بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

دانشکده پرستاری و مامایی بویه



**دفترچه ثبت فعالیت**

کارآموزی بهداشت روان (روانپرستاری)

دانشجویان کارشناسی پیوسته پرستاری

**گروه آموزشی پرستاری بهداشت جامعه و روان**

**نیمسال اول سال تحصیلی 96-95**

**آخرین بازبینی(تابستان 95)**

**تدوین: دکتر مهناز مدانلو - حمیده منچری**

**مقدمه :**

دفترچه ثبت فعالیت های روزانه (log book)،دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می نماید.پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی،ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می­باشد.

**قوانين و مقررات آموزشي**

* ساعت كارآموزي در بخش از ساعت 7:30 الی 12 مي­باشد.
* استفاده از یونیفرم مطابق مقرارت دانشکده "استفاده از اتیکت، روپوش سفید، مقنعه و شلوار مشکی و کفش ساده، عدم استفاده از شلوار جین" ضروری می­باشد.
* در زمينه كوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زيور آلات متعاقب قوانين و مقررات دانشكده عمل نمايید.
* در برخورد با بيماران، همراهان آنها، همكاران وكادر آموزشي- درماني در بخش رعايت اصول اخلاقي و شئونات اسلامي را نمايد.
* خروج از بخش يا بيمارستان تحت عناويني مانند: پيگيري امور اداري، شركت در جلسه و ... فقط با كسب مجوز از مربی مربوطه میسر می­باشد.
* **حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی الزامی است.**
* **غیبت موجه باید به میزان برابر و غیبت غیر موجه به میزان دو برابر باید جبران شود.**
* اختصاص بخشي از ساعت كارآموزي به استفاده از كتابخانه و اينترنت در ارتباط با موضوع كارآموزي، در طول كارآموزي با نظر مربی مربوطه امكان­پذير است.
* رعايت قوانين و مقررات آموزشي در بخش، ارائه تکالیف یادگیری، شركت در بحث گروهي، Case Report آموزشی یا درمانی،اجرای پروسیجرها زیر نظر مربی مطابق با اصول علمی آموخته شده و مشارکت فعال در یادگیری از مواردی هستند که در ارزشیابی لحاظ می­شود (در انتهای لاگ بوک به تفصیل مشخص شده است).

**نکاتی که می بایست به آن دقت شود:**

* کلیه تجربيات عملي وعلمي خود را در لاگ بوک ثبت نمایید (و یا پیوست کنید).
* تكميل لاگ بوک ازشروع دوره کارآموزی الزامي است.
* **لاگ بوک را درتمام روزهای کارآموزی به همراه داشته باشید تادرموقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات درآن اقدام شود.**
* بهتراست درپايان هرفعاليت زمان كوتاهي درهمان محل انجام فعاليت به تكميل تخصيص داده شودتااطلاعات موردنيازبه سهولت دردسترس باشد.
* گروه آمـوزشي مجازاسـت درهـرزمـانكه تشخيـص دهـد لاگ بـوک را جهـت بررسي يانسخه­برداري دراختيار بگيرد.
* **دانشجویان مجاز می­باشند پس از اتمام دوره کارآموزی خود،حد اکثر تا یک هفته تکالیف خود را به مربی مربوطه تحویل نمایند در غیر اینصورت، نمره منفی درارزشیابی آنها لحاظ خواهد شد.**
* محل برگزاری دوره: بخشهای اعصاب و روان زنان و مردان و درمانگاه­های روانپزشکی مرکز آموزشی درمانی پنجم آذر گرگان می­باشد.

**هدف کلی دوره**:

* آشنايی، مرور و ارتقاي سطح آگاهي و شناخت فراگيران از اصول و مباني اختلالات رواني، جديدترين تقسيم بندي، شرح اختلالات رواني، علل و عوامل موثر بر بروز آنها و اپيدميولوژي و سير و پيش آگهي آنها اختلالات رواني، پيشگيري، درمان و توانبخشي و مراقبت هاي پرستاري در اختلالات رواني و ارتقاي توانايي كاربرد علمي فراگرفته هاي علمي در مواجهه با مددجو در بالين و جامعه

**اهداف رفتاری:**در پايان دوره از فراگيران انتظار مي رود:

* اختلالات رواني را بر اساس سيستمDSM-IV-TR طبقه بندي نمايند.
* علايم، انواع، اتيولوژي، اپيدميولوژي، تشخيص و پيش آگهي، درمان و فرايند پرستاري مربوط به هر كدام از اختلالات رواني را بر اساس سيستم DSM-IV-TR با تاكيد بر منابع پرستاري شرح دهند.
* در عمل قادر باشند در مواجهه با مددجوي مبتلا به اختلال رواني با تاكيد بر اصول ارتباط درماني، ارزيابي جامع و صحيحي از مددجو به عمل آورده و با استفاده از ساير منابع،مشكلات بيمار (جسمي، رواني، اجتماعي و ...)را شناسايي كرده و مداخلات مناسب پرستاري با توجه به اندوخته علمي خود طراحي و اجرا نموده و نهايتا ارزيابي نمايند.
* به عنوان پرستار قادر باشند كه علاوه بر بيمار، با خانواده و افراد جامعه ارتباط بر قرار كرده و در صورت نياز آموزش هاي لازم را ارائه دهند.
* فوريت ها را در بخش روانپزشكي تشخيص و اقدام مقتضي را انجام دهند.
* روشهاي درماني در بخش روانپزشكي(دارو درماني، الكتروشوك درماني و ..) را ياد گرفته و در اجراي اين روش ها مشاركت داشته باشند.
* با محيط درماني آشنا شوند پیشنهاداتي را براي تغییر، حفظ و ارتقاي آن بدهند.

**مشخصات دانشجو**

نام و نام خانوادگی: ....................................

شماره دانشجویی: .......................................

Email:………………………………

|  |
| --- |
|  |

1. **برنامه كارآموزي دانشجو**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| روز | تاریخ | ساعت ورود به بخش | ساعت خروج از بخش | امضا دانشجو | امضا مربی |
| اول |  |  |  |  |  |
| دوم |  |  |  |  |  |
| سوم |  |  |  |  |  |
| چهارم |  |  |  |  |  |
| پنجم |  |  |  |  |  |
| ششم |  |  |  |  |  |
| هفتم |  |  |  |  |  |
| هشتم |  |  |  |  |  |

* در صورت داشتن غیبت موارد زیر تکمیل شود:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ غیبت | علت غیبت | تاریخ جبرانی | امضا دانشجو | امضا مربی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* تاریخ مراجعات به بخش غیر از ساعت کارآموزی جهت پیگیری فرآیند پرستاری با هماهنگی قبلی با مربی مربوطه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ مراجعه | علت مراجعه | ساعت ورود | ساعت خروج | امضا دانشجو | امضا مسئول شیفت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ثبت آموزشهای ارائه شده توسط دانشجو**

حداقل 4 مورد از آموزشهایی را که در طی کارآموزی خود در بخش روان به بیمار، خانواده و یا همتایان خود ارائه داده اید را در جدول زیر بنویسید.

تذکر: آموزشهای ارائه شده بایستی در حضور مربی مربوطه صورت گیرد و محتوای آموزش باید در لاک بوک به طور خلاصه نوشته شود. (25/1 نمره)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نام آموزش گیرنده | تاریخ ارائه آموزش | موضوع آموزش | محتوای آموزشی | امضاء مربی |
| آموزش به بیمار |  |  |  | 1 |  |
| آموزش به بیمار |  |  |  | 2 |  |
| آموزش به خانواده/همتا |  |  |  | 3 |  |
| آموزش به همتا |  |  |  | 4 |  |

محتوای آموزشی(1) :

محتوای آموزشی(2) :

محتوای آموزشی(3) :

محتوای آموزشی(4) :

1. **ثبت آموزشهای دریافت شد ه توسط دانشجو**

حداقل 3 مورد از آموزشهایی که در هنگام شرکت در برنامه هايي آموزشي و يا از طريق ساير كاركنان تيم درمان­دریافت نموده اید را در جدول زیر لیست کنید.(75/. نمره)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تاریخ | محتوای آموزش دریافت شده | امضاء مربي |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

محتوای آموزشی(1) :

محتوای آموزشی(2) :

محتوای آموزشی(3) :

1. **فعالیتهای مربوط به ECT**

کلیه اقداماتی که شما برای بیماری که ECTداشته ، انجام داده اید، حداقل برای یکی از بیماران بنویسید.(2 نمره)

**مشخصات بیمار**

نام بیمار:........................... سن:...................................

تشخیص:................................. تاریخECT :..........................

جلسات تجویز شده:............... جلسات دریافت شده:..............

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اقدامات | اقدامات لازم(اقداماتي كه بايد انجام شود) | | اقدامات انجام شده توسط دانشجو | توضيح علت عدم انجام اقدام | امضا مربي |
| **اقدامات قبل از ECT** | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اقدامات | اقدامات لازم( اقداماتي كه بايد انجام شود) | | اقدامات انجام شده توسط دانشجو | توضيح علت عدم انجام اقدام | امضا مربي |
| **اقدامات حين ECT** | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اقدامات | اقدامات لازم( اقداماتي كه بايد انجام شود) | | اقدامات انجام شده توسط دانشجو | توضيح علت عدم انجام اقدام | امضا مربي |
| **اقدامات بعد از ECT** | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**5)مطالعه دارویی**

یکی از داروهای روانپزشکی ( انتخاب شده توسط مربی) را به طور کامل(دسته دارویی، اشکال دارویی، موارد مصرف، مكانيسم اثر، تداخلات، موارد احتیاط، عوارض جانبی و آموزشهای پرستاری) توضیح داده و عوارض مورد انتظار آن را در یکی از بیماران بخش مورد بررسی قرار داده و سپس با حضور مربي براي ساير دانشجويان به بحث گذاشته شود.(1 نمره)

**6) :InteractionCard**

بخشي از يك ارتباط درماني را بصورت مكتوب ارائه دهيد (5/0 نمره). لطفا ضميمه شود

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سوال ( دانشجو) | جواب (بیمار) | تجزیه و تحلیل |
|  |  |  |

1. **معرفي يك مورد (اخذ شرح حال و بررسي وضعیت روانی)**

حد اقل یک مورد متن کامل یک مصاحبه با بیمار را به صورت گفت و شنود بنویسید. (5/2 نمره)

مشخصات و بررسی بیمار: .................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سوال (دانشجو) | جواب (بیمار) | تجزیه و تحلیل |
|  |  |  |

**8)ارائه يك فرايند پرستاري**: یک فرآیند پرستاری (بررسی، تشخیص، برنامه ریزی، مداخلات و ارزیابی) براي مورد بند 7 بنويسيد. (1 نمره)

**9)مشارکت درکنفرانسهای بالینی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان کنفرانس | تاریخ | آمادگی دانشجو | امضا مربی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**10)ثبت گزارشات پرستاری**

حداقل یک مورد از گزارشات پرستاری که در پرونده بیمار ثبت کرده اید را در جدول زیر ثبت نمائید. (1 نمره)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| گزارش پرستاری | اقدامات دارویی و درمانی | ساعت | تاریخ و شیفت |
|  |  |  |  |

**11)فرم ارزشیابی دانشجویان در بخش روان (7 نمره)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | | خوب | | متوسط | | ضعیف | |
| د | م | د | م | د | م | د | م |
| 1- رعایت نظم، انضباط و وقت شناسی |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- آراستگی ظاهری و رعایت شئونات اخلاقی |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- مسئولیت پذیری و فعال بودن در انجام امور |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- الویت بندی در انجام وظایف محوله |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- دقت در انجام وظایف محوله |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6- انتقاد پذیری و تلاش برای اصلاح رفتار |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (مربی، پرسنل، بیمار و ...) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8- گزارش نویسی اصولی |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9- کنترل دقیق کاردکس و پرونده و اطلاع دقیق از پرونده بیماران |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10- شرکت فعال در برنامه هاي آموزشي |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11- توانایی بررسی کامل بیماران با اختلالات روانپزشکی |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12- توانایی تفسير یافته های آزمایشگاهی |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13- توجه به نيازهاي جسمي و رواني بيمار |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14- انجام اقدامات ایمنی ( پیشگیری از آسیب بیمار به خود و 15- دیگران، سوء مصرف مواد و داروها در بیمار و..) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16-کاربرد اصول صحیح دارو درمانی،اطلاع کامل از عوارض دارویی و و آموزش به بیمار |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17- دادن آموزش های لازم به بیمار |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18-انجام مصاحبه با خانواده بيمار در صورت لزوم و دادن آموزش به آنها |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19-مشارکت فعال در بحث گروهی/ کنفرانس ها |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20-پیگیری امور مربوط به بیمار(مشاوره ها،تهیه داروهای شخصی،آزمایشات خاص، اطلاع موارد خاص به پزشک......) |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*دانشجویان می بایست ابتدا خود ارزیابی را در ستون "د" انجام دهند، سپس مدرس مربوطه فرم ارزشیابی را تکمیل نماید.

تاریخ و امضای دانشجو

**نمرات کار آموزی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | موارد ارزشیابی | نمره ارزشیابی | نمره دانشجو |
| 1 | آموزش ارائه شده و دریافت شده | 2 نمره |  |
| 2 | فعالیت ECT | 2نمره |  |
| 3 | مطالعه دارویی | 1 نمره |  |
| 4 | Interaction card | 5/0 نمره |  |
| 5 | معرفي مورد (شرح حال و معاينه وضعيت رواني) | 5/2نمره |  |
| 6 | شركت در کنفرانس بالینی | 1 نمره |  |
| 7 | ثبت گزارش پرستاری | 1 نمره |  |
| 8 | فرايند پرستاري | 1 نمره |  |
| 9 | فرم ارزشیابی | 7 نمره |  |
| 10 | امتحان پایان دوره | 2 نمره |  |
| 11 | نمره کل | 20 |  |

تاریخ و امضای مربی بالینی:

امضا مدیر گروه: