

مقدمه:

افزایش جمعیت سالمندان در ایران به دلایل مختلفی از قبیل پیشرفت‌های علوم پزشکی، کاهش میزان مولید و افزایش امید به زندگی در حال وقوع است و به عنوان چالشی نوین برای نظام سلامت و رفاه اجتماعی ایران مطرح می‌باشد. پیشرفت‌های بدست آمده در حوزه مراقبتی و درمانی امکان بقاء طولانی‌تر توأم با سلامتی، استقلال و...؛ و به زیستن و خود اتکایی را برای سالمندان فراهم نموده است. در عین حال افزایش جمعیت سالمندان نیازمند به مراقبت‌های خاص و تخصصی، ایجاد و توسعه مدل‌ها و ساختارهای مراقبتی و حمایتی بهداشتی- اجتماعی تخصصی را برای سالمندان در سطح جهان و کشور ضروری ساخته است. از آنجایی که این پدیده در تمام جنبه‌های زندگی جوامع بشری تحولات قابل ملاحظه‌ای به وجود می‌آورد از این رو، مقابله با چالش‌های فرا راه این پدیده و اتخاذ سیاست‌های مناسب برای ارتقای وضعیت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی سالمندان از اهمیت بالایی برخوردار است. آموزش‌های پرستاران در سطح کارشناسی در این حوزه پاسخگوی چنین نیازهایی نبوده و بسیاری از پرستاران در طی سال‌ها کار و اشتغال در این حوزه تنها به صورت عملی تجربه کسب می‌نمایند.

لذا رشته پرستاری سالمندی در راستای سیاست‌های سلامت محور در کشور راه‌اندازی شد تا به تربیت نیروی انسانی کارآمد برای رویارویی با گذار اپیدمیولوژیک و پاسخگویی به نیازهای سالمندان بپردازد. دانش‌آموختگان این رشته قادر به تلفیق دانش و مهارت‌های پیشرفته پرستاری سالمندی با سایر رشته‌ها و تخصص‌های وابسته بوده و انتظار می‌رود با هنر حل مسئله و تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد متناسب با شرایط بومی و کشوری بتوانند در جهت ارتقاء سلامت سالمندان گام بردارند. نیاز به ارائه خدمات بهداشتی مبتنی بر خانواده و جامعه به ویژه پرستاری در منزل از سالمندان مبتلا به اختلالات حاد و مزمن جسمی، روانی و اجتماعی از دیگر نکات قابل توجه در تربیت پرستاران سالمندی می‌باشد. به طوری که کرامت سالمندان، مراقبین و خانواده‌های آنان به طور کامل رعایت گردد.

کارشناسی ارشد رشته پرستاری سالمندی برای اولین بار در سال ۱۳۸۹ به تصویب رسید و در حال حاضر پس از چند دوره اجرای برنامه آموزشی مذکور، زمان بازنگری برنامه آموزشی فرا رسیده است. لذا کمیته بازنگری تلاش نموده است که ضمن حفظ کلیت مراقبت پرستاری، تطبیق با شرایط فرهنگی جامعه، تلفیق دانش نظری و عملکرد بالینی، استفاده از مدل‌های ارتقاء کیفیت مراقبت‌های پرستاری و توسعه اخلاق حرفه‌ای، دانشجویانی تربیت شوند که ضمن تکریم جامعه سالمندان، خدمات موثر از پیشگیری تا توانبخشی را به سالمندان سالم، بیمار، آسیب‌پذیر و خانواده‌های آنها در عرصه‌های مختلف (منزل، مساجد، پارکها سرای محله، خانه‌های سالمندان و ...) ارائه نمایند.

عنوان رشته به فارسی و انگلیسی:

Gerontological Nursing (M.Sc.)

پرستاری سالمندی

مقطع تحصیلی:

کارشناسی ارشد ناپیوسته





تعریف رشته:

رشته پرستاری سالمندی در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته در چارچوب سیاست‌های جامعه‌نگر و ارتقاء سطح سلامت سالمندان، پرستارانی با علم و مهارت در زمینه مراقبت‌های پرستاری فردی، خانوادگی و اجتماعی در سطوح مختلف پیشگیری (بهداشتی، تشخیصی-درمانی، بازتوانی و توانبخشی جسمی، روانی و اجتماعی برای گروه سالمندان را تربیت می‌نماید. دانش‌آموختگان این رشته دارای تبحر و مهارت کافی در ارائه مراقبت‌های تخصصی پرستاری با هدف حفظ، ارتقاء و بازگرداندن سطح سلامت همه جانبه (جسمی، روانی، اجتماعی، ...)، پیشگیری از بروز سندرم‌های سالمندی تا توانایی به فرد سالمند، خانواده و جامعه بوده و قادرند با بکارگیری اصول ارتباطات انسانی، نیازهای جسمی، روانشناختی، اجتماعی و فرهنگی- معنوی سالمند را در حیطه‌های مختلف خدمات پرستاری شناسایی کرده و به منظور ارتقاء کیفی مراقبت بهداشتی- درمانی و توانبخشی ویژه سالمندان و توسعه سالمندی سالم و فعال اقدامات لازم را مبذول دارند.

شرایط و نحوه پذیرش در دوره:

پذیرش دانشجویان در این رشته تابع ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود. داوطلبان برای ورود به دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری سالمندی علاوه بر صلاحیت‌های عمومی باید شرایط ذیل را داشته باشند:

- دارا بودن مدرک کارشناسی پرستاری داخل یا خارج از کشور مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

*جهت کسب اطلاعات از آخرین تغییرات در مدرک تحصیلی مورد پذیرش و مواد امتحانی و ضرایب آزمون ورودی هر سال تحصیلی، به دفترچه آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته‌های علوم پزشکی مربوط به آن سال تحصیلی مراجعه شود.

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران

برای صدها سال امر مراقبت از سالمندان بر عهده خانواده‌های آن‌ها قرار داشت. با این حال با افزایش جمعیت و طول عمر انسان‌ها، نگرش جامعه نسبت به این مقوله تغییر کرد. موسسات رسمی به منظور مراقبت از سالمندان تاسیس گردید. اولین موسسات از این نوع توسط مراجع مذهبی و با هدف رسیدگی به وضع سالمندان بی بضاعت و بی‌سرپرست تشکیل گردید.

پس از تصویب قانون رفاه و تامین اجتماعی در سال ۱۹۳۵ در ایالات متحده، اولین مراکز مراقبت سالمندی به سبک امروزی در این کشور شکل گرفت؛ به طوری که اغلب پرستاران بازنشسته منازل خود را تبدیل به آسایشگاه سالمندان نیازمند کمک، می‌کردند. همچنین کلیه بیمارستان‌ها موظف به رسیدگی و مراقبت از سالمندانی که امکان نگهداری آن‌ها در خانه‌هایشان وجود نداشت، شدند. در طول دهه ۱۹۴۰ تعدادی از ایالت‌های آمریکا حداقل استانداردهای لازم برای مراقبت‌های خانه‌های پرستاری را بوجود آوردند و اعطای گواهینامه و مجوز فعالیت به آن‌ها از سوی دولت آغاز شد. در سال ۱۹۶۵ و به دنبال آغاز فعالیت سیستم بیمه فدرال، صنعت رو به رشد خانه‌های پرستاری ویژه مراقبت از سالمندان گام بلندی به سوی رشد و تکامل برداشت. گروه پرستاری سالمندی در سال ۱۹۶۶ به‌عنوان زیرمجموعه انجمن پرستاران آمریکایی تاسیس شد و در سال ۱۹۷۶ به Gerontological Nursing Division تغییر نام یافت. در آمریکا انجمن ملی پرستاری سالمندی در ۱۹۸۴ و در کانادا در سال ۱۹۸۵ تاسیس شد. استانداردهای بالینی پرستاری سالمندی در سال ۱۹۷۱ در آمریکا تدوین و مدرک پرستاری سالمندی در سال ۱۹۸۴ صادر گردید. در حال حاضر پرستاری سالمندی بخشی از حرفه پرستاری و سیستم مراقبت‌های بهداشتی در جامعه جهانی را تشکیل می‌دهد. از آنجایی که سالمندی فرایندی است که برای اکثریت مردم یک

مرحله تکاملی زندگی است که باید در آن حس خوب بودن تقویت شود، در حال حاضر پارادایم‌های موجود به حفظ و نگهداری سالمندان در منزل با رویکرد خانواده محوری تاکید دارند. رشته مشابه در آمریکا، کانادا، استرالیا، انگلستان، فرانسه، مالزی و برخی دیگر از کشورهای اروپایی و ژاپن وجود دارد. پرستاری سالمندی موجودیتی قائم به ذات نداشته بلکه بخشی از حرفه پرستاری، سیستم مراقبت‌های بهداشتی، اجتماع و جامعه جهانی را تشکیل می‌دهد. بدین ترتیب تعریف پرستاری سالمندی و نقش‌ها و وظایف آن از عوامل متعددی تاثیرپذیرند که از جمله این عوامل می‌توان به نیازهای خاص هر جامعه، شرایط اجتماعی و سنت‌ها و فرهنگ غالب در هر یک از جوامع اشاره کرد.

در ایران برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری سالمندی برای اولین بار در سال ۱۳۸۹ به تصویب رسید. مراقبت‌های پرستاری از سالمندان در بخش‌های مراقبت‌های حاد و مزمن یا جامعه ارائه می‌شود. هدف این مراقبت شامل ارتقاء و حفظ سطوح عملکردی و کمک به سالمند، انتخاب و استفاده از نیرو و انرژی خود به منظور تقویت استقلال خود است. پرستار به مددجو - بیمار کمک می‌کند تا حداکثر حرکات جسمی و انجام امور ارادی را حفظ کرده و با فقدان‌های روحی، روانی، اجتماعی و جسمی تطابق یابد. پرستاری که در رشته پرستاری سالمندان فارغ‌التحصیل می‌شود، دارای دانش تخصصی پرستاری در زمینه تغییرات طبیعی و غیرطبیعی حاد و مزمن در دوران سالمندی می‌باشد و قادر به ارائه خدمات تخصصی پرستاری همه جانبه مراقبت از سالمندان - مددجو و خانواده وی می‌باشد.

جایگاه شغلی دانش‌آموختگان:

دانش‌آموختگان این دوره می‌توانند در جایگاه‌های زیر انجام وظیفه نمایند:

- مراکز درمانی (بیمارستان‌ها و ...)
- مراکز نگهداری از سالمندان (نگهداری شبانه‌روزی، روزانه و مراقبت در منزل)
- مراکز خدمات جامع سلامت
- مراکز توانبخشی، مراکز مشاوره و ارایه مراقبت‌های پرستاری سالمندی در منزل
- سازمان‌های رفاه، تامین اجتماعی، بازنشستگی، بهزیستی و شهرداری‌ها
- مراکز تحقیقاتی و پژوهش‌گه‌های مرتبط با مراقبت‌های سالمندی
- شرکت‌های دانش بنیان در زمینه سالمندی

فلسفه (ارزش‌ها و باورها):

در راستای فلسفه حاکم بر جامعه، فلسفه اسلامی زیر بنای طراحی برنامه آموزشی رشته کارشناسی ارشد پرستاری سالمندی قرار گرفت؛ از آنجا که از دیدگاه فلسفه اسلام تربیت برای تنویر ذهن و ایجاد و حفظ ارزش‌های انسانی و سجایای اخلاقی است. ارزش‌ها و باورها نیز متأثر از این فلسفه ذکر شده است.

در این برنامه، بر ارزش‌های زیر تاکید می‌شود:

- رعایت اصول اخلاقی و انسانی در ارتباط با سالمند و خانواده وی
- رعایت و حفظ حقوق افراد سالمند و خانواده آنان
- حفظ کرامت و شان افراد سالمند و خانواده آنان
- رعایت عدالت در ارائه خدمات به سالمندان و خانواده آنان
- حمایت مددجوی سالمند در فائق آمدن بر ناتوانی و ارتقاء سطح کارآمدی و توانمندی خویش



- توسعه مهارت‌های خودمراقبتی در مددجوی سالمند
- حمایت و تقویت خوداتکایی، استقلال عملکردی در فعالیت‌های جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی سالمند
- مشارکت سالمند، مراقبین سالمند و خانواده آنان در تصمیم‌گیری‌های مرتبط با خدمات مراقبتی سلامت محور سالمندی
- تلاش در جهت تحقق سالمندی سالم، فعال، موفق و مولد
- بهبود مداوم کیفیت اقدامات و خدمات پرستاری سالمندان
- پیروی از اصول اخلاقی زیستی و قانونی حاکم بر جامعه
- حرفه‌ای شدن پرستاران در ارائه خدمات به سالمندان و خانواده آنها
- همکاری بین حرفه‌ای و تیمی جهت ارائه خدمات به سالمندان و خانواده آنها
- یادگیری مادام‌العمر جهت ارائه خدمات با کیفیت به سالمندان و خانواده آنها
- پاسخگویی حرفه‌ای ارائه خدمات به سالمندان و خانواده آنها
- شفافیت و صداقت در انجام امور محوله
- حفظ سلامت و ایمنی سالمند در محیط
- کسب استقلال و مهارت فراگیران در مراقبت از سالمندان
- جامع‌نگری و شبکه مراقبت از سالمندان در خانواده، مراکز نگهداری و بیمارستان
- کاهش و برطرف کردن نگرش سن پرستی (Ageism) در نظام سلامت و جامعه



دورنما (چشم‌انداز):

چشم‌انداز این برنامه تربیت پرستاران متبحر و متخصص در حوزه مسائل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی سالمندی شامل موارد زیر می‌باشد:

رشته کارشناسی ارشد پرستاری سالمندی در ۱۰ سال آینده در کشور، با کاربست استانداردهای جهانی، افزایش به کارگیری تدابیر مدیریتی، آموزشی و پژوهشی در مراقبت از سالمندان جایگاه خود را در عرصه‌های مختلف ارائه خدمات در کلیه سطوح پیشگیری از طریق نوآوری در آموزش، تحقیق و مراقبت مددجو - بیمار محور مشخص و تثبیت خواهد کرد. دانش‌آموختگان پرستاری سالمندی، در مسیر ارائه خدمات تخصصی، اثربخش و مقرون به صرفه در جهت اعتلای سلامت سالمندان جامعه و بهبود کیفیت زندگی آنان در تمام عرصه‌های مراقبت از سالمندان تلاش نموده و به سطح مراقبتی کشورهای برتر منطقه دست خواهند یافت.

رسالت (ماموریت):

رسالت عمده رشته کارشناسی ارشد پرستاری سالمندی عبارت از حفظ و ارتقاء سلامت همه جانبه سالمندان، پیشگیری از بیماری‌ها و ناتوانی‌ها با هدف توانمندسازی و بازتوانی سالمندان، ارتقاء سالمندی سالم و موفق بوسیله گسترش ساختارها و زیرساخت‌های مراقبتی تخصصی و ارتقاء روند مراقبت‌های پرستاری است. در این راستا تربیت دانش‌آموختگانی کارآمد، با دانش، مهارت و توانمندی‌های لازم برای ارایه مشاوره و آموزش پیشگیرانه، مراقبت‌های بالینی و پژوهش در مراقبت از سالمندان و خانواده آنها بر اساس مراقبت خانواده محور ضروری است. همچنین رسالت ما ارائه مدل‌های نوآورانه مراقبت از سالمندان سالم و سالمندان مبتلا به بیماری‌های حاد و مزمن، پیشرفته یا تهدیدکننده زندگی با هدایت و رهبری اساتید این رشته و انجام پژوهش مبتنی بر نیاز است که موجب دانش جدید در پیشرفت علم و کیفیت زندگی سالمندان شود. اینگونه فعالیت‌ها را با بهره‌گیری از رویکرد بین رشته‌ای و فرارشته‌ای انجام می‌شود و کرامت و شأن تمام ذینفعان این برنامه همواره باید حفظ و مدنظر قرار گیرد.

اهداف کلی:

هدف کلی رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری سالمندی ارائه مراقبت و خدمات پرستاری به جمعیت سالمندان جامعه کشور می‌باشد. این هدف از طریق تربیت دانش‌آموختگانی محقق می‌گردد که دارای دانش، نگرش و توانمندی‌های لازم در حوزه سالمندی و مراقبت‌ها و توانایی‌های لازم (رفتارهای حرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، مهارت در بکارگیری فن آوری اطلاعات، خودآموزی مستمر، پژوهش و بکارگیری یافته‌های معتبر پژوهشی در امر ارائه خدمات، مدیریت و ارتقاء کیفیت مراقبت‌ها، توانایی حل مسئله، مستندسازی اقدامات و سرویس‌های تخصصی ارائه شده) باشند.

نقش‌های دانش‌آموختگان در جامعه:

دانش‌آموختگان این رشته دارای نقش‌های مراقبتی، آموزشی، پژوهشی، پیشگیری، حمایتی / مشاوره‌ای و مدیریتی در مراکز مراقبتی از سالمندان و جامعه می‌باشند.

وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان (Task Analysis)

نقش مراقبتی:

- تشخیص مشکلات مراقبتی سالمندان و ارائه مراقبت‌های پرستاری حرفه‌ای و ارزیابی مداخلات لازم پرستاری جهت سالمندان نیازمند به مراقبت در بیمارستان‌ها و مراکز نگهداری سالمندان
- طراحی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های مراقبتی برای سالمندان در خانواده
- به کار بستن قواعد و رفتار حرفه‌ای در تعامل با همکاران، مددجویان و خانواده سالمندان

نقش آموزشی:

- آموزش و مشاوره به سالمند، خانواده و جامعه در سطوح پیشگیری اول، دوم و سوم
- استفاده از اطلاعات و دانش جدید و به روز و به کارگیری آن در جهت بهبود ارائه خدمات پرستاری
- روزآمد نمودن مستمر دانش و مهارت کارکنان در حیطه سالمندی با استفاده از روش‌های متداول آموزش مداوم
- توسعه فعالیت‌های آموزشی بین رشته‌ای سالمندی

نقش پژوهشی:

- طراحی و اجرای پژوهش‌های راهبردی و کاربردی در مورد چالش‌های در ارائه خدمات به سالمندان
- تهیه و تولید شواهد معتبر و مقالات علمی پژوهشی در زمینه مراقبت از سالمندان
- راه‌اندازی و ایجاد شبکه‌های مراکز پژوهشی سالمندی در حیطه‌های مختلف خدمات مراقبت از سالمندان در سطوح اول، دوم و سوم نظام سلامت
- ایجاد و توسعه همکاری‌های پژوهشی و فناورانه بین‌المللی در زمینه سالمندی

نقش پیشگیری:

- بررسی و تحلیل وضعیت سلامتی و تشخیص مشکلات سالمندان و مراقبین آنها
- طراحی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های ارتقای سالمندی سالم و فعال
- تصمیم‌سازی و سیاست‌گذاری در زمینه پیشگیری از بیماری‌ها، حفظ و ارتقای سلامت سالمندان و مراقبین آنها



نقش مشاوره ای / حمایتی:

- شناسایی و تحلیل مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی سالمندان
- معرفی منابع حمایتی و تأمین اجتماعی موجود در جامعه و مراکز نگهداری به سالمندان و مراقبین آنها
- طراحی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های مشاوره ای سلامت محور به سالمندان و مراقبین آنها

نقش مدیریتی:

- تحلیل نظام ارائه خدمات به سالمندان جامعه و کنترل کیفی رویه های موجود
- بهینه نمودن روند ارائه خدمات پرستاری با برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های مراقبتی و تأمین سلامت سالمندان
- تحلیل موقعیت و راه‌اندازی انواع مراکز نگهداری و مراقبت کوتاه و طولانی مدت از سالمندان
- توسعه و بهبود زنجیره مراقبت دوسویه از سالمندان بین مراکز مراقبتی و جامعه
- جلب مشارکت سازمان‌های خیریه، مردم نهاد و عمومی غیردولتی (سازمان تأمین اجتماعی، دانشگاه آزاد اسلامی و ...)

توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان

(Expected Competencies)

الف: توانمندی‌های پایه مورد انتظار: (General Competencies)

- مهارت‌های ارتباطی (برقراری ارتباط اخلاق مدارانه با سالمند و خانواده وی، همکاران و دانشجویان)
- رعایت و اجرای اصول اخلاقی و حفظ حقوق سالمند و خانواده
- تعامل بین بخشی (برقراری ارتباط موثر سازمانی با اعضای تیم سلامت)
- پژوهش، نگارش و نقد مقالات علمی
- تفکر نقادانه (نقد نظام ارائه خدمات سلامت سالمندان در سطوح خرد و کلان)
- مهارت‌های حل مسئله و تفکر انتقادی
- کار در محیط‌های حرفه‌ای مرتبط با مراقبت و سلامت سالمندان
- مهارت‌های مدیریتی و سازمانی (بررسی، برنامه‌ریزی، سازماندهی، ارزشیابی، رهبری و هدایت موضوعات مرتبط با نظام سلامت)
- تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر شواهد
- برنامه‌ریزی، پایش، نظارت و ارزشیابی برنامه‌های مرتبط با مراقبت و سلامت سالمندان
- کنترل کیفی رویه‌ها در مراکز ارائه خدمات مراقبت و سلامت سالمندان
- توسعه حرفه‌ای مراقبت از سالمندان
- خودارتنقایی و پاسخگویی حرفه‌ای



ب: جدول تطبیقی وظایف حرفه‌ای و توانمندی‌های اختصاصی مورد انتظار دانش‌آموختگان و کدهای درسی مرتبط با آن‌ها:

کدهای درسی مرتبط	شرح وظایف حرفه‌ای	توانمندی‌های اختصاصی
<p>۰۱-۰۳-۰۴-۱۲- ۱۳-۱۴-۱۵</p>	<p>ارزیابی و تشخیص نیازهای اولیه جسمی (تغذیه، دفع، تحرک،...)، روانی (ارتباط، افسردگی، اضطراب،...)، اجتماعی (تنهایی، ایزولاسیون،...) و معنوی (معنی و هدف در زندگی، شان، کرامت، امید، خودشکوفایی، تنش معنوی...) و انجام مراقبت‌های پرستاری مربوط به آن</p> <p>- تشخیص نیازها/مشکلات سالمندان، مراقبین و خانواده‌های آنان در قالب تشخیص‌های پرستاری متناسب با هر مددجو بر اساس اولویت و انجام مراقبت‌های پرستاری مربوط به آن</p> <p>- ارائه خدمات پرستاری سالمندی در حیطه‌های بهداشتی و تخصصی مبتنی بر اطلاعات و دانش جدید و به کارگیری آن‌ها در جهت ارتقاء مراقبت‌های پرستاری</p> <p>- تدوین برنامه‌های توانمندسازی سالمندان و مراقبین آن‌ها</p> <p>- ارزشیابی برنامه‌های مراقبتی به سالمند و خانواده وی</p> <p>- تدوین و اجرای طرح ترخیص سالمند با بیماری‌های مختلف</p> <p>- مشارکت در برنامه توانبخشی سالمند و بازگرداندن سلامتی از دست رفته تا حد امکان</p> <p>- گزارش دهی و تحلیل آزمایش‌ها و نتایج پاراکلینیک سالمندان با هماهنگی با پزشک معالج</p> <p>- گزارش دهی داده‌های بالینی مربوط به دستگاه‌های پایش و اندازه‌گیری با هماهنگی با پزشک معالج</p> <p>- تدوین برنامه مراقبتی و تسکینی از سالمند در مراحل انتهایی زندگی با هماهنگی با پزشک معالج</p> <p>- تدوین برنامه مراقبتی مناسب دارویی در سالمندان بیمار با هماهنگی با پزشک معالج</p>	<p>مراقبتی</p>
<p>۰۳-۰۴-۰۷-۰۸- ۱۴-۱۵-۱۰-۱۳</p>	<p>- آموزش و مشاوره به سالمند، خانواده و جامعه در سه سطح پیشگیری به صورت حضوری و از راه دور</p> <p>- آموزش رفتارهای خودمراقبتی به سالمند و خانواده وی (سبک زندگی سالم و فعال زیستن ...)</p> <p>- آموزش به منظور ارتقاء سطح سواد سلامت سالمند، مراقبین و خانواده آن‌ها</p> <p>- تهیه محتوا و انتخاب سخت‌افزارها و نرم‌افزارهای کمک آموزشی به روز و معتبر در حوزه تخصصی سالمندی</p> <p>- برگزاری سمینارها و پانل‌های آموزشی، کارگاه‌ها و دوره‌های کوتاه مدت آموزشی با موضوعات سالمندی</p>	<p>آموزشی</p>



	<ul style="list-style-type: none"> - مشارکت در آموزش دانشجویان پرستاری در حوزه‌های مختلف سلامت سالمندان - مشارکت در آموزش کارکنان حوزه سالمندی در قالب آموزش مداوم و ضمن خدمت - مشارکت در تهیه و اجرای برنامه های رسانه ای در راستای تکریم سالمند و سلامت وی از نظرسنجی تا روانی ، اجتماعی و معنوی - مشارکت در آموزش مراقبین و خانواده‌های سالمندان 	
<p>۰۱-۰۲-۰۶-۰۷- ۱۱</p>	<ul style="list-style-type: none"> - تعیین نیازهای پژوهشی در مورد مشکلات و چالش‌های موجود در ارائه خدمات به سالمندان - بررسی زمینه‌ها و نیازهای طرح‌های پژوهشی و تدوین طرح‌های متناسب در حوزه مسائل سالمندی - کاربرد تحقیقات مبتنی بر شواهد به منظور اعتلاء خدمات پرستاری در حوزه سالمندی - تدوین پژوهش‌های راهبردی و کاربردی در مورد مشکلات دوره سالمندی - تهیه و تولید شواهد معتبر و مقالات علمی پژوهشی در زمینه مراقبت از سالمندان - توانایی راه‌اندازی و ایجاد مراکز پژوهشی سالمندی در حیطه‌های مختلف خدمات مراقبت پرستاری از سالمندان در سطوح پیشگیری در نظام سلامت - ایجاد و توسعه همکاری‌های پژوهشی و فناورانه بین‌المللی در زمینه سالمندی - ایجاد، بهبود و مشارکت فعال در فرآیند انتقال دانش به عرصه‌های کاری پرستاری سالمندی 	<p>پژوهشی</p>
<p>۱۰-۱۱-۰۷-۰۸</p>	<ul style="list-style-type: none"> - انجام پیشگیری اولیه با طراحی برنامه‌های ارتقاء سلامت سالمندان - غربالگری و بیماریابی در جامعه سالمندان و ارجاع - بررسی و تحلیل وضعیت مشکلات اجتماعی سالمندان و مستندسازی آن - مشارکت فعال در حفظ و بهینه‌سازی فضاهای زندگی و شهری متناسب با نیاز سالمندان سالم و با اختلالات عملکردی - فراهم آوردن نظام‌های پایشی و مراقبتی از سالمندان بیمار در جامعه با هدف پیشگیری از عوارض و تشدید بیماری سالمندان - فعال بودن پرستاری سالمندی در شبکه مراقبتی پیشگیری 	<p>پیشگیری</p>
<p>۰۳-۰۴-۰۸-۱۲- ۱۳-۱۴-۱۵</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ارجاع و پیگیری سالمند یا خانواده در نظام سلامت - شناسایی و تحلیل مشکلات سالمندان در جامعه و معرفی منابع حمایتی موجود در جامعه - مشاوره سلامت محور به سالمند، خانواده و مراکز نگهداری سالمند 	<p>مشاوره‌ای- حمایتی</p>



