای ضروری برای رسیدن به تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد

در مورد بیماری های شایع و مهم

۱- تعریف اتیولوژی و اپیدمیولوژی بیماری را شرح دهد

۲- مشکلات بیماران مبتلا به بیماری های شایع و مهم را توضیح دهد

۳- روش های تشخیص بیماری را شرح دهد

۴- مهمترین اقدامات پیشگیری در سطح مختلف مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار را بر اساس شواهد علمی و گادلاین های بومی در حد مورد انتظار پزشک عمومی توضیح دهد.

۵- در مواجهه با سناریو یا شرح موارد بیماری مرتبط با بیماریهای دانش آموخته شده را برای استدلال بالینی و پیشنهاد رویکرد های تشخیصی یا درمانی به کار بندد.

ج: نسبت با مسائل مهمی که مراعات آن در محیط بالینی این حیطه ضرورت دارد توجه کند

## اهداف کلی جلسات :

- ۱- علامت شناسی ( شامل : اشارات کلامی ، اشارات غیر کلامی ، گرفتن تاریخچه بالینی ، تکنیک مصاحبه )
- ۲- کلیات روانپزشکی و بهداشت روان و طبقه بندی های رایج در روانپزشکی
- ۳- شرح حال گیری ( اصول و تکنیک های مصاحبه )
- ۴- اختلالات خواب
- ۵- اختلالات سایکوتیک ( اسکیزوفرنی ، سایر اختلالات سایکوتیک . اختلال هذیانی ، اختلال سایکوتیک ناشی از مصرف مواد ، اختلالات سایکوتیک ناشی از بیماری های جسمی . نظیر تومور ها و بیماری های متابولیک )
- ۶- اورژانس های روانپزشکی : ( خودکشی ، دیگر کشی ، ارزیابی عوامل خطر )
- ۷- اختلالات سوماتوفرم : ( اختلال جسمی سازی ، اختلال تبدیلی ، اختلال بدشکلی بدن ، اختلال خود بیمار انگاری
- ۸- درمان های دارویی و غیر دارویی در روانپزشکی
- ۹- اختلالات اضطرابی : ( اختلال اضطرابی منتشر ، اختلال هراس ، اختلال ترس ، اختلال استرس پس از سانحه ، اختلال ناشی از سوء مصرف مواد ، اختلال ناشی از بیماری های جسمی )
- ۱۰- سو مصرف مواد : ( شناخت مواد شایع ، علائم سو مصرف ، اعتیاد و علائم ترک )
- ۱۱- اختلالات شناختی : ( دمانس و دلیریوم )
- ۱۲- اختلالات روانپزشکی سالمندان
- ۱۳- اختلالات شایع روانپزشکی در کودک و نوجوان : ( اختلال بیش فعالی ، کم توجهی ، اختلال سلوک و رفتار ایذایی ، اختلال تیک ، احتلال تیک ، افسردگی ، اضطراب ، بی اختیاری ادار و مدفعه ، عقب ماندگی ذهنی )
- ۱۴- اختلالات خلقی : ( افسردگی عمده ، افسردگی خوبی ، دو قطبی ، سوگ و فقدان ، اختلال تطابق ، اختلال پیش از قاعده‌گی ، اختلال افسردگی و سایکر بعداز زایمان ، اختلال خلقی ناشی از مصرف مواد ، اختلال خلقی ناشی از بیماری های جسمی )
- ۱۵- اختلالات جسمی در بیماری های روانی
- ۱۶- مسائل روانپزشکی در بیماری های جسمی و اختلالات روان تنی
- ۱۷- رشد روانی و تاریخچه طبیعی زندگی

## ۱۸- اختلالات جنسی : ( چرخی طبیعی ، اختلالات عملکردی )

## ۱۹- اختلالات شخصیتی

اهداف ویژه به تفکیک اهداف کلی هر جلسه :

شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه اول : تایم کلاس ۱ ساعت

مدرس : آقای دکتر عمران داوری نژاد

موضوع کلاس : علامت شناسی :

۱- در پایان کلاس دانشجویان میتوانند ، علائم مختلف در بیماری های اعصاب و روان را بر اساس معیار DSM-5 به درستی شناسی ، توصیف و به صورت کتبی ارائه دهد

۳- در هفته چهارم از اولین روز راند بخش ، دانشجویان موظف هستند خلاصه ای روان ، ساختار یافته و دقیق از وضعیت بیمار جدید را تهیه کند ، این گزارش باید همه مولفه های اصلی شرح حال و معاینه بالینی ( شامل ظاهر ، رفتار ، گفتار ، خلق و عاطفه ، افکار ، ادراک ، شناخت و بینش ) را پوشش دهد

شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه دوم : تایم کلاس ۱ ساعت

مدرس : آقای دکتر عمران داوری نژاد

موضوع کلاس : شرح حال گیری

۱- دانشجویان تا پایان هفته اول باید بتوانند اجزای اصلی شرح حال روانپزشکی ( شامل مشخصات فردی ، شکایت اصلی ، تاریخچه بیماری حاد ، سابقه پزشکی و روانپزشکی گذشته ، ارزیابی وضعیت روانی ، و خلاصه گیری تشخیصی ) را به طور دقیق فهرست ارائه دهند .

۲- دانشجویان موظف هستند در پایان دوره شرح حال کامل ۲ بیمار واقعی را ارائه دهد . این شرح حال ها باید حاوی تمامی بخش های ضروری ، سازمان یافته و عاری از اشتباہات تشخیصی major باشد .

۳- دانشجویان در پایان کلاس خواهند آموخت ، در طول مصاحبه و ثبت شرح حال ، باید شواهد رفتاری حاکی از رعایت اصول اخلاقی ( احترام ، رازداری ، خودمختاری بیمار ) و برقراری Rapport را نشان دهد ، به طوری که در بازخوردهای بیماران استاندارد شده و ارزیابی اساتید ، هیچ موردی از شکایت یا تذکر اخلاقی ثبت نشود .

**جلسه سوم : تایم کلاس ۱ ساعت**

**شیوه تدریس : غیر حضوری و مجازی**

**موضوع کلاس : اختلالات خواب**

**مدرس : آقای دکتر حبیب الله خزایی**

۱- دانشجویان در پایان دوره باید بتوانند اختلالات شایع خواب ( بیخوابی ، پرخوابی ، آپنه انسدادی خواب ، سندرم پای بیقرار ، پاراسومنیاها و اختلالات خواب و بدباری مرتبط با ریتم سیرکادین ) را بر اساس معیارهای تشخیصی ICSD-3 و DSM-5-TR شناسایی و نام ببرند

۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم میتوانند کلیاتی از طرح جامع خواب بگیرد که شامل ارزیابی الکوئی خواب ، علائم روانپزشکی همبود ، مصرف مواد و داروها ، شرایط پزشک عمومی و استفاده از ابزارهای غربالگری مانند مقیاس خوابی آلودگی اپوورث ( ESS ) را شرح دهند

۳- دانشجویان در پایان دوره کارآموزی میتوانند برای موارد رایج بیخوابی و پرخوابی ، یک طرح درمانی اولیه و جامع ارائه دهد که شامل مداخلات غیر دارویی ( آموزش بهداشت خواب ، تکنیک های کنترل محرک ، محدودیت خواب CBT-I ) و مداخلات دارویی ( شناخت داروهای رایج ، مکانیسم اثر ، عوارض جانبی و موارد احتیاط ) باشد

**جلسه چهارم : تایم کلاس ۲ ساعت**

**شیوه تدریس : کلاس حضوری**

**موضوع کلاس : اختلالات سایکوتیک**

**مدرس : خانم دکتر عادله الهی**

۱- دانشجویان در پایان هفته چهارم و طی آزمون پایان دوره قادر خواهد بود علامت های مثبت و منفی اختلالات سایکوتیک را بر اساس معیار DSM-5 فهرست و تفکیک کند

۲- دانشجویان قادر خواهد بود طی ارائه کتبی در پایان دوره برای یک بیمار فرضی مبتلا به اسکیزوفرنیا ، یک برنامه درمانی اولیه پیشنهاد دهد

۳- دانشجویان قادر خواهد بود در پایان دوره ، نقش عوامل استرس زای محیطی و آسیب پذیری زیستی - ژنتیکی را در تبیین مدل زیستی - روانی - اجتماعی بروز روان پریشی مكتوب کرده و ارائه دهد

## جلسه پنجم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

## موضوع کلاس : اورژانس های روانپزشکی

۱- دانشجویان میتوانند در هفته چهارم برای هر بیمار با شکایت اصلی افسردگی ، اضطراب شدید یا افکار آسیب به خود ، یک ارزیابی ساختار یافته از خطر خودکشی شامل قصد ، روش و عوامل محافظت کنند انجام دهد و آن را مکتوب ارائه دهند

۲- در پایان هفته چهارم دانشجویان قادرخواهند بود در قالب یک ارائه موردنی ، خطر صدمه به دیگران در بیماران پرخاشگر که شامل بررسی قصد ، برنامه ، قربانیان بالقوه ، دسترسی به وسائل آسیب رسان ( مثلاً اسلحه ) و سابقه خشونت است را ارزیابی نموده و به صورت مکتوب ارائه دهند

۳- در پایان جلسه در قالب پرسش و پاسخ کلاسی ، دانشجویان قادر خواهند بود علاوه بر خطر خودکشی و دیگر کشی سایر عوامل خطر کلیدی را که بر تصمیم گیری برای بستری یا ترخیص تاثیر می گذارد ( به صورت سیستماتیک ) ارزیابی و بیان کند . این عوامل شامل : سطح عملکرد فعلی ، حمایت های اجتماعی ، همکاری در درمان ، سوء مصرف همزمان مواد ، و دسترسی به مراقبت های سرپایی است .

## جلسه ششم : تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

## موضوع کلاس : کلیات روانپزشکی و بهداشت روان و طبقه بندی های رایج در روانپزشکی

مدرس : خانم دکتر مریم خانگی

۱- دانشجویان تا پایان هفته دوم قادر خواهند بود به صورت مستقل و در حضور استاد یا دستیار یک مصاحبه روانپزشکی ساختار یافته را به مدت ۳۰ دقیقه با یک بیمار بستری در بخش روانپزشکی انجام دهند و حداقل ۸۰٪ از معیار های کلیدی چک لیست ارزیابی ( شامل برقراری ارتباط حرفه ای ، پرسش درباره علامت مثبت و منفی ، ارزیابی خطر خودکشی و گرفتن تاریخچه روانپزشکی ) را به درستی اجرا کنند .

۲- دانشجویان تا پایان هفته دوم قادرخواهند بود ۵ مورد از شایع ترین اختلالات ( افسردگی ، اختلالات اضطرابی ، اسکیزوفرنی ، اختلال دوقطبی و اختلالات مصرف موارد ) را براساس معیار DSM-5 به درستی شناسایی و تشخیص افتراقی اولیه آنها را بیان کند . این توانایی در یک آزمون شفاهی در یکی از بخش های روانپزشکی انجام خواهد شد .

۳- پایان هفته چهارم در آزمون ساختار یافته OSCE دانشجو باید بتواند با یک بیمار نما مصاحبه کند ، و در نهایت فورمولاسیون کامل را مکتوب ارائه دهد .

## جلسه هفتم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

## موضوع کلاس : اختلالات سوماتوفرم

۱- دانشجویان در هفته سوم و طی راند بخش ، قادر خواهد بود با گرفتن یک تایخچه پزشکی ساختار یافته از یک بیمار روانپزشکی ، حداقل ۴ مورد از ۵ معیار تشخیصی DSM-5 برای اختلال علائم جسمانی را به درستی شناسایی و پاسخ دهد.

