



باسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی

گروه آموزشی مامایی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت‌های عملی دانشجویان کارشناسی مامایی

درس: کارآموزی پزشکی قانونی در مامایی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

• هدف و جایگاه آموزشی Log book:

Log book (گزارش روزانه) دفترچه‌ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می‌نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می‌باشد و هدف **Log book** علاوه بر ارائه مطالبی بعنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته‌های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می‌باشد.

• چگونگی تکمیل Log book:

- پس از کسب مهارت در هر مرحله قسمت جدول را شخصا تکمیل نموده و به تایید مربی مربوطه نیز رسانده شود.
- قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف کلی درس و **Requirement** تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع مربی مربوطه یا مدیر گروه رسانده شود.

- در پایان دوره، فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مربی گروه تحویل نمایند.
- در پایان دوره کارشناسی ارائه مجموعه تکمیل شده جهت شرکت در امتحان جامع و انجام امور فارغ التحصیلی الزامی است.
- توصیه ها و مقررات :
- تکمیل فرم توسط دانشجو و تایید آن توسط مربی مربوطه در هر دوره الزامی می باشد.
- رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.
- لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، به تکمیل این دفترچه اقدام نمایید. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.
- در صورت مفقود شدن مسئولیت از بین رفتن اطلاعات موجود در آن به عهده دانشجو می باشد.
- مقررات درون بخشی :
- دانشجویان موظف به رعایت آیین نامه اجرایی کد «پوشش مناسب» و «اخلاق حرفه ای» مصوب شورای آموزشی دانشگاه می باشند .
- دانشجویان ملزم به رعایت کلیه قوانین و مقررات بیمارستان ها و درمانگاه ها می باشند .
- دانشجویان راس ساعت ۸:۰۰ دربخش های مربوط حاضر باشند . دانشجویان تکالیف خود را در زمان مقرر تهیه و ارائه نمایند. (کنفرانس، ژورنال، پمفلت)
- کلیه دانشجویان ملزم به شرکت در امتحانات کتبی پایان دوره و امتحان جامع مامایی هستند . **Log book** کارآموزی بایستی در طول کارآموزی تکمیل گردد و در پایان به مربی مربوطه تحویل نمایند .

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									1	آشنایی با کالبد گشایی مادر و جنین و آشنایی با معاینات اجساد و قربانیان و تجاوزات جنسی و نمونه برداری های لازم 11-11 مورد	1
									2		
									3		
									4		
									5		
									6		
									7		
									8		
									9		
									10		

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	رژیمیابی ستاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									1	آشنایی با معاینات مرگهای ناشی از عوارض حاملگی	3
									2		
									3		
									4		
									5		
									1	مشاهده نحوه اثبات هویت فرزند و اینکه به چه شخصی تعلق دارد	
									2		
									3		
									4		
									1		

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									1	آشنایی با چگونگی معاینه قربانیان جنسی علامه و نشانه های بالینی تجاوزات جنسی	4
									2		
									3		
									4		
									1		
									6		
									7		
									8		
									9		
									10		

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									1	مشاهده و معاینه کودک مورد کودک آزاری	1
									2		
									3		
									4		
									5		
									1	معاینات زنانی که مورد خشونت واقع شده اند	
									2		
									3		
									4		
									1		

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و مضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	رزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									1	مشاهده و معاینه هایمن و تشخیص پارگی و زمان سپری شده	1
									2		
									3		
									4		
									5		
									6		
									7		
									8		
									9		
									10		

•
•

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	موضوع	رزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	شماره
						ضعیف	متوسط	خوب			
									1	آشنایی با پرونده های کسب مجوز سقط قانونی	6
									1	آشنایی با نحوه تعیین سن جنین مرده یا سقط شده	
									1	تعیین نوع جراحات و تطابق با قانون اسلام	
									1	آشنایی باموارد جرم ماما و مجازات حقوقی آن	
									1	شرکت در یک جلسه رسیدگی به پرونده تخلف ماما	
									1	ثبت یک مورد از معاینات خود به عنوان ماما و گزارش کتبی	

•