

**تکالیف مربوط به کارپوشه بفش داخلی**  
**فره گزارش آموزش به بیمار به شیوه سخنرانی**

آموزش به شیوه سخنرانی			
مخاطبین سخنرانی بیمار <input type="checkbox"/> وابستگان <input type="checkbox"/> هر دو <input type="checkbox"/>	تعداد شرکت کنندگان:	مدت سخنرانی:	محل اجرای سخنرانی:
موضوع سخنرانی:		اسلایدها یا عکس های مورد استفاده برای سخنرانی ضمیمه شود).	
هدف: (اهداف سخنرانی شما چه بود؟)			
مقدمه سخنرانی: (سخنرانی را چگونه آغاز کردید؟)			
تنه سخنرانی: (اهم موضوعانی که به آن ها پرداختید چه بود؟)			
جمع بندی نهایی (چگونه سخنرانی خود را به اتمام رساندید؟)			
از چه روشی برای ارزشیابی یادگیری مددجویان استفاده کردید؟ ( توضیح دهید).			
<p style="text-align: right;">لطفا سخنرانی خود را ارزیابی کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> آیا فکر می کنید به موضوع سخنرانی کاملا مسلط بودید؟</li> <li><input type="radio"/> آیا در رابطه با اجرای این سخنرانی اضطراب داشتید؟</li> <li><input type="radio"/> نقاط قوت سخنرانی شما چه بود؟</li> <li><input type="radio"/> نقاط ضعف سخنرانی شما چه بود؟</li> <li><input type="radio"/> آیا فکر می کنید مطالب ارائه شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید)</li> <li><input type="radio"/> آیا اسلایدهایتان مناسب و کافی بود؟</li> <li><input type="radio"/> آیا فکر می کنید مخاطبین شما مطالب مورد نظر را یاد گرفتند؟</li> <li><input type="radio"/> اگر بخواهید یک بار دیگر این سخنرانی را در بخش اجرا کنید، چه تغییراتی را در آن می دهید؟</li> </ul>			

## فره گزارش آموزش به بیمار به شیوه تمرین نمایشی

آموزش به شیوه تمرین نمایشی (demonstration)			
محل اجرای آموزش مهارت:	مدت آموزش مهارت:	تعداد شرکت کنندگان:	مخاطبین مهارت آموزی: بیمار <input type="checkbox"/> وابستگان <input type="checkbox"/> هر دو <input type="checkbox"/>
اسلاید، فیلم، عکس، یا وسایل مورد نیاز برای آموزش مهارت:		موضوع آموزش مهارت:	
هدف: (اهداف آموزشی شما چه بود؟)			
مرحله توضیح مهارت: (برای توضیح مهارت و آشناسازی مددجو با آن از چه راهکاری استفاده کردید؟)			
مرحله نمایش مهارت توسط دانشجو: (گزارش کار) - (الگوریتم اجرای مهارت ضمیمه شود).			
مرحله اجرای مهارت توسط مددجو: (گزارش کار)			
جهت ارزشیابی یادگیری مددجو، برگه فهرست واریسی خود را ضمیمه کنید. نتیجه ارزشیابی مددجو چه بود؟ (تجزیه و تحلیل فهرست واریسی توسط دانشجو)			
<p>لطفا تمرین نمایشی خود را ارزیابی کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> آیا فکر می کنید به مهارت مورد نظر کاملا تسلط داشتید؟</li> <li><input type="radio"/> آیا در رابطه با اجرای این مهارت اضطراب داشتید؟</li> <li><input type="radio"/> نقاط قوت نمایش شما چه بود؟</li> <li><input type="radio"/> نقاط ضعف نمایش شما چه بود؟</li> <li><input type="radio"/> آیا فکر می کنید مهارت ارائه شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید)</li> <li><input type="radio"/> آیا ابزارهای آموزشی مورد استفاده مناسب و کافی بود؟</li> <li><input type="radio"/> آیا فکر می کنید مخاطبین شما مهارت مورد نظر را یاد گرفتند؟</li> <li><input type="radio"/> اگر بخواهید یک بار دیگر این مهارت را به مددجوی دیگری آموزش دهید، چه تغییراتی را در روش خود می دهید؟</li> </ul>			

## فرم گزارش موارد اخلاقی و حرفه ای

گزارش مورد اخلاقی یا حرفه ای (با حفظ رازداری)	
حیطه گزارش اخلاقی یا حرفه ای را از نظر خود مشخص کنید:	
<input type="checkbox"/> عدم رعایت حقوق مددجو	<input type="checkbox"/> عدم رعایت عدالت
<input type="checkbox"/> عدم احترام به استقلال و اختیار مددجو	<input type="checkbox"/> عدم رعایت حریم خصوصی مددجو
<input type="checkbox"/> برخورد نادرست و غیر حرفه ای با مددجو	<input type="checkbox"/> بی احترامی به هویت و کرامت مددجو
<input type="checkbox"/> زیان و آسیب به مددجو	<input type="checkbox"/> عدم رضایت آگاهانه بیمار در روش های مراقبتی
<input type="checkbox"/> عدم حفظ رازداری و افشای اسرار مددجو	<input type="checkbox"/> قصور (بی احتیاطی و بی مبالاتی) در مراقبت از بیمار
<input type="checkbox"/> گرفتن رضایت ناآگاهانه از بیمار	
<input type="checkbox"/> خطای گزارش نویسی	
رفتار مورد گزارش را شرح دهید (با حفظ رازداری)	
علت و عامل بروز رفتار مورد گزارش را از نظر خود ریشه یابی کنید.	
اگر شما در چنین موقعیتی قرار می گرفتید، چگونه رفتار می کردید؟ ( توضیح دهید)	

## فره گزارش دارو درمانی

برگه گزارش دارو درمانی			
	مدت زمان تجویز دارو		نام دارو
	مقدار تجویز دارو		دسته دارویی
	زمان تجویز دارو		نحوه تجویز دارو
علت استفاده از این دارو بر بیمار		موارد استفاده از این دارو (مراجعه به کتاب):	
نتایج تجویز این دارو روی بیمار		ویژگی های بارز این دسته دارویی	
بررسی بروز عوارض این دارو بر بیمار		عوارض شاخص این دارو (مراجعه به کتاب)	
آموزش به بیمار در مورد مصرف این دارو		مراقبت های انجام شده در مورد این دارو	

## فره گزارش دارو درمانی

برگه گزارش دارو درمانی			
	مدت زمان تجویز دارو		نام دارو
	مقدار تجویز دارو		دسته دارویی
	زمان تجویز دارو		نحوه تجویز دارو
علت استفاده از این دارو بر بیمار		موارد استفاده از این دارو (مراجعه به کتاب):	
نتایج تجویز این دارو روی بیمار		ویژگی های بارز این دسته دارویی	
بررسی بروز عوارض این دارو بر بیمار		عوارض شاخص این دارو (مراجعه به کتاب)	
آموزش به بیمار در مورد مصرف این دارو		مراقبت های انجام شده در مورد این دارو	

## فره گزارش دارو درمانی

برگه گزارش دارو درمانی			
	مدت زمان تجویز دارو		نام دارو
	مقدار تجویز دارو		دسته دارویی
	زمان تجویز دارو		نحوه تجویز دارو
علت استفاده از این دارو بر بیمار		موارد استفاده از این دارو (مراجعه به کتاب):	
نتایج تجویز این دارو روی بیمار		ویژگی های بارز این دسته دارویی	
بررسی بروز عوارض این دارو بر بیمار		عوارض شاخص این دارو (مراجعه به کتاب)	
آموزش به بیمار در مورد مصرف این دارو		مراقبت های انجام شده در مورد این دارو	

## فرم گزارش دارو درمانی

برگه گزارش دارو درمانی			
	مدت زمان تجویز دارو		نام دارو
	مقدار تجویز دارو		دسته دارویی
	زمان تجویز دارو		نحوه تجویز دارو
علت استفاده از این دارو بر بیمار		موارد استفاده از این دارو (مراجعه به کتاب):	
نتایج تجویز این دارو روی بیمار		ویژگی های بارز این دسته دارویی	
بررسی بروز عوارض این دارو بر بیمار		عوارض شاخص این دارو (مراجعه به کتاب)	
آموزش به بیمار در مورد مصرف این دارو		مراقبت های انجام شده در مورد این دارو	

## فرم گزارش مراقبت پایه پرستاری

برگه گزارش مراقبت پایه پرستاری				
نام بیمار:	تشخیص:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ:
نام مراقبت پایه پرستاری:		علت انجام آن برای بیمار:		
مراحل اجرای استاندارد روش (مراجعه به کتاب )		مراحل اجرای روش توسط دانشجو		
دلایل انحراف از روش استاندارد از نظر دانشجو		پیشنهاد یا راهکار دانشجو برای اجرای استاندارد روش		



## فرم گزارش مراقبت پایه پرستاری

برگه گزارش مراقبت پایه پرستاری				
نام بیمار:	تشخیص:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ:
نام مراقبت پایه پرستاری:		علت انجام آن برای بیمار:		
مراحل اجرای استاندارد روش (مراجعه به کتاب)		مراحل اجرای روش توسط دانشجو		
دلایل انحراف از روش استاندارد از نظر دانشجو		پیشنهاد یا راهکار دانشجو برای اجرای استاندارد روش		

## فرم گزارش اجرای یک روش توان بخشی

برگه گزارش اجرای یک روش توان بخشی				
نام بیمار:	تشخیص:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ:
نام روش توان بخشی اجرا شده:		علت انجام آن برای بیمار:		
مراحل اجرای استاندارد روش (مراجعه به کتاب)		مراحل اجرای روش توسط دانشجو		
گزارش نتیجه اجرای روش بر بیمار				

فرم گزارش اجرای یک روش توان بخشی

برگه گزارش اجرای یک روش توان بخشی				
نام بیمار:	تشخیص:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ:
نام روش توان بخشی اجرا شده:		علت انجام آن برای بیمار:		
مراحل اجرای استاندارد روش (مراجعه به کتاب)		مراحل اجرای روش توسط دانشجو		
گزارش نتیجه اجرای روش بر بیمار				

پیوست ۸: فرم ارائه یک طرح مراقبتی

توجه: جهت انجام این تکلیف،

حتما از فرم بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بیمارستان

یا فرم بررسی مددجو در بخش اورژانس استفاده نمایید.

برگه ارائه یک طرح مراقبتی						
نام بیمار:	تشخیص:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ:		
بیان مشکل بیمار از زبان خودش:						
نتایج بررسی و معاینه بیمار						
قلب و عروق	تنفس	گوارش و ادراری	اعصاب	اسکلتی - عضلانی	سایر سیستم ها	
نتایج غیر طبیعی تست های تشخیصی						
تصویربرداری	نوارقلبی	بیوشیمی	هماتولوژی	ادراری	انعقادی	سایر آزمایش ها
تشخیص های پرستاری			مدافلات پرستاری		ارزشیابی مدافلات	

## فرم ارزشیابی کارپوشه دانشجویان در کارآموزی عرصه دافلی

نام دانشجو:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ: از الی
-------------	------------	------	---------------

### ارزشیابی کار پوشه (۱۰ نمره)

ردیف	شرح فعالیت	گزارش پراکنده:	گزارش عینی:	بازاندیشی:
۱	گزارش دارویی ۱	توضیحات غیرمتمرکز و آشفته، حاوی شرحی از تجربه	فقط توصیف آن چه که در طول تجربه رخ داده است، بدون هیچ شواهدی از بازاندیشی	وجود شواهدی از تأثیر هیجان یادگیری از یک تجربه، بینش و بحث در مورد باورها
۲	گزارش دارویی ۲	○۰/۵	○۰/۷۵	○۱
۳	گزارش مراقبت پایه ۱	○۰/۵	○۰/۷۵	○۱
۴	گزارش مراقبت پایه ۲	○۰/۵	○۰/۷۵	○۱
۵	گزارش یک مورد توانبخشی	○۰/۵	○۰/۷۵	○۱
۶	گزارش آموزش به بیمار	○۰/۵	○۰/۷۵	○۱
۷	گزارش یک مورد اخلاقی / حرفه ای	○۰/۵	○۰/۷۵	○۱
۸	ارائه طرح مراقبتی بر اساس فرآیند پرستاری	○۱	○۲	○۳
جمع امتیازات (۱۰):				

موضوع	امتیاز	نمره دانشجو	امضای مدرس ناظر
ارزشیابی سرپرستار	۱۰		
ارزشیابی کارپوشه	۱۰		
جمع	۲۰		

به نام خدا  
دانشگاه آزاد اسلامی واحد جهرم  
گروه پرستاری و مامایی

## فره تعهد دانشجویان پرستاری در کارآموزی های عرصه

اینجانب ..... با شماره دانشجویی.....

متعهد می شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به حضور در کارآموزی عرصه را

دقیقا مطالعه نموده و رعایت نمایم.

تاریخ:

امضا: