

**دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد**

**گروه مامایی و بهداشت باروری**

**دفترچه ثبت عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد مامایی و بهداشت باروری**

**Master of Midwifery Students' Logbook**



****

**ویرایش 1401**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: ...................................**.

**دانشجوی ترم .................................. نیمسال ................................ سال تحصیلی ...................................**.

|  |
| --- |
| **راهنمای کار با لاگ بوک:*** دانشجو موظف است لاگ بوک را در تمامی اوقات به همراه داشته باشد تا در مواقع لزوم نسبت به یادداشت اطلاعات در آن اقدام شود.
* تکمیل لاگ بوک از روز دوم دوره کارآموزی الزامی است.
* بهتر است در پایان هر فعالیت زمان کوتاهی در همان محل انجام فعالیت، به تکمیل لاک بوک تخصیص داده شود تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس باشد .
* دانشجو موظف است در پایان دوره کارآموزی، لاگ بوک را جهت بررسی در اختیار مربی خود قراردهد.
* قابل ذکر است ارزشیابی دانشجویان در پایان دوره کارآموزی بر اساس مستندات لاگ بوک خواهد بود.
 |

**فرم ارزشیابی عمومی دانشجو**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | وظایف دانشجو | عالی | خوب | متوسط | ملاحظات |
| 1 | رعایت موازین اسلامی و بهداشتی و آراستگی ظاهر |  |  |  |  |
| 2 | رعایت نظم، انضباط و وقت شناسی |  |  |  |  |
| 3 | دقت در کار و داشتن معلومات |  |  |  |  |
| 4 | داشتن مهارت و اعتماد به نفس |  |  |  |  |
| 5 | مسئولیت پذیری و فعال بودن در انجام امور |  |  |  |  |
| 6 | الویت بندی و سرعت عمل در انجام وظایف محوله |  |  |  |  |
| 7 | صرفه جویی و مراقبت از وسایل معاینه |  |  |  |  |
| 8 | ارتباط صحیح و مناسب با دیگران) مدرس، پرسنل، بیمار و ...) |  |  |  |  |
| 9 | انتقاد پذیری و تلاش برای اصلاح رفتار |  |  |  |  |
| 10 | احترام به حریم خصوصی و رعایت حقوق مددجو و خانواده وی |  |  |  |  |

**آیین نامه اجرايي پوشش و اخلاق حرفه اي دانشجويان در محيط هاي آزمايشگاهي باليني (Dress Code)**

بايد به گونه اي باشد كه ضمن حفظ شئون حرفه اي، نحوه پوشش و رفتار تمامي خدمت گزاران در مشاغل گروه پزشكي زمينه را براي ارتباط مناسب و مؤثر، صحبت با بيماران، همراه بيماران، همكاران و اطرافيان در محيطهاي آموزشي فراهم سازد. لذا رعايت مقررات زير براي كليه عزيزاني كه در محيطهاي آموزشي باليني و آزمايشگاهي در حال تحصيل يا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامي است.

\*منظور از گروه پزشكي، شاغلين در حرف پزشكي، داندانپزشكي، داروسازي، پرستاري، مامايي، توانبخشي، بهداشت، تغذيه، پيراپزشكي، علوم پايه و فناوريهاي نوين مرتبط با علوم پزشكي است.

* **فصل اول: لباس و نحوه پوشش**

لباس دانشجويان جهت ورود به محيطهاي آموزشي به ويژه محيطهاي باليني و آزمايشگاهي بايد متحدالشكل بوده و

شامل ويژگيهاي زير باشد:

1- روپوش سفيد بلند (درحد زانو و غير چسبان با آستين بلند (

2- روپوش بايد داراي آرم دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه باشد.

3- تمامي دكمه هاي روپوش بايد در تمام مدت حضور در محيطهاي آموزشي به طور كامل بسته باشد.

4- استفاده از كارت شناسايي معتبر عكسدار حاوي) حرف اول نام، نام خانوادگي، عنوان، نام دانشكده و نام رشته (بر

روي پوشش، در ناحيه سمت چپ سينه در تمام مدت حضور در محيطهاي آموزشي الزامي مي باشد.

5- دانشجويان خانم بايد تمامي سر، گردن، نواحي زير گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.

6- شلوار بايد بلند، ساده و غير چسبان باشد استفاده از شلوارهاي جين پاره و نظاير آن در شان حرف پزشكي نيست.

7- پوشيدن جوراب ساده كه تمامي پا و ساق را بپوشاند ضروري است.

8- پوشيدن جوراب هاي توري و يا داراي تزيينات ممنوع است.

9- كفش بايد راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.

10- روپوش، لباس و كفش بايد راحت، تميز، مرتب و در حد متعارف باشد و نبايد داراي رنگهاي تند و زننده باشد.

11- استفاده از نشانه هاي نامربوط به حرفه پزشكي و آويختن آن به روپوش، شلوار و كفش ممنوع مي باشد.

12- استفاده و در معرض ديد قرار دادن هرگونه انگشتر، دستبند، گردن بند و گوشواره) به جز حلقه ازدواج در محيط

هاي آموزشي ممنوع مي باشد.(

13- استفاده از دمپايي و صندل در محيط هاي آموزشي بجز اتاق عمل ممنوع مي باشد.

* **فصل دوم: بهداشت فردي و موازين آرايش در محيط هاي آموزشي كشور**

1- وابستگان به حرف پزشكي الگوهاي نظافت و بهداشت فردي هستند، لذا بدون ترديد تميزي ظاهر و بهداشت در

محيطهاي آموزشي علوم پزشكي از ضروريات است.

2- ناخنها بايد كوتاه و تميز باشد. آرايش ناخنها با لاك و برچسبهاي ناخن در هر شكلي ممنوع است. استفاده از

ناخنهاي مصنوعي، كاشت ناخن و ناخن بلند موجب افزايش شانس انتقال عفونت و احتمال آسيب به ديگران و تجهيزات پزشكي مي باشد.

3- آرايش سر و صورت به صورت غير متعارف و دور از شئون حرفه پزشكي ممنوع مي باشد.

4- نمايان نمودن هرگونه آرايش به صورت تاتو و يا استفاده از حلقه يا نگين در بيني يا هر قسمت از دستها و صورت

ممنوع است.

5- ادوكلن و عطرهاي با بوي تند و حساسيتزا در محيطهاي آموزشي ممنوع است.

* **فصل سوم: موازين رفتار دانشجويان در محيطهاي آموزش پزشكي**

1- رعايت اصول اخلاق حرفه اي، تواضع و فروتني در برخورد با بيماران، همراهان بيماران، استادان، فراگيران و كاركنان الزامي است.

2- صحبت كردن در محيطهاي آموزشي بايد به آرامي و با ادب همراه باشد. هر گونه ايجاد سر و صداي بلند و يا بر زبان راندن كلمات كه در شأن حرفه پزشكي نيست، ممنوع است.

3- استعمال دخانيات در كليه زمانهاي حضور فرد در محيطهاي آموزشي ممنوع مي باشد.

4- جويدن آدامس و نظاير آن در آزمايشگاه ها، سالن كنفرانس، راند بيماران و در حضور اساتيد، كاركنان و بيماران

ممنوع مي باشد.

5- در زمان حضور در كلاسها، آزمايشگاهها و راند بيماران، تلفن همراه بايد خاموش بوده و در ساير زمانها، استفاده از

آن به حد ضرورت كاهش يابد.

6- هرگونه بحث و شوخي در مكانهاي عمومي مرتبط نظير آسانسورها، كافي شاپها و رستورانها ممنوع مي باشد.

* **فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پيگيري موارد تخلف آئين نامه**

1- نظارت بر رعايت اصول اين آئين نامه در بيمارستانهاي آموزشي و محيطهاي آموزشي وابسته پزشكي باليني بر عهده معاون آموزشي بيمارستانها، مدير گروه، رئيس بخش و كارشناسان آموزشي و دانشجويي واحد مربوطه مي باشد.

2- به افرادي كه اخلاق حرفه اي و اصول اين آئين نامه را رعايت ننمايند. ابتدا تذكر داده مي شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شوراي انضباطي دانشجويان ارجاع داده مي شوند.

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي (گرايش آموزش مامایی، بهداشت باروری)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: فیزیوپاتولوژی****تعداد واحد: 1** | **شماره درس:** 1680111 |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | اخذ شرح حال از بيمار بستري در بخشهاي داخلي | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | انجام معاينه فيزيكي در بيمار بستري در بيماريهاي داخلي | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | تفسير آزمايشات مربوط به بيماري هاي داخلي دربخشهاي داخلي | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | تفسير آزمايشات مربوط به بيماري هاي داخلي در بخشهاي مامائي و ليبر | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | بررسي و تشخص علائم غيرطبيعي اوليه در بيماري هاي داخلی در بارداری(به صورت case با بیمار بستری) | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | مشاوره و آموزش درمورد بیماریهای داخلی در مامایی در زنان باردار(به صورت case با بیمار بستری) | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | مشاوره و آموزش قبل و حین بارداری در زنان مبتلا به بیماریهای داخلی(به صورت case یا بیمار بستری) | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | تجويز روش پيشگيري از بارداري مناسب جهت زنانمبتلا به بيماريهاي داخلي(به صورتcase يا بيمار بستري) | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي( گرايش آموزش مامايي)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: کارآموزی بارداری و زایمان و پدیده های نوین در مامایی(1)** **تعداد واحد: 1** | **شماره درس: 1680110** |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | انجام مشاوره قبل از ازدواج و تهية گزارش موردي | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | انجام مشاوره مراقبتهاي پيش از بارداري طبيعي و تهية گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | انجام مشاوره مراقبتهاي پيش از بارداري ويژه و تهية گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | انجام مشاوره مراقبتهاي دوران بارداري طبيعي و تهية گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | انجام مشاوره مراقبتهاي دوران بارداري ويژه و تهية گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | آموزش احكام مذهبي مربوط به مسائل حاملگي و زايمان به مددجويان | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | انجام تست بدون(NST) و تفسیر نتیجه  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | انجام OCTو تفسیر نتیجه | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | مشاهده سونوگرافی BPPو تفسیر نتایج آن | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | برقراري پوزيشن مناسب در نوزاد در خلال پروسيجرهاي مختلف درماني وتشخيصي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | مشاوره و مشکلات دوران بارداری نظیر خونریزی 3ماهه اول، دوم وسوم بارداری (مول،سقط،EP، دکلمان و پرویا) شامل تشخیص، ارائه شیوه ی درمان و پیگیری آنها (این موارد بصورت تهیه گزارش موردی انجام خواهد شد) | سه ماهه اول 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| سه ماهه دوم 1 |
| سه ماهه سوم1 |
| 12 | آموزش تغذيه دوران بارداري و تهيه گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | ارائه آموزشهاي لازم در زمينه تمرينات ورزشي، تكنيكهاي تنفسي و لاماز و تهيه گزارش موردي | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | بررسي و تهية گزارش موردي از حاملگي و مشكلات خاص آن در زنان حامله نوجوان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | بررسي و تهية گزارش موردي از حاملگي و مشكلات خاص آن در زنان حامله با سن بالا | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | ارائه گزارش در مورد بيماريهاي مقاربتي در بارداري | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | ارائه گزارش در مورد بيماريهاي عفوني در بارداري | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي( گرايش آموزش مامايي)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: بارداری و زایمان و پدیده های نوین در مامایی(2)****تعداد واحد: 1**  | **شماره درس: 1680124** |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | اداره زايمان زودرس به همراه پزشك متخصص زنان و تهيه گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | اداره زایمان همراه با PROMبه همراه پزشک متخصص زنان و تهیه گزارش موردی | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | اداره زايمان ديررس به همراه پزشك متخصص زنان و تهيه گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | اداره زايمان در ارتباط با اختلال رشد جنين به همراه پزشك متخصص زنان و تهيه گزارش موردي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | اداره زایمان در ارتباط با IUGR به همراه پزشک متخصص زنان و تهیه گزارش موردی | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | شناخت علائم و نشانه هاي غيرطبيعي در نوزاد (سيانوز، علايم ديسترس تنفسي، تب و تشنج،ايكتر،هيپوترمي و آپنه) و انجام اقدامات لازم | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | تهية گزارش موردي از بارداري همراه با اختلالات سيستم اسكلتي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | تهية گزارش موردي از بارداري همراه با ناهنجاري هاي دستگاه تناسلي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | تهية گزارش موردي از عوارض دوره نفاس (خونريزي، اختلال ادراري ، اختلالات پستان، صدمات كانال زايماني ) | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | تهيه گزارش موردي از عوارض روانشناختي پس از زايمان (تهيه گزارش موردي از پرونده هاي موجود در مراكز بهداشتي درماني) | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | كاربرد و تهية گزارش استفاده از طب مكمل جهت كاهش درد زايمان | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | مشاهده ي بي حسي هاي موضعي نظير بي حسي اپيدورال، اسپينال و ... و تهيه ي گزارش | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | كاربرد انواع فورسپس و واكيوم در زايمان به همراه متخصص زنان (در صورت عدم رخداد در بيمارستان مي تواند در اتاق پراتيك انجام شود.) | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | انجام VBAC و تهیه گزارش موردی | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | مشاهده سزارين و تهية گزارش موردی | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | مشاهده ي انجام سونوگرافي بارداري توسط متخصص سونوگرافي و تهيه گزارش آن | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | انجام حداقل يك مورد احياء نوزاد (در صورت عدم رخداد در بيمارستان، انجام در اتاق پراتيك) | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | تشخيص نوزاد غيرطبيعي و نارس | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي( گرايش آموزش مامايي)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: بیماریهای زنان و نازایی****تعداد واحد: 1** | **شماره درس:** 1680120 |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | بررسي نتايج آزمايشات هورموني به همراه پزشك متخصص زنان و تهية گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | كاربرد كولپوسكوپي به همراه پزشك متخصص زنان و تهية گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | بررسي ماموگرافي و نتايج حاصل از آن به همراه پزشك متخصص زنان و تهية گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | مشاهده انجام لاپاراسكوپي به همراه پزشك متخصص زنان و تهية گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | تهية گزارش از شيوة تشخيص، درمان و پيگيري و آموزش به بيمار در بيماريهاي ولو،واژن، سرويكس، تخمدان و لوله رحم | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | انجام معاينه پستان و آشنايي با تشخيص، اداره و درمان مشكلات آن | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | مشاوره و آموزش قبل و حین بارداری در زنان مبتلا به بیماریهای داخلی(به صورت case یا بیمار بستری) | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | تشخيص، درمان و پيگيري بيماريهاي دستگاه ادراري زنان به همراه پزشك متخصص زنان | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | مشاهده انواع ريلاكسيشن هاي لگني و پرولاپس و تهيه گزارش موردي | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | تشخيص، اداره و درمان بلوغ زودرس و ديررس به همراه پزشك متخصص زنان و ارائه و تحليل يك مقاله جديد مربوط به آن | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | انجام مشاوره يائسگي ودورة کلایمک تريك و آموزش كنترل علائم و پيشگيري از آنها | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | تشخیص، اداره و درمان AUB و DUBبه همراه پزشک متخصص زنان و ارائه و تحلیل یک مقاله جدید مربوط به آن | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | تشخيص، اداره و درمان ناباروري زنان و مردان به همراه پزشك متخصص زنان (هركدام يك مورد) | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | ارائه گزارش از یکی از روشهای ART(حداقل یک مورد از هر کدام با آن روبرو شده باشد.) | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي(گرايش بهداشت باروري)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: کارآموزی بهداشت باروری2: بهداشت مادر و کودک****تعداد واحد: 5/0 واحد** | **شماره درس:** 1670127 |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | انجام مشاوره قبل از بارداري | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | تشكيل پرونده مراقبت بارداري | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | انجام مراقبت در طول دوره بارداري | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ارايه مراقبت بعد از زايمان در مادران | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | مشاوره و آموزش قبل و حین بارداری در زنان مبتلا به بیماریهای داخلی(به صورت case یا بیمار بستری) | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | تشكيل پرونده مراقبت از كودك | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | ارايه مراقبت از كودك در زمينه رشد و تكاملانجام مشاوره تغذيه كودك در كليه سنين | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | انجام مشاوره شير دهي | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | آموزش والدين براي مراقبت از كودك | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | انجام مشاوره تنظيم خانواده در استفاده كننده جديد و ارايه كليه مراقبتهاي مربوطه | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| انجام مشاوره تنظيم خانواده در استفاده كننده قديمي و ارايه كليه مراقبتهاي مربوطه | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ارايه خدمات غربالگري سرطان پستان و تفسير نتايج تست ها و ارائه گزارش كتبي | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | ارايه خدمات غربالگري دهانه رحم و تفسير نتايج تست ها و ارائه گزارش كتبي | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* لازم به ذكر است كه در آموزش مهارتهاي ذكر شده به دستورالعمل كشوري نيز توجه شود.

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي(گرايش بهداشت باروري)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: کارآموزی بهداشت باروری4****تعداد واحد: 1** | **شماره درس:** 1670128 |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | - بازديد از مركز بهداشت استان جهت:آشنايي با ساختار سازماني و كليه واحدهاي مرتبط با سلامت باروري( واحد آموزش بهداشت، مشاركت مردمي، مدارس، روان، تغذيه، مبارزه با بيماري ها)- ارائه گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | شركت در جلسه توجيهي كارشناس واحد سلامت خانواده و جمعيت جهت:آشنايي با رسالت ، ماموريت و برنامه هاي واحد سلامت خانواده و جمعيت (سلامت مادران – كودك سالم – باروري سالم – ميانسالان و سالمندان) – نحوه طراحي و محتوي برنامه تفصيلي - ارايه گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | شركت در جلسه توجيهي كارشناس واحد گسترش جهت:آشنايي با رسالت، ماموريت و برنامه هاي واحد سلامت گسترش و تامين نيروي انساني در زمينه جايگاه حرفه اي و وظايف مامايي در سيستم بهداشتي – نحوه طراحي و محتوي برنامه تفصيلي- مامايي حاشيه شهر و تحول نظام- ارايه گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | بازديد از مراكز مشاوره قبل از ازدواج جهت:آشنايي با فعاليتهاي مركز مشاوره ازدواج - آموزش زوجين در كلاس هاي قبل ازازدواج– آشنايي با فرآيند مشاوره ژنتيك و غربالگري تالاسمي - ارائه گزارش كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | - بازديد و آشنايي با مركز مشاوره رفتار هاي پر خطر و ارايه خدمات مامايي به زنان آسيب پذير در آن مركز | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | - مشاهده اصول ثبت و گزارش دهي در واحد سلامت خانواده و فرمهاي مربوطه: | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - استخراج شاخصهاي بهداشت خانواده | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - ارايه گزارش كاراموزي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | - ارائه برنامه عملياتي بر اساس مطالعات و آمارهاي استاني براي يك مشكل مربوط به واحد سلامت خانواده و ارايه گزارش شفاهي و كتبي | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | - بازديد و ارايه گزارش از سيستم ارايه خدمات بهداشتي در خانه بهداشت | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* لازم به ذكر است كه در آموزش مهارتهاي ذكر شده به دستورالعمل كشوري نيز توجه شود.

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي(گرايش بهداشت باروري)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: كارآموزي بيماريهاي كودكان و مسائل كودكان استثنائي****تعداد واحد: 5/0** | **شماره درس:** 1670122 |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | بازديد از يكي از مدارس خاص نابينايان جهت:- مشاهده نحوة آموزش و بازتواني كودكان نابينا و سخت بينا- ارزيابي مشكلات بهداشتي كودكان نابينا و سخت بينا- مصاحبه با پرسنل مركز مذكور و در صورت حضور والدين كودكان صحبت در مورد مشكلات و موانع موجود در توانبخشي كودكان نابينا و سخت بيناارائه گزارش كتبي از حضور در مركز مذكور | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | بازديد ازيكي از مدارس خاص ناشنوايان جهت :- مشاهده نحوة بازتواني آنها و مشاركت در بازتواني كودكان ناشنوا و سخت شنوا- ارزيابي مشكلات بهداشتي كودكان ناشنوا و سخت شنوا- مصاحبه با پرسنل مركز مذكور و در صورت حضور والدين كودكان صحبت در مورد مشكلات و موانع موجود در توانبخشي كودكان ناشنوا و سخت شنواارائه گزارش كتبي از حضور در مركز مذكور | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | بازديد ازيكي از مدارس خاص عقب ماندگان ذهني جهت :- مشاهده نحوة بازتواني آنها و مشاركت در بازتواني كودكان عقب مانده ذهنی- ارزيابي مشكلات بهداشتي كودكان عقب مانده ذهنی- مصاحبه با پرسنل مركز مذكور و در صورت حضور والدين كودكان صحبت در مورد مشكلات و موانع موجود در توانبخشي كودكان عقب مانده ذهنیارائه گزارش كتبي از حضور در مركز مذكور | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | بازديد از يكي از مدارس خاص معلولين جسمي حركتي جهت: - مشاهده نحوة بازتواني و مشاركت در بازتواني كودكان معلول- ارزيابي مشكلات بهداشتي كودكان معلول- مصاحبه با پرسنل مركز مذكور و در صورت حضور والدين كودكان صحبت در مورد مشكلات و موانع موجود در توانبخشي كودكان معلولارائه گزارش كتبي از حضور در مركز مذكور | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | بازديد از يكي از مراكز توانبخشي وابسته به بهزيستي جهت:- مشاهده نحوة بازتواني اختلالات گفتاري- مصاحبه با پرسنل مركز مذكور و در صورت حضور والدين كودكان صحبت در مورد مشكلات و موانع موجود در توانبخشي كودكان نيازمند به مراقبت خاصارائه گزارش كتبي از حضور در مركز مذكور | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | بازديد ازيكي از مراكز توانبخشي وابسته به هلال احمر جهت:- مشاهده نحوة بازتواني كودكان جسمي حركتي- مشاهده نحوة ساخت انواع اورتوز، پروتز، بريسارائه گزارش كتبي از حضور در مركز مذكور | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**کارآموزی كارشناسي ارشد مامايي(گرايش بهداشت باروري)**

**کیفیت فعالیت دانشجو بر اساس اختصارات زیر در جدول درج گردد: A: خوب : Bمتوسط C: ضعیف**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس: بيماريهاي ارثي و مشاوره ژنتيك****تعداد واحد: 5/0** | **شماره درس:** 1670124 |
| **ردیف** | **شرح فعاليت** | تعدادفعالیت ها | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد | تاریخ ،کیفیت فعالیت، امضا استاد |
| 1 | شركت در جلسات مشاوره ژنتيك (حداقل در 2 مركز جداگانه) و انجام مشاوره تحت نظر پزشك مركز و ارائه گزارش كتبي از موارد مشاهده شده شامل:- گرفتن و ثبت شرح حال- ترسيم شجره نامه- تعيين الگوي وراثت بيماري سعي در تشخيص محاسبه ي ريسك و ارائه راه كار هاي موجود | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | بازديد از آزمايشگاه ژنتيك جهت:- مشاهده انجام رئوس آزمايش هاي انجام شده در دو بخش مولكولي و سيتوژنتيك آزمايشگاه ژنتيك | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |