**به نام خدا**

**دانشگاه علوم پزشکی ارومیه**

**دفترچه فعالیت های عملی در دوره کارآموزی کودکان**

**Log book (37)**

**دانشکده پرستاری و مامایی**

**گروه مامايي**

**تدوین و گرد آوری، خانم ها: بایرامی \_ نجارزاده**

**نیم سال دوم 94-93**

**مقررات مورد توجه:**

**1. در تکمیل این دفترچه نظم و دقت لازم را داشته باشید.**

**2. نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن به عمل آورید.**

**3. ستون نمره نهایی توسط مربی تکمیل می گردد.**

**4. جداول مربوطه را روزانه بطور صحیح پر کرده و از مربی خود بخواهید که قسمت مربوطه را تایید نماید.**

**5. لطفا دفترچه تکمیل شده را به همراه پیشنهادات احتمالی خود به مربی یا مدیر گروه مربوطه تحویل دهید.**

**6. هنگام تحویل یک کپی از دفترچه را نزد خود نگه دارید.**

**7. استفاده از یونیفورم طبق مقررات( لباس سفید و سبز تمیز، عدم استفاده از شلوار جین) الزامی می باشد.**

**8. کوتاه نگهداشتن ناخن، عدم استفاده از زیورآلات و نداشتن آرایش الزامی است.**

**9. رعایت و حفظ شئونات اخلاقی و حرفه ای در برخورد با بیماران، همکاران و همراهان بیمار مورد انتظار است.**

**10. خروج از هر یک از بخش های بیمارستانفقط در شرایط خاص و صرفا با کسب اجازه از مربی مقدور خواهد بود.**

**نحوه تکمیل دفتر چه:**

**لطفا در ستون روزهای مورد نظر بر اساس معیارهای زیر مهارت های خود را ارزیابی نمایید:**

**انجام فرایند به طور مستقل(100درصد نمره):A**

**) انجام فرایند توسط دانشجو با هدایت مربی(75 درصد نمره:B**

 **انجام فرایند توسط مربی با کمک دانشجو(50 درصد نمره):C**

 **مشاهده مهارت خاص(25 درصد نمره):D**

**عدم مشاهده موارد (عدم تعلق نمره):E**

**از دانشجو انتظار می رود در پایان دوره به این اهداف نائل آید:**

|  |
| --- |
| **هدف کلی درس:****1. آشناي با بيماري ها و اورژانس هاي كودكان****2. ارتباط برقرار كردن با كودك بيمار و والدين او****3. آشناي با اصول كلي درمان و مراقبت از كودك بيمار** |
| **اهداف جزئی:****از کودک بیمار شرح حال بگیرد.****از کودک بیمار معاینات لازم را به عمل آورد.****از کودک بیمار مراقبت نماید.****با برخی از بیماری های کودکان آشنا گردد و توانایی تشخیص حالت سلامت از بیماری را در کودکان داشته باشد.****با اقدامات اورژانس کودکان زیر نظر مربی در بخش اطفال و بخش اورژانس آشنا گردد.** |

فرم ثبت مهارتهاي بالینی دانشجو و ارزشیابی مربی درکارآموزي بيماري هاي كودكان، کد درس37

نام و نام خانوادگی دانشجو: محل کارآموزی: نام مربی : شروع و خاتمه کارآموزی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديفردیف | تعداد موارد در طي هر روز كارآموزيشرح فعاليت | روز1 | روز2 | روز3 | روز 4 | روز5  | روز 6 | روز 7 | روز 8 | روز 9 | روز 10 | روز 11 | روز12 | ارزش نمره | خود ارزيابي | ارزشیابی مربی |
| A | B | C | D | E |  |
| 1 | **معاينه کودک**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **بررسي علائم VIS در کودکان و تفاوت آن در بزرگسالان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **تفاوت معيارهاي آزمايشگاهي مانن HCT, HBو کراتينين و... در کودکان و بزرگسالان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **بررسي رشد کودک** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **بررسي کودک از نظر کم خوني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | **برررسي کودک از نظر رشد** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **آموزش گرفتن نوار قلب از کودک** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **آموزش انجام EEG صحيح به والدين** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | **آموزش تغذيه صحيح و ورزش به کودکان و والدين** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **آموزش، بررسي و توصيه واکسيناسيون صحيح در کودکان در حالتها و شرايط مختلف** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **مشاهده ، معاينه، تشخيص علائم و تظاهرات و اداره و پيگيري بيماريهاي شايع عفوني و غيرعفوني در کودکان حداقل 15 مورد**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | **شرکت در جلسات پرسش و پاسخ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**لطفا خلاصه فعالیت های انجام شده خود را برای بیماری که مراقبت آن را انجام داده اید در این قسمت ثبت نمایید:**

**شرح فعالیت های پژوهشی و انجام صحیح تکالیف:**

**نحوه ارزشیابی:**

|  |
| --- |
| **نمره بخش: 17** |
| **نمره پرسش و پاسخ:1** |
| **نمره انجام تكاليف:1** |
| **نمره تکمیل دفتر:1** |

**امضا دانشجو امضا مربی امضا مدیر گروه امضا معاون آموزشی**