

---

# برنامه آموزشی دوره روان‌پزشکی کودک و نوجوان

---

## برنامه آموزشی دوره روان پزشکی کودک و نوجوان

### ۱. مقدمه

روان پزشکی کودک و نوجوان حوزه‌ای بنیادی از مجموعه دانش و مهارت‌های حرفه روان پزشکی می‌باشد. این حوزه هم به دلیل لزوم آشنایی با مراحل رشد و تکامل طبیعی کودکان و الگوهای تعاملی آنان با خانواده، هم‌تاها و مدرسه - به عنوان بستری برای شکل‌گیری خصوصیات شخصیتی و انطباقی، اهمیت پیدا می‌کند و هم به مناسبت تأثیری که در درک و شناخت چگونگی شکل‌گیری بیماری‌های مختلف روان پزشکی در سنین مختلف زندگی و امتداد و دگرگونی آنها تا بزرگسالی دارد..

### ۲. مدت و زمان

طول دوره روان پزشکی کودک و نوجوان در برنامه چهارساله دستیاری دست کم ۳ ماه اعلام شده است..

### ۳. محل آموزش

محل اصلی بخش و درمانگاه روان پزشکی کودک و نوجوان (دختران - پسران) خواهد بود..

### ۴. آموزش گیرندگان

آموزش گیرندگان دوره سه ماهه، دستیاران روان پزشکی سال سوم هستند که قسمتی از آموزش ایشان در حوزه‌های اختصاصی تر در سالهای اول و دوم نیز به صورت نظری و عملی دنبال خواهد شد.

### ۵-اهداف آموزش کلی

دستیار روان پزشکی باید در پایان دوره آموزشی تخصصی خود بتواند اختلال‌های شایع روان پزشکی کودک و نوجوان را تشخیص دهد و درمان کند، و موارد ارجاع بیماران را به مراکز فوق تخصصی بداند. به این منظور، دستیار روان پزشکی باید در پایان دوره دستیاری خود شناخت، نگرش و مهارت‌های لازم را در زمینه‌های زیر کسب کرده باشد:

- جنبه‌های مختلف بهنجار رشد و تکامل نوزادی، کودکی و نوجوانی
- سلامت روان و پیشگیری
- ارزیابی جامع کودک و نوجوان
- اختلال‌ها و مشکلات روان پزشکی کودک و نوجوان
- روش‌ها و اقدام‌های مختلف درمانی، اعم از غیرعضوی و عضوی

### ۶. استراتژی‌ها و روش‌های آموزشی

## ۱-۶ آموزش بالینی (عملی)

**راند:** تمامی بیماران بستری شده در بخش کودک و نوجوان حداقل هفته ای دو بار در راند آموزشی با حضور اساتید، دستیاران تخصصی و فوق تخصصی، روان‌شناس، مددکار و پرستار بخش ویزیت می‌شوند و در مورد ارزیابی و مداخلات درمانی بیماران بحث می‌شود.

**ویزیت:** برای بیماران بستری توسط دستیاران و با نظارت و همکاری دستیاران فوق تخصصی ویزیت روزانه انجام می‌گیرد و اقدامات تشخیصی و درمانی لازم صورت می‌پذیرد و در پرونده بیمار ثبت می‌شود.

**کشیک:** برنامه کشیک در دوره گردشی کودک و نوجوان مطابق برنامه عمومی بیمارستان صورت می‌پذیرد.

**ثبت پرونده پزشکی بیماران:** پرونده پزشکی بیماران (بستری و سرپایی) در بخش و درمانگاه کودک و نوجوان باید طوری تنظیم شود که نشان دهنده توانایی دستیاران در زمینه‌های زیر باشد:

- اخذ و ثبت دقیق شرح حال و معاینه حالت روانی، جسمی، عصبی بیمار با تأکید بر تاریخچه رشد و تکامل کودک و نوجوان، روابط کودک / نوجوان با افراد خانواده، هم‌تاها، پیشرفت تحصیلی، علائم و نشانه‌های خاص در دوران کودکی / نوجوان، شگردها و دیدگاه‌های خاص در استخراج علائم از بیمار و خانواده
- تهیه صورت‌بندی برای بیمار:
  - الف) مشخصات بیمار و خانواده
  - ب) مشکل اصلی، دلیل ارجاع و منبع آن
  - پ) یافته‌های مثبت مربوط به تشخیص و سبب شناسی
  - ت) تشخیص و تشخیص‌های افتراقی
  - ث) برنامه تشخیصی و درمانی
  - ج) پیش‌آگهی
  - چ) چگونگی انتقال اطلاعات به دست آمده به والدین و درگیر کردن آنان در درمان و پیگیری امور بیمار
- استفاده از روش‌های تشخیصی و درمانی
- یادداشت‌های روزانه در مورد سیر بیماری و درمان
- ثبت یادداشت‌های هنگام تحویل گرفتن یا تحویل دادن بیمار به همکاران
- تهیه خلاصه پرونده و برنامه مناسب پی‌گیری برای بیمار هنگام ترخیص

## ۲-۶. آموزش نظری (تدریس)

کلاس‌های آموزشی.

**ژورنال کلاب:** به صورت هفتگی ارائه می‌شود

**گراند راند:** هفته ای یک بار در سه شنبه به گراند راند اختصاص می‌یابد.

گزارش صبحگاهی: ارائه مطالب مرتبط با روان پزشکی کودک و نوجوان در جلسات عمومی گزارش صبحگاهی با توجه به مشکلات بیماران بستری و با پیروی از الگوی اصلی جلسات فوق در بیمارستان صورت می‌پذیرد.

۳-۶ **book log** دستیاران از ابتدای دوره سه ماهه فعالیت‌های علمی و عملی خود را در کار پوشه خود ثبت می‌کنند و آن را به تأیید استاد مسئول می‌رسانند تا بازخورد لازم را دریافت کنند.

#### ۷. منابع درسی

Sadock BJ, Sadock VA (eds). Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of psychiatry, 8th ed., Lippincott Williams and Wikins, 2005.

Sadock BJ, Sadock VA. Synopsis of psychiatry; Lippincott Williams and Wikins, 2007.