

فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۲ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	روز اول		روز دوم		روز سوم		روز چهارم		روز پنجم		روز ششم		روز هفتم		روز هشتم		روز نهم		روز دهم		نوع فعالیت ها	دانشجو	خود ارزیابی
		ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م			
		م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع			
۱	تشکیل پرونده کودک																							
۲	شرح حال کودک																							
۳	پایش رشد کودک کمتر از ۲ ماه																							
۴	پایش رشد کودک بیشتر از ۲ تا ۱۲ ماهگی																							
۵	پایش رشد کودک بیشتر از ۱۲ ماه تا ۲ سالگی																							
۶	پایش رشد کودک ۳ تا ۸ سال																							
۷	آموزش شیردهی																							
۸	آموزش تغذیه تکمیلی (تا یکسالگی)																							
۹	مشاوره تغذیه کودک ۲-۱ > سال																							
۱۰	مشاوره تغذیه کودک ۸-۳ سال																							

مهر و امضای مربی:

فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۷ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	مدت زمان فعالیتها	روز اول		روز دوم		روز سوم		روز چهارم		روز پنجم		روز ششم		روز هفتم		روز هشتم		روز نهم		روز دهم		نوع فعالیت ها	خود ارزیابی دانشجو
			م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع		
			م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع		
۱۱	معاینه دهان و دندان کودک	۳۰																						
۱۲	مراقبت کودک دچار اختلال رشد	۴																						
۱۳	شرکت در انجام تست غربالگری هیپوتیروئیدی نوزاد	۴																						
۱۴	بررسی رژیم غذایی و آموزش تغذیه مادر شیرده	۲۰																						
۱۵	معاینه دهان و دندان مادر شیرده	۲۰																						
۱۶	شرح حال کودک در واحد واکسن	۲۰																						
۱۷	کنترل یخچال و تجهیزات واحد واکسیناسیون	۶																						
۱۸	ثبت واکسن (کارت/دفاتر/برگه آمار)	۱۰																						
۱۹	تزریق واکسن ثلاث	۱۰																						
۲۰	تزریق واکسن هپاتیت	۱۰																						

مهر و امضای مربی:

فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۷ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو: _____ مکان کارآموزی: _____ تاریخ از: _____ تا: _____ نام مربی: _____

ردیف	شرح فعالیت	روز اول		روز دوم		روز سوم		روز چهارم		روز پنجم		روز ششم		روز هفتم		روز هشتم		روز نهم		روز دهم		نوع فعالیت ها	خود ارزیابی دانشجو
		م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع		
		م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع		
۲۱	تزریق واکسن MMR																						
۲۲	تزریق واکسن توام بزرگسال																						
۲۳	تزریق واکسن هپاتیت بزرگسال																						
۲۴	تلقیح واکسن پولیو																						
۲۵	آموزش بعد واکسیناسیون																						
۲۶	احیاء واکسن MMR																						
۲۷	مشاوره تنظیم خانواده																						
۲۸	گذاشتن IUD																						
۲۹	خروج IUD																						
۳۰	کنترل IUD																						
۳۱	تزریق آمپول های پیشگیری																						
۳۲	پاپ اسمیر																						

مهر و امضای مربی:

فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۷ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	مدت اوقات فعالیتها	روز اول		روز دوم		روز سوم		روز چهارم		روز پنجم		روز ششم		روز هفتم		روز هشتم		روز نهم		روز دهم		شرح فعالیت ها	خود ارزیابی دانشجو
			م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع		
۳۳	معاینه پستان	۵																						
۳۴	گذاشتن اسپکولوم	۵																						
۳۵	معاینه دو دستی لگن	۵																						
	شرح فعالیت	حداقل تعداد روز																						
۳۶	شرکت در مشاوره بلوغ و ازدواج	۱																						
۳۷	شرکت در مشاوره سالمندان	۱																						
۳۸	شرکت در جلسات رابطین	۱																						
۳۹	شرکت در واحد بیماری های غیر واگیر	۱																						

مهر و امضای مربی:

ادامه فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۲ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	روز یازدهم		روز دوازدهم		روز سیزدهم		روز چهاردهم		روز پانزدهم		روز شانزدهم		روز هفدهم		روز هجدهم		روز نوزدهم		روز بیستم		جمع فعالیت ها	دانشجو	خود ارزیابی		
		ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م					
		م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع					
۱	تشکیل پرونده کودک																									
۲	شرح حال کودک																									
۳	پایش رشد کودک کمتر از ۲ ماه																									
۴	پایش رشد کودک بیشتر از ۲ تا ۱۲ ماهگی																									
۵	پایش رشد کودک بیشتر از ۱۲ ماه تا ۲ سالگی																									
۶	پایش رشد کودک ۳ تا ۸ سال																									
۷	آموزش شیردهی																									
۸	آموزش تغذیه تکمیلی (تا یکسالگی)																									
۹	مشاوره تغذیه کودک ۲-۱ > سال																									
۱۰	مشاوره تغذیه کودک ۸-۳ سال																									

مهر و امضای مربی:

ادامه فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۷ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	روز یازدهم		روز دوازدهم		روز سیزدهم		روز چهاردهم		روز پانزدهم		روز شانزدهم		روز هفدهم		روز هجدهم		روز نوزدهم		روز بیستم		جمع فعالیت ها	دانشجو	خود ارزیابی		
		ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م					
		م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع					
۱۱	معاینه دهان و دندان کودک																									
۱۲	مراقبت کودک دچار اختلال رشد																									
۱۳	شرکت در انجام تست غربالگری هیپوتیروئیدی نوزاد																									
۱۴	بررسی رژیم غذایی و آموزش تغذیه مادر شیرده																									
۱۵	معاینه دهان و دندان مادر شیرده																									
۱۶	شرح حال کودک در واحد واکسن																									
۱۷	کنترل یخچال و تجهیزات واحد واکسناسیون																									
۱۸	ثبت واکسن (کارت/دفتر/برگه آمار)																									
۱۹	تزریق واکسن ثلاث																									
۲۰	تزریق واکسن هپاتیت																									

مهر و امضای مربی:

ادامه فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۷ یا ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	روز یازدهم		روز دوازدهم		روز سیزدهم		روز چهاردهم		روز پانزدهم		روز شانزدهم		روز هفدهم		روز هجدهم		روز نوزدهم		روز بیستم		جمع فعالیت ها	دانشجو	خود ارزیابی		
		ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م				ع	
۲۱	تزریق واکسن MMR																									
۲۲	تزریق واکسن توام بزرگسال																									
۲۳	تزریق واکسن هپاتیت بزرگسال																									
۲۴	تلقیح واکسن پولیو																									
۲۵	آموزش بعد واکسیناسیون																									
۲۶	احیاء واکسن MMR																									
۲۷	مشاوره تنظیم خانواده																									
۲۸	گذاشتن IUD																									
۲۹	خروج IUD																									
۳۰	کنترل IUD																									
۳۱	تزریق آمپول های پیشگیری																									
۳۲	پاپ اسمیر																									

مهر و امضای مربی:

فرم ثبت مهارت های تمرین شده توسط دانشجو در کارورزی در عرصه بهداشت مادر و کودک ترم ۲ با ۸

نام و نام خانوادگی دانشجو مکان کارآموزی تاریخ از تا نام مربی

ردیف	شرح فعالیت	روز یازدهم		روز دوازدهم		روز سیزدهم		روز چهاردهم		روز پانزدهم		روز شانزدهم		روز هفدهم		روز هجدهم		روز نوزدهم		روز بیستم		جمع فعالیت ها	دانشجو	خود ارزیابی	
		ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م				
۳۳	معاینه پستان																								
۳۴	گذاشتن اسپکولوم																								
۳۵	معاینه دو دستی لگن																								
	شرح فعالیت																								
۳۶	شرکت در مشاوره بلوغ و ازدواج																								
۳۷	شرکت در مشاوره سالمندان																								
۳۸	شرکت در جلسات رابطین																								
۳۹	شرکت در واحد بیماری های غیر واگیر																								

مهر و امضای مربی:

فرم ارزشیابی دانشجو در واحد بهداشت مادر و کودک توسط مربی

ردیف	مهارتهای بالینی	ارزنی	بسیار ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	جمع کل
			٪ (۰)	٪ (۱)	٪ (۲)	٪ (۳)	۱۰۰ (۴)	
کودک								
۱	نحوه ارتباط با مادر کودک ، پرسنل و سایر دانشجویان	۱						
۲	بررسی پرونده و گرفتن شرح حال	۱						
۳	بررسی وضعیت رشد و تکامل و ترسیم نمودار	۲						
۴	بررسی وضعیت تغذیه	۲						
۵	معاینه دهان و دندان	۱						
۶	بررسی مشکلات شایع	۱						
واکسیناسیون								
۷	کنترل یخچال و رعایت زنجیره سرما	۲						
۸	تزریق واکسن	۲						
تنظیم خانواده								
۹	بررسی پرونده (معاینات ، آزمایشات)	۲						
۱۰	مشاوره تنظیم خانواده	۶						

نمره دانشجو از ۲۰ محاسبه می گردد

نمره دانشجو:

مهر و امضای مربی: