



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
دانشکده پرستاری و مامایی خرم آباد

دفترچه ثبت روزانه فعالیت‌های عملی کارآموزی

**Log Book**

رشته پرستاری کودکان

مقطع کارشناسی ارشد

تهیه و تدوین :

دکتر فاطمه ولی زاده

## مشخصات دانشجو

نام :

نا خانوادگی:

شماره دانشجویی:

تلفن همراه :

تلفن ثابت :

ملاحظات :

صفحه	عنوان
۳	مقدمه
۴	راهنمای کتاب
۶	برنامه آموزشی بالینی دوره کارشناسی ارشد پرستاری کودکان
۷	تعریف رشته
۸	وظایف حرفه ای دانش آموختگان
۹	آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای
۱۱	منشور حقوق بیمار
۱۴	صلاحیت مورد انتظار
۱۵	گزارش کار بالینی
۱۶	فرم گزارش ژورنال کلاب/ سمینار آموزشی
۱۷	جدول کارگاههای آموزشی
۱۸	جدول مهارت‌های اختصاصی مورد انتظار
۲۳	جدول مهارت‌های عملی
۳۹	جدول کشیک های کارآموزی نیمسال اول و دوم
۴۰	جدول کشیک های کارآموزی نیمسال سوم
۴۱	جدول کشیک های کارآموزی نیمسال چهارم

## مقدمه:

کودکان به سبب آنکه قادر به دفاع از حقوق اجتماعی خود نیستند، ممکن است از جنبه های مختلف مانند نیازهای مرتبط با رشد و نمو ، پایش شاخص های سلامت جسم و روان ، نیازهای فرهنگی اجتماعی و توجهات معنوی مورد غفلت قرار گیرند. برای پاسخگویی به این نیازها ، رشته های تحصیلی گوناگونی در دنیا دایر شده است و دانش آموخته ها و مهارت های خود را در جهت حمایت از کودکان در اختیار خانواده ها و جامعه قرار می دهند.

رشته پرستاری کودکان در حوزه سلامت در خدمت این قشر از جامعه قرار دارند و امیدوار است با توجه به گنجانیدن نیازهای آموزشی در برنامه ، بتواند تربیت نیروهای دانش پذیر ، آگاه ، خلاق ، متبحر و دلسوز ، در جهت خود باوری و خود کفایی و اعتلای سلامت کودکان گام بردارد.

## راهنمای کتاب گزارش کار:

این کتاب در ۹ بخش تنظیم شده است

- ۱- معرفی رشته شامل تعریف رشته و رسالت آن، پیامد های مورد انتظار از دانش آموختگان و وظایف حرفه ای دانش آموختگان
- ۲- آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های آزمایشگاهی، بالینی
- ۳- برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته
- ۴- جدول کارگاههای آموزشی: در این جدول فهرست موضوعی کارگاههای آموزشی رشته و نیمسال مربوطه مشخص شده است. تاییدیه گذراندن هر یک از این کارگاهها باید توسط دبیر کارگاه انجام شود، مسئولیت مراجعه به دبیر و اخذ امضا با دانشجو خواهد بود.
- ۵- صلاحیت های مورد انتظار مبتنی بر اهداف رفتاری در هر واحد کارآموزی  
الف- با توجه به اینکه الگوی مراقبتی پایه برای یادگیری بالینی دانشجویان، فرآیند پرستاری می باشد مبتنی بر اهداف اختصاصی هر بخش صلاحیت های مورد انتظار دانشجویان در بررسی و شناخت، استخراج مشکلات و تدوین تشخیص های پرستاری برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی در جدول تعریف شده است. از آنجا که لاگ بوک ابزار ارزشیابی دانشجو نیز به شمار می آید در هر ستون سه قسمتی سمت چپ هر مهارت معیار تعیین سطح عملکرد قرار گرفته است که شامل سه قسمت: کامل انجام شده - ناقص انجام شده - انجام نشده قرار گرفته است. در سمت چپ آن ستونی به نمره صلاحیت اختصاص داده شده است. استاد /همکار آموزشی در هر بار مشاهده رفتار دانشجو بر حسب مطابق عملکرد با هر یک از معیارهای عملکرد تعریف شده در ستون مربوطه علامتگذاری خواهد نمود و بلافاصله به دانشجو بازخورد داده خواهد شد و در محل تعیین شده بازخورد ثبت خواهد گردید. این بازخوردها هم مبنای ارزشیابی تکوینی و هم ارزشیابی تراکمی قرار خواهد گرفت.  
ب- حداقل یکبار مشاهده و بازخورد به دانشجو باید در نیمه اول مدت کارآموزی انجام شود.  
ج- کیفیت انجام هر یک از مهارتهای عملی در بخش اجرای فرآیند پرستاری مورد ارزشیابی قرار خواهد گرفت.
- ۶- فرم گزارش کیس های آموزشی مبنی بر الگوهای پرستاری:  
الف- دانشجو در طول مدت حضور در بخش موظف است مبتنی بر اهداف گزارش مراقبت برای ۱-۳ مددجو را مبتنی بر بکارگیری الگوهای پرستاری با تاکید بر مراقبتهای دارویی و تغذیه ای از بررسی و شناخت تا اجرای مراقبت و ارزشیابی به صورت مکتوب به استاد درس ارائه نماید. این گزارش ها بخشی از نمره کارآموزی را به خود اختصاص خواهند داد.
- ۷- جدول مهارتهای عملی در سه سطح مشاهده، کمک در انجام، انجام مستقل؛ برای هر یک از مهارت های عملی در هر یک از سه سطح تعداد مورد نیاز تعیین شده است. دانشجو موظف است برای انجام هر یک از موارد اقدام نماید و انجام مهارت باید توسط استاد بالینی / همکار آموزشی مورد تایید قرار گرفته، امضا گردد.  
الف- مهارت های عملی در سطح مشاهده: دانشجو موظف است برای فراهم شدن شرایط مشاهده هر یک از مهارت ها به تعداد دفعات مورد نیاز با کمک استاد بالینی / همکار آموزشی اقدام نماید.  
ب- دانشجو به منظور اقدام برای انجام هر یک از مهارت ها در سطوح کمک در انجام و انجام به طور مستقل باید موارد مشاهده آن مهارت را گذرانده و تاییدیه گرفته باشد.
- ۸- جدول گزارش ژورنال کلاب: دانشجو موظف است مبتنی بر فرم ارزشیابی ژورنال کلاب تحت نظارت و هدایت استاد بالینی مقاله مناسب را انتخاب و با توجه به شرایط برگزاری ژورنال کلاب، مقاله را در جمع همکلاسی ها یا شرایط تعیین شده توسط استاد با رویکرد نقادانه ارائه نماید.
- ۹- فرم حضور و غیاب روزانه

## برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری کودکان

بر اساس سر فصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی و نیمرخ تحصیلی ، برای دوره کارشناسی ارشد پرستاری کودکان از ترم اول تا سوم تعداد ۹ واحد کارآموزی و در ترم چهارم تعداد ۶ واحد کارورزی در عرصه برنامه ریزی شده است.

کارآموزی		کارورزی	
عنوان درس	تعداد واحد	ترم	عنوان درس
نظریه و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها پایش وضعیت سلامت تکامل و سلامت خانواده	۰/۵	۱	پرستاری از اختلالات و بیماری های حاد کودکان (PICU)
	۱	۱	پرستاری از اختلالات و بیماریهای حاد داخلی و جراحی کودکان (اورژانس، احیای کودکان و تریاژ)
پرستاری در دوره نوزادی پرستاری در دوره شیرخوارگی پرستاری در دوره نوپایی و خردسالی مدیریت پرستاری بالینی	۱	۲	پرستاری از اختلالات و بیماریهای نوزادان پرستاری از اختلالات و بیماریهای مزمن داخلی کودکان (تالاسمی، اونکولوژی کودکان درمانگاه ها
	۱	۲	
	۱	۲	
	۰/۵	۲	
پرستاری در سوانح، حوادث و بلایا پرستاری در سنین مدرسه پرستاری در سنین نوجوانی سلامت روان کودک و نوجوانان	۰/۵	۳	
	۱	۳	
	۱	۳	
	۰/۵	۳	
جمع کل واحد	۸/۵		جمع کل
			۶

## تعریف رشته:

رشته پرستاری کودکان یکی از رشته های علوم پزشکی است که دانش آموختگان آن با کسب تبحر و مهارت کافی با محوریت ارائه مراقبت های جامع بالینی پرستاری از پیشگیری اولیه تا توان بخشی ، در وضعیت سلامت و بیماری به کودک و به تبع آن ، خانواده و جامعه غ قادر خواهند بود که با بکارگیری اصول ارتباطات انسانی و اخلاق حرفه ای ، نیازهای بیولوژیکی ، روانشناختی ، اجتماعی و فرهنگی مددجو را در عرصه خدمات پرستاری کودکان شناسایی کرده و به منظور تامین ، حفظ و ارتقای سلامت آنها اقدامات لازم را معمول دارند.

در این برنامه منظور از کودک ، تا استقرار بخش های نوجوانان در بیمارستان های کشور، مددجویان زیر ۱۸ سال است.

## رسالت ( ماموریت):

رسالت این دوره، تربیت پرستارانی آگاه، متبحر، کارآمد، مسئولیت پذیر، حساس و پاسخگو است که با تلفیق و کاربرد علم پرستاری و سایر علوم مرتبط و عملکرد مبتنی برشواهد در عرصه های مختلف جامعه از قبیل مراکز بهداشتی درمانی و توان بخشی در حیطه پرستاری کودکان، مهارت های خود را در زمینه های مرتبط در اختیار جامعه قرار دهند.

## پیامد های مورد انتظار از دانش آموختگان:

دانش آموختگان این دوره باید قادر به انجام اموز ذیل باشند:

\*مراقبت های پرستاری را مبتنی بر فرآیند پرستاری: بررسی و ارزیابی، تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی در عرصه های مرتبط ارائه دهند.

\*وضعیت سلامت کودک و خانواده را در موقعیت های مختلف پایش و پیگیری نمایند.

\*اقدامات لازم در راستای آموزش، حمایت و مشاوره را به کودک و خانواده ارائه نمایند.

\*برای شناسایی و حل مسائل سلامت کودک و خانواده توان تصمیم گیری خلاق و مناسب را داشته باشد.

\*توانایی کار تیمی را در شرایط گوناگون در نظام سلامت داشته باشد.

\*از توانمندی های لازم در امور پژوهش های کاربردی برخوردار باشند.

\*از فناوری ها و دانش روز مبتنی بر شواهد در جهت ارتقا کیفیت مراقبت های کودکان بهره برداری نمایند.

\*یاد گیرنده مادام العمر باشند.

## وظایف حرفه ای دانش آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

- **نقش مراقبتی و حمایتی**
  - برقراری ارتباط مناسب با مددجو، خانواده و اعضای تیم سلامت
  - ارائه خدمات مراقبتی – حمایتی مبتنی بر شواهد در سطوح مختلف پیشگیری به کودک و خانواده
  - ارجاع کودک
  - بررسی نیازهای توانبخشی کودک
  - ارائه خدمات توانبخشی متناسب با نیازها در حد مجاز مندرج در برنامه و یا ارجاع به موقع بیمار به مراکز مربوطه
- **نقش پیشگیری و مروج سلامت (بر اساس برنامه ها و دستورالعمل های کشوری)**
  - پایش واکسیناسیون مددجویان و پیگیری تا حصول اطمینان
  - همکاری در برنامه های غربالگری مرتبط با نظام سلامت
  - پایش رشد و تکامل کودک
  - ترویج تغذیه با شیر مادر
  - پایش تغذیه کودکان
- **نقش آموزشی – مشاوره ای**
  - آموزش مهارت فرزند پروری به خانواده
  - آموزش و ارائه مشاوره صحیح و روز آمد به کودک، خانواده و جامعه در ارتباط با سلامت کودکان در سطوح مختلف پیشگیری
  - مشارکت و همکاری در آموزش دانشجویان مقاطع پایین تر و کارکنان نظام سلامت
  - مشارکت در تدوین دستورالعمل های آموزشی مرتبط با رشته با مسئولین سلامت
  - مشارکت در تولید الگو ها و بسته های آموزشی دانشجویان، همکاران و مددجویان
- **نقش پژوهشی**
  - شناسایی مشکلات موجود مرتبط با سلامت کودک
  - ارائه راه حل های کاربردی مناسب برای مشکلات سلامت کودکان به مسئولین سلامت
  - مشارکت در انجام تحقیقات در زمینه های مرتبط و نشر نتایج آن
  - مشارکت در تدوین اولویت های پژوهشی و ارائه و اجرای طرح های بنیادی و کاربردی
  - انتقال دانش و به کارگیری نتایج تحقیقات در جهت توسعه و ارتقای سطح کیفیت خدمات بهداشتی – درمانی و توانبخشی
  - مشارکت در تولید دانش و فن آوری در زمینه کودک سالم و بیمار
  - مشارکت در تولید و معرفی الگوهای رشد و تکامل
  - مشارکت در تولید ابزارهای پژوهشی و شاخص های مربوط به سلامت کودکان
- **نقش مدیریتی و برنامه ریزی سلامت**
  - مشارکت در سیاست گذاری های بخش سلامت در حیطه مرتبط
  - همکاری در برنامه ریزی و اجرای برنامه های مرتبط با رشته در جامعه



## آیین نامه اجرایی پوشش ( Dress Code ) و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط‌های آزمایشگاهی – بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشکی باید به گونه ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه‌ای زمینه را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه‌ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط‌های آموزشی فراهم سازد.

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط‌های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامی است.

### فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط‌های آموزشی به ویژه محیط‌های بالین و آزمایشگاهی باید متحد الشکل بوده و شامل مجموعه ویژگی‌های زیر باشد:

- ۱- رپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند
- ۲- رپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان باشد.
- ۳- تمامی دکمه‌های رپوش باید در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی بطور کامل بسته باشد.
- ۴- استفاده از کارت شناسایی معتبر حاوی حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی الزامی می‌باشد.
- ۵- دانشجویان خانم باید تمامی سر و گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- ۶- شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شان حرفه پزشکی نیست.
- ۷- پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
- ۸- پوشیدن جوراب‌های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
- ۹- کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- ۱۰- رپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده و نامتعارف باشد.

\*منظور از گروه پزشکی، شاغلین در حرفه پزشکی، دندان پزشکی، داروسازی، پرستاری، مامایی، توانبخشی، بهداشت، تغذیه، پیراپزشکی، علوم پایه و فناوری‌های نوین مرتبط با علوم پزشکی است.

- ۱۱- استفاده از نشانه‌های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به رپوش، شلوار و کفش ممنوع می‌باشد.
- ۱۲- استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر طلا، دستبند، گردن‌بند و گوشواره ( به جز حلقه ازدواج) در محیط‌های آموزشی ممنوع می‌باشد.
- ۱۳- استفاده از دمپایی و صندل در محیط‌های آموزشی بجز اتاق عمل ممنوع می‌باشد.

### فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط‌های آموزشی کشور

- ۱- شاغلین حرفه پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت رفتار در محیط‌های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.
- ۲- ناخن‌ها باید کوتاه و تمیز باشد. آرایش ناخن‌ها با لاک و برچسب‌های ناخن در هر شکلی ممنوع است. استفاده از ناخن‌های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می‌باشد.
- ۳- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می‌باشد.
- ۴- نمایان نمودن هر گونه آرایش بصورت تاتو و یا استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دست‌ها و صورت ممنوع است.
- ۵- ادکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت‌زا در محیط‌های آموزشی ممنوع است.

### فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط‌های آموزشی پزشکی

- ۱- رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیمارانشان، فراگیران و کارکنان الزامی است.
- ۲- صحبت کردن در محیط‌های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. و هر گونه ایجاد سر و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شان حرفه پزشکی نیست ممنوع است.

- ۳- استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.
- ۴- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاه ها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.
- ۵- در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاه ها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.
- ۶- هر گونه بحث و شوخی در اماکن عمومی مرتبط نظیر آسانسور ها، کافی شاپ ها و رستوران ها ممنوع می باشد.

### **فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آیین نامه**

- ۱- نظارت بر رعایت اصول این آیین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم وابسته به پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می باشد.
- ۲- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آیین نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.

## منشور حقوق بیمار در ایران

### ۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

ارائه خدمات سلامت باید:

- ۱-۱) شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌های، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد.
- ۱-۲) بر پایه صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد.
- ۱-۳) فارغ از هر گونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری، و جنسیتی باشد.
- ۱-۴) بر اساس دانش روز باشد.
- ۱-۵) مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد.
- ۱-۶) در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت‌های درمانی بیماران باشد.
- ۱-۷) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توان‌بخشی باشد.
- ۱-۸) به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت‌های غیر ضروری باشد.
- ۱-۹) توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد.
- ۱-۱۰) در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.
- ۱-۱۱) با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد.
- ۱-۱۲) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، بدون توجه به تامین هزینه‌های آن صورت گیرد. در موارد غیرفوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد.
- ۱-۱۳) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد.
- ۱-۱۴) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیرقابل برگشت و مرگ بیمار قریب‌الوقوع می‌باشد؛ هدف حفظ آسایش وی ارائه گردد. منظور از آسایش کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان احتضار می باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می‌خواهد همراه باشد.

### ۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

۲-۱) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:

\* مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش

\* ضوابط و هزینه‌های قابل پیش‌بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیردرمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش.

\* نام، مسئولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آنها با یکدیگر

\*روش های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه ی اطلاعات تاثیرگذار در روند تصمیم گیری بیمار

\*نحوه ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان.

\*کلیه ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.

\*ارائه ی آموزش های ضروری برای استمرار درمان.

۲-۲) نحوه ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:

\*اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی های فردی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد مگر اینکه: الف) تاخیر در شروع درمان به واسطه ارائه ی اطلاعات فوق سبب آسیب بیمار گردد، (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، باید در اولین زمان مناسب انجام شود). ب) بیمار علی رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر این که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد.

\*بیمار میتواند به کلیه ی اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

### ۳- حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم گیری درباره موارد ذیل می باشد:

\*انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط

\*انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور

\*شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم گیری وی تأثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت.

\* قبول یا رد درمان های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می دهد.

\*اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم گیری می باشد ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم گیری شامل موارد ذیل می باشد:

\*انتخاب و تصمیم گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد.

\*پس از ارائه اطلاعات، زمان کافی جهت تصمیم گیری و انتخاب به بیمار داده شود.

### ۴- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.

۴-۲) در کلیه ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.

۳-۴) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند می‌توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.

۴-۴) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می‌باشد مگر اینکه این امر برخلاف ضروریات پزشکی باشد.

#### ۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۱-۵) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذیصلاح شکایت نماید.

۲-۵) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند.

۳-۵) خسارات ناشی از خطای ارائه‌کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه‌ی حقوق بیمار -مذکور در این منشور- بر عهده‌ی تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین برخلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم‌گیری را بنماید. چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است، اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد باید تصمیم او محترم شمرده شود.

نام درس:				ترم تحصیلی:	شماره درس:	ردیف	مراحل فرآیند پرستاری	صلاحیت مورد انتظار	کامل انجام نشد	ناقص انجام شد	انجام نشد	نمره		
				توانایی مصاحبه با کودک و خانواده و جمع آوری داده های ذهنی.....	بررسی و شناخت عمومی و اختصاصی کودک و خانواده	۱		توانایی معاینه فیزیکی برای مثال سیستم قلب و عروق						
				توانایی تفسیر آزمایشات عمومی و اختصاصی کودک										
				توانایی مشخص نمودن یافته های طبیعی و غیر طبیعی حاصل از بررسی و شناخت										
				فن توانایی تعیین نیاز های مراقبتی، درمانی و آموزشی کودک و خانواده مبتنی بر بررسی و شناخت انجام شده	تدوین تشخیص های پرستاری	۲		فهرست تدوین علائم و نشانه های بروز مشکل						
				فهرست نمودن عوامل مرتبط با بروز مشکل										
				توانایی تدوین تشخیص های پرستاری مبتنی بر تجزیه و تحلیل داده های بررسی و شناخت										
				توانایی تدوین اهداف خانواده محوری مبتنی بر تشخیص های پرستاری کودک و خانواده	برنامه ریزی	۳		توانایی تدوین مداخلات پرستاری مبتنی بر اهداف و تشخیص های پرستاری						
				توانایی ارائه دلایل علمی و مستدل برای هر مداخله پرستاری و درمانی										
				توانایی اولویت بندی مداخلات										
				توانایی انجام مداخلات لازم مبتنی بر اهداف	اجرا	۴		توانایی و انجام						
				توانایی انجام جذب و دفع مایعات										
				ثبت دقیق مداخلات و اقدامات پرستاری انجام شده										
				توانایی قضاوت در مورد میزان دستیابی بیمار به برآیند های مورد انتظار	ارزشیابی	۵		توانایی قضاوت و ارزشیابی در مورد علل عدم دستیابی کودک و خانواده به برآیند های مورد انتظار						

امضا استاد/همکار آموزشی	بازخورد	نتایج ارزیابی

## گزارش کار بالینی

جمع نمره					کارآموزی	نیمسال تحصیلی
۱۰					پایش وضعیت سلامت	نیمسال اول تحصیلی
۱۰	اهداف و برنامه ریزی مبتنی بر الگو/نظریه	فهرست نمودن مشکلات نیازهای آموزشی کودک و خانواده مبتنی بر الگو/نظریه	بررسی شناخت کودک مبتنی بر الگو/نظریه مورد استفاده	معرفی الگو و دلیل به کارگیری	نظریه الگوهای پرستاری و کاربرد آنها	
۱۰	اهداف و برنامه ریزی	فهرست نمودن مشکلات نیازهای آموزشی کودک و خانواده	بررسی شناخت کودک و خانواده	تهیه ابزار مناسب بررسی خانواده	تکامل و سلامت خانواده در شرایط معمول و مشکل دار	نیمسال دوم تحصیلی
۸	اجرا و ارزشیابی نمره	اهداف و برنامه ریزی نمره	فهرست نمودن مشکلات نمره	بررسی و شناخت نمره	پرستاری در نوزادی	نیمسال سوم تحصیلی
					پرستاری در شیرخوارگی	
					پرستاری در نوپایی و خردسالی	
					مدیریت پرستاری بالینی	
۸	اجرا و ارزشیابی نمره	اهداف و برنامه ریزی نمره	فهرست نمودن مشکلات نمره	بررسی و شناخت نمره	پرستاری در سنین مدرسه	نیمسال سوم تحصیلی
					پرستاری در نوجوانی	
					سلامت روان کودکان و نوجوانان	

فرم گزارش ژورنال کلاب

نام مقاله :		نویسندگان :			سال انتشار :		نام مجله :	
نمره	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب				
					مقاله با اهداف کارآموزی هم خوانی دارد			
					قادر به تبیین هدف، سوال و فرضیه‌های مطالعه، نقد مطالعه از نظر اهمیت موضوع برای پرستاری می‌باشد.			
					قادر به نقد مرور متون مقاله از نظر کفایت و استفاده از مطالعات جدید و مرتبط بودن با هدف مطالعه می‌باشد.			
					قادر به نقد ویژگی‌های نمونه گیری از نظر وجود معیارهای ورود و خروج، روش نمونه گیری، اندازه نمونه و معرف بودن نمونه مبتنی بر هدف مقاله می‌باشد.			
					قادر به نقد روش پژوهش (نوع مطالعه، روش جمع آوری داده ها، توصیف ابزار گرد آوری داده، روایی و پایایی ابزار، روش تجزیه و تحلیل داده ها، مناسب آزمونهای آماری، اهمیت نتایج) می‌باشد.			
					قادر به نقد یافته های مطالعه از نظر چپستی یافته ها، توصیف روشن و واضح یافته ها می‌باشد.			
					قادر به نقد بحث و نتیجه گیری از نظر هم خوانی تفسیر یافته ها، صحت و مرتبط بودن نتیجه گیری با موضوع و مشکل مورد بررسی، گزارش محدودیت‌های مطالعه و کاربرد یافته‌ها می‌باشد.			
					قادر به توصیف چگونگی کمک به مطالعه به افزایش دانش حرفه ، ارتباط کاربرد های مطالعه با آموزش و پژوهش می‌باشد.			
<b>جمع کل</b>					<b>۲</b>			

نمره			
صلاحیت مورد انتظار	گزارش بالینی	ژورنال کلاب/سمینار آموزشی	نهایی



### جدول کارگاه‌های آموزشی

امضا دبیر کارگاه	شرکت دانشجو در کارگاه		تاریخ برگزاری	نام کارگاه آموزشی	نیمسال تحصیلی
	بله	خیر			
				ارتباط با کودک ایمنی بیمار	اول
				کنترل عفونت در بخش های نوزادان و کودکان	دوم
				ارتقا کیفیت خدمات و حاکمیت بالین	سوم
				خدمات مبتنی بر شواهد	چهارم

جدول مهارت های اختصاصی مورد انتظار (Expected procedural skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
برقراری ارتباط درمانی با کودک و خانواده	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	پذیرش کودک (ایجاد آمادگی های روحی - روانی)	مشاهده					
		کمک در انجام					
انجام مستقل							
انجام مراقبت ها بر اساس مدل های پرستاری		مشاهده					
		کمک در انجام					
	انجام مستقل						

ادامه جدول مهارت های اختصاصی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
ارزشیابی مراقبت	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	سالم سازی و ایمنی فیزیکی و روانی محیط	مشاهده					
		کمک در انجام					
انجام مستقل							
انجام محاسبات و اجرای دستورات دارویی گزارش عوارض دارویی		مشاهده					
		کمک در انجام					
	انجام مستقل						

ادامه جدول مهارت های اختصاصی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت
آموزش	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
کنترل جذب و دفع الکترولیت ها	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
کنترل تغذیه و رژیم درمانی	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					

ادامه جدول مهارت های اختصاصی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
بررسی و مدیریت درد (تحت نظر پزشک)	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	تهیه طرح پژوهش و اجرای آن	مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام					
مستقل							
نگارش نقد مقاله	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
تهیه گزارشات اخلاقی	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						

ادامه جدول مهارت‌های اختصاصی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
ثبت و گزارش اقدامات انجام شده	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	انتخاب یا طراحی راهنمای مبتنی بر شواهد برای اقدامات پرستاری	مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					
گزارش و ثبت موارد کودک آزاری	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
اجرای روش‌های علمی مهارت کار با کودک	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						

جدول مهارت‌های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
انجام معاینات فیزیکی	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	استحمام کودک و نوزاد	مشاهده					
		کمک در انجام					
انجام مستقل							

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت
کنترل علائم حیاتی (پیشگیری از هیپوترمی)	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
پایش رشد و تکامل کودک	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					



ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
اندازه گیری قند خون	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	استفاده از فرآورده های خونی طبق دستور پزشک	مشاهده					
		کمک در انجام					
انجام مستقل							
مراقبت از زخم ها و سوختگی ها		مشاهده					
		کمک در انجام					
	انجام مستقل						

ادامه جدول مهارت‌های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
انجام دستورات شیمی درمانی تحت نظارت پزشک	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
تغذیه نوزاد و کودک	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	گرفتن خون از پاشنه و عروق محیطی	مشاهده					
		کمک در انجام					
انجام مستقل							

ادامه جدول مهارت‌های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
پایش گازهای خونی	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	کمک در احیا قلبی ریوی	مشاهده					
		کمک در انجام					
انجام مستقل							



ادامه جدول مهارت‌های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت
ادامه برقراری راه وریدی (در سنین مختلف کودکان)	ادامه					
	انجام					
	مستقل					
کانتریزاسیون (معدده بینی و ادراری) و انجام مراقبت‌های مربوطه	مشاهده					
کمک در انجام	کمک در انجام					
انجام مستقل	انجام مستقل					
مشاهده	مشاهده					
کمک در انجام	کمک در انجام					
انجام مستقل	انجام مستقل					

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
جمع آوری نمونه های مختلف آزمایشگاهی	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
طرز کار با دستگاه های موجود در بخش های کودکان و نوزادان	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
گرفتن نوار قلب و مانیتورینگ قلبی	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
مراقبت از انواع کنشش	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت
مراقبت از انواع گچ و آتل	مشاهده					
	کمک					
	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					
	کمک					
گرفتن خون شریانی	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					
رعایت مقررات کنترل عفونت	کمک					
	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					
	کمک					
	درانجام					
کاربرد مسکن ها طبق نظر پزشک	انجام مستقل					
	مشاهده					
	کمک					
ایمن سازی	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					
اسپیرومتری	کمک					
	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					
	کمک					
	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					
	کمک					
	درانجام					
	انجام مستقل					
	مشاهده					



ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
پایش CVP و مراقبت از آن	مشاهده						
	کمک						
	درانجام						
	انجام						
	مستقل						
کاربرد DC شوک	مشاهده						
	کمک						
	درانجام						
	انجام						
	مستقل						
مراقبت از کودک دارای پیس میکر	مشاهده						
	کمک						
	درانجام						
	انجام						
	مستقل						
محاسبه و تنظیم و تزریق داروهای قطره ای (هپارین - دوپامین)	مشاهده						
	کمک						
	درانجام						
	انجام						
	مستقل						

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
ساکشن کودکان و نوزادان و مراقبت های مربوط	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	کمک به لوله گذاری تراشه و برگزاری آن در تیم احیا	مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					
مراقبت از تراکئوستومی		مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					
	پایش پالس اکسیمتری	مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					

ادامه جدول مهارت‌های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
ساکشن کودکان و نوزادان و مراقبت های مربوط	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						
	کمک به لوله گذاری تراشه و برگزاری آن در تیم احیا	مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					
مراقبت از تراکتوستومی		مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					
	پایش پالس اکسیمتری	مشاهده					
		کمک در انجام					
		انجام مستقل					

ادامه جدول مهارت‌های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت
پایش تهویه و کلیه مراقبت های مربوط	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
جدا سازی از ونتیلاتور طبق نظر پزشک	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
مراقبت از استوما و کلتومی	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
انجام انواع پانسمان	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
کاربرد همووک (تخلیه و شارژ)	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت
اجرای دیالیز و دیالیز صفاقی و مراقبت های لازم	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
شستشوی چشم	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
تامپوتاد بینی	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
لمس و ماساژ درمانی	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					
تنقیه دارویی	مشاهده					
	کمک در انجام					
	انجام مستقل					

ادامه جدول مهارت های عملی در پرستاری کودکان

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/شماره پرونده	امضا استاد/مسئول شیفت	
استفاده از نبولایزر	مشاهده						
	کمک در انجام						
	انجام مستقل						

جدول کشیک های کارآموزی نیمسال اول و دوم

نیمسال تحصیلی	کارآموزی	صبح کار		عصر کار		شب کار		
		ساعت		ساعت		ساعت		
		ورود	خروج	ورود	خروج	ورود	خروج	
نیمسال اول تحصیلی	پایش وضعیت سلامت							
	کاربرد الگوها پرستاری							
	تکامل و سلامت خانواده							
	نیمسال دوم تحصیلی	پرستاری در دوره نوزادی						
		پرستاری در دوره شیرخوارگی						
پرستاری در دوره نوپایی و خردسالی								
مدیریت پرستاری بالینی								

جدول کشیک های کارآموزی نیمسال سوم

نیمسال تحصیلی	کارآموزی	صبح کار			عصر کار			شب کار			
		ساعت		امضا	ساعت		امضا	ساعت		امضا	
		ورود	خروج	استاد/سرپرستار	ورود	خروج	استاد/سرپرستار	ورود	خروج	استاد/سرپرستار	
نیمسال سوم تحصیلی	پرستاری در سوانح حوادث و بلایا										
	پرستاری در سنن مدرسه										
	پرستاری در نوجوانی										
	سلامت روان کودک و نوجوان										



جدول کنشیک های کارورزی نیمسال چهارم

نیمسال	کارآموزی	صبح کار			عصر کار			شب کار			
		ساعت		امضا استاد /سرپرستار	ساعت		امضا استاد /سرپرستار	ساعت		امضا استاد /سرپرستار	
		ورود	خروج		ورود	خروج		ورود	خروج		
نیمسال چهارم تحصیلی	PICU										
	اورژانس										
	جنرال کودکان										
	پرستاری بیماریهای مزمن و هماتولوژی										
	نوزادان										
	درمانگاه										