



طرح دوره (Course Plan)

☐ پزشکی ☐ دندانپزشکی ☐ پرستاری ☐ پیراپزشکی ☐ توانبخشی ☐ بهداشت ☐ تغذیه و علوم غذایی ☐			دانشکده
تغذیه			گروه آموزشی
کارشناسی تغذیه			رشته / گرایش
☐ کاردانی ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترای حرفه ای ☐ دکترای تخصصی			مقطع تحصیلی فراگیران
رژیم درمانی ۲			عنوان واحد درسی
☐ تئوری ☐ عملی ☐ کارآموزی ☐ کارورزی			نوع واحد درسی
تعداد واحد : ۲ زمان (ساعت) : دوشنبه (۸-۱۰)			تعداد واحد / ساعت
			کد درس
اصول تنظیم برنامه غذایی			پیش نیاز / هم نیاز
دکتر مریم نظری ، دکتر زینب فغفوری، دکتر عاطفه اصحابی			نام و نام خانوادگی مدرس / مدرسین
تغذیه			رشته تحصیلی مدرس
دکترای تخصصی			مقطع تحصیلی مدرس
استادیار			رتبه علمی
Ashabi_nutrition@yahoo.com Maryam.nazary1@yahoo.com zfaghfoori@gmail.com			پست الکترونیک
گرمسار ،آرادان ، دانشکده تغذیه و علوم غذایی ۰۲۳-۳۴۵۴۴۸۳۶			آدرس / شماره تماس
بعد از گذراندن این درس انتظار می رود دانشجویان با رژیم های بیمارستانی و روشهای حمایت تغذیه ای آشنا شده و رژیم درمانی در استرسهای متابولیک و بیماریهای تنفسی را فراگیرد.			اهداف کلی (شرح توصیف درس)
آشنایی با انواع رژیم های بیمارستانی آشنایی با روش های حمایت تغذیه ای آشنایی با تغذیه بالینی در بخش مراقبت های ویژه			اهداف اختصاصی
حیطه روانی حرکتی	حیطه عاطفی	حیطه شناختی	پیامدهای یادگیری :
		*	
☐ نمایش عملی	☐ سخنرانی توسط دانشجو	☐ سخنرانی و تدریس توسط استاد ☐	روش های تدریس
☐ کارگاه آموزشی	☐ یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)	☐ پرسش و پاسخ	
☐ یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)	☐ بیمار شبیه سازی شده	☐ بحث گروهی	
☐ آموزش مجازی	☐ Bedside teaching	☐ ایفای نقش	
☐ Project-Based Learning یادگیری مبتنی بر پروژه		☐ Concept Map نقشه مفهومی	
سایر (لطفا قید نمایید) :			

ضوابط آموزشی و سیاست های مدیریتی کلاس	حضور و غیاب □ تکالیف کلاسی □ امتحانات □ اخلاق دانشجویی □ سایر:
---	--

منابع اصلی درس :

- KRAUSE'S FOOD & THE NUTRITION CARE PROCESS, 13th ed 2012 ☞
- Modern nutrition in health and disease. — 11th ed; 2014. ☞
- Nutrition and diagnosis-related care. 7th ed.

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
۱	معرفه، آشنایی با سرفصل های ارائه شده در طول ترم و معرفی طرح درس به صورت خلاصه، معرفی منابع و کتب و آشنایی با اهمیت تغذیه بالینی	۶/۳۰	۸-۱۰	مجازی	اسلاید صداگذاری شده	۵-۲
۲	انواع رژیم های دیسفاژی ، پر فیبر ، کم فیبر ، کم کالری و پروتئین و پر کالری	۷/۶	۸-۱۰	مجازی	اسلاید صداگذاری شده	۵-۲
۳	انواع رژیم های دیسفاژی ، پر فیبر ، کم فیبر	۷/۱۳	۸-۱۰	مجازی	اسلاید صداگذاری شده	
۴	آشنایی با روش های حمایت تغذیه ای و اندیکاسیون ها و روش های مختلف تغذیه انترال	۷/۲۰	۸-۱۰	مجازی	اسلاید صداگذاری شده	۴-۵-۲
۵	محاسبات انرژی و درشت مغذیها در تغذیه انترال	۷/۲۷	۸-۱۰	مجازی	اسلاید صداگذاری شده	۵-۲
۶	تغذیه در بیماران نیازمند تغذیه پارانترال	۸/۴	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۷	بررسی تغییرات پاتولوژیک در استرسهای متابولیک	۸/۱۱	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۸	ارزیابی تغذیه در بخش مراقبت های ویژه	۸/۱۸	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۹	نیازهای تغذیه در شرایط استرس متابولیک	۸/۲۵	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۰	استراتژیهای تغذیه ای در بخش مراقبت های ویژه و استرس متابولیک	۹/۲	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۱	حمایت تغذیه ای در سوختگی ها	۹/۹	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۲	حمایت تغذیه ای در جراحی، عفونت و تروما	۹/۱۶	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۳	تغذیه درمانی در بیماریهای تنفسی	۹/۲۳	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲

۱۴	ادامه تغذیه درمانی در بیماریهای تنفسی	۹/۳۰	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۵	ادامه تغذیه درمانی در بیماریهای تنفسی	۱۰/۷	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۶	حل کیس	۱۰/۱۴	۸-۱۰	کلاس حضوری	پاورپوینت و جزوات pdf و کتاب	۵-۲
۱۷	ارزشیابی نهایی		۸-۱۰	کلاس حضوری		۱
تاریخ امتحان میان ترم:				تاریخ امتحان پایان ترم: ۵ بهمن ۱۴۰۵		
* توجه: لطفاً روش ارزشیابی (شماره مربوطه ذیل) به تفکیک عناوین درس را در جدول فوق در ستون مربوطه قید گردد.						
روش ارزشیابی	۱- آزمون کتبی:					
	الف: تشریحی (۱- گسترده پاسخ ۲- کوتاه پاسخ)					
	ب: عینی (۱- چند گزینه ای ۲- جورکردنی ۳- صحیح /غلط)					
	۲- مشاهده عملکرد (چک لیست)		۳- انجام تکالیف عملی و پروژه		۴- مصاحبه (شفاهی)	
	۵- مشارکت کلاسی		۶- آزمون (کوئیز)		۷- سایر (لطفاً قید نمایید)	
تاریخ تکمیل فرم: ۱۴۰۵/۶/۲۷				امضاء:		