۲- دانشجویان در هفته سوم و طی راند بخش ، قادر خواهد بود برای یک بیمار با شکایت سوماتوفرم ، یک معاینه فیزیکی مختصر و متمرکز بر روی ناحیه مورد شکایت انجام دهنده و فهرست محدود و منطقی از آزمایش های پاراکلینیک (مانند آزمایش های خون و تصویر برداری ) را تنها برای رد کردن علل عضوی جدی پیشنا德 کنند

## جلسه هشتم : تایم کلاس ۱ ساعت - شیوه تدریس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : درمان های دارویی و غیردارویی در روانپزشکی

مدرس : خانم دکتر مریم خانگی

۱- در پایان کلاس طی مطرح کردن ارزیابی پرسش و پاسخ ، دانشجویان میتوانند عوارض جانبی شایع ۳ دسته مهم داروهای روانپزشکی (SSRI ها - ضد روانپریشی های آتیپیک و تثبیت کننده های خلق ) را شناسایی کند و همچنین پارامترهای ضروری برای پایش (مانند سطح خون داروها ، عملکرد کبد و کلیه ، ECG ) را برای داروهای خاص نام ببرند.

۲- در پایان کلاس طی مطرح شدن ارزیابی پرسش و پاسخ ، دانشجویان میتوانند اصول اولیه یک مداخله غیر دارویی (مانند تکنیک های رفتاری - شناختی ساده برای مدیریت اضطراب ، تکنیک های آموزش خواب ) یا اصول اولیه Motivational Interviewing برای بیماران با وابستگی به مواد را به درستی بیان کنند

۳- در پایان کلاس طی مطرح شدن ارزیابی پرسش و پاسخ ، دانشجویان قادرند تفاوت های کلیدی در درمان یک اختلال مشترک (مثلا افسردگی ) را در سه گروه سنی مختلف (کودک / نوجوان ، بزرگسالان و سالمندان) توضیح دهد . این شامل تفاوانت در انتخاب دارو (مثلا اجتناب از بنزو دیازپیین ها در سالمندان ) دوز گذاری ، ملاحظات فارماکوکینتیک ، اولیویت بندی درمان های غیر دارویی است

جلسه نهم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : غیر حضوری و جازی

موضوع کلاس : اختلالات اضطرابی

۱- دانشجویان در هفته چهارم طی مصاحبه با بیمار در راند بخش ، قادرخواهند بود بر اساس معیار های DSM-5 TR اختلالات اضطرابی شایع ( شامل اختلال اضطباب فراگیر ، هراس خاص ، اضطراب اجتماعی ، پانیک ، آگورافوبیا و اضطراب جدایی ) را از یکدیگر و از اختلالات مشابه ( مثل اختلالات افسردگی ، OCD ، PTSD ) تشخیص و افتراق دهند.

۲- دانشجویان هفته چهارم در حضور استاد یا دستیار روانپژشکی در راند بخش و بالین بیمار ، قادر خواهند بود در یک مصاحبه ساختاریافته ۲۰ دقیقه ای علائم اضطراب استاندارد شامل ( سوالات درباره شناختها ، احساسات جسمانی ، اجتناب و نقص عملکرد ) را به طور موثر بررسی کنند

۳- دانشجویان هفته چهارم در حضور استاد و دستیار رانپژشکی و طی راند بخش و مصاحبه با بیمار ، بتوانند برای یک بیمار تحت درمان های دارویی و غیر دارویی ، به دلیل اختلال اضطرابی ، عوارض جانبی شایع ( مانند تهوع ، بی خوابی اولیه ، و اختلالات جنسی ) را شناسایی کرده و یک راهکار مدیریتی عملی ( مانند تنظیم دوز دارو ، تغییر زمان مصرف یا افزودن داروهای کمکی را پیشنهاد دهند

جلسه دهم : تایم جلسه ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : سو مصرف مواد :

۱-دانشجویان در پایان این جلسه آموزشی قادر خواهند بود حداقل ۴ مورد از ۷ معیار اصلی اختلالات مصرف مواد بر اساس DSM-5 را بطور صحیح نام بده و هر یک را با ذکر مثال از مواد شایع ( مانند : سیکار ، الکل ، اوپیدیید ، آمفتابین و کاتابیس ) به صورت کتبی شرح داده و ارائه دهد

۲-دانشجویان در هفته دوم با مراجعه به بخش های دو مردان و یک زنان ، بتوانند یک ارزیابی اولیه جامع از یک بیمار مبتلا به سوء مصرف مواد شامل تاریخچه مصرف ، اثرات پزشکی ، پیامدهای روانی - اجتماعی و ارزیابی انگیزه انجام دهد و یک طرح درمان اولیه مبتنی بر شواهد ارائه دهد

۳-دانشجویان در پایان کلاس بتوانند اصول تجویز و مانیتورینگ حداقل دو دارو اصلی درمان نگهدارنده ( مانند متادون ، بوپرورفین برای Opioids و نالترکسون برای الکل ) به صورت کتبی بیان کند .

### شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه یازدهم : تایم کلاس ۱ ساعت

### مدرس : خانم دکتر فریبا کاکری

موضوع کلاس : اختلالات شناختی

- ۱- در هفته سوم طی راند بخش و طرح آزمون پرسش و پاسخ در بخش ، دانشجویان بتوانند حداقل سه مورد از شایع ترین علل اختلالات شناختی مانند ( آلزایمر ، دمانس عروقی ، دمانس لوبي بادی و دلیریوم ) را از یکدیگر تفکیک و شرح دهند
- ۲-دانشجویان در پایان هفته چهارم ، توانایی اجرا ، نمره گذاری و تفسیر اولیه دو آزمون غربالگری شناختی رایج ( MMSE و MoCA ) را به صورت عملی روی حداقل ۲ بیمار واقعی تحت نظارت مستقم داستیاران انجام داده و ارائه دهند .
- ۳-دانشجویان در پایان هفته چهارم ، میتوانند برای یک بیمار فرضی با تشخیص بیماری مثلما الزایمر خفیف تا متوسط ، یک طرح درمانی جامع و چند وجهی ارائه دهند که شامل مداخلات دارویی ( با ذکر نام و دوز اولیه یک مهار کننده کولین استراز ) و غیر دارویی ( شامل حداقل دو مداخله مانند آموزش مراقبت و مداخلات روانی - اجتماعی ) باشد . مکتوب ارائه دهند

### شیوه تدریس : حضوری

جلسه دوازدهم : تایم کلاس ۱ ساعت

### مدرس : خانم دکتر فریبا کاکری

موضوع کلاس : اختلالات روانپزشکی سالمندان

- ۱-درپایان کلاس دانشجویان خواهد توانست ، چهار بیماری شایع روانپزشکی در سالمندان شامل افسردگی ، اضطراب ، اختلال خواب و اختلالات علائم جسمانی را بطور دقیق نام برد و به صورت کتبی ارائه دهند .
- ۲-دانشجویان در پایان کلاس طی ارزیابی پرسش و پاسخ ، قادر خواهد بود تا اختلال افسردگی اساسی را در یک بیمار سالمند از دلیریوم و دمانس به طور افتراقی تشخیص و شرح دهد
- ۳-دانشجویان در پایان کلاس طی ارزیابی پرسش و پاسخ ، قادر خواهد بود ، طرح درمان جامع و مبتنی بر شواهد برای یک بیمار سالمند مبتلا به سایکوز ناشی از الزایمر تدون و ارائه دهند
- ۴-دانشجویان طی راند بخش مردان ۳ در حضور استاد و دستیار ، قادر خواهد بود مصاحبه تشخیصی کاملی را با یک بیمار سالمند که دارای کاهش شنوایی و نقص شناختی خفیف است و نیز همزمان با یکی از اعضای خانواده بیمار مصاحبه تکمیلی با موفقیت انجام دهند.