	<p>- (تله‌نرسینگ و توسعه اپلیکشن‌های نرم‌افزاری) برای مدیریت مراقبتی و پیگیری سالمند در خانواده و مراکز نگهداری</p> <p>- مشاوره در راه‌اندازی مراکز مراقبت تسکینی و فرجه‌ای</p>	
۰۵-۰۹	<p>- مشارکت در سیاست‌گذاری‌های سلامت سالمندان در نظام سلامت و جامعه</p> <p>- برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های تامین سلامت سالمندان با تأکید بر خدمات پرستاری</p> <p>- کنترل کیفی رویه‌ها در مراکز ارائه خدمات سالمندان</p> <p>- طراحی و توسعه برنامه‌های تحول نظام سلامت و تدوین راهنماهای بالینی مرتبط با پرستاری سالمندان</p> <p>- عضویت و مشارکت در راه‌اندازی و مدیریت خانه‌های سالمندان (مراکز مراقبتی کوتاه مدت و بلند مدت با ارائه خدمات مراقبت عمومی یا تخصصی، مراقبت‌های پایان عمر، مراقبت‌های فرجه‌ای و...)، مراکز مراقبت روزانه سالمندی و یا مراکز توانبخشی سالمندان</p> <p>- توانایی ایجاد و توسعه مراکز تحقیق و توسعه (R&D) در نهادهای دولتی و خصوصی و مراکز پژوهش سالمندی در دانشگاه‌ها در حیطه‌های خدمات سلامتی و توانبخشی در حوزه سالمندی</p> <p>- شبکه‌سازی فعالیت‌های پرستار سالمندی با سایر خدمات ارائه شده توسط سایر حرف نظام‌های سلامت و رفاهی مرتبط با سالمندی در جامعه</p> <p>- مدیریت و رهبری، همکاری بین رشته‌ای و فرا رشته‌ای</p>	مدیریتی



ج: مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت	کد دروس
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده		
۱۵	۵	۵	۵	- بررسی و معاینه وضعیت سلامت سیستم‌های مختلف بدن سالمند مانند قلبی عروقی، تنفسی، عضلانی، مغز و اعصاب و ... از نظر جسمی با ملاحظات خاص سالمندی	۰۸-۱۱
۱۰	۵	۳	۲	- بررسی و معاینه ابعاد غیر جسمی سالمند (سلامت روانی، سلامت معنوی، وضعیت اجتماعی و عملکردی، شرایط محیطی، خانواده، فرد مراقبت دهنده و ...) با استفاده از ابزار مناسب	۰۸-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳

۱۰	۵	۳	۲	- مراقبت از فرد سالمند هنگام معاینه (تغییرات ناشی از سن، سقوط و ...)	۰۸-۱۰-۱۱
۱۰	۵	۳	۲	بکارگیری ابزارهای مختلف ارزیابی سالمندان: - ارزیابی عملکرد جسمی - (Barthel, ADL, IADL, Katz, FIM, ...) - ارزیابی روانی و شناختی - (DRS, GDS, AMT, MMSE, ...) - ابزار مربوط به مشکلات خاص سالمندان (درد، زخم بستر، خطر سقوط و ...) - ارزیابی اجتماعی - ارزیابی معنوی	۱۲-۰۸-۱۰-۱۱ ۱۴
۱۰	۵	۳	۲	- آموزش‌های مهارتی سالمندان جهت توانمندسازی برای مشارکت حداکثری و تصمیم‌گیری در برنامه‌های مراقبتی	۱۰-۱۱-۱۲- ۱۳
۱۰	۶	۳	۱	آموزش ارتقاء سطح سواد سلامت سالمندان و مراقبین	۰۶-۱۰
۱۰	۶	۳	۱	بکارگیری روش‌های پیشگیری از بروز خطرات در سالمندان (سقوط، عفونت‌ها، ترومبوز و آمبولی، اختلال شناختی، زخم فشاری و ...)	۱۰-۱۱
۲۵	۱۱	۸	۶	استفاده از چک لیست‌های رایج جهت ارزشیابی محیط زندگی سالمند (مراکز نگهداری یا محیط منزل سالمند) و در صورت نیاز انتقال به محیط زندگی جدید	۱۰-۱۴
۱۰	۶	۳	۱	انجام اقدامات مراقبتی و کمک در ارزیابی‌های تهاجمی (CV LINE, LP ارزیابی فشار شریانی و ...) در بیمارستان	۰۸-۱۱
۲۵	۱۵	۹	۳	تدوین و انجام برنامه مراقبتی و تسکینی از سالمند در مراحل انتهایی زندگی با هماهنگی با پزشک معالج	۱۱-۱۲
۱۰	۶	۳	۱	تدوین و انجام برنامه مراقبتی مناسب دارویی در سالمندان بیمار با هماهنگی با پزشک معالج	۰۹
۱۰	۶	۳	۱	انجام غربالگری‌های ضروری در دوران سالمندی (خطر سقوط و تعادل، استئوپروز، سندرم متابولیک، سوء رفتار با سالمند، واکسیناسیون و ...)	۱۰-۱۱



