

## MiniCEX

آزمونی است که برای ارزیابی مهارت های بالینی (شرح حال گیری - معاینه بالینی - رفتار حرفه ای - قضاوت بالینی - مهارت برقراری ارتباط - سازماندهی کردن و کارآمدی) و دادن بازخورد بر روی عملکرد در همان زمان به کار می رود

### MiniCEX چیست؟

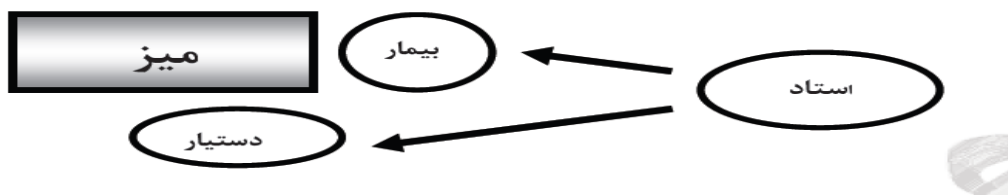
- ارزیابی مهارت های مختلف بالینی فراگیر
- به دفعات مکرر (۴-۶ بار در سال)
- توسط افراد مختلف
- و در شرایط متفاوت مانند برخورد با بیماران بستری، بیماران سرپایی و موارد اورژانس
- و همچنین ارائه بازخورد به فراگیر
- لازم نیست تمام مهارت ها در هر مواجهه مورد سنجش قرار گیرد و در هر مواجهه می توان بر روی برخی از مهارت ها تمرکز نمود.

### Clinical skills are essential for patient care

- Clinical skills :
- Medical interviewing
- Physical examination
- Clinical judgment
- Communication skills
- Evaluation of clinical skills requires direct observation

فراگیر را در حین انجام معاینه بالینی و مواجهه با بیمار مورد مشاهده قرار می دهید و عملکرد وی را بر اساس یک چک لیست ارزیابی می کنید . با این روش بعد از هر بار انجام آزمون نقاط قوت و ضعف فراگیر شناسایی می شوند .

وجود این چک لیست به شما این امکان را می دهد که مهارت فراگیر را بر اساس معیارهای مشخص و به صورت objective ارزیابی کنید و به علاوه با در اختیار داشتن این چک لیست فراگیر می تواند عملکرد خود را نیز بر آن اساس ارزیابی کند



ارزیابی چگونه انجام می گیرد:

- بنا به درخواست فراگیر در یک شرایط مناسب آزمون برگزار شود.
- موضوع آزمون باید مناسب با سال تحصیلی فراگیر باشد .
- مرحله مشاهده نباید بیش از ۱۵-۲۰ دقیقه طول بکشد و بلافاصله پس از برگزاری آزمون باید بازخورد مناسب به فراگیر ارائه گردد که مدت زمان بازخورد نیز نباید بیش از ۱۰-۵ دقیقه طول بکشد .
- نظرات شفاف و صادقانه در مورد نحوه عملکرد فراگیر در طی آزمون در چک لیست مربوطه ذکر شود
- . چک لیست در دو نسخه تهیه شود.

موسسه تخصصی پزشکی شهید صیاد شیرازی

### Mini-Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX)

Date of Assessment (DD/MM/YY)      Student's Surname   
 /  /       Student's Forename

Student's Year

Assessor's Registration Number (e.g. GMC, NMC)

Assessor's Name

Assessor's Email

Assessor's Position:

GP     Consultant     ST     F2     Nurse     Other : \_\_\_\_\_

Brief Summary of Case:

Setting for Assessment (e.g. GP Surgery, Home visit, A&E, Outpatients):

Please score the student on the scales shown. Please note that your scoring should reflect the performance of the student against that which you would reasonably expect at their stage of training and level of experience. Please mark 'Unable to Comment' if you feel you have not observed the behaviour.

<i>Well below expectation for stage of training</i>	<i>Below expectation for stage of training</i>	<i>Borderline for stage of training</i>	<i>Meets expectation for stage of training</i>	<i>Above expectation for stage of training</i>	<i>Well above expectation for stage of training</i>	<i>Unable to Comment (not observed on this encounter)</i>
Medical Interview Skills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physical Examination Skills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Counselling and Communications Skills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clinical Judgement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consideration for Patient/Professionalism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation/Efficiency	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overall Clinical Competence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

پزشکی

Based on this observation please rate the level of overall competence the student has shown:

Overall Clinical Judgement		
Rating	Description	
Below level expected for stage of training	Basic consultation skills resulting in complete history and/or examination findings. Limited clinical judgement following encounter.	<input type="checkbox"/>
Performed at the level expected for stage of training	Sound consultation skills resulting in adequate history and/or examination findings. Basic clinical judgement following encounter.	<input type="checkbox"/>
Performed above the level expected for stage of training	Good consultation skills resulting in a sound history, and/or examination findings. Solid clinical judgement following encounter consistent stage of training.	<input type="checkbox"/>
Performed at the level expected of FY1 doctor	Excellent and timely consultation skills resulting in a comprehensive history and/or examination findings in a complex or difficult situation. Good clinical judgement following encounter.	<input type="checkbox"/>

Which aspects of the encounter were done well?

Suggested areas for improvement / development?

Agreed Actions / learning plan

Student's reflections on patient and areas of learning

Student's signature \_\_\_\_\_ Assessor's signature \_\_\_\_\_

زمان مناسب برای هر آزمون Mini\_cex در دانشجویان Post

Graduate ۱۵-۲۰ دقیقه و برای دانشجویان Under

Graduate ۳۰-۴۵ دقیقه می باشد. در این زمان به

دانشجویان فید بک هم داده می شود.

بازخورد بعد از ارزیابی چگونه انجام شود؟

- برای به حد اکثر رساندن تاثیر آموزشی این روش باید با کمک فراگیر نقاط قوت و ضعف وی را شناسایی نموده ، در مورد آنها  
به توافق برسید .
- ارائه بازخورد باید با حساسیت زیاد و در یک محیط مناسب صورت گیرد.
- این کار باید بلافاصله بعد از ارزیابی صورت گیرد .
- توجه داشته باشید که بازخورد هیچگاه به معنای تذکر نقاط ضعف به تنهایی نیست و باید به همان میزان بر نقاط قوت هم تاکید نمود
- وجود چک لیست باعث می شود
- ارزیابی دانشجو عینی و objective انجام شود
- مهارت دانشجو بر اساس معیارهای مشخص مورد ارزیابی قرار گیرد.
- نقاط قوت و ضعف فراگیر مشخص می شود.
- فراگیر با در اختیار داشتن این چک لیست می تواند عملکرد خود را نیز بر آن اساس ارزیابی کند .
- در صورتی که دانشجویان Portfolio یا پرونده فعالیتهای آموزشی داشته باشند باید نتیجه Mini-cex را در آن نگه دارند.
- اگر بخواهیم قضاوت کلی ما در مورد دانشجو قضاوت خوبی باشد یعنی بگوییم این دانشجو می تواند خوب شرح حال بگیرد خوب معاینه می کند خوب قضاوت بالینی می کند و .... باید تعداد Mini-cex زیاد باشد.

## چک لیست ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini\_cex)

چک لیست ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini\_cex)

نام و نام خانوادگی آزمون شونده: \_\_\_\_\_

تاریخ برگزاری آزمون: \_\_\_\_\_

دانشجوی ترم: \_\_\_\_\_

رشته: \_\_\_\_\_

نام و نام خانوادگی آزمونگر: \_\_\_\_\_

رشته علمی: \_\_\_\_\_

محل آزمون: \_\_\_\_\_

بخش بستری  درمانگاه  درمانگاه اورژانس

تمرکز بیشتر بر روی کدام یک از قسمتهای مواجهه مورد نظر است؟ (یک یا بیشتر از یک مورد)

گرفتن تاریخچه بیمار  مهارتهای معاینه بالینی  گفتاور بالینی

رعایت اصول حرفه ای  مهارتهای ارتباطی  ارائه درمان مناسب

عوائق در سازماندهی مواجهه  صلاحیت بالینی در نگاه کلی

بماری مورد ارزیابی: \_\_\_\_\_

ردیف	نوع مهارت مورد ارزیابی	میانگین									
		۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
۱	مهارت در گرفتن تاریخچه										
۲	مهارت در معاینه فیزیکی										
۳	گفتاور بالینی (ارائه تشخيص و تشخيص های افتراقی)										
۴	ارائه درمان مناسب										
۵	مهارتهای ارتباطی										
۶	عوائق در سازماندهی مواجهه										
۷	رفتارهای حرفه ای و توجه به بیمار										
۸	صلاحیت بالینی در نگاه کلی										
نمره کل											
نمره از ۱۰۰											

رضایت دانشجو از آزمون: \_\_\_\_\_

امضاء

کاملاً ناراضی  ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ کاملاً راضی

رضایت استاد از آزمون: \_\_\_\_\_

امضاء

کاملاً ناراضی  ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ کاملاً راضی

پیدا نیپیرازی

لطفا برای کسب اطلاعات در مورد توانایی های مورد انتظار در آموزش به لاگ بوک و سر فصل درسی مراجعه کنید  
 آزمون ارزیابی ریز بالینی (CEX)

لطفا بوسیله علامت x سوالات را کامل کنید  
 لطفا از جوهر سیاه و حروف بزرگ برای جاهای خالی استفاده کنید

نام خانوادگی دکتر

نام

رقم GMC  عدد GMC باید تماما کامل شود

شرایط بالینی: پذیرش بصورت دقیق و کامل  OPD  In-patient  Other

مشکل بالینی بیمار جدید  تماس با بیمار پس از تشخیص (بهبود بیمار)  تماس با بیمار  درمان تسکینی

اطلاعات اولیه:

نقطه تمرکز مراجعه بالینی تاریخچه تشخیص اداره بیمار توصیف بیمار

درجه دشواری مورد پالین متوسط بالا شرایط ارزیاب مشاور سن و سال مشخص پرستار مسئول بخش

U/C*	بالاتر از حد انتظار		انتظارات را برآورده می کند	لبه مرز برای تکمیل SST	پالین تر از حد انتظار برای تکمیل SST		لطفا گزینه های زیر را با اعداد زیر نمره دهی کنید
	۶	۵	۴	۳	۲	۱	گرفتن تاریخچه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مهارتهای آزمایشی فیزیکی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مهارت های ارتباطی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قضاوت بالینی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حرفه ای گری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سازمان دهی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مراقبت کلی بالینی

اگر که شما رفتار مورد نظر را مشاهده نکرده و یا قادر به ارائه نظر نیستید این گزینه را علامت بزنید

پیشنهادات در جهت بهبود

هر چیز مخصوصا خوب

عمل مورد توافق

امضای ارزیاب: تاریخ: زمان صرف شده برای مشاهده (به دقیقه)

زمان صرف شده برای گرفتن فیدبک (واکنش) (به دقیقه)

نام و نام خانوادگی ارزیاب: