

بسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی تبریز

طرح دوره (Course plan)

بهمن ۱۳۹۶

(برای یک دوره درس کامل، جلسه ساعتی برای یک درس واحدی)

دانشکده پرستاری و مامایی تبریز	گروه آموزشی: مامایی	مقطع و رشته تحصیلی: PhD مامایی
نام درس: زبان تخصصی	تعداد واحد: ۲	نوع واحد: نظری
زمان برگزاری کلاس: روز: سه شنبه	ساعت: ۱۴-۱۶	مکان برگزاری: اطاق کنفرانس روبروی دفتر ریاست
تعداد دانشجویان: ۴	مسئول درس: دکتر سکینه محمدعلیزاده	مدرسین: دکتر سکینه محمدعلیزاده و دکتر آصف خلیلی

هدف کلی:

توانمندسازی دانشجو جهت بهره‌گیری بهینه از منابع علمی منتشر شده انگلیسی مرتبط با رشته تحصیلی، با تاکید بر درک صحیح از اصطلاحات تحقیقاتی مرتبط

اهداف بینابینی:

۱. درک صحیح از اصطلاحات تحقیقاتی مرتبط جهت کمک به بررسی بهینه متون انگلیسی جهت آماده سازی پروپوزال و پایاننامه و مقاله
۲. ترجمه صحیح متون تخصصی و تحقیقاتی مرتبط با رشته تحصیلی
۳. نگارش متون تخصصی به زبان انگلیسی با رعایت کلیه اصول گرامری

شیوه های تدریس

- سخنرانی \*
- پرورش و پاسخ \*
- یادگیری مبتنی بر حل مساله (PBL) \*
- بحث گروهی \*

وظایف و تکالیف دانشجوی (لطفا شرح دهید)

قبل از هر جلسه دانشجوی موظف است متون مشخص شده همراه با فایل صوتی متون مربوطه (فایل‌های صوتی فقط مخصوص Medlineplusها می‌باشد) را مطالعه نموده و آمادگی لازم را جهت شرکت در جلسات پرسش و پاسخ، حل مسائل مطرح شده و بحث گروهی داشته باشد (کلیه منابع مربوطه به همراه طرح کامل درسی در جلسه اول در اختیار دانشجویان گذاشته می‌شود).

دانشجو باید اهم مباحث دستوری را که بطور گزینشی در کلاس ارائه شده مرور نموده و متون انتخابی را با توجه خاص به ملاحظات دستوری مطالعه نماید بطوریکه توانایی توضیح معنی بطور خودآگاه را در خود ایجاد نماید. تمام دانشجویان طبق برنامه از پیش تعیین شده بایستی در مورد موضوعی خاص ارائه کلاسی به زبان انگلیسی داشته باشند. دانشجویان در انتخاب موضوع و تدوین محتوای ارائه میتوانند با اساتید خود مشورت نموده و از تلفظ صحیح واژگان و دستوری بودن ارائه خود قبل از جلسه سخنرانی خود اطمینان حاصل نمایند. در زمان ارائه از دیگر دانشجویان نیز انتظار میرود مستمع صرف نبوده و با شرکت فعالانه نظر و پرسشهای احتمالی خود را که در ارتباط با موضوع بحث هستند مطرح نمایند.

وسایل کمک آموزشی:

وایت برد \* تخته و گچ  پروژکتور اسلاید \*

سایر موارد (لطفا نام ببرید)... کامپیوتر همراه با بلندگو

نحوه ارزشیابی و درصد نمره: (از نمره کل)

آزمون میان ترم ۲۰ درصد نمره	آزمون پایان ترم ۵۰ درصد نمره
انجام تکالیف ۲۰ درصد نمره	شرکت فعال در کلاس ۱۰ درصد نمره

نوع آزمون

تشریحی \* پاسخ کوتاه \* چند گزینه ای  جور کردن  صحیح -  ط

فهرست منابع:

1. Some X-Plain- Reference summaries from Medlineplus (including Pap Smear, Uterine Fibroids, Depression, Breast Cancer, Mammogram, STDs, HIV AIDS, Newborn Screening, Influenza, Avian Influenza, H1N1 Influenza)
2. Glossary of terms in the Cochrane collaboration, Version 4.2.5, 2005.

3. Glossary of terms in health research. A practical guide for health researchers, 2004, PP: 216-226.
4. JAMA evidence Glossary. Available at:  
[http://www.jamaevidence.com/JAMAEvidence\\_Glossary\\_Final.pdf](http://www.jamaevidence.com/JAMAEvidence_Glossary_Final.pdf) Accessed 2/6/2012.
5. Sedgwick P, Hooper C. Placebo controlled trials. *BMJ*. 2014;348:g1635. doi: 10.1136/bmj.g1635. PubMed PMID: 24563452.
6. Sedgwick P. What is an open label trial? *BMJ*. 2014;348:g3434. doi: 10.1136/bmj.g3434. PubMed PMID: 24859904.
7. Sedgwick P, Hooper C. What are randomised consent designs? *BMJ*. 2014;349:g4727. doi: 10.1136/bmj.g4727. PubMed PMID: 25063074.
8. Sedgwick P. What is a non-randomised controlled trial? *BMJ*. 2014;348:g4115. doi: 10.1136/bmj.g4115. PubMed PMID: 24951505.
9. Sedgwick P. What is a crossover trial? *BMJ*. 2014;348:g3191. doi: 10.1136/bmj.g3191. PubMed PMID: 25134118.
10. Sedgwick P. Open label crossover trials 2013 2013-06-28 10:54:12.
11. Sedgwick P. What is a factorial study design? *BMJ*. 2014;349:g5455. doi: 10.1136/bmj.g5455. PubMed PMID: 25193939.
12. Sedgwick P. Randomised controlled trials: balance in baseline characteristics. *BMJ*. 2014;349:g5721. doi: 10.1136/bmj.g5721. PubMed PMID: 25238747.
13. Sedgwick P. Double dummy trials incorporating factorial designs 2013 2013-05-31 10:27:10.
14. Sedgwick P. What is a superiority trial? 2013 2013-09-09 12:38:03.
15. Sedgwick P. Equivalence trials 2013 2013-01-11 12:00:11.
16. Sedgwick P. What is a non-inferiority trial? 2013 2013-11-15 11:31:07.
17. Sedgwick P. What are the four phases of clinical research trials? *BMJ*. 2014;348:g3727. doi: 10.1136/bmj.g3727. PubMed PMID: 24906716.
18. Sedgwick P. Before and after study designs. *BMJ*. 2014;349:g5074. doi: 10.1136/bmj.g5074. PubMed PMID: 25106742.
19. Sedgwick P. Case-control studies: measures of risk 2013 2013-02-22 11:29:28.
20. Sedgwick P. Treatment effects and placebo effects. *BMJ*. 2015;350:h267. doi: 10.1136/bmj.h267. PubMed PMID: 25596585.
21. Sedgwick P, Hooper C. Placebos and sham treatments. *BMJ*. 2015;351:h3755. doi: 10.1136/bmj.h3755. PubMed PMID: 26162858.
22. Sedgwick P. Explanatory trials versus pragmatic trials. *BMJ*. 2014;349:g6694. doi: 10.1136/bmj.g6694. PubMed PMID: 25395503.
23. Sedgwick P. Intention to treat analysis versus per protocol analysis of trial data. *BMJ*. 2015;350:h681. doi: 10.1136/bmj.h681. PubMed PMID: 25663096.
24. Sedgwick P. What is intention to treat analysis? 2013 2013-06-07 11:23:05.
25. Sedgwick P. What is per protocol analysis? 2013 2013-06-14 11:03:42.

26. Sedgwick P. Per protocol analysis. *BMJ*. 2010;340:c1825. doi: 10.1136/bmj.c1825. PubMed PMID: 20375086.
27. Sedgwick P, Joekes K. What are the risks? *BMJ*. 2015;350:h2931. doi: 10.1136/bmj.h2931. PubMed PMID: 26037334.
28. Sedgwick P. What are the odds? *BMJ*. 2015;350:h2327. doi: 10.1136/bmj.h2327. PubMed PMID: 25934660.
29. Sedgwick P. Odds and odds ratios 2013 2013-08-16 10:40:24.
30. Sedgwick P. Relative risks versus odds ratios. *BMJ*. 2014;348. doi: 10.1136/bmj.g1407.
31. Sedgwick P. What is number needed to treat (NNT)? 2013 2013-07-24 10:22:56.
32. Sedgwick P. Measuring the benefit of treatment: number needed to treat. *BMJ*. 2015;350:h2206. doi: 10.1136/bmj.h2206. PubMed PMID: 25918350.
33. Sedgwick P. Measuring the detriment of treatment: number needed to harm. *BMJ*. 2015;350:h2763. doi: 10.1136/bmj.h2763. PubMed PMID: 26002193.
34. Sedgwick P. Convenience sampling 2013 2013-10-25 10:37:50.
35. Sedgwick P. Treatment allocation in trials: stratified randomisation. *BMJ*. 2015;350:h978. doi: 10.1136/bmj.h978. PubMed PMID: 25722098.
36. Sedgwick P. Treatment allocation by minimisation 2013 2013-11-01 11:36:26.
37. Sedgwick P. Stratified cluster sampling 2013 2013-11-22 12:25:54.
38. Sedgwick P. Multistage sampling. *BMJ*. 2015;351:h4155. doi: 10.1136/bmj.h4155. PubMed PMID: 26231184.
39. Sedgwick P. Snowball sampling 2013 2013-12-20 12:23:51.
40. Sedgwick P, Greenwood N. Understanding the Hawthorne effect. *BMJ*. 2015;351:h4672. doi: 10.1136/bmj.h4672. PubMed PMID: 26341898.
41. Sedgwick P. Bias in experimental study designs: randomised controlled trials with parallel groups. *BMJ*. 2015;351:h3869. doi: 10.1136/bmj.h3869. PubMed PMID: 26187730.
42. Sedgwick P. Bias in randomised controlled trials: comparison of crossover group and parallel group designs. *BMJ*. 2015;351:h4283. doi: 10.1136/bmj.h4283. PubMed PMID: 26253465.
43. Sedgwick P. Controlled trials: allocation concealment, random allocation, and blinding. *BMJ*. 2015;350:h2633. doi: 10.1136/bmj.h2633. PubMed PMID: 25979365.
44. Sedgwick P. Clinical trials: outcome measures. *BMJ*. 2015;350:h121. doi: 10.1136/bmj.h121. PubMed PMID: 25583733.
45. Sedgwick P. Randomised controlled trials: understanding effect sizes. *BMJ*. 2015;350:h1690. doi: 10.1136/bmj.h1690. PubMed PMID: 25820302.
46. Sedgwick P. Quantifying treatment effects in randomised controlled trials. *BMJ*. 2015;350:h420. doi: 10.1136/bmj.h420. PubMed PMID: 25616422.
47. Sedgwick P. Standard deviation or the standard error of the mean. *BMJ*. 2015;350:h831. doi: 10.1136/bmj.h831. PubMed PMID: 25691433.
48. Sedgwick P. What is significance? *BMJ*. 2015;350:h3475. doi: 10.1136/bmj.h3475. PubMed PMID: 26116134.

49. Sedgwick P. Understanding P values. *BMJ*. 2014;349:g4550. doi: 10.1136/bmj.g4550. PubMed PMID: 25015369.
50. Sedgwick P. Understanding confidence intervals. *BMJ*. 2014;349:g6051. doi: 10.1136/bmj.g6051. PubMed PMID: 25293946.
51. Sedgwick P. Confidence intervals, P values, and statistical significance. *BMJ*. 2015;350:h1113. doi: 10.1136/bmj.h1113. PubMed PMID: 25724837.
52. Sedgwick P. Uncertainty in sample estimates: standard error. *BMJ*. 2015;350:h3078. doi: 10.1136/bmj.h3078. PubMed PMID: 26058594.
53. Sedgwick P. Randomised controlled trials: understanding power. *BMJ*. 2015;350:h3229. doi: 10.1136/bmj.h3229. PubMed PMID: 26088536.
54. Sedgwick P. Units of sampling, observation, and analysis. *BMJ*. 2015;351:h5396. doi: 10.1136/bmj.h5396. PubMed PMID: 26453018.
55. Sedgwick P. Clinical trials: units of randomisation. *BMJ*. 2014;348:g3297. doi: 10.1136/bmj.g3297. PubMed PMID: 24838104.
56. Sedgwick P. Unit of observation versus unit of analysis. *BMJ*. 2014;348:g3840. doi: 10.1136/bmj.g3840. PubMed PMID: 24927764.
57. Sedgwick P. Pitfalls of statistical hypothesis testing: type I and type II errors. *BMJ*. 2014;349:g4287. doi: 10.1136/bmj.g4287. PubMed PMID: 24994622.
58. Sedgwick P. Understanding why "absence of evidence is not evidence of absence". *BMJ*. 2014;349:g4751. doi: 10.1136/bmj.g4751. PubMed PMID: 25085689.
59. Sedgwick P. Pitfalls of statistical hypothesis testing: multiple testing. *BMJ*. 2014;349:g5310. doi: 10.1136/bmj.g5310. PubMed PMID: 25172184.
60. Sedgwick P. Multiple hypothesis testing and Bonferroni's correction. *BMJ*. 2014;349:g6284. doi: 10.1136/bmj.g6284. PubMed PMID: 25331533.
61. Sedgwick P. Randomised controlled trials: tests of interaction. *BMJ*. 2014;349:g6820. doi: 10.1136/bmj.g6820. PubMed PMID: 25398492.
62. Sedgwick P. One way analysis of variance: post hoc testing. *BMJ*. 2014;349:g7067. doi: 10.1136/bmj.g7067. PubMed PMID: 25416414.
63. Sedgwick P. Spearman's rank correlation coefficient. *BMJ*. 2014;349:g7327. doi: 10.1136/bmj.g7327. PubMed PMID: 25432873.
64. Sedgwick P. Randomised controlled trials: subgroup analyses. *BMJ*. 2014;349:g7513. doi: 10.1136/bmj.g7513. PubMed PMID: 25500585.
65. Marston L, Sedgwick P. Randomised controlled trials: missing data. *BMJ*. 2014;349:g4656. doi: 10.1136/bmj.g4656. PubMed PMID: 25038075.
66. Sedgwick P. What is the standard error of the mean? 2013 2013-01-29 16:46:11.
67. Sedgwick P. Sample size: how many participants are needed in a trial? *BMJ*. 2013;346:f1041. doi: 10.1136/bmj.f1041. PubMed PMID: 23418280.
68. Sedgwick P. Sample size: how many participants are needed in a cohort study? *BMJ*. 2014;349:g6557. doi: 10.1136/bmj.g6557. PubMed PMID: 25361576.
69. Sedgwick P. Sample size and power. *BMJ*. 2011;343. doi: 10.1136/bmj.d5579.
70. Gulmezoglu AM, Widmer M, Merialdi M, Qureshi Z, Piaggio G, Elbourne D, et al. Active management of the third stage of labour without controlled cord traction: a randomized non-inferiority controlled trial. *Reproductive health*. 2009;6:2. Epub 2009/01/22. doi: 10.1186/1742-4755-6-2. PubMed PMID: 19154621; PubMed Central PMCID: PMC PMC2647525.