جلسه سیزدهم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدرس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : اختلالات شایع روانپژشکی در کودک و نوجوان

مدرس : خانم دکتر سارا حاجتی تبار

۱- دانشجویان در پایان هفته چهارم طی آزمون کتبی ، میتواند معیار های اختلالات شایع روانپژشکی کودکان و نوجوانان ( شامل اختلال بیش فعالی ، اختلال سلوک ، اضطراب ، افسردگی ، تیک ، کم توانی ذهنی ، بی اختیاری اداری و مدفع ) را بر اساس طبقه بندی DSM-5 شناسایی و ارائه دهند

۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم طی آزمون کتبی ، علل و عوامل اختلالات شایع روانپژشکی کودک و نوجوان را شرح میدهند

۳- دانشجویان در پایان هفته چهارم طی آزمون کتبی ، با عناوین درمان های دارویی و غیر دارویی اختلالات روانپژشکی کودک و نوجوان آشنایی پیدا میکنند و میتوانند آن را بیان کنند.

۴- دانشجویان در پایان کلاس طی آزمون کتبی ، علائم و نشانه های اختلالات شایع روانپژشکی کودک و نوجوان را شناسایی میکنند و میتوانند تشخیص های افتراقی و همبود را مطرح کنند .

جلسه چهاردهم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : اختلالات خلقی

۱- دانشجویان در پایان کلاس باید بتوانند به صورت کتبی بر اساس معیار DSM-5 حداقل ۵ تشخیص افتراقی کلیدی بین اختلال افسردگی اساسی و اختلال دوقطبی نوع دوم فهرست کنند

۲- دانشجویان در پایان کلاس قادر خواهند بود یک طرح درمانی جامع و مرحله بندی شده ( شامل مداخلات دارویی ، روان درمانی و مداخلات اجتماعی ) برای یک بیمار مبتلا به اختلال افسردگی اساسی با علائم شدید را مکتوب کرده و ارائه دهند

۳- دانشجویان در پایان کلاس قادر خواهند بود فهرستی از ۴ داروی اولیه مناسب برای مدیریت فاز حاد مانیا را نامبرده و برای هر کدام حداقل یک مورد عوارض جانبی مهم مکتوب و ارائه دهند

## جلسه پانزدهم: تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : اختلالات جسمی در بیماری های روانی

مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

۱-دانشجویان در پایان کلاس باید بتوانند حداقل ۵ مورد از شایع ترین عوارض متابولیک ( مانند افزایش وزن ، هایپرلیپیدمی و دیابت ) ناشی از داروهای ضد روان پریشی نسل دوم را نام برده و معیار های آزمایشگاهی برای تشخیص را مکتب شرح دهند

۲-دانشجویان در پایان هفته چهارم باید بتوانند در یک مورد مطالعاتی شبیه سازی شده ، یک برنامه غربالگری اولیه ( شامل آزمایش خون و معاینات فیزیکی ) برای یک بیمار مبتلا به اکیزوفرنیا تاز تشخیص داده شده طراحی و ارائه نمایند

۳-دانشجویان در اولین جلسه راند بخش بعداز ارائه کلاس، باید بتوانند در یک نقش آفرینی ( Role – Play ) مشاوره موثر به یک بیمار مبتلا به دیابت ناشی از Olanzapine ارائه دهند که شامل توضیح علت عارضه ، پیشنهاد دو راهکار غیر دارویی و بحث در مورد امکان تنظیم دوز یا تعییر دارو توسط استاد باشد

## جلسه شانزدهم: تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : مسائل روانپزشکی در بیماری های جسمی و اختلالات روان تنی

مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

۱-دانشجویان در پایان هفته چهارم باید بتوانند حداقل ۵ مورد از شایع ترین تظاهرات روانپزشکی ( افسردگی ، اضطراب ، دلیریوم ، سازگاری و خودبیمار انگاری ) را در بیماران مبتلا به بیماری های جسمی عمده ( مانند سرطان ، دیابت ، بیماری های قلبی ) به درستی شناسایی و تشخیص افتراقی به صورت مکتب ارائه دهند .

۲-دانشجویان در پایان هفته چهارم قادر خواهند بود در یک مورد بالینی به طور موثر ارزیابی اولیه یک بیمار دلیریوم با استفاده از ابزار CAM را انجام دهد و حداقل ۴ اقدام اولیه برای مدیریت آن ( شامل بررسی علل طبی ، ایجاد محیط ایمن ، ارتباط با خانواده و شروع درمان غیر دارویی و در صورت لزوم دارویی تحت نظارت ) را فهرست و ارائه دهد

## جلسه هفدهم : تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : رشد روانی و تاریخچه طبیعی زندگی

مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

۱-دانشجویان در پایان کلاس قادر خواهند بود نظریه رشد روانی - اجتماعی اریک اریکسون ( از تولد تا کهنسالی ) و نظریه رشد شناختی پیازه را به طور دقیق تعریف کرده و مراحل کلیدی هر کدام را شرح دهند

۲-دانشجویان در پایان هفته چهارم قادر خواهند بود برای یک مورد بالینی فرضی یا واقعی یک فرمول بندی کتبی ۲-۱ صفحه ای بنویسند که در آن تظاهرات فعلی بیمار را با استفاده از نظریه های رشد روانی و وقایع تاریخچه زندگی او تبیین کنند

۳-دانشجویان در پایان هفته چهارم قادر خواهند بود حداقل سه مثال از انحرافات از الگوی طبیعی رشد ( مانند ثبتیت در یک مرحله ، پسرفت یا دستیابی ناقص به تکالیف رشدی ) را در شرح حال بیماران شناسایی و ارتباط آن را با تشخیص روانپزشکی فعلی ( مانند اختلالات شخصیت ، اضطراب یا افسردگی توضیح و ارائه دهند

## جلسه هجدهم : تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

### موضوع کلاس : اختلالات جنسی

مدرس : خانم دکتر آزاده نظری

۱-تا پایان دوره کارآموزی ( هفته چهارم ) دانشجویان قادر خواهند بود حداقل ۵ مورد از ۷ مورد اختلال اصلی ذکر شده در DSM-5-TR ( مانند اختلال نعوظ ، اختلال برانگیختگی جنسی زنانه ، اختلال ارگاسم ، اختلال درد جنسی و ..... ) را بطور دقیق بر اساس ملاک های تشخیص ، اپیدمیولوژی و عوامل خطر زیستی - روانی - اجتماعی آنها توضیح دهد

۲-دانشجویان تا پایان هفته چهارم قادر خواهند بود . با یک بیمار شکایت جنسی به طور مستقل ( تحت نظارت استاد ) مصاحبه کنند و یک ارزیابی ساختار یافته شامل گرفتن تاریخچه جنسی ، ارزیابی کیفیت روابط جنسی و استفاده از داروها را انجام دهند و یافته های خود را به صور خلاصه پرونده ارائه دهند .

۳-تا پایان هفته چهارم ، پس از تشخیص ، دانشجویان باید خواهند توانست ۲ بیمار متفاوت ( یکی با مشکل فیزیولوژیک محور مانند اختلال نعوظ و یکی با مشکل روان محور مانند اختلال برانگیختگی ) یک طرح درمانی اولیه مبتنی بر شواهد ارائه دهند که شامل تعیین حداقل ۲ گزینه درمانی ( مانند درمان روان درمانی ، دارودرمانی یا ارجاع به متخصصین زنان / سکسولوژیست ) باشد

شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه نوزدهم : تایم جلسه ۱ ساعت

مدرس : خانم دکتر آزاده نظری

موضوع کلاس : اختلالات شخصیتی

۱-دانشجویان تا پایان هفته چهارم باید خواهند توانست معیارهای اختلالات شخصیت در خوشه A-B-C را بر اساس معیار DSM-5-TR فهرست کرده و تشخیص افتراقی بین آنها را انجام و ارائه دهد

۲-دانشجویان تا پایان هفته چهارم قادر خواهد بود برای یک بیمار مبتلا به اختلال شخصیت مرزی (BPD) ، یک طرح درمانی اولیه چندوجهی شامل مداخلات روان درمانی (DBT) ، ملاخلات دارو درمانی و مدیریت بحران تدوین و ارائه دهد

۳-دانشجویان تا پایان هفته چهارم ، به طور موثر یک برنامه ایمنی (Safety Plan) برای بیماران دارای افکار خودکشی یا رفتارهای خود آسیبی در چهار چوب اختلالات شخصیت ایجاد کرده و پروتکل مدیریت بحران را اجرا و ارائه کنند.

### جلسه آخر : آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی نظری

مهارت‌های مورد انتظار:

۱- مهارت‌های بالینی

۲- مهارت‌های برقراری ارتباط

۳- مراقبت بیمار (تشخیص ، درمان و بازتوانی)

۴- ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن

۵- پیشرفت فردی و فراغیری مستمر

۶- تعهد حرفه‌ای ، اخلاقی و حقوق پزشکی

۷- مهارت‌های تصمیم‌گیری ، استدلال و حل مسائل

## **قوانين و مقررات:**

- ١- ثبت ورود و خروج به موقع ( ساعت ٨ الی ١٣ )
- ٢- رعایت شئونات پزشکی بر اساس منشور اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی
- ٣- کارآموزان موظف اند در زمان حضور در بیمارستان لباس فرم پوشیده و اتیکت خود را نصب نمایند
- ٤- آموزش روش های صحیح شرح حال گیری توسط دستیار مسئول کارآموزان
- ٥- حفظ محترمانگی اسرار بیماران بسیار مهم است و هر گونه عکسبرداری و فیلمبرداری از بیماران و پرونده آنها جرم محسوب شده و پیگیری قانونی و انطباطی دارد

## **وظایف حرفه ای و اخلاقی کارآموزان**

### **الف : وظایف حرفه ای :**

- ١- کسب دانش و مهارت ( تشخیص - داروشناسی - روان درمانی - MSE ) - ٢- مسئولیت پذیری در قبال بیمار ( حضور منظم و به موقع ، تهییه تاریخچه بیماری - معاینه فیزیکی و عصبی - شرکت در ویزیت ها ، پایش بیماران ) - ٣- همکاری با تیم درمان - ٤- مستند سازی

### **ب : وظایف اخلاقی :**

- ١- رازداری - ٢- احترام به حقوق بیمار - ٣- رابطه حرفه ای مناسب - ٤- مراقبت از خود

نحوه ارزشیابی دوره: آزمون کتبی پایان دوره

آزمون پایان دوره: ۲۰ نمره

روش تدریس: سخنرانی، پرسش و پاسخ و بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: پاورپوینت، ویدیوی آموزشی

### چک لیست ارزشیابی در کارآموزی

ردیف	عنوان مهارت	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف
۱	مهارت های بالینی					
۲	مهارت های برقراری ارتباط					
۳	مراقبت بیمار ( تشخیص ، درمان و بازتوانی )					
۴	ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن					
۵	پیشرفت فردی و فراگیری مستمر					
۶	تعهد حرفه ای ، اخلاقی و حقوق پزشکی					
۷	مهارت های تصمیم گیری ، استعدال و حل مسائل					

## منابع آموزشی:

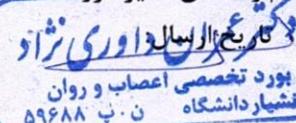
درسنامه روانپزشکی بالینی و علوم رفتاری ، دکتر میر فرهاد قلعه بندی . چاپ ۱۴۰۲ ( شامل فصل های ۱-۶ تا ۱۱ - ۲۲ تا ۲۴ - ۲۹ تا ۳۱ )

Pocket handbook of Psychiatry . Kaplan & Sadock s. 7 edition. Lippincott Williams & Wilkins. 2024

### فقط فصل ۲۹ - بخش دارو درمانی ( Psychotherapy )

نام و امضای مسئول EDO دانشکده:  
تاریخ ارسال :

نام و امضای مدیر گروه:



نام و امضای مدرس:  
تاریخ تحويل:

- ۱- آقای دکتر خزایی
- ۲- خانم دکتر الهی