۱۰	۶	۳	۱	تدوین و انجام برنامه کنترل عفونت و ایمنی محیط زندگی سالمند	۰۷-۱۰-۱۱
۱۰	۶	۳	۱	آموزش مهارت استفاده صحیح از وسایل کمک حرکتی و توانبخشی (عصا، واکر، ویلچر، سمک، عینک و ...) به سالمندان یا مراقبین آنها	۰۸-۱۱

راهبردهای آموزشی (Educational Strategies):

آموزش در این دوره دانشجو محور به همراه نقش هدایت‌کننده استاد (یادگیری تلفیقی) بوده و اساتید، راهبردهای حمایتی مناسب را به دانشجو ارائه می‌دهند. همچنین، هدف این دوره، رسیدن دانشجو به مهارت و دانش انجام کار با کیفیت بالا در مراکز درمانی و مراقبتی می‌باشد. دانش‌آموختگان رشته باید بتوانند این مهارت‌ها را به دیگران آموزش دهند. راهبردهای اساسی در این دوره، به شرح ذیل است:

- یادگیری خود راهبر (Self-directed learning)
- یادگیری مبتنی بر جامعه (Community-based learning)
- یادگیری مبتنی بر وظایف حرفه‌ای (Task-based learning)
- یادگیری مبتنی بر مسئله (Problem-based learning)
- یادگیری مبتنی بر شواهد (Evidence-based learning)
- آموزش بالینی (Clinical Teaching)
- یادگیری مبتنی بر شایستگی (Competency-based learning)
- آموزش توأم دانشجو و استاد محور
- آموزش جامعه‌نگر (Community Oriented Education)
- آموزش بیمارستانی (Hospital Based Education)

روش‌ها و فنون آموزشی:

در این دوره، عمدتاً از روش‌ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد.

- سمینار و کنفرانس‌های داخل بخشی، بین رشته‌ای و بین دانشگاهی
- بحث در گروه‌های کوچک - کارگاه‌های آموزشی - ژورنال کلاب و گزارش مورد
- آموزش سرپایی در مراکز سالمندی و سایر عرصه‌های ارائه خدمات سلامت
- استفاده از تکنیک‌های آموزش از راه دور و شبیه‌سازی بر حسب امکانات
- مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر
- خودآموزی
- سایر روش و فنون آموزشی بر حسب نیاز و اهداف آموزشی



انتظارات اخلاقی از فراگیران

انتظار می‌رود که فراگیران:

- منشور حقوقی مددجویان (۱) را به صورت دقیق، رعایت نمایند.
 - مقررات مرتبط با پوشش و وضعیت ظاهری را (Dress Code) (۲) رعایت نمایند.
 - در ارایه مراقبت به مددجویان، کدهای اخلاقی مرتبط با حرفه (۳) را رعایت نمایند.
 - مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) خود، مددجویان، کارکنان و محیط کار را رعایت نمایند.
 - از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایطی با آن کار می‌کنند، محافظت نمایند.
 - با استادان، کارکنان، هم دوره‌ها و فراگیران دیگر، ارتباط حرفه‌ای برقرار کرده و در ایجاد جوی صمیمی و احترام آمیز مشارکت نمایند.
 - در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
 - در انجام پژوهش‌های مربوط به رشته، نکات اخلاقی پژوهش را رعایت نمایند.
 - در موقعیت‌های مختلف حرفه‌ای، توانایی استدلال اخلاقی و اقدام صحیح بر پایه آن داشته باشند.
- توضیح: موارد ۱، ۲ و ۳ در بخش ضمایم این برنامه آورده شده است.

Student Assessment

ارزیابی فراگیر:

فراگیران با روش‌های زیر، بر حسب موقعیت و همچنین تشخیص گروه آموزشی، ارزیابی خواهند شد:

- آزمون‌های کتبی (Written Tests)
- آزمون‌های شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer Interactive Examination)
- آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS)
- استفاده از روش‌های ارزیابی مجازی
- Project Based Assessment
- ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمون‌های انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات و گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

ب: دفعات ارزیابی:

- آزمون‌های درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
- آزمون‌های مبتنی بر نیازهای موردی و خاص

