



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بابل

Log Book

کارآموزان بخش مغز و اعصاب



neurology
medical science

تهیه کنندگان:

دکتر محمد مسعود حجتی (عضو هیئت علمی، مدیر گروه و متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، دکتر علیجان احمدی آهنگر (عضو هیئت علمی، معاون آموزشی گروه و متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، دکتر پیام سعادت (عضو هیئت علمی، مسئول دوره دستیاری و متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، دکتر علی علیزاده خطیر (عضو هیئت علمی، مسئول دوره کارآموزی و متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، دکتر مهدی نقشبند (عضو هیئت علمی، مسئول دوره کارورزی و متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، دکتر رضا سهراب نژاد (متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، دکتر بهاره بازویار (متخصص بیماریهای مغز و اعصاب)، یگانه تقی زاده (کارشناس آموزش گروه مغز و اعصاب)، سیده صدیقه سلیمانیان (مسئول آموزش مرکز آیت الله روحانی)



محل الصاق عکس

مشخصات کارآموز

نام و نام خانوادگی: _____
شماره دانشجویی: _____
تاریخ شروع دوره: _____
تاریخ اتمام دوره: _____

اساتید گروه و بخش مغز و اعصاب

دکتر محمد مسعود حجتی، دکتر علیجان احمدی آهنگر، دکتر پیام سعادت، دکتر علی
علیزاده خطیر، دکتر هدی نقشینه، دکتر رضا سهراب نژاد، دکتر بهاره بازویار (متخصصین
بیماریهای مغز و اعصاب)

شناسنامه درس

عنوان دوره: کارآموزی بالینی نورولوژی تعداد واحد: ۲ واحد
نام مسئول دوره: دکتر علیزاده گروه هدف: کارآموزان نورولوژی
مکان برگزاری: گروه آموزشی نورولوژی بخش و درمانگاه مغز و اعصاب مرکز آموزشی و درمانی آیت الله روحانی.
آدرس الکترونیکی گروه: Internalmedbabol@gmail.com



فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۴	مقدمه
۵	اهداف
۵	روش کار و مقررات تکمیل لاگ بوک
۶	برنامه و مقررات کلی بخش مغز و اعصاب
۷	جدول برنامه کلی کارآموزان در بخش مغزو اعصاب
۸	توانمندی های مورد انتظار
۹	جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش مغز و اعصاب (فرم شماره ۱)
۱۲	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش مغز و اعصاب (فرم شماره ۲)
۱۳	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش مغز و اعصاب (فرم شماره ۳)
۱۳	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش مغز و اعصاب (فرم شماره ۴)
۱۴	جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش مغز و اعصاب (فرم شماره ۵)
۱۵	جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران در بخش بخش مغز و اعصاب (فرم شماره ۶)
۱۶	جدول ثبت و ارزشیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی(فرم شماره ۷)
۱۷	جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش (فرم شماره ۸)
۱۸	جدول ثبت فعالیت در درمانگاه مغز و اعصاب (فرم شماره ۹)
۱۹	جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه مغز و اعصاب (فرم شماره ۱۰)
۲۰	جدول ثبت اطلاعات مربوط به پیگیری (follow up) بیمار (فرم شماره ۱۱)
۲۱	جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش (فرم شماره ۱۲)
۲۲	جدول ارزشیابی کارآموز توسط دستیار نورولوژی در بخش مغز و اعصاب(فرم شماره ۱۳)
۲۳	جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی (فرم شماره ۱۴)
۲۴	پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارآموزان در گروه آموزشی مغزو اعصاب
۲۵	فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX)
۲۶	فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)
۲۷	ارزشیابی نهایی کارآموزان نورولوژی



مقدمه :

دفترچه ای را که پیش رو دارید جهت ثبت فعالیت های مستمر شما در طول دوره یک ماهه کارآموزی بخش مغز و اعصاب است. در طول این دوره، در زمینه های مختلف آموزشی و مهارت های بالینی تجربیات گوناگون را کسب خواهید نمود و مهارت های جدیدی را بصورت مستقل و یا تحت نظارت اساتید، آموزش می یابید. دفترچه یادداشت های روزانه (**Log Book**) که در اختیار شما قرار می گیرد، در واقع ابزاری است برای تجارب بالینی که نقشی اساسی در آموزش شما دارد. تجزیه و تحلیل این اطلاعات توسط اساتید، راهنمای ارزنده ای برای پی بردن به کاستی ها آموزشی و رفع نواقص آن از طرف شما خواهد بود. خوشبختانه گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی بابل، با توجه به داشتن اعضای هیات علمی مجرب، متخصص، همواره ترکیب و تنوع مناسبی از بیماران را برای آموزش دانشجویان در اختیار دارد. امید است تا در پایان دوره به سطح بالاتری از توانمندی و شایستگی بالینی دست یابید



اهداف کتابچه:

این کتابچه با اهداف ذیل تهیه شده است:

- ثبت دقیق و منظم کلیه تجارب بالینی، آموزشی و عملی در بخش مغز و اعصاب
- کمک به ارزیابی میزان اثر بخشی آموزش‌های بالینی توسط اعضای هیات علمی گروه نورولوژی.
- پی بردن به نقاط قوت و ضعف آموزش دانشجویان
- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز به منظور بررسی کلیه تجاربی که دانشجویان در طی دوره یک ماهه کارآموزی بخش مغز و اعصاب بدست می‌آورند.

روش کار و مقررات مربوط به تکمیل Log Book:

- تکمیل Log Book باید از ابتدای دوره کارآموزی آغاز گردد. برای کاهش موارد خطا در ثبت اطلاعات توصیه می‌شود که دفترچه لاگ بوک (گزارش روزانه) را همواره به همراه داشته باشید.
- کارآموز باید اقدامات عملی و فعالیت‌های آموزشی خود را بر اساس لاگ بوک روزانه ثبت و به امضاء استاد مربوطه در جداول مندرج در Log Book برساند.
- کارآموز موظف است فعالیت خود را در راند آموزشی بخش در همان روز ثبت و به امضای استاد برگزار کننده راند برساند.
- گروه آموزشی می‌تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log Book را جهت بررسی در اختیار خود گیرد.
- کارآموز موظف است Log Book خود را در پایان دوره به مسئول آموزش مرکز تحویل دهد.
- نگهداری این دفترچه تا پایان بخش مربوطه الزامی است و باید برای محاسبه نمره نهایی به بخش ارائه شود.
- چنانچه کارآموز دفترچه خود را ارائه ندهد، امتیاز مربوطه را کسب نخواهد کرد و حق اعتراض از وی سلب خواهد شد.



• برنامه و مقررات کلی بخش مغز و اعصاب

هر کارآموز باید:

- ساعت ۷:۳۰ دقیقه صبح الی ۲ بعدازظهر در بخش مربوطه حضور فیزیکی داشته و در تمام کلاسهای گزارش صبحگاهی، گراند راند، کلاسهای دیگر آموزشی طبق برنامه آموزشی بیمارستان شرکت نماید.
- کارآموز در تمام این ساعات (ویزیتها، درمانگاهها و) زیر نظر استاد و رزیدنت مربوطه عمل نماید.
- کارآموز موظف است در اولین ساعات هر روز کاری، شرح حال کامل بیماران را بنویسد
- کارآموز باید بر اساس برنامه گروه مربوطه و آموزش مرکز، در درمانگاه حضور یابد.
- کارآموزان درمانگاه باید قبل از استاد در درمانگاه حضور یافته و اقدام به اخذ شرح حال نمایند.
- حضور و غیاب کارآموزان توسط اساتید، مسئول آموزش گروه، دفاتر حضور و غیاب بخش و دستیاران انجام شده و غیبت در برنامه های آموزشی، باعث کسر نمره نهایی در پایان ترم شده و به منزله غیبت برای تمام ساعات آن روز تلقی می گردد.
- انضباط، سلوک و رفتار مناسب با شان و منزلت پزشک از اهم قوانین بخش است.

نحوه ارزشیابی : در محاسبه پایان بخش موارد زیر در نظر گرفته می شود

- ۱-نمره **Log Book** شامل : فعالیت کارآموز در اورژانس،ارائه گزارش صبحگاهی (حداقل دوبار در طول دوره برای هر گروه با نظر مدیر گروه و استاد مربوطه) ،پرونده نویسی (شرح حال، ثبت به موقع علائم حیاتی)،راند بخشی (یاد داشت روزانه کارآموز بستری کننده)،فعالیت درمانگاهی ارائه کنفرانس (حداقل یکبار در ماه برای هر گروه)،مهارت ارتباطی و ارزیابی کارآموز توسط دستیار(۳ نمره)
- ۲-آزمون شفاهی در انتهای دوره(۱۲ نمره)
- ۳- نمره چک لیست **Mini-CEX**(۲ نمره)
- ۴- نمره چک لیست **DOPS** (۱ نمره)
- ۵- چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای(۲ نمره)

منابع اصلی درس:

- کتاب درسنامه بیماریهای مغز اعصاب (انجمن مغز اعصاب ایران)
- نورولوژی بالینی امینوف

جدول برنامه کلی روزانه کارآموزان در بخش مغزو اعصاب

ایام هفته / ساعت	۷-۸	۸-۹	۹-۱۰	۱۰-۱۱	۱۱-۱۲	۱۲-۱۴
شنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید *شروع درمانگاه	راند با اساتید شروع درمانگاه کنفرانس درون بخشی	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران
یکشنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید *شروع درمانگاه	راند با اساتید شروع درمانگاه کنفرانس درون بخشی	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران
دوشنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید *شروع درمانگاه	راند با اساتید شروع درمانگاه کنفرانس درون بخشی	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران
سه شنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید *شروع درمانگاه	راند با اساتید شروع درمانگاه کنفرانس درون بخشی	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران
چهارشنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید *شروع درمانگاه	گرند راند	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران
پنجشنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید	*راند با اساتید *کنفرانس درون بخشی	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران

توانمندی های مورد انتظار

*مهارت‌ها و توانمندی‌هایی که کارآموزان که باید در بخش مغز و اعصاب کسب نموده و قادر به انجام آن بطور مستقل باشند. گزارش آن در فرم شماره ۲ و ۳ و ۴ ثبت گردد:

- گرفتن شرح حال و معاینه بیماریهای نورولوژیک با استفاده از سمیولوژی بیماری‌های مغز و اعصاب و روش معاینه نورولوژیک
 - آشنایی کلی با تشخیص بالینی و اصول درمانی بیماریهای نورولوژیک مانند میگرن و سایر سردردها، سکته‌های مغزی، کوما، اپی‌لپسی، پارکینسون، بیماری مولتیپل اسکلروزیس، بیماریهای اعصاب محیطی، بیماریهای عضلانی و سایر بیماریهای شایع نورولوژیک ()
 - آشنایی با گزارش سی تی اسکن مغز و ام آر آی مغز در سطح کارآموزی
- توانمندی‌های عملی که شما باید در طی دوره کارآموزی بخش مغز و اعصاب مشاهده نموده و گزارش آن را در فرم شماره ۵ ثبت نمایید:

- در طی این دوره کارگاهی مانند آموزش افتالموسکوپی و یا انجام و تفسیر الکترو آنسفالوگرافی، تفسیر عملی سی تی اسکن مغز در سطح مقدماتی نیز برای کارآموزان بالینی توسط اعضاء هیئت علمی گروه نورولوژی ارائه می‌شود.
- مشاهده انجام تکنیک الکترو میوگرافی (که توسط متخصصین انجام میشود) و روش تفسیر آن و مشاهده تکنیک پونکسیون لومبرو تفسیر مایع نخاعی نیز از برنامه‌هایی است که در طی این دوره برای کارآموزان بالینی نورولوژی توسط اعضاء هیئت علمی گروه نورولوژی ارائه می‌شود



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش مغز و اعصاب از تاریخ..... لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش مغز و اعصاب از تاریخ..... لغایت.....

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش مغز و اعصاب از تاریخ..... لغایت.....

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش مغز و اعصاب

معاینه نورولوژیک و لوکا لیزاسیون علائم و سندرم های نورولوژیک

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز			نام و امضاء دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت		
				مشاهده	انجام دهنده						
					مستقل	باتظارت			خوب	متوسط	ضعیف
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											



فرم شماره ۳: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش مغز و اعصاب تشخیص بالینی و اصول درمان

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت		
				مشاهده	انجام دهنده					
					مستقل			با نظارت	خوب	متوسط
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										

فرم شماره ۴: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش مغز و اعصاب گزارش سی تی اسکن و ام آر آی مغز

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت		
				مشاهده	انجام دهنده					
					مستقل			با نظارت	خوب	متوسط
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										



فرم شماره ۵: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش مغز و اعصاب

ردیف	نام پروسیجر: پونکسیون لومبر			نام و امضاء دستیار	ردیف	نام پروسیجر:			نام و امضاء دستیار
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
۱									
۲									
ردیف	نام پروسیجر: الکترو انسفالوگرافی			نام و امضاء دستیار	ردیف	نام پروسیجر:			نام و امضاء دستیار
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
۱									
۲									
ردیف	نام پروسیجر: الکترو میوگرافی			نام و امضاء دستیار	ردیف	نام پروسیجر:			نام و امضاء دستیار
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
۱									
۲									
ردیف	نام پروسیجر: افتالموسکپی			نام و امضاء دستیار	ردیف	نام پروسیجر:			نام و امضاء دستیار
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
۱									
۲									



فرم شماره ۶: جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران (اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی، سیر پیشرفت روزانه و....)

فعالیت ها/کیفیت ارائه					فعالیت ها/کیفیت ارائه				
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	
				۱- ثبت علت بستری					۱- ثبت علت بستری
				۲- ثبت شرح حال بیمار					۲- ثبت شرح حال بیمار
				۳- ثبت معاینات بیمار					۳- ثبت معاینات بیمار
				۴- تاریخ و امضاء پرونده					۴- تاریخ و امضاء پرونده
				۵- ثبت تشخیصی افتراقی					۵- ثبت تشخیصی افتراقی
				۶- نوشتن Progress note					۶- نوشتن Progress note
				۷- ثبت علائم حیاتی بیمار					۷- ثبت علائم حیاتی بیمار
				۸- نوشتن خلاصه پرونده					۸- نوشتن خلاصه پرونده
				جمع					جمع
تاریخ و امضای اتند مربوطه					تاریخ و امضای اتند مربوطه				
فعالیتها/کیفیت ارائه					فعالیتها/کیفیت ارائه				
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	
				۱- ثبت علت بستری					۱- ثبت علت بستری
				۲- ثبت شرح حال بیمار					۲- ثبت شرح حال بیمار
				۳- ثبت معاینات بیمار					۳- ثبت معاینات بیمار
				۴- تاریخ و امضاء پرونده					۴- تاریخ و امضاء پرونده
				۵- ثبت تشخیصی افتراقی					۵- ثبت تشخیصی افتراقی
				۶- نوشتن Progress note					۶- نوشتن Progress note
				۷- ثبت علائم حیاتی بیمار					۷- ثبت علائم حیاتی بیمار
				۸- نوشتن خلاصه پرونده					۸- نوشتن خلاصه پرونده
				جمع					جمع
تاریخ و امضاء استاد مربوطه					تاریخ و امضاء استاد مربوطه				



فرم شماره ۷: جدول ارزیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی* (Morning Report)

تاریخ ارائه				تاریخ ارائه			
(۱) -تفصیلی	(۲) -مختصراً	(۳) -خوب	(۴) عالی	(۱) -تفصیلی	(۲) -مختصراً	(۳) -خوب	(۴) عالی
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:				مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:			
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:				مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:			

*حداقل ۲ مورد گزارش صبحگاهی ضروری می باشد.



فوم شماره ۸: جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش*

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه					نحوه	فعالیت ها/کیفیت ارائه					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	جمع		عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	جمع	
						نحوه معرفی بیماران بستری						تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی							
					بیان سیر بیماری							
					جمع							
						نحوه معرفی بیماران بستری						تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی							
					بیان سیر بیماری							
					جمع							
						نحوه معرفی بیماران بستری						تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی							
					بیان سیر بیماری							
					جمع							
						نحوه معرفی بیماران بستری						تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی							
					بیان سیر بیماری							
					جمع							

* توسط استاد برگزار کننده راند آموزشی و در همان روز پر شود



فرم شماره ۹: جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه نورولوژی. از تاریخ..... لغایت

ردیف	زمان حضور کارآموز	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص اولیه	داروهای تجویز شده	آزمایش ها و روش های تشخیصی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							



فرم شماره ۱۰: جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه نورولوژی

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه				نوع	فعالیت ها/کیفیت ارائه					
	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)		عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)		
										گرفتن شرح حال و انجام معاینه	
											بررسی سیر و سابقه بیماری
	زمان حضور فراگیر										زمان حضور فراگیر
	مجموع										مجموع
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه						
										گرفتن شرح حال و انجام معاینه	
											بررسی سیر و سابقه بیماری
	زمان حضور فراگیر										زمان حضور فراگیر
	مجموع										مجموع
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه						
										گرفتن شرح حال و انجام معاینه	
											بررسی سیر و سابقه بیماری
	زمان حضور فراگیر										زمان حضور فراگیر
	مجموع										مجموع
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه						



فرم شماره ۱۱ : جدول ثبت اطلاعات مربوط به پیگیری (Follow up) بیمار

امضاء دستیار	نتیجه follow up	علت ارجاع	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	ردیف
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰



فرم شماره ۱۲: جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش نورولوژی

ردیف	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	مهر و امضای استاد یا دستیار مربوطه
۱					موضوع: تاریخ: ۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- ارائه مطالب (مقالات) جدید
۲					موضوع: تاریخ: ۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- ارائه مطالب (مقالات) جدید
۳					موضوع: تاریخ: ۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- ارائه مطالب (مقالات) جدید
۴					موضوع: تاریخ: ۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- ارائه مطالب (مقالات) جدید



فرم شماره ۱۳: جدول ارزشیابی کارآموز توسط دستیار در بخش نورولوژی

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

دستیار محترم

با سلام

کارآموزان بیمارستان موظفند که در شروع هر بخش، خود را به دستیار معرفی نمایند. لطفا در پایان بخش با توجه به معیارهای زیر، کارآموز مربوطه را ارزیابی نمایید.*

ردیف	موضوع
۱	رعایت شئونات و اخلاق حرفه ای (رفتار با بیماران و همکاران، پوشیدن روپوش و نصب اتیکت)
۲	حضور فعال و به موقع در گزارش صبحگاهی
۳	حضور فعال و به موقع در راند آموزشی روزانه بخش
۴	حضور فعال و به موقع در درمانگاه
۵	حضور فعال و به موقع در اورژانس
۶	کیفیت پرونده نویسی بیمار در بخش و اورژانس
۷	شرکت فعال در کنفرانس های علمی، گراند راند و
۸	کسب مهارت های عملی بالینی در بخش و اورژانس

<input type="checkbox"/> ۱۰۰ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۷۵ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۵۰ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۲۵ امتیاز
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

* جهت بررسی لاگ بوک توسط گروه آموزشی و اعلام نمره دانشجو، کسب حداقل ۷۵ امتیاز از این فرم الزامی است.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضای دستیار نورولوژی



فرم شماره ۱۴: جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه					تاریخ
	(۱) عالی	(۲) خوب	(۳) متوسط	(۴) ضعیف	(۵) کیفیت	
						برقراری ارتباط موثر با بیماران
						برقراری ارتباط موثر با همکاران
						توان جلب اعتماد بیماران
						استفاده از عکس العمل غیر کلامی
						قابل فهم بودن کلمات
	جمع					
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					
						برقراری ارتباط موثر با بیماران
						برقراری ارتباط موثر با همکاران
						توان جلب اعتماد بیماران
						استفاده از عکس العمل غیر کلامی
						قابل فهم بودن کلمات
	جمع					
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					
						برقراری ارتباط موثر با بیماران
						برقراری ارتباط موثر با همکاران
						توان جلب اعتماد بیماران
						استفاده از عکس العمل غیر کلامی
						قابل فهم بودن کلمات
	جمع					
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					

نام و نام خانوادگی

امضای مسئول دوره کارآموزی

جمع نهایی:



پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارآموزان گروه آموزشی

گروه آموزشی: نورولوژی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	گویه ها	ضعیف (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	بسیار خوب (۴)	عالی (۵)
۱	با بیماران محترمانه برخورد می کند.					
۲	با اساتید و سایر فراگیران محترمانه برخورد می کند.					
۳	حریم خصوصی بیماران را رعایت می کند.					
۴	اسرار بیماران را حفظ می کند.					
۵	اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و با حوصله به بیمار ارائه می کند					
۶	وظایف محوله را به درستی انجام می دهد.					
۷	در صورت نیاز، به فراگیران دیگر کمک می کند.					
۸	خطاهای خود را می پذیرد.					
۹	در نگهداری تجهیزات پزشکی دقت و توجه کافی دارد					
۱۰	با پرسش از اساتید سعی می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را برطرف سازد.					
۱۱	در مواجهه با بیماران عدالت را بدون توجه به نژاد، مذهب و... رعایت می کند					
۱۲	از وسایل و امکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می کند.					
۱۳	در تمام امور به شرافت، درستکاری و حفظ شئونات پزشکی پای بند میباشد.					
۱۴	منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد.					
۱۵	به موقع در بخش حاضر می شود.					
۱۶	از جملات تحقیر آمیز استفاده نمی کند.					
۱۷	پوشش و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.					

کسب حداقل ۷۰ درصد نمره (۶۰ از ۸۵) جهت گذراندن دوره الزامی است.

امضای ارزیابی شونده

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده/مهر و امضا



فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX) / دوره آموزشی نورولوژی

مشکل بالینی مورد ارزیابی:

تاریخ ارزیابی:

نام و نام خانوادگی کارآموز/کارآموز:

محیط: بخش درمانگاه اورژانس بیمار: جدید پیگیری شماره پرونده:

بدون نظر*	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	موضوع	ن.ت.ع.
					گرفتن تاریخچه بیمار	۱
					مهارت های معاینه بالینی	۲
					قضاوت بالینی	۳
					مهارت های مشاوره	۴
					مهارت ارتباطی، اخلاق حرفه ای و توجه به بیمار	۵
					توانمندی های بالینی کلی	۶
					جمع نهایی	۷

*بدون نمره: لطفا این مورد را در صورتی علامت بزنید که مهارت مورد نظر مشاهده نشده است و در نتیجه قادر به نمرده دهی نیستید.

پیچیدگی مشکل بالینی (با توجه به سنوات تحصیلی فراگیر) کم متوسط زیاد

لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف فراگیر و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را ثبت کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده

مهر و امضا



فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)، دوره آموزشی نورولوژی

نام و نام خانوادگی کارآموز: شماره پرونده بیمار: تاریخ ارزیابی:

پروسیجر مورد ارزیابی: محیط: بخش: در مانگاه اورژانس

بدون نظر*	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	نمره
صفر	۷-۹	۵-۷	۳-۵	۱-۳	
					۱ کسب رضایت آگاهانه
					۲ اطلاع از اندیکاسیون ها و آناتومی
					۳ مرحله آمادگی قبل از پروسیجر
					۴ توانایی تکنیکی
					۵ در خواست کمک در صورت نیاز
					۶ اقدامات پس از پروسیجر
					۷ مهارت ارتباطی و رفتار حرفه ای
					۸ مهارت کلی در انجام پروسیجر

*بدون نمره: لطفا این مورد را در صورتی علامت بزنید که مهارت مورد نظر مشاهده نشده است و در نتیجه قادر به نمرده دهی نیستید.

درجه سختی پروسیجر (با توجه به سنوات تحصیلی فراگیر) کم متوسط زیاد

لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف فراگیر و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را ثبت کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر
مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده
مهر و امضا



ارزشیابی نهایی کارآموزان نورولوژی

نام و نام خانوادگی کارآموز:

نمره کارآموز شامل موارد زیر می باشد:

ردیف	موضوع	سقف نمره	نمره کسب شده
۱	نمره Log Book	۳	
۲	آزمون شفاهی در انتهای دوره	۱۲	
۳	نمره چک لیست Mini-CEX	۲	
۴	نمره چک لیست DOPS	۱	
۵	چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای	۲	
۶	نمره نهایی	۲۰	

امضا معاون آموزشی مرکز

امضا مدیر گروه