|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان**  1 | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **اجتماعی سازی سلامت با خودمراقبتی اجتماعی** | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 6** | **عملی:0** | | **مجموع:6** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:بهداشت** | | |  | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی ** | | | | **اختیاری◼** | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی◼ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **مبارزه با بیماریها-بهداشت خانواده-ماما-پزشک** | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **کارشناس و کارشناس مسئول مشارکت های مردمی - کارشناس و کارشناس مسئول آموزش و ارتقاء سلامت -** **کارشناس آموزش بهورزی-کارشناس مسئول آموزش بهورزی-مربی 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:** | | **آشنایی با استراتژی اجتماعی سازی سلامت** | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **خودمراقبتی اجتماعی و کانون سلامت محله** | | | | | | | | دانشی | | | **1 ساعت** |
| **2** | **فرایند خودمراقبتی اجتماعی و کانون سلامت محله** | | | | | | | | دانشی | | | **1 ساعت** |
| **3** | **برنامه ریزی عملیاتی در شوراها و کانون** | | | | | | | | دانشی | | | **1 ساعت** |
| **4** | **توانمندسازی اعضای شورا و کانون سلامت محله** | | | | | | | | دانشی | | | **1 ساعت** |
| **5** | **کارگروه های خودمراقبتی اجتماعی** | | | | | | | | دانشی | | | **2 ساعت** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **تعریف جامعی از خودمراقبتی اجتماعی بیان کند** | | | | | | | | | | | |
| **2** | **مراحل اجرای خودمراقبتی اجتماعی را شرح دهد** | | | | | | | | | | | |
| **3** | **مراحل اجرای کانون سلامت محله را شرح دهد** | | | | | | | | | | | |
| **4** | **نحوه توانمندسازی اعضای شورا و کانون آشنا را شرح دهد** | | | | | | | | | | | |
| **5** | **جایگاه کارگروه های خودمراقبتی اجتماعی را در سطوح مختلف در مقایسه با شورها را شرح دهد** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناسی ارشد-دکترا رشته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت- پزشکی حرفه ای-حداقل 10 سال** | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |