



بیمارستان قلب شهید رجایی

## مقایسه تاثیر کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید در ایفای عملکرد اخلاق حرفه ای از دیدگاه دستیاران بیماری های قلب و عروق

### شناسنامه طرح

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 401108   | کد رهگیری طرح                         |
|  | تاریخ تصویب پیش پروپوزال              |
| مقایسه تاثیر کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید در ایفای عملکرد اخلاق حرفه ای از دیدگاه دستیاران بیماری های قلب و عروق  | عنوان طرح                             |
| Comparison of the impact of the formal curriculum and the hidden curriculum in the professional ethics performance from the viewpoint of assistants in cardiovascular diseases | عنوان لاتین طرح                       |
| 02123923726  | تلفن                                  |
| sh_khaleghparast@yahoo.com   | پست الکترونیکی                        |
| Cross-sectional-مقطعی  | نوع مطالعه                            |
| 1401/09/01   | تاریخ شروع                            |
| 1402/09/06   | تاریخ خاتمه                           |
| خیر  | آیا طرح چند مرکزی است؟                |
|  | مرکز/مراکز دیگر                       |
|  | نام سازمان تصویب کننده اولیه پروپوزال |
|  | محل اجرای طرح                         |
| بیمارستان قلب شهید رجایی   | محل اجرای طرح                         |
| بیمارستان قلب شهید رجایی   | سازمان مجری                           |
|  | سازمان مجری                           |
| Rajaie Cardiovascular Medical and Research Center, Iran University of Medical Sciences   | دانشکده/محل خدمت                      |
| سایر   | رشته تخصصی                            |
|  | توضیحات                               |
|  | نوع طرح ها                            |

## مجری همکاران

| نام و نام خانوادگی            | سمت در طرح                | نوع همکاری                       | توضیحات |
|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------|
| شیوا خالق پرست                | مجری اصلی / نویسنده مقاله | طراحی و تدوین طرح                |         |
| سعیده مظلوم زاده              | مجری و نویسنده مقاله      | متدولوژیست                       |         |
| مجید ملکی                     | همکار طرح و نویسنده مقاله | مشاور                            |         |
| محمد مهدی پیغمبری             | همکار طرح                 | مشاور                            |         |
| طاهره نجفی قزلجه              | همکار طرح                 | مشاور                            |         |
| فیدان شبانی                   | همکار طرح و نویسنده مقاله | نوشتن مقاله                      |         |
| محمد جواد عالم زاده<br>انصاری | همکار طرح و نویسنده مقاله | مشاور                            |         |
| لیلا ساری                     | همکار طرح                 | بررسی فرمها و ثبت مشخصات بیماران |         |
| حمیدرضا پاشا                  | همکار طرح                 | بررسی فرمها و ثبت مشخصات بیماران |         |
| فرناز رفیعی                   | همکار طرح و نویسنده مقاله | نوشتن پروپوزال                   |         |
| علی زاهد مهر                  | مجری و نویسنده مقاله      | مشاور                            |         |
| سمانه کریمیان                 | همکار طرح و نویسنده مقاله | بررسی فرمها و ثبت مشخصات بیماران |         |
| عطا فیروزی                    | همکار طرح                 | مشاور                            |         |
| فرشاد شاکریان                 | همکار طرح                 | مشاور                            |         |
| شبنم مددی                     | همکار طرح                 | مشاور                            |         |
| محمود شیخ فتح الهی            | همکار طرح                 | مشاوره و آنالیز آماری            |         |
| پرهام صادقی پور               | ناظر                      | نظارت بر اجرای طرح               |         |

## دانشده/مرکز مربوطه

| رده     | نوع ارتباط با مرکز |
|---------|--------------------|
| پرستاری | وارد کننده         |

## اطلاعات تفصیلی

| آیتم ها    | متن  |
|------------|--|
| بیان مسئله | <p>فرآیند پایان ناپذیر یادگیری و آموختن از با اهمیت ترین فرآیند های روانی بشر بوده که می تواند به تغییر یا تصحیح کم و بیش دایمی در رفتار و منش فرد فراگیر منجر گردد (1). از اجزای جدایی ناپذیر در این پروسه می توان به برنامه درسی مراکز آموزشی در سطوح مختلف علمی اشاره کرد (2). برداشت ها و تعاریف زیادی برای واژه برنامه درسی ارائه شده ولی به طور کلی از آن به معنای میدان مسابقه و یا مسافتی که باید طی شود تا به هدف نایل آمد، یاد می شود. برنامه درسی از دو مؤلفه اصلی تشکیل می شود: برنامه درسی آشکار یا رسمی که برنامه ریزان درسی از قبل آن را طراحی کرده و فراگیران باید آن را بیاموزند. دیگری برنامه درسی پنهان یا غیررسمی که برنامه ریزان درسی آن را پیش بینی نکرده اند و در برنامه آن ها قرار ندارد. فرهنگ خانواده، ارتباط دوستان و وسایل ارتباط جمعی منابع این فراگیری پنهان هستند. علی رغم پنهان بودن آن می تواند تقویت کننده یا مخل برنامه درسی آشکار باشد (3). برنامه درسی در آموزش</p> |

عالی به مثابه یک کوه یخ بوده، قسمت بیرونی شامل الزامات و برنامه درسی رسمی است. بخش اعظم و بزرگتر این کوه یخ در زیر آب پنهان بوده و افراد آگاه و متخصص تنها قادر به درک و مشاهده آن هستند. بیان این نکته نیز اهمیت دارد که برنامه درسی پنهان حامی برنامه رسمی است و همچنین اعتقادات و فرهنگ هر فرد در دریافت و فراگیری برنامه پنهان تاثیر به سزایی دارد (4). در یادگیری آشکار بایستی از قوانین موجود به طور دقیق و صحیح و هوشیارانه جهت فراگیری استفاده نمود (5). برنامه درسی پنهان مجموعه‌ای از یادگیری‌هایی از رفتارها و نگرش‌های اساتید با پیام‌های ضمنی و جو اجتماعی در بستر فرهنگ محیط آموزشی و بدون آگاهی هوشیارانه اساتید و دانشجویان ایجاد شده و بدون نوشته شدن توسط همگان احساس و لمس می‌شود (6, 7). برنامه درسی پنهان به صورت مثبت و یا منفی در ابعاد مختلف اثر گذار بوده که الزام توجه به آن را در اولویت ارزشگذاری‌های آموزشی می‌طلبد (8). در یادگیری پنهان ذهن غیر فعال است و فرد یادگیرنده الزام توجهی به قوانین خاصی در حین یادگیری خود ندارد (9). برنامه درسی پنهان عواملی هستند که بر افکار، عواطف و رفتار فراگیر موثر بوده (10) و در عین این حقیقت که عملکرد ضعیف تری در هنگام اکتساب یادگیری پنهان وجود دارد، باور بر این است که نتایج یادداری بهتری وجود خواهد داشت (11).

دانشجویان، صرف نظر از تبحر استادان و یا برنامه درسی آنها در معرض تاثیر از سوی اساتید قرار می‌گیرند که هیچ گاه سخنی از آن به طور صریح و آشکارا در میان نبوده است. فراگیران تحت تاثیر آموزش پنهان دانشگاه به طور قطع رویکرد و نگرش ویژه‌ای نسبت به زندگی و تحصیل پیدا می‌کنند (12). نگرش ارزشی و فرهنگی اساتید نسبت به مسایل مختلف روزانه در زمینه‌های مختلف زندگی، نقش بارزی در شکل‌گیری شخصیتی و نگرش دانشجویان می‌تواند داشته باشد که نکته قابل توجه این است که محیط متعارض با روش تربیتی خانوادگی فرد نیز امکان دارد وجود داشته باشد (6). کوهن در پژوهش خود به نقش استادان در شکل‌گیری هسته اخلاق حرفه‌ای در حرفه پزشکی تاکید داشته و بر این عقیده است که محیط‌های آموزشی کنونی با ایفای نقش‌های غیرحرفه‌ای، تعهد به ارزش‌های مهم اخلاقی در حرفه پزشکی را کم‌رنگ کرده است (13). مطالعه‌ای توصیفی در سال 2012 در بخش جراحی دانشگاه ایلینوی جنوبی اسپرینگفیلد با هدف بررسی تاثیر برنامه درسی پنهان در آموزش حرفه‌ای 134 دانشجوی پزشکی انجام شد، نتایج نشان داد که اخلاق حرفه‌ای دانشجویان پزشکی به شدت تحت تاثیر برنامه درسی پنهان قرار دارد (14). با توجه به اهمیت و نقش پر رنگ برنامه درسی پنهان و تاثیر بارز آن در کنار برنامه درسی آشکار و رسمی در شکل‌گیری اخلاق حرفه‌ای فراگیران علم، بر آن شدیم تا به مقایسه تاثیر کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید بر ایفای عملکرد حرفه‌ای از دیدگاه دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیماری‌های قلب و عروق بپردازیم.

#### ضرورت اجرا

با توجه به اهمیت و نقش پر رنگ برنامه درسی پنهان و تاثیر بارز آن در کنار برنامه درسی آشکار و رسمی در شکل‌گیری اخلاق حرفه‌ای فراگیران علم، بر آن شدیم تا به مقایسه تاثیر کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید بر ایفای عملکرد حرفه‌ای از دیدگاه دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیماری‌های قلب و عروق بپردازیم.

#### بررسی متون

در سال 2018 با هدف بررسی نقش برنامه درسی پنهان در انتقال مهارت دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر پژوهشی توصیفی تحلیلی توسط آزادی و همکاران انجام شد. 269 دانشجوی پرستاری و مامایی با سابقه گذراندن حداقل یک ترم از کارآموزی بالینی مورد مطالعه قرار گرفتند. پرسشنامه‌ی محقق ساخته‌ی روا و پایا با سه دسته بندی تعاملات، فرصت‌های آموزش و یادگیری و ارزشیابی بازانديشان به عنوان ابزار بررسی شرکت کنندگان مورد استفاده قرار گرفت. 201 نفر از شرکت کنندگان مونث و با گروه سنی 19-33 سال بودند. در این بررسی نشان داده شد که رشته تحصیلی با دیدگاه دانشجویان در نمره کل و حیطه ارزشیابی بازانديشان به طور معنا داری مرتبط است. به طور کلی نتیجه گرفته شد که برنامه درسی پنهان با تاکید بر تعاملات و ارتباطات بین فردی به عنوان وسیله آموزش بر انتقال مهارت‌های آموزش به مددجو جهت دستیابی به اهداف والاتر در زمینه‌ی تعلیم و تربیت دانشجویان مورد استفاده قرار گیرد (15).

در یک مطالعه‌ی کیفی با هدف بررسی تجربیات دانشجویان پزشکی و پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی جهرم از طریق 5 گروه متمرکز و مصاحبه فردی انجام شد. در این پژوهش دیدگاه‌های ارزشی اساتید، مدیریت خطاها، تعارضات فرهنگی و ارزشی، الگو بودن اساتید، تعامل و یادگیری و سپس روتین‌گرایی مورد بررسی قرار گرفت. در این مطالعه نشان داده شد که ابعاد برنامه درسی پنهان با چالش‌های گوناگونی از بعد علمی، اجتماعی و تربیتی برای دانشجویان ایجاد کند. علاوه بر این به اهمیت توجه خاصی به این بعد خاص از برنامه درسی اشاره شد تا زمینه تغییرات اساسی در زمینه آموزش علوم پزشکی از اولویت‌های مربوطه گمارده شود (6).

در پژوهش یمنی و همکاران در سال 1388 به بررسی روش آموزش رفتار حرفه ای و حرفه ای گری در بالین با مطالعه رفتار 10 استاد و 10 کارورز پزشکی انجام شد. در این بررسی نشان داده شد که تجارب مثبت و منفی در آموخته های رفتار حرفه ای نشان دهنده نقش بنیادی برنامه درسی پنهان در آموزش بالینی است. داشتن تجارب منفی ارتباط مستقیمی با بروز رفتار غیر حرفه ای و غیر اخلاقی داشته و در نتیجه منجر به اثر آموزشی منفی می شود (16).

## منابع

### منابع

1. Weinstein CE, Palmer D, Schulte AC. Learning and study strategies inventory (LASSI). .1 Clearwater, FL: H & H Publishing. 1987
2. Esaili A, editor Behavioral patterns (the hidden learn) and its effect on traffic behavior of drivers .and pedestrians. Second Regional Conference on Traffic Management; 2001
3. کیا خ, لیلادسات, واجارگاه ف, زاده ح, رضوان, شریفی, et al. واکاوی نقش کنشگران حامی در برنامه درسی انفرادی شده پذیرفته شدگان رشته های پزشکی, دندان پزشکی و داروسازی (یک مطالعه پدیدار شناسانه). پژوهش در آموزش علوم پزشکی. 2021;13(4):64-75.
4. Sevindik T, Gürol A, Kayışlı K, Başal A. Hidden programme and application development in .web-based education. Procedia-Social and Behavioral Sciences. 2010;2(2):5114-9
5. Abdoli B. Comparison of overt and covert learning on serial reaction time: Phd dissertation. .5 Tehran University; 2005
6. نژاد م, پرنادآور, نحله, رضایی. تجربه دانشجویان در زمینه برنامه درسی پنهان: یک مطالعه کیفی. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان. 2014;13(2):111-24.
7. D'eon M, Lear N, Turner M, Jones C. Perils of the hidden curriculum revisited. Medical teacher. .7 2007;29(4):295-6
8. صادقی گوغری, احمدی, شیبو, زارع. بررسی نقش برنامه درسی پنهان بر یادگیری مهارت های زندگی. پیشرفت های نوین در روانشناسی, علوم تربیتی و آموزش و پرورش. 2020;22(3):31-50.
9. Wulf G, Shea CH. Principles derived from the study of simple skills do not generalize to .complex skill learning. Psychonomic bulletin & review. 2002;9(2): 185-211
10. Maleki H. Curriculum Practical Guide. Tehran School Press; 2003
11. DENNIS L, Menickelli J, Grisham W, Hebert E. THE EFFECT OF MODERATE CONTEXTUAL .INTERFERENCE ON LEARNING SPORT SKILLS. 2001
12. جعفری ش, فردی, پور ر, معتمد, پولادی, احمدلو. دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بوشهر از نقش برنامه درسی پنهان در انتقال ویژگی های حرفه ای گری: یک تحقیق کیفی. مجله مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی شهید صدوقی یزد. 2016;11(1):76-90.
13. Cohen JJ. Professionalism in medical education, an American perspective: from evidence to .accountability. Medical education. 2006;40(7):607-17
14. Rogers DA, Boehler ML, Roberts NK, Johnson V. Using the hidden curriculum to teach .professionalism during the surgery clerkship. Journal of surgical education. 2012;69(3):423-7
15. آزادی, پور ر, فردی, معتمد. بررسی نقش برنامه درسی پنهان در انتقال مهارت های آموزش به مددجو در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر سال 1395. فصلنامه توسعه آموزش جندی شاپور اهواز.

Yamani N, Liaghatdar MJ, Changiz T, Adibi P. How Do Medical Students Learn . 16 Professionalism During Clinical Education? A Qualitative Study of Faculty Members' and Interns' .(Experiences. Iranian Journal of Medical Education. 2010;9(4

|   |  |
|---|--|
| <p><b>اهداف اصلی</b></p> <p>تعیین تاثیر کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید بر ایفای عملکرد حرفه ای از دیدگاه دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیماری های قلب و عروق</p> <p><b>اهداف فرعی</b></p> <p>1. تعیین فراوانی و درصد تاثیر کوریکولوم آشکار درسی بر ایفای عملکرد حرفه ای از دیدگاه دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیماری های قلب و عروق بر حسب متغیر های دموگرافیک</p> <p>2. تعیین فراوانی و درصد تاثیر کوریکولوم پنهان اساتید بر ایفای عملکرد حرفه ای از دیدگاه دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیماری های قلب و عروق بر حسب متغیر های دموگرافیک</p> <p>3. مقایسه فراوانی و درصد تاثیر کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید بر ایفای عملکرد حرفه ای از دیدگاه دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیماری های قلب و عروق</p> <p><b>اهداف کاربردی</b></p> <p>تعیین تاثیر و مقایسه کوریکولوم آشکار درسی و کوریکولوم پنهان اساتید در نتیجه کمک شایان به تعیین و تبیین اولویت ها در سیاست گذاری های آموزش اخلاق حرفه ای و حرفه ای گری به دستیاران تخصصی و فوق تخصصی</p> | <p><b>اهداف: هدف اصلی، اهداف اختصاصی، هدف کاربردی</b></p>      |
| <p>بعد از اخذ کد اخلاق و توضیح اهداف به شرکت کنندگان، پرسشنامه های مطالعه در فرصت مقتضی میان شرکت کنندگان پخش میشود. بعد از تکمیل ، پرسشنامه ها جمع آوری می شود. اطاعات به دست آمده وارد نرم افزار SPSS شده و آنالیز بر روی آنها انجام می شود.</p> <p><b>معیار ورود</b></p> <p>رضایت افراد جهت شرکت در مطالعه</p> <p>گذراندن حداقل ۶ ماه از دوره دستگیری یا دستگیری فوق تخصصی خود</p> <p><b>معیار خروج</b></p> <p>عدم رضایت افراد جهت ادامه شرکت در مطالعه</p>  | <p><b>روش اجرا</b></p>   |
| <p>ابزار مورد استفاده در این پژوهش یک پرسشنامه محقق ساخته حاوی پرسش های اطلاعات دموگرافیک و مؤلفه های مرتبط با ارزیابی اخلاق حرفه ای و حرفه ای گری خواهد بود. پرسشنامه حاوی سؤال طبقه بندی شده در شش گروه می باشد که با همکاری متخصصین مربوطه طراحی شده است. هر کدام از مؤلفه های مرتبط با اخلاق حرفه ای با توجه به میزان تاثیر آن بر شکل گیری آن با نمره دهی از ۱ تا ۵ مشخص می شود. (۱:کم ترین تاثیر و ۵: بیشترین تاثیر) سؤالات در زمینه مؤلفه های مرتبط با اصول اخلاق حرفه ای می باشد. این پرسشنامه پس از انجام روایی پایایی توسط محقق استفاده خواهد شد. جهت انجام روایی، هیأت علمی گروه اخلاق پزشکی سؤالات را تأیید و از نظرات آنها استفاده خواهد شد. جهت انجام پایایی نیز از روش بازآزمایی استفاده خواهد شد.</p>  | <p><b>مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری آن</b></p> |

|  |  |
|--|--|
| <p>روایی و پایایی ابزار جمع آوری اطلاعات:</p> <p>به منظور ارزیابی روایی (Validity) پرسشنامه در خصوص ارزیابی اخلاق حرفه ای و حرفه ای گری در اختیار اعضاء هیأت علمی گروه اخلاق پزشکی این مرکز قرار داده خواهد شد تا محتوای سوالات روایی سنجی شود.</p> <p>به منظور ارزیابی پایایی (Reliability) پرسشنامه از روش آزمون-بازآزمون (Test-retest) استفاده خواهد شد. بدین منظور، پرسشنامه در اختیار 20 نفر از پزشکان که جزء نمونه اصلی مطالعه نیستند، قرار داده خواهد شد تا به صورت خود گزارشی تکمیل نمایند. سپس بعد از 10 روز مجدداً پرسشنامه ها در اختیار ایشان قرار داده خواهد شد. ضریب همبستگی بین پاسخ های دو آزمون محاسبه خواهد شد.</p> |  |
| <p>روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن</p> <p>طبق فرمول محاسبه خواهد شد.</p>   |  |
| <p>ملاحظات اخلاقی</p> <p>تمام اطلاعات شرکت کنندگان در مطالعه بدون نام و محرمانه حفظ خواهد شد.</p> <p>هزینه ای بابت پژوهش به شرکت کنندگان تحمیل نخواهد شد.</p> <p>رضایت شفاهی و ضمنی مبنی بر استفاده از اطلاعات شرکت کنندگان بدون نام از آنها اخذ خواهد شد.</p>   |  |
| <p>محدودیت‌های اجرایی طرح و روش کاهش آنها</p> <p>عدم تکمیل کامل و صحیح پرسشنامه ها توسط شرکت کنندگان</p>   |  |

## جدول متغیرها

| نحوه اندازه گیری | تعریف کاربردی            | واحد اندازه گیری  | نوع متغیر کیفی - اسمی؟ | نوع متغیر کیفی - رتبه ای؟ | نوع متغیر کمی - گسسته؟ | نوع متغیر کمی - پیوسته؟ | نقش متغیر | نام متغیر                |
|------------------|--------------------------|---|------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|-----------|--------------------------|
| پرسشنامه         | پاسخگویی به کرامت انسانی | احترام به شان و منزلت و استقلال بیماران/اراستگویی و بیان حقیقت /رفتار عاری از تعصب (نژادی یا مذهبی یا جنسیتی) | ☒                      | ☐                         | ☐                      | ☐                       | مستقل     | پاسخگویی به کرامت انسانی |
| پرسشنامه         | مقطع تحصیلی              | دستیار تخصصی بیماری های قلب و عروق/دستیار تکمیلی تخصص بیماری های قلب و عروق                                   | ☒                      | ☐                         | ☐                      | ☐                       | مستقل     | مقطع تحصیلی              |
| پرسشنامه         | رعایت حقوق بیمار         | گوش دادن و پیگیری صحبت های بیماران/ صرف وقت کافی برای ارائه اطلاعات به بیماران                                | ☒                      | ☐                         | ☐                      | ☐                       | مستقل     | رعایت حقوق بیمار         |
| پرسشنامه         | مهربانی                  | رفتار توأم با محبت و مهربانی اینار و از خودگذشتگی احساس همدلی با بیماران                                      | ☒                      | ☐                         | ☐                      | ☐                       | مستقل     | مهربانی                  |
| پرسشنامه         | جلب اعتماد               | احترام به حریم خصوصی/ صداقت و راز داری/ ایجاد حس اعتماد و اطمینان   | ☒                      | ☐                         | ☐                      | ☐                       | مستقل     | جلب اعتماد               |

## جدول متغیرها

| نوع اندازه گیری       | تعریف کاربردی   | واحد اندازه گیری   | نوع متغیر کیفی - اسمی است؟          | نوع متغیر کیفی - رتبه ای است؟ | نوع متغیر کمی - گسسته است؟ | نوع متغیر کمی - پیوسته است؟         | نقش متغیر | نام متغیر                          |
|-----------------------|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------|------------------------------------|
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | ارتباط با دیگر همکاران تیم سلامت  | احترام متقابل در تعامل با سایر همکاران/هدایت و ارایه بازخورد به شیوه صحیح پذیرش کوتاهی ها و غفلت ها/ رعایت حد و مرز معمول و معقول همکاری مناسب جهت ارایه خدمات مراقبتی | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | مستقل     | ارتباط با دیگر همکاران تیم سلامت   |
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | مدیریت خطا های پزشکی  | پذیرش خطا صداقت و درستکاری در ابراز خطا/پاسخ گویی حرفه ای و عمل بر اساس اصول و ارزش ها /مسئولیت پذیری جبران خطا  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | مستقل     | مدیریت خطا های پزشکی               |
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | برنامه درسی آشکار یا رسمی که برنامه ریزان درسی از قبل آن را طراحی کرده و فراگیران باید آن را بیاموزند   | نمره دهی 1 تا 5  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |           | میزان تاثیر کوریکولوم آشکار درسی   |
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | مجموعه ای از یادگیری هایی از رفتارها و نگرش های اساتید با پیامهای ضمنی و جو اجتماعی در بستر فرهنگ محیط آموزشی و بدون آگاهی هوشیارانه اساتید و دانشجویان | نمره دهی 1 تا 5  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |           | میزان تاثیر کوریکولوم پنهان اساتید |
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | جنسیت بر اساس فنوتیپ فرد  | زن / مرد   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | مستقل     | جنسیت                              |
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | سن به سال   | سال تقویمی   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | مستقل     | سن                                 |
| پرسشنامه <sup>۴</sup> | وضعیت تاهل فرد  | مجرد / متاهل   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | مستقل     | وضعیت تاهل                         |

## زمانبندی و اجرا

| شرح مختصر مرحله                  | درصد مرحله | مدت زمان اجرا - ماه | از تاریخ   | تا تاریخ   |
|----------------------------------|------------|---------------------|------------|------------|
| نوشتن پروپوزال و دریافت کد اخلاق |            | 2                   | 1401/09/01 | 1401/11/01 |
| تکمیل فرم ها / اجرای مطالعه      |            | 6                   | 1401/11/01 | 1402/05/01 |
| ورود اطلاعات به SPSS             |            | 1                   | 1402/05/01 | 1402/06/01 |
| آنالیز آماری                     |            | 1                   | 1402/06/01 | 1402/07/01 |
| گزارش نهایی مقاله                |            | 1                   | 1402/07/01 | 1402/08/01 |

## هزینه پرسنلی

| نام و نام خانوادگی | توصیف دقیق فعالیتی که فرد باید در این تحقیق انجام دهد | کل حق الزحمه - ریال |
|--------------------|---|---------------------|
| شیوا خالق پرست     | هزینه پرسنلی اجرای طرح                                | 50,000,000          |