

تکالیف مربوط به کارپوشه بفش کودکان
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"> ○ آیا فکر می کنید به موضوع سخنرانی کاملا مسلط بودید؟ ○ آیا در رابطه با اجرای این سخنرانی اضطراب داشتید؟ ○ نقاط قوت سخنرانی شما چه بود؟ ○ نقاط ضعف سخنرانی شما چه بود؟ ○ آیا فکر می کنید مطالب ارائه شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید) ○ آیا اسلایدهایتان مناسب و کافی بود؟ ○ آیا فکر می کنید مخاطبین شما مطالب مورد نظر را یاد گرفتند؟ ○ اگر بخواهید یک بار دیگر این سخنرانی را در بخش اجرا کنید، چه تغییراتی را در آن می دهید؟ 			

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"> <input type="radio"/> آیا فکر می کنید به مهارت مورد نظر کاملا تسلط داشتید؟ <input type="radio"/> آیا در رابطه با اجرای این مهارت اضطراب داشتید؟ <input type="radio"/> نقاط قوت نمایش شما چه بود؟ <input type="radio"/> نقاط ضعف نمایش شما چه بود؟ <input type="radio"/> آیا فکر می کنید مهارت ارائه شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید) <input type="radio"/> آیا ابزارهای آموزشی مورد استفاده مناسب و کافی بود؟ <input type="radio"/> آیا فکر می کنید مخاطبین شما مهارت مورد نظر را یاد گرفتند؟ <input type="radio"/> اگر بخواهید یک بار دیگر این مهارت را به مددجوی دیگری آموزش دهید، چه تغییراتی را در روش خود می دهید؟ 			

فرم گزارش ارائه مراقبت معنوی

گزارش ارائه یک مراقبت معنوی	
حیطه گزارش در خصوص مراقبت معنوی را از نظر خود مشخص کنید:	
<input type="checkbox"/> عدم توجه به پیشینه معنوی در کودک	<input type="checkbox"/> عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی به کودک
<input type="checkbox"/> عدم توجه به پیشینه معنوی در خانواده	<input type="checkbox"/> عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی به خانواده
<input type="checkbox"/> عدم توجه به نیازهای معنوی کودک	<input type="checkbox"/> عدم توجه به نیازهای معنوی خانواده
<input type="checkbox"/> عدم توجه به علائم پریشانی معنوی در کودک	<input type="checkbox"/> رساندن زیان به کودک به واسطه مراقبت معنوی
نادرست	
رفتار ناشی از عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی را شرح دهید.	
علت و عامل بروز رفتار فوق (عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی) را از نظر خود ریشه‌یابی کنید.	
پیامدهای ناشی از عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی را تحلیل کنید.	
اگر شما در چنین موقعیتی قرار می‌گرفتید احتمال انجام چه رفتاری از شما وجود داشت؟	

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 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	

برگه گزارش برنامه ریزی ترخیص و پیگیری

برگه گزارش برنامه ریزی ترخیص و پیگیری بیمار				
نام بیمار:	تشخیص:	بیمارستان:	بخش:	تاریخ ترخیص:
<p>علت ترخیص بیمار از بیمارستان:</p> <p><input type="checkbox"/> عدم نیاز بیشتر بیمار به خدمات بیمارستانی</p> <p><input type="checkbox"/> اعزام بیمار به سایر مراکز با نظر پزشک معالج</p> <p><input type="checkbox"/> رضایت شخصی</p> <p><input type="checkbox"/> اعزام بیمار به سایر مراکز با نظر همراه بیمار به هر دلیل</p>				
دستورالعمل ها و آموزش های حین ترخیص				
لیست داروهای مصرفی بیمار		آموزش های ارائه شده به بیمار و خانواده در زمینه مصرف داروها در منزل توسط دانشجو		
زمان مراجعه سرپایی جهت پیگیری و علت آن		آموزش نحوه پیگیری درمان		
گزارش نحوه بررسی و پیگیری وضعیت عمومی		گزارش نتایج حاصل از بررسی و پیگیری وضعیت بیمار		
راهنمایی های لازم ارائه شده به بیمار و خانواده با توجه به پیگیری بیمار				
دلایل انحراف از اصول پیگیری بیمار از نظر دانشجو		پیشنهاد یا راهکار دانشجو برای اجرای اصول پیگیری بیمار		
ارزیابی اثربخشی پیگیری ها				

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 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	

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: