

## بسمه تعالی

نام درس: ارتباط شناسی سالمندی      تعداد واحد: ۲ واحد نظری      مقطع و رشته تحصیلی: کارشناسی گفتاردرمانی

### توصیف کلی درس:

در این واحد دانشجویان باید تغییرات فیزیولوژیکی، روانی، اجتماعی حاصل از سالمندی را بشناسند. با اختلال ارتباطی که به واسطه بیماری‌های مرتبط با سالمندی ایجاد می‌شود، آشنا شده و انواع حوزه‌های آسیب در افراد سالمند را بشناسند. همچنین روش‌های مختلف ارزیابی، آزمون‌های رسمی و غیر رسمی در حیطه‌های گفتار و زبان، شناخت و بلع و نیز رویکردهای مختلف درمان انواع آسیب‌های گفتار و زبان، شناخت و بلع را مطالعه نمایند.

جلسه و تقویم درس	عنوان مبحث	روش تدریس	نام مدرس
اول / ۲۳ بهمن ماه	تعریف سالمندی و تئوری‌های آن	مجازی-آفلاین	دکتر جعفری
دوم / ۳۰ بهمن ماه	تغییرات مغز و سیستم عصبی مرکزی در سالمندی	حضوری	دکتر جعفری
سوم / ۷ اسفند ماه	تغییرات ایجاد شده در زبان (معناشناسی، کاربردشناسی، ...)	مجازی-آفلاین	دکتر جعفری
چهارم / ۱۴ اسفندماه	ارتباط در سالمندی	حضوری	دکتر جعفری
پنجم / ۲۱ اسفند ماه	شناخت و سالمندی / حافظه و انواع آن	مجازی-آفلاین	دکتر جعفری
پنجم / ۱۹ فروردین ماه	شناخت و سالمندی / حافظه و انواع آن	حضوری	دکتر جعفری
ششم / ۲۶ فروردین ماه	اختلالات شناختی در دوران سالمندی	حضوری-امتحان	دکتر جعفری
هفتم / ۲۶ فروردین ماه	اختلالات شناختی در دوران سالمندی	حضوری-امتحان	دکتر جعفری
هشتم / ۲ اردیبهشت	حوزه‌های ارزیابی شناختی (فرایند ارزیابی)	حضوری	دکتر جعفری
نهم / ۹ اردیبهشت	معرفی و آشنایی با ابزارهای ارزیابی	حضوری	دکتر جعفری
دهم / ۱۶ اردیبهشت	معرفی حیطه‌ها و رویکرد های درمانی	حضوری	دکتر جعفری
یازدهم / ۲۳ اردیبهشت	معرفی حیطه‌ها و رویکرد های درمانی	حضوری	دکتر جعفری
دوازدهم / ۳۰ اردیبهشت	معرفی حیطه‌ها و رویکرد های درمانی	حضوری	دکتر جعفری
سیزدهم / ۶ خردادماه	تغییرات طبیعی سالمندی در بلع / اختلال بلع در سالمندی و دمانس	حضوری	دکتر جعفری
چهاردهم / ۱۳ خردادماه	تغییرات طبیعی در گفتار افراد سالمند/تغییرات آناتومیکی و فیزیولوژیکی حنجره در اثر Aging / علائم ادراکی، آکوستیکی، استروپوسکوپی و فیزیولوژیک	حضوری	دکتر جعفری سخنرانی دانشجویان ارشد
پانزدهم / با هماهنگی	ارائه گزارش	حضوری	دکتر جعفری

نحوه ارزشیابی : امتحان کتبی، تشریحی، حضوری (۸نمره امتحان میان ترم - ۱۲ نمره امتحان پایان ترم )

پاسخ دهی به تکالیف و حضور فعال در کلاس : ۱ نمره

## منابع:

الف) کتاب‌ها:

Worall, L. Communication disability in aging: from prevention to intervention.2003

Attix, DK, Geriatric neuropsychology: assessment and intervention.2006

1-Hunt SS. *The Aging Process: Curriculum Resource Material for Local Long-Term Care Ombudsmen. Washington, DC: 2004.*

2-Kimbell AM. *Cognitive Assessment in Aging. Pearson Clinical Assessment. 2015.*

3-Busacco D. *Normal communication change in elder people.Let`s talk.1999.*

۴-مدرسین گروه پزشکی خانواده. اصولی جهت زندگی: برنامه مدون ملی سلامت دهان. تهران: انتشارات وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

۵- کامرانی، الف.ع. حافظه و شناخت در سالمندی. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی. تهران. ۱۳۸۴

ب) مقالات:

1-Jin K. *Modern biological theories of ageing. Aging and Disease 2010; 1 (2): 72–74.*

2-Goldsmith T. *Modern evolutionary mechanics theories and resolving the programmed/non-programmed aging controversy. Biochemistry (Mosc) 2014; 79 (10): 1049 – 55.*

3-Raz N, Rodrigue KM. *Differential aging of the brain: Patterns, cognitive correlates and modifiers. Neuroscience and Biobehavioral Reviews. 2006; 30:*

4-Anstey KJ, Luszcz MA. *Selective non-response to clinical assessment in the longitudinal study of aging: implications for estimating population levels of cognitive function and dementia. Int J Geriatr Psychiatry 2002; 17: 704–709.*

5-Nyberg L, Lo`vde`n M, Riklund K, Lindenberger U, Ba`ckman L. *Memory aging and brain maintenance. Trends in Cognitive Sciences May 2012, 16(5):292-305.*

6-Anderson JAE, Saleemi S, Bialystok E. *Neuropsychological assessments of cognitive aging in monolingual and bilingual older adults. Journal of Neurolinguistics 2017; 43: 17-27.*

7-Harada CN, Natelson Love MC, Triebel K. *Normal Cognitive Aging. Clin Geriatr Med 2013; 29(4): 737–752.*

8-Hughes TF. *Promotion of cognitive health through cognitive activity in the aging population. Aging health* 2010 1; 6(1): 111–121.

9- Sura L, Madhavan A, Carnaby G and Crary MA. *Dysphagia in the elderly: management and nutritional considerations. Clinical Interventions in Aging.* 2012; 7:287–298