



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

دانشکده پرستاری و مامایی

گروه مشاوره در مامایی

LOG BOOK

دفترچه ثبت مهارت های فعالیت های بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد مشاوره در مامایی

کارآموزی یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی

مدت کارآموزی ۴ شیفت معادل نیم واحد (۲۶ ساعت)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

تأیید مدیر گروه:

مقدمه:

دانشجوی گرامی

هدف از تدوین Log Book ارتقاء یادگیری و ارزیابی پایان دوره کارآموزی است که با ثبت به موقع فعالیت های مختلف خود در طی این دوره کارآموزی و تأیید آن توسط اساتید مربوطه به شما کمک می کند بدینوسیله فعالیت های آموزشی و عملی خود را به طور مستند بررسی، تجزیه و تحلیل و بازنگری نمائید و در نهایت از پیشرفت تحصیلی خود آگاه شوید. همچنین، مستندات این کتابچه راهنمای ارزنده ای برای اساتید مربوطه جهت پایش پیشرفت مهارت های حرفه ای مورد نیاز دانشجو و پی بردن به نقائص کار و رفع آن خواهد بود.

قوانین

- هر دانشجو باید اطلاعات مربوط به تجربیات عملی خود را در قالب لاگ بوک از ابتدای دوره جمع آوری نموده و خود شخصا تکمیل نمایند.
- هر دانشجو موظف است کلیه اطلاعات ثبت شده در لاگ بوک را به تفکیک به تایید اساتید مربوطه برساند.
- تکمیل محل در نظر گرفته شده جهت تایید استاد در جدول لاگ بوک بر عهده استادی که ناظر بر عمل بوده است می باشد. در مواردی که تجربیات عملی یا مراقبت مستقلا توسط دانشجو انجام گرفته باشد و یا هیچ یک از اعضای هیئت علمی مسئولیت مستقیم نداشته باشند این محل توسط پزشک یا رزیدنت مربوطه و یا مدیر گروه آموزشی تکمیل می گردد.
- مطلع نمودن افرادی غیر از اعضای هیئت علمی بخش مربوطه، مدیر گروه و مسئولین آموزش دانشگاه باید با اطلاع و جلب موافقت دانشجوی مربوطه و تنها در مورد لزوم انجام گیرد.
- گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد لاگ بوک را جهت بررسی و یا نسخه برداری در اختیار داشته باشد و صلاحیت تایید صحت مندرجات لاگ بوک دانشجویان در اختیار سلسله مراتب آموزشی گروه مربوطه می باشد.
- در پایان هر ترم تحصیلی لاگ بوک مربوطه توسط استاد راهنمای دانشجو و مدیر گروه یا معاون آموزشی گروه مورد بررسی قرار می گیرد و نتیجه ارزشیابی لاگ بوک همه ی دانشجویان در جلسه شورای آموزشی گروه مورد بحث قرار می گیرد و نتیجه آن از طریق استاد راهنمای دانشجو به وی بازخورد داده می شود.
- مندرجات لاگ بوک برای اهدافی غیر از اهداف پیش بینی شده در سرفصل دروس ارائه شده توسط وزارت بهداشت قابل استناد نمی باشد.

مواردی که دانشجو بایستی در این کارآموزی انجام دهد:

- مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد تغییرات جسمی و روحی دوران یائسگی
- مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد بهداشت دوران یائسگی
- مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد خودمراقبتی دوران یائسگی
- مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد روش های جایگزینی هورمونی
- مشاوره آموزشی بیماری های شایع این دوران در خانم های منوپوز یا پره منوپوز بیمار
- گزارش کتبی مشاوره خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد موضوعات نامبرده

۳ مورد مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد تغییرات جسمی و روحی دوران یائسگی

ردیف	تاریخ	نام مددجو	ارزیابی				امضا مدرس
			ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱							
۲							
۳							

۳ مورد مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد بهداشت دوران یائسگی

ردیف	تاریخ	نام مددجو	ارزیابی				امضا مدرس
			ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱							
۲							
۳							

۲ مورد مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد خودمراقبتی دوران یائسگی

ردیف	تاریخ	نام مددجو	ارزیابی				امضا مدرس
			ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱							
۲							

۲ مورد مشاوره آموزشی خانم های منوپوز یا پره منوپوز در مورد روش های جایگزینی هورمونی

ردیف	تاریخ	نام مددجو	ارزیابی				امضا مدرس
			ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱							
۲							

۲ مورد مشاوره آموزشی بیماری های شایع این دوران در خانم های منوپوز یا پره منوپوز بیمار

ردیف	تاریخ	نام مددجو	ارزیابی				امضا مدرس
			ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱							
۲							

۱ مورد گزارش کتبی مشاوره خانم های منوپوز یا پره منوپوز

ردیف	تاریخ	نام مددجو	ارزیابی				امضا مدرس
			ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱							

تاریخ:

فرم مشاوره

گزارش یک مورد مشاوره در زمینه

نام و نام خانوادگی مددجو:

سایر فعالیت های آموزشی

جدول سایر فعالیت های آموزشی شامل شرکت فعال در case presentation، ژورنال کلاب، کنفرانس و

ردیف	تاریخ	نوع فعالیت	موضوع	ارزیابی				امضا مدرس
۱				ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۲								
۳								

موفقیت شما را آرزومندیم

گروه مشاوره در مامایی

مدرسین: ۱-..... امضاء:.....

۲-..... امضاء:.....

استاد راهنما دانشجو:..... امضاء:.....

مدیر گروه:..... امضاء:.....