|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **نظام مراقبت راهنمای ملی آسم** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 2** | **عملی: 0** | | **مجموع:2** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | |  | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی⯀** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد⯀** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی◼** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی ◼ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ◼ عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقا آگاهی فراگیران درخصوص نظام مراقبت راهنمای ملی آسم** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **تعریف آسم و بیان اهمیت مراقبت آن** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **2** | **طبقه بندی انواع آسم** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **3** | **چگونگی مراقبت بیماران** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **4** | **اندیکاسیون ها و موارد ارجاع فوری و غیرفوری بیماران** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **روش نظارت و پایش برنامه ملی آسم را توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **نحوه ارجاع و پیگیری بیماران مشکوک به آسم را توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **کلیات برنامه ملی آسم در بخش بهداشت و سطوح ارجاع در بخش درمان را توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس بیماریها** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **بیماریهای استخوانی-مفصلی** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 2** | **عملی: 0** | | **مجموع:2** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | |  | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی🞏** | | | | **اختیاری◼** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد⯀** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی◼** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار🞏 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی ◼ ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ◼ عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🞏 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با بیماریهای استخوانی-مفصلی** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | کلیات بیماریهای استخوانی –مفصلی(کمر درد و آرتروز) | | | | | | | | **شناختی عملکردی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **2** | تشخیص ، درمان و مراقبت صحیح استئو پروز | | | | | | | | **شناختی عملکردی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **3** | نقش تغذیه در کاهش ارتروز | | | | | | | | **شناختی عملکردی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **4** | نقش ارگونومی در ابتلا به کمردرد | | | | | | | | **شناختی عملکردی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | تعاریف بیماریهای کمردرد و آرتروز را بیان کند | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | تشخیص و درمان کمردرد و آرتروز را بیان کند. | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | نقش تغذیه مناسب در عدم ابتلا به آرتروز را بیان نماید | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس بیماریها** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **بيماريهاي منتقله از آب و غذا** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی: 0** | | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | |  | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی⯀** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد⯀** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی◼** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی ◼ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ◼ عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران بانظام مراقبت بیماری های منتقله از راه آب و غذا** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **اهداف مراقبت بیماریهای منتقله از راه آب و غذا** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **2** | **راهکارهای مراقبت بیماریهای منتقله از راه آب و غذا** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **3** | **روشهای مراقبت بیماریهای منتقله از راه آب و غذا** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **4** | **راهها تشخیص بیماریهای منتقله از راه آب و غذا** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **راههای تشخیص بیماریهای منتقله از راه آب و غذا را بیان کند** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **راههای پیشگیری از بیماریهای منتقله از راه آب و غذا را بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **روشهای درمان بیماریهای منتقله از راه آب و غذا را بیان کند** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس بیماریها** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **سلامت واکسن و تزریقات ایمن** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 2** | **عملی: 2** | | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | |  | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی⯀** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد⯀** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی◼** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی ◼ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 عملی **◼** مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با سلامت واکسن و تزریقات ایمن** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **شرایط نگهداری واکسن** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **2** | **تجهیزات مورد نیاز زنجیره سرد** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **نیم ساعت** |
| **3** | **اقدامات لازم در هنگام بروز خطا** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **4** | **روشهای بررسی زنجیره سرد** | | | | | | | | **مهارتی** | | | | | **یک ساعت** |
| **5** | **روشهای تزریق ایمن** | | | | | | | | **مهارتی** | | | | | **یک ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **شرایط نگهداری واکسن را بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **راههای تشخیص سلامت واکسن را بیان کند** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **استانداردهای انتقال واکسن را بیان کند** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **واکسن را بدرستی تزریق نماید.** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس بیماریها** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **غربالگری متابولیک ارثی** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:** | | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | |  | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی⯀** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **پیشگیری و مبارزه با بیماریها** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **پیشگیری و مبارزه با بیماریها** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد⯀** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی◼** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی◼ کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ◼ عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با بیماری های متابولیک ارثی شایع در نوزادان** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **الگوریتم غربالگری بیماری های متابولیک ارثی** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **2** | **پیگیری نوزادان مشکوک شناسایی شده در غربالگری** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **3** | **آموزش و راهنمایی مادران در خصوص اهمیت غربالگری بهنگام نوزادان در سه ماهه آخر بارداری** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **4** | **مراقبت ژنتیک والدین بیماران مبتلا به بیماریهای متابولیک ارثی** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **یک ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر علائم بیماری های متابولیک شایع راتوضیح دهد .** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **فراگیر روش غربالگری نوزادان در سن 3-5 روزه گی راتوضیح دهد .** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **فراگیر اصول مشاورۀ ژنتیک و تشخیص پیش از تولد در خانواده و بستگان نزدیک بیماران متابولیک ارثی راتوضیح دهد .** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **متخصصین مربوطه- پزشک -کارشناس بیماریها** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **ارزیابی و طبقه بندی کودک مصدوم** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:2** | | **مجموع:6** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی■** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی■ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز و کلیه پست های مرتبط با بهورزی** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد■** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **■** **مهارتی■** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی ■ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ■ عملی ■ مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقا دانش و توانمندی بهورزان در زمینه ارزیابی و طبقه بندی کودک مصدوم** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری** | | | | | **مدت زمان لازم(دقیقه)** |
| **1** | **نحوه ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال سوختگی** | | | | | | | | دانشی | | | | | **60** |
| **2** | **نحوه ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال بلع مواد نفتی وسوزاننده** | | | | | | | | دانشی | | | | | **60** |
| **3** | **نحوه ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال مسمومیت (مواد ارگانو فسفره ،داروئی ومخدر)** | | | | | | | | دانشی | | | | | **60** |
| **4** | **نحوه ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال گزش حشرات ،گزش حیوانات و مار گزیدگی** | | | | | | | | دانشی | | | | | **60** |
| **5** | **نحوه باز کردن راه هوایی وتنفس کمکی به همراه ماساژ قلبی در کودک حادثه دیده** | | | | | | | | مهارتی | | | | | **120** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال سوختگی را بدرستی توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **فراگیر ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال بلع مواد نفتی وسوزاننده را بدرستی شرح بدهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **فراگیر ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال مسمومیت (مواد ارگانو فسفره ، داروئی و مخدر) را بدرستی شرح بدهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **فراگیر ارزیابی و طبقه بندی کودک با شرح حال گزش حشرات ،گزش حیوانات و مار گزیدگی را شرح بدهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | **فراگیرنحوه باز کردن راه هوایی وتنفس کمکی به همراه ماساژ قلبی را بطور صحیح انجام بدهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | مدرس دارای مدرک تحصیلی لیسانس وبالاتر در رشته های پرستاری، بهداشت عمومی و پزشکی با حداقل 15 سال سابقه کار و رشته شغلی پرستار ،کارشناس کودکان، مربی کودکان و پرستاری آموزشگاه بهورزی و پزشک | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **برنامه کشوری مادری ایمن –تجدید نظر هشتم** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی: 0** | | **مجموع: 4 ساعت** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **معاونت بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی 🗖** | | | | **اختیاری🗖** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز و کلیه پست های مرتبط با بهورزی** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🞏 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی **** ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی **** عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقا دانش بهورزان برنامه کشوری مادری ایمن** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **تعاریف مراقبت های بارداری** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **30 دقیقه** |
| **2** | **مراقبت های نیمه اول و نیمه دوم بارداری** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1 ساعت** |
| **3** | **مراقبت های ویژه بارداری** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1 ساعت** |
| **4** | **تعاریف مراقبت های پس از زایمان** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **30دقیقه** |
| **5** | **مراقبت های ویژه پس از زایمان** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1 ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر تعاریف مرتبط با مراقبت های دوران بارداری را بدرستی بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **درباره نحوه انجام مراقبت های نیمه اول و دوم بارداری نکات مهم را بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **در شرایط تیازمند مراقبت ویژه در دوران بارداری مراقبت های لازم را بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **فراگیر تعاریف مرتبط با مراقبت های پس از زایمان را بیان کند** | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | **در شرایط تیازمند مراقبت ویژه در دوران پس از زایمان مراقبت های لازم را بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس سلامت مادران- کارشناس مربی آموزشگاه بهورزی** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)**  **معاونت پیشنهاد دهنده:** ....... | | | | | | | | |
| **عنوان دوره** | | **بسته آموزش /مشاوره فرزندآوری** | | | | | | | **کد دوره:** | |
| **مدت دوره( به ساعت)** | | **مدت تئوری:  2** | **مدت عملی: 2** | | **مجموع کل دوره: 4 ساعت** | | | | | |
| **نوع الزام** | | **الزامی** | | **اختیاری** | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره** | | **رشته شغلی: بهورز** | | | | | | | | |
| **پست سازمانی: بهورز- پست های مرتبط با بهورزی** | | | | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری** | | **دانشی** **◼** **مهارتی◼** | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 نمایشی🗖 کارگاه آموزشی ◼ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **نحوه ارزیابی فراگیران** | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث ◼ ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | |
| **سایر شرایط مخاطبین دوره** | |  | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره** | | **ارتقا آگاهی و مهارت و بروز رسانی اطلاعات بهورزان در زمینه آموزش و مشاوره فرزندآوری با هدف ترویج فرزندآوری** | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره** | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | **حیطه یادگیری** | | | **مدت زمان لازم(دقیقه)** |
| **1** | **تعاریف مورد استفاده در آموزش/مشاوره فرزندآوری** | | | | | | **دانشی** | | | **30** |
| **2** | **نحوه گرفتن شرح حال و شناسایی گروه واجد شرایط فرزندآوری** | | | | | | **دانشی** | | | **30** |
| **3** | **طبقه بندی و اقدام در برنامه مشاوره فرزندآوری** | | | | | | **دانشی** | | | **30** |
| **4** | **مراحل مشاوره فرزند آوری بر اساس رویکرد SOC( Stage of Change)** | | | | | | **دانشی** | | | **30** |
| **5** | **ارائه سناریو و کار گروهی به روش حل مسئله و ایفای نقش** | | | | | | **مهارتی** | | | **120** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | |
| **1** | **بهورزان در پایان آموزش قادر باشند:** | | | | | | | | | |
| **2** | **بر اساس شرح حال مراجعه کننده، گروه های واجد شرایط فرزندآوری را بدرستی شناسایی کند.** | | | | | | | | | |
| **3** | **مراحل مشاوره فرزندآوری را بر اساس SOC توضیح دهد** | | | | | | | | | |
| **4** | **بر اساس سناریوی داده شده، گروه هدف را شناسایی، طبقه بندی و مشاوره موثر بصورت ایفای نقش ارائه دهد** | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس جوانی جمعیت- کارشناس آموزش بهورزی-کارشناس روانشناسی(آموزش دیده)** | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **فعالیت بدنی در دوران سالمندی ومیانسالی** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 3** | **عملی: 0** | | **مجموع:3 ساعت** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی ** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **کلیه پست های مرتبط با بهورزی** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقای آگاهی بهورزان در رابطه با فعالیت بدنی در دوران سالمندی بمنظور بهبود شیوه زندگی سالمندان** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری** | | | | | **مدت زمان لازم(دقیقه)** |
| **1** | **اصول و مفاهیم کلیدی مرتبط با فعالیت بدنی در دوره سالمندی ومیانسالی** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **30دقیقه** |
| **2** | **ارزیابی و طبقه بندی فعالیت بدنی در سالمندان و میانسالی** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **90دقیقه** |
| **3** | **هرم فعالیت فیزیکی در دوران سالمندی و میانسالی** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **120دقیقه** |
| **4** | **فعالیت بدنی در زمان بیماری و مشکلات جسمی در سالمندان و میانسالی** | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **120دقیقه** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **اصول و مفاهیم کلیدی مرتبط با فعالیت بدنی در دوره سالمندی و میانسالی را بیان کند.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **درباره نحوه ارزیابی و طبقه بندی فعالیت بدنی در سالمندان و میانسالی توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **هرم فعالیت فیزیکی در دوران سالمندی ومیانسالی کاربرد آن را توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **درباره شرایط فعالیت بدنی در زمان بیماری و مشکلات جسمی مطابق دستور عمل مربوطه توضیح دهد .** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **مدرک تحصیلی : کارشناسی و بالاتر**  **رشته شغلی: بهداشت خانواده-پزشک -ماما**  **سابقه کار:** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **آشنایی با سلامت کار** | | | | | | | **کد دوره:** | | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی: --** | **مجموع: 4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده: معاونت بهداشت** | | | |  | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی■** | | | **اختیاری** | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی■ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** |  | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | بهورز، مراقب سلامت | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد■** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **■** **مهارتی** | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار **■** ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی **■** عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث **■** ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با سلامت کار** | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | **مدت زمان لازم** |
| 1 | آشنایی با عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار | | | | | | | شناختي- دانشي | | | | 60 دقیقه |
| 2 | آشنایی باعوامل زیان آور شیمیایی محیط کار | | | | | | | شناختي- دانشي | | | | 60 دقیقه |
| 3 | آشنایی باعوامل زیان آور بیولژیکی محیط کار | | | | | | | شناختي- دانشي | | | | 30 دقیقه |
| 4 | آشنایی باریسک فاکتورهای ارگونومیک درمحیط کار ومداخله لازم جهت بهبود شرایط کار | | | | | | | شناختي- دانشي | | | | 60 دقیقه |
| 5 | آشنایی بادستورالعمل تامین سلامت کار در کارگاههای کوچک | | | | | | | شناختي- دانشي | | | | 30 دقیقه |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار را بیان نماید | | | | | | | | | | | |
| **2** | عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار را توضیح دهد. | | | | | | | | | | | |
| **3** | عوامل زیان آور بیولژیکی محیط کار را توضیح دهد | | | | | | | | | | | |
| **4** | ریسک فاکتورهای ارگونومیک درمحیط کار ومداخله لازم جهت بهبود شرایط کار را توضیح دهد. | | | | | | | | | | | |
| **5** | دستورالعمل تامین سلامت کار در کارگاههای کوچک را توضیح دهد | | | | | | | | | | | |
| شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... ) | | **کارشناس سلامت کار/ بهداشت حرفه ای با 5 سال سابقه کار** | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **نظارت بر سلامت آب آشامیدنی دررروستا توسط بهورزان** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:0** | | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **معاونت بهداشتی** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورزان خانه های بهداشت** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **بهورز** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره: بهورز زن و مرد** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد** | | **عنوان دوره پیش نیاز:-** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با نحوه نظارت بر سلامت آب آشامیدنی دررروستا توسط بهورزان** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | آشنایی با سامانه آبرسانی و اجزاء ان | | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1** |
| **2** | کمک به ارزیابی ریسک در سامانه آبرسانی و مداخله فوری در رفع نواقص و آلودگیها | | | | | | | | **//** | | | | | **1** |
| **3** | آزمایشات سنجش میزان کلرباقیمانده آب – الزامات- استانداردهای کمی و کیفی | | | | | | | | **//** | | | | | **1** |
| **4** | آشنایی با انواع آزمایشات میکروبی آب آشامیدنی و نتایج آن | | | | | | | | **//** | | | | | **0.5** |
| **5** | آشنایی با آزمایشات شیمیایی آب و اقدامات در موارد آلودگی شیمیایی آب | | | | | | | | **//** | | | | | **0.5** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **نحوه شناسایی اجزاء سامانه آبرسانی روستا را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **نحوه شناسایی مخاطرات دراسرع وقت و اعلام به کارشناس بهداشت محیط جهت کارشناسی و پیگیری تارفع نفص را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **اهمیت کلرزنی آب را توضیح دهد و نحوه انجام آزمایشات سنجش کلرباقیمانده آب را به نحو مطلوب ( ازنظر کمی و کیفی و نقاط نمونه برداری ) در سطح روستا را بیان نماید و نحوه مداخله فوری جهت موارد نامطلوب را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **4-علل ضرورت نمونه برداری و نتایج آزمایشات میکروبی آب را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **عبدالحمید گوهری – کارشناس بهداشت محیط- معاونت بهداشتی**  **کارشناس کارشناس مسئول بهداشت محیط و حرفه ای**  **کارشناس بهداشت محیط برنامه بهداشت آب ستاد شهرستان** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)**  **معاونت پیشنهاد دهنده:** ....... | | | | | | | | |
| **عنوان دو** | | **آمادگی در انواع مخاطرات** | | | | | | | **کد دوره:** | |
| **مدت دوره( به ساعت)** | | **مدت تئوری: 5** | **مدت عملی1** | | **مجموع کل دوره:6** | | | | | |
| **نوع الزام** | | **الزامی** | | **اختیاری** | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره** | | **رشته شغلی: بهورز** | | | | | | | | |
| **پست سازمانی: بهورز** | | | | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 نمایشی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **نحوه ارزیابی فراگیران** | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | |
| **سایر شرایط مخاطبین دوره** | | مراقبین سلامتی که پست بهورز را دارند | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره** | | **ارتقا آگاهی فراگیران با نحوه آمادگی در انواع مخاطرات** | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره** | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **چرا آمادگی** | | | | | | **دانشی** | | | **1** |
| **2** | **نکاتی درباره آمادگی در برابر سیل و زلزله** | | | | | | **دانشی** | | | **1** |
| **3** | **شناسایی محل‎های کم‎خطر و پرخطر** | | | | | | **دانشی -مهارتی** | | | **2** |
| **4** | **آشنایی با هشدارهای اولیه** | | | | | | **مهارتی** | | | **2** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | |
| **1** | **دلیل داشتن آمادگی در برابر انواع مخاطرات را نام ببرد** | | | | | | | | | |
| **2** | **پناهگیری را در زمان زلزله بصورت صحیح انجام دهد** | | | | | | | | | |
| **3** | **محل های کم خطر و پرخطر را نام ببرد** | | | | | | | | | |
| **4** | **بتواند آموزش صحیح جهت آمادگی در برابر انواع مخاطرات را به مخاطبین آموزش دهد** | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **همکاران واحد بهورزی که برنامه بلایا را تدریس میکنند**  **همکاران واحد بلایاشهرستان که در دوره های آموزشی شرکت کرده اند** | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)**  **معاونت پیشنهاد دهنده:** ....... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره** | | | | **تغذیه سالم در دوران سالمندی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | | | |
| **مدت دوره( به ساعت)** | | | | **مدت تئوری: 6** | | | **مدت عملی:** | | | | | | | **مجموع کل دوره:** | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع الزام** | | | | **الزامی** | | | | | **اختیاری** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی  مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره** | | | | **رشته شغلی:بهورزی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی: بهورز** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری** | | | | **دانشی** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره** | | | | **حضوری** | | | سخنرانی نمایشی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | | | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | | | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نحوه ارزیابی فراگیران** | | | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سایر شرایط مخاطبین دوره** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره** | | | | **توانمند سازی بهورزان در زمینه تغذیه سالم در دوران سالمندی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | | | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | | | **مدت زمان لازم** | |
| **1** | | **اصول و مفاهیم کلیدی مرتبط با تغذیه سالم در دوره سالمندی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **2** | | **باورها و نگرش های غلط در خصوص تغذیه سالمندان** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **3** | | **تغذیه در بیماری های دوره سالمندی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **4** | | **تغذیه در شرایط خاص دوران سالمندی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **5** | | **آلرژی های غذایی، عدم تحمل غذایی و بیماریهای منتقل شونده از راه غذا** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **6** | | **رژیم های غذایی پیشنهادی برای سالمندان** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **اصول و مفاهیم کلیدی مرتبط با تغذیه سالم در دوره سالمندی را لیست کند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | **باورها و نگرش های غلط در خصوص تغذیه سالمندان را شرح دهد** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **تغذیه در بیماری های دوره سالمندی بیان کند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | **تغذیه در شرایط خاص دوران سالمندی را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | **آلرژی های غذایی، عدم تحمل غذایی و بیماریهای منتقل شونده از راه غذا را لییست نماید** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | **رژیم های غذایی پیشنهادی برای سالمندان شرح دهد** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | | | **کارشناس یا کارشناس ارشد تغذیه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | | | | رابط آموزش معاونت | | | | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | | | | |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | | | **تحکیم ارتباط والد -کودک** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | | | |
| **مدت دوره:** | | | | **تئوری: 3** | **عملی:3** | | | | | **مجموع:6** | | | | **معاونت پیشنهاد دهنده: معاونت بهداشتی** | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع الزام:** | | | | **الزامی** | | | | | | | | **اختیاری ◼** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی ◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | | | **رشته شغلی:** | **بهداشتی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | بهورز | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد◼** | | | | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | | | | | | | **کددوره:** | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | | | **دانشی** **◼** **مهارتی◼** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | | | **حضوری** | سخنرانی**◼** کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | | | کتبی **◼**  عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | | | **توانمند سازی فراگیران درخصوص تحکیم ارتباط والد -کودک** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | | | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | | | **مدت زمان لازم** | |
| **1** | | **اصول برنامه ارتباطی والد و کودک در برنامه های سلامت روان** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – نگرشی** | | | | | | | **15 دقیقه** | |
| **2** | | **علل بروز مشکلات رفتاری کودکان** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – نگرشی** | | | | | | | **15 دقیقه** | |
| **3** | | **ارتباط مثبت با کودکان – ایفای نقش** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – مهارتی** | | | | | | | **30/1** | |
| **4** | | **تقویت رفتارهای مطلوب – موااجهه با پیامدهای رفتاری** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – مهارتی** | | | | | | | **30/1** | |
| **5** | | **قانون گذاری و مدیریت رفتارهای نامناسب کودک** | | | | | | | | | | | | | | | | | **مهارتی** | | | | | | | **30/1** | |
| **6** | | **آمادگی برای موقعیت های دشوار** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – مهارتی** | | | | | | | **1** | |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **فراگیران اصول برنامه ارتباطی والد و کودک در برنامه های سلامت روان را توضیح دهند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | **فراگیران علل بروز مشکلات رفتاری کودکان را توضیح دهند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **فراگیران ارتباط مثبت با کودکان راتوضیح داده و در قالب کار گروهی و ایفای نقش اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | **فراگیران تقویت رفتارهای مطلوب و نحو ه مواجهه با پیامدهای رفتاری را در قالب کار گروهی و ایفای نقش اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | **فراگیران قانون گذاری و مدیریت رفتارهای نامناسب کودک را در قالب کار گروهی و ایفای نقش اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | **فراگیران آمادگی برای موقعیت های دشوار را در قالب کار گروهی و ایفای نقش اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | | | **مدرک تحصیلی** | | | **رشته شغلی** | | | | **سابقه کار** | | | | | | **توضیحات** | | | | | | | | | | |
| **روان شناسی / مشاوره** | | | **بهداشتی** | | | | **10** | | | | | | **متاهل و دارای فرزند** | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | | | | رابط آموزش معاونت | | | | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | | | **مهارت ارتباط و همدلی در سلامت روان اداری و خانوادگی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | | | |
| **مدت دوره:** | | | | **تئوری: 4** | **عملی:2** | | | | | **مجموع:6** | | | | **معاونت پیشنهاد دهنده: معاونت بهداشتی** | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع الزام:** | | | | **الزامی◼** | | | | | | | | **اختیاری ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی ◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | | | **رشته شغلی:** | **بهداشتی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | بهورز – مراقب سلامت | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد◼** | | | | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | | | | | | | **کددوره:** | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | | | **دانشی** **◼** **مهارتی◼** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | | | **حضوری** | سخنرانی**◼** کارگاه آموزشی **◼** آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش **◼** سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | | | کتبی **◼**  عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | | | **ارتقا آگاهی فراگیران درخصوص مهارت ارتباط و همدلی در سلامت روان اداری و خانوادگی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | | | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | | | **مدت زمان لازم** | |
| **1** | | **اهمیت و عناصر اصلی ارتباط** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **30 دقیقه** | |
| **2** | | **گوش دادن فعال و کار گروهی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – مهارتی** | | | | | | | **30/1** | |
| **3** | | **موانع ارتباط و کار گروهی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – مهارتی** | | | | | | | **30/1** | |
| **4** | | **همدلی- تکنیک های همدلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی** | | | | | | | **30 دقیقه** | |
| **5** | | **سناریوی خلفت جهت تکنیک های همدلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانشی – مهارتی** | | | | | | | **2** | |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **فراگیران اهمیت و عناصر اصلی ارتباط را توضیح دهند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | **فراگیران گوش دادن فعال را توضیح دهند و در قالب کار گروهی اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **فراگیران موانع ارتباط را توضیح دهند و در قالب کار گروهی اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | **فراگیران همدلی- تکنیک های همدلی را توضیح دهند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | **فراگیران تکنیک های همدلی را در سناریوهای مختلف اجرا کنند** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | | | **مدرک تحصیلی** | | | **رشته شغلی** | | | | **سابقه کار** | | | | | | **توضیحات** | | | | | | | | | | |
| **روان شناسی / مشاوره** | | | **بهداشتی** | | | | **10** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | | | | رابط آموزش معاونت | | | | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | | | | |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)**  **معاونت پیشنهاد دهنده:** ....... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره** | | | | **اصول**اداره گروههای خودیار | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | | | |
| **مدت دوره( به ساعت)** | | | | **مدت تئوری: 1** | | | **مدت عملی: 1** | | | | | | | **مجموع کل دوره:2** | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع الزام** | | | | **الزامی** | | | | | **اختیاری** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره** | | | | **رشته شغلی: بهورز** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی: بهورز** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری** | | | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره** | | | | **حضوری** | | | سخنرانی🗖 نمایشی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | | | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | | | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نحوه ارزیابی فراگیران** | | | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سایر شرایط مخاطبین دوره** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره** | | | | افزایش آگاهی فراگیران در خصوصاصول اداره گروههای خودیار | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | | | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | | | **مدت زمان لازم** | |
| **1** | | **آشنایی با دستور عمل برنامه گروههای خودیار** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانش** | | | | | | | **15دقیقه** | |
| **2** | | **استانداردهای تشکیل گروه‌های خودیار** | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانش** | | | | | | | **15دقیقه** | |
| **3** | | تعیین شرح وظایف گروههای هدف(تسهیلگر، رهبرگروه و...) | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانش** | | | | | | | **15دقیقه** | |
| **4** | | آشنایی با مهارت تسهیلگری و رهبری گروه | | | | | | | | | | | | | | | | | **دانش** | | | | | | | **15دقیقه** | |
| **5** | | انجام کارگروهی برنامه گروههای خودیار | | | | | | | | | | | | | | | | | **مهارتی** | | | | | | | **1 ساعت** | |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **مفهوم، اهداف، استراتژي ها و رویکردهاي برنامه گروههای خودیار را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | مراحل اجرایی برنامه گروههای خودیار را نام ببرد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **قوانین و استانداردهای گروههای خودیار را بیان نماید.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | **در کارگروهی بتواند جلسه را رهبری و بحث ها را هدایت نماید.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | | | **کارشناسان آموزش سلامت ستاد شهرستانها با سابقه 5 سال بالاتر** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | | | | رابط آموزش معاونت | | | | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)**  **معاونت پیشنهاد دهنده: معاونت بهداشت** | | | | | | | | |
| **عنوان دوره** | | **آشنایی با اصول اجرای برنامه سفیران سلامت دانش آموزی در مدارس** | | | | | | | **کد دوره:** | |
| **مدت دوره( به ساعت)** | | **مدت تئوری: 2** | **مدت عملی: 0** | | **مجموع کل دوره: 2** | | | | | |
| **نوع الزام** | | **الزامی** | | **اختیاری** | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره** | | **رشته شغلی: بهورز** | | | | | | | | |
| **پست سازمانی: بهورز** | | | | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 نمایشی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **نحوه ارزیابی فراگیران** | | کتبی 🗖 عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | |
| **سایر شرایط مخاطبین دوره** | | **بهورز/ مراقب سلامت باشند** | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره** | | **افزایش آگاهی فراگیران در زمینه نحوه جذب و آموزش سفیران سلامت دانش آموز** | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره** | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **الزامات و کلیات برنامه سفیران سلامت دانش آموزی** | | | | | | شناختی | | | 0.5 |
| **2** | **شرایط عضویت و شیوه انتخاب اعضاء در برنامه سفیران سلامت دانش اموزی** | | | | | | شناختی | | | 0.5 |
| **3** | **نحوه آموزش و شرح وظایف سفیران سلامت دانش آموزی** | | | | | | شناختی | | | 5/0 |
| **4** | **نحوه ارزشیابی عملکرد سفیران سلامت دانش آموزی** | | | | | | شناختی | | | 5/0 |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | |
| **1** | **الزامات و کلیات برنامه را بیان کند** | | | | | | | | | |
| **2** | **سفیر سلامت دانش آموزی را تعریف کند و مشخصات آن را نام ببرد** | | | | | | | | | |
| **3** | **شرایط عضویت و شیوه انتخاب اعضاء را شرح دهد** | | | | | | | | | |
| **4** | **شرح وظایف سفیران سلامت دانش آموزی را توضیح دهد** | | | | | | | | | |
| **5** | **نحوه ارزشیابی عملکرد سفیران سلامت دانش آموزی را توضیح دهد** | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **مربیان بهورزی- کارشناسان آموزش بهداشت** | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان**  1 | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | خودمراقبتی اجتماعی در روستا | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری:1.5** | **عملی: 0.5** | | **مجموع:2** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:بهداشت** | | |  | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی◼** | | | | **اختیاری** | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهورزی** | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | بهورزی | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره: بهورز/ مراقب سلامت باشند** | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد◼** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **◼**  **مهارتی** | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی◼ کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار **🞏**  ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ◼ عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث **🞏**  ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **افزایش آگاهی فراگیران در زمینه خودمراقبتی اجتماعی** در شوراهای اسلامی شهر و روستا و محلات | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | ارزیابی محله از لحاظ منابع فیزیکی ، محیطی و اجتماعی و ترسیم نقشه اجتماعی محله | | | | | | | | شناختی | | | 0.5 |
| **2** | آشنایی با نیازسنجی تدوین برنامه عملیاتی | | | | | | | | شناختی | | | 1 |
| **3** | آشنایی با محاسبه و توسعه شاخص ها | | | | | | | | مهارتی | | | 0.5 |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | منابع فیزیکی و محیطی و اجتماعی محله خود را برشمارند. | | | | | | | | | | | |
| **2** | ذینفعان جامعه خود را شناسایی نموده و آنها را بر اساس تکنیکهای ارائه شده تحلیل نماید. | | | | | | | | | | | |
| **3** | روش تحقیق ارزیابی سریع و تکنیکهای آن را در نیازسنجی توضیح دهند. | | | | | | | | | | | |
| **4** | اهميت ارزيابي وضعيت موجود را شرح دهند. | | | | | | | | | | | |
| **5** | نحوه‌ي انجام ارزيابي وضعيت موجود را توضيح دهند. | | | | | | | | | | | |
| **6** | هدف كلي را توضيح دهيد و انواع آن را با ذكر مثال شرح دهيد. | | | | | | | | | | | |
| **7** | اهداف اختصاصی برنامه های خود را بنویسد. | | | | | | | | | | | |
| **8** | با توجه به انواع مختلف منابع ، نقشه منابع محله خود را رسم کند. | | | | | | | | | | | |
| **9** | نحوه‌ي توسعه شاخص‌ها در اهداف اختصاصي بلندمدت و كوتاه مدت را با ذكر مثال شرح دهند. | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناسان آموزش سلامت و مشارکت مردمی با حداقل 5 سال سابقه** | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |