مقدمه:

هرانسانی در پایان هرروز رفتار و کرده های خود را یاد آوری نموده و به اصطلاح به حساب های خود رسیدگی می نماید. در کنار بینش عمیق و وسعت اندیشه لازم است هر فرد تجربیات عملی خود را باز نگری نموده و در زندگی بکار گیرد. ثبت و جمع آوری تجربیات عملی به تدریج به مجموعه ای ارزشمند فراهم می آورد که می تواند زمینه ای را نیز برای تحقیقات بعدی فراهم آورد. در اکثر دانشگاه های جهان کارآموزان تجربیات و عملکرد های مهم خود را در مجموعه ای به ثبت می رسانند و این اساس ارزیابی عملکرد انان است.

اگر باز خورد مناسبی از نحوه فعالیت اموزشی خود از طرف اساتید مربوطه نداشته باشید طبیعتا نقایص کار و زمینه های پیشرفت شما مخفی خواهد ماند.Log book به عنوان ابزاری برای ثبت تعداد تجارب یادگیری، مستند سازی مراحل یادگیری و ارزیابی کیفیت آموزش بالینی شما در طول یک دوره می باشد.

اگر علاقه مند به داشتن یک کارنامه علمی-عملی مناسب از فعالیت های بالینی خود هستید لطفا این دفترچه را دقیق و نقادانه تکمیل نمایید زیرا این دفترچه می تواند بهترین وسیله برای آموزش مناسب و به موقع شما باشد.

ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارشناسی پرستاری امید است بتوانید در جهت ارتقای توانمندی علمی-عملی خود کوشا باشید.

قوانین و قررات اموزشی

* ساعت کارآموزی شیفت صبح از ساعت 7:30 الی12:30، شیفت عصر از ساعت 13:30الی18:30 می باشد.
* استفاده از یونیفرم مطابق مقررات دانشکده "استفاده از اتیکت، روپوش سفید، مقنعه و شلوار سرمه ای (خانم ها)، شلوار مشکی یا سرمه ای (آقایان)، کفش ساده و عدم استفاده از شلوار جین " ضروری می باشد.
* در زمینه آرایش سر وصورت، کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات مطابق قوانین و مقررات دانشکده عمل نمایید.
* جبران هر غیبت موجه یک برابر و غیبت غیر موجه دوبرابر می باشد و حداکثر تا یک هفته پس از اتمام کارآموزی دانشجو می بایست غیبت خود را جبران نماید.
* در برخورد با بیماران، همراهان ان ها، همکاران، کادرآموزشی-درمانی اصول اخلاقی و شئونات اسلامی را رعایت نماید.
* خروج از بخش یا بیمارستان فقط با کسب اجازه ازاستاد مربوطه میسر می باشد.
* اختصاص بخشی از ساعت کارآموزی به استفاده از کتابخانه و اینترنت در ارتباط با موضوع کارآموزی ،در طول کاراموزی با نظر استاد مربوطه امکان پذیر است.
* رعایت قوانین و مقررات اموزشی در بخش، ارائه تکلیف یادگیری شرکت در بحث گروهی ارائه مراقبت ها و مشارکت فعال در یادگیری خود راهبر از مواردی هستند که در ارزشیابی لحاظ می شوند.
* کلیه تکلیف خود را در پایان هر دوره کارآموزی با استاد بالینی مربوطه تحویل دهید.

نکاتی در رابطه با تکمیل لاگ بوک:

* تکمیل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی الزامی است.
* پس از کسب مهارت در هر مرحله، جدول مربوطه را به تایید استاد بالینی برسانید.
* بهتر است در پایان هر فعالیت، زمان کوتاهی به تکمیل لاگ بوک تخصیص داده شود.
* لاگ بوک را در طول کارآموزی ها به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در ان اقدام شود به این ترتیب از ثبت اطلاعات از طریق رجوع به حافظه که با خطا توام می باشد پیشگیری خواهد شد.
* احتمال دارد موقعیت انجام برخی مهارت ها در کارآموزی دیگری فراهم آید در این صورت دانشجو می تواند مهارت را در بخش دیگری انجام دهد.
* لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات به تکمیل این دفترچه اقدام نمایید. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.
* مسئولیت هر گونه مخدوش یا مفقود شدن لاگ بوک به عهده دانشجو خواهد بود.
* گروه آموزشی یا استاد مشاور دانشجو در موعد مقتضی و به صورت مستمر لاگ بوک را ارزیابی نموده و نتیجه را به دانشجو بازخورد خواهد داد.
* در پایان دوره کارشناسی پرستاری ارائه لاگ بوک تکمیل شده جهت فارغ التحصیلی دانشجو الزامی است.

**برگه ثبت شیفت های گذرانده شده در بخش**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضای مربی** | **جبرانی**  | **موظف**  | **ساعت ورود** | **جلسه** | **روز** | **تاریخ**  | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  | 10 |

مهارت های مربوط به کارآموزی پرستاری بهداشت مادر و نوزاد(مخصوص دانشجویان خانم)

**محیط کار آموزی: بخش های زنان، زایشگاه،نوزادان، NICU، درمانگاه پره ناتال، درمانگاه تنظیم خانواده، اتاق زایمان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نحوه اقدام و ارزیابی مربی****مهارت**  | **مستقل** | **با کمک مربی** | **فقط مشاهده** | **تعدادپروسیجرهای انجام شده** | **نمره ارزیابی** |
| پذیرش بیمار دربخش(برقراری ارتباط صحیح با بیمار و سرعت گرفتن شرح حال) |  |  |  |  |  |
| ایجاد Iv line و تهیه نمونه خون و دادن دارو  |  |  |  |  |  |
| آموزش شیر دهی به مادر |  |  |  |  |  |
| کنترل خونریزی قبل وپس از زایمان |  |  |  |  |  |
| تعیین آپگار نوزاد |  |  |  |  |  |
| کنترل کلمپ بند ناف |  |  |  |  |  |
| کنترل صحیح FHR |  |  |  |  |  |
| کنترل V/S |  |  |  |  |  |
| رفع نیاز زائو |  |  |  |  |  |
| آموزش زور زدن |  |  |  |  |  |
| کنترل صحیح انقباضات رحمی |  |  |  |  |  |
| تشخیص انقباضات غیرطبیعی و اقدام مناسب |  |  |  |  |  |
| کنترل FHR |  |  |  |  |  |
| تشخیص اختلالات FHRو اقدام مناسب |  |  |  |  |  |
| سونداز مثانه |  |  |  |  |  |
| مراقبت ازمادرحامله مبتلا به شرایط تهدید کننده(اکلامپسی،پره اکلامپسی،تهوع واستفراغ شدید و...) مبتنی بر فرایند پرستاری |  |  |  |  |  |
| ترانسفوزیون خون |  |  |  |  |  |
| اندازه گیری حرکات جنین |  |  |  |  |  |
| انجام مانورهای لئوپولد |  |  |  |  |  |
| تخمین وزن جنین |  |  |  |  |  |
| اندازه گیری قله رحم |  |  |  |  |  |
| اندازه گیری انقباضات رحم |  |  |  |  |  |
| مراقبت از پرینه |  |  |  |  |  |
| آماده نمودن مادر برای زایمان طبیعی |  |  |  |  |  |
| مشاهده زایمان طبیعی |  |  |  |  |  |
| دفع و جمع آوری صحیح وسائل |  |  |  |  |  |
| مراقبتهای پرستاری در مراحل مختلف زایمان  |  |  |  |  |  |
| آماده نمودن بیمار برای اعمال جراحی زنان |  |  |  |  |  |
| مراقبت های پس از اعمال جراحی زنان |  |  |  |  |  |
| مراقبت های مادر در تهدید به سقط وخونریزی ها |  |  |  |  |  |
| دارو درمانی(سولفات منیزیوم |  |  |  |  |  |
| اندازه گیری علایم حیاتی نوزاد |  |  |  |  |  |
| مشارکت در احیای قلبی-ریوی نوزاد |  |  |  |  |  |
| اکسیژن درمانی نوزاد |  |  |  |  |  |
| شیردهی نوزاد با شیر دوشیده مادر یا مصنوعی |  |  |  |  |  |
| کنفرانس بالینی |  |  |  |  |  |
| مطالعه موردی |  |  |  |  |  |
| ثبت گزارش پرستاری |  |  |  |  |  |
| **واکسیناسیون** |
| واکسیناسیون(شناخت وکمک درکاربردانواع واکسن ها،ماهیت،دوز وزنجیره سرد) |  |  |  |  |  |
| برقراری ارتباط مطلوب با مادر و کودک |  |  |  |  |  |
| شناخت وآشنایی با جداول مراجعات واکسیناسیون(کودکان زیر 6سال،زنان درسن باروری وگروه های درمعرض خطر) |  |  |  |  |  |
| واکسیناسیون کودک،زنان باردار و طرح ملی |  |  |  |  |  |
| بررسی سلامت کودک قبل از انجام واکسیناسیون |  |  |  |  |  |
| ثبت اقدامات انجام شده در کارت واکسیناسیون،فرم ها ودفاتر واکسیناسیون |  |  |  |  |  |
| آموزش عوارض احتمالی ومراقبت های لازم بعدازواکسیناسیون |  |  |  |  |  |
| **کودکان(مخصوص دانشجویان خانم)** |
| برقراری ارتباط مطلوب با مادر وکودک |  |  |  |  |  |
| بررسی کارت وفرم های مراقبتی کودک در پرونده خانوار |  |  |  |  |  |

فرم ارزشیابی نهایی کارآموزی

 شروع کارآموزی: خاتمه: تعداد غیبت:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موارد ارزشیابی**  | **نمره**  |
| **1** | ارزشیابی عمومی ( نمره از 2 )  |  |
| **2** | حیطه روانی حرکتی ( نمره از 12)  |  |
| **3** | حیطه شناختی ( نمره از 2)  |  |
| **4** | حیطه عاطفی ( نمره از 2)  |  |
| **5** | تکالیف ( نمره از 2)  |  |
| **\*** | امتیاز مدیر گروه ( نمره از 2)  |  |

**حیطه روانی حرکتی:** (امتیاز دهی طبق چک لیست تخصصی)

* جهت دانشجویان ترم 2و3و4 انتظار می رود مهارت در مرحله 1و2 یعنی اجرای مهارت پس از تقلید و اجرای عمل بدون کمک مربی باشد.
* جهت دانشجویان ترم 5و6 انتظار می رود مهارت در مرحله 2و3 یعنی اجرای بدون کمک و اجرا بدون خطا و بدون کمک مربی باشد.
* جهت دانشجویان ترم 7و8 انتظار می رود مهارت در مرحله 3و4 یعنی اجرای بدون کمک و اجرای بدون خطا و اجرا با مهارت واستادانه و متوالی با هماهنگی و تسلط کامل باشد.

**حیطه شناختی**:

* آزمون بالینی ابتدای دوره و پایان دوره
* پرسش و پاسخ شفاهی در طی دوره

**حیطه عاطفی:** داوطلب شدن در پرسش و پاسخ و شرکت فعال در بحث های گروهی و کنفرانس های درون بخشی

**تکالیف**: ارائه طرح مطالعه موردی بیمار ( Case Study) از یکی از بیماران درپایان دوره با بررسی کامل و معاینه ی بیمار، ثبت پاراکلنیک در کارآموزیهای داخلی جراحی .گزارش حداقل 4مورد تشخیص پرستاری همراه با اقدامات فرآیند پرستاری با ذکر منابع و یا تهیه پوستر جهت بخش زیر نظر اعضای هیئت علمی دانشکده

**\*امتیاز مدیر گروه:** در مواقع لزوم 2نمره

**\*توضیح:** در صورت بررسی کل نمرات بالینی یا اعتراض دانشجویان به نمره و گزارش مربی مربوطه، با بررسی مستندات و تکالیف طبق چک لیست عمومی و تخصصی امتیاز آزمون بالینی با نظر مدیر گروه نمره نهایی می گردد.

**تاریخ و امضاء مدرس بالینی: تاریخ و امضاء دانشجو:** تاییدیه مدیر گروه: