

بسمه تعالی

کارآموز گرامی

کارآموزی با هدف تسهیل گذر از مرحله دانشجویی به گفتاردرمانی که مستقل عمل می کند طراحی شده است. امید است، در دوره کارآموزی برای ارتقاء سلامت مراجعان و افزایش صلاحیت علمی و عملی خود کوشا باشید.

قبل از ورود به بخش موارد زیر را مطالعه نمایید:

- لطفا کلیه فعالیت های آموزشی خود را طی دوره کارورزی در این دفترچه ثبت و یا پیوست نمایید
- تکالیف انجام شده را به تایید سوپروایزر بالینی برسانید.
- دفترچه خود را در پایان دوره پس از تکمیل به مسئول بالینی تحویل دهید.

از شما انتظار می رود تا مقررات آموزشی زیر را مد نظر قرار دهید:

۱. استفاده از یونیفرم طبق مقررات دانشکده (پوشیدن روپوش سفید و تمیز، نصب اتیکت و عدم استفاده از شلوار و کفش نامناسب بالین) و استفاده از کارت شناسایی.
۲. کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات و لاک ناخن.
۳. حضور طبق برنامه تعیین شده و حضور به موقع در کلینیک.
۴. رعایت شئونات حرفه ای در برخورد با مراجعین، همراهان، همکاران و کادر آموزشی درمانی.
۵. کارورز موظف است تمامی برنامه های درمانی را که می بایست قبل از شروع جلسه درمانی اجرا نمایید ثبت کرده و به نظر سوپروایزر بالینی رسانده و اصلاحات لازم توسط وی را قید نماید.
۶. خروج از بیمارستان در شرایط خاص صرفا فقط با کسب مجوز از سوپروایزر بالینی و کسر نمره مقدور می باشد.
۷. ارزیابی کلی از عملکرد بالینی کارورز در طی ترم تحصیلی بر عهده سوپروایزر بالینی بوده و در قالب نمره ای جداگانه به گروه اعلام خواهد شد.
۸. در طول دوره مجاز به غیبت نمی باشید. هر گونه جابجایی و یا عدم امکان حضور در مرکز به دلیل بیماری بایستی با هماهنگی قبلی سوپروایزر و مسئول بالینی صورت گیرد (حداکثر یک جلسه غیبت) و پس از پایان ترم نیز جبران گردد و برنامه درمانی مراجعان خود را به کارورزان هم گروه خویش اعلام نماید (لطفا قوانین کارآموزی مطالعه شود).
۹. در خصوص مسائل مربوط به کارورزی با سوپروایزر بالینی و مسئول بالینی (آقای دکتر تیموری) تماس بگیرید.
۱۰. تکالیف دوره: تکمیل فرم بالینی، تکمیل فرم ثبت مراجعین، مشارکت در جلسات درمانی و تکمیل فرم گزارش بالینی مراجع
۱۱. نحوه ارزشیابی: بررسی فرم بالینی، فرم ثبت مراجعین، فرم لاگ بوک*، عملکرد بالینی، فرم گزارش بالینی مراجع و حضور و غیاب.
۱۲. لطفا حداکثر یک هفته پس از آخرین روز کارآموزی/ کارورزی، کارپوشه را تحویل مسئول بالینی (آقای دکتر تیموری) بدهید.

* لاگ بوک (Log Book) فرمی است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می نماید.



برنامه کارورزی دانشجوی:

تعهد نامه
اینجانب متعهد می شوم از انجام هرگونه غیبت غیر مجاز، غیبت مجاز بیش از یک جلسه، تاخیر زیاد و یا خروج پیش از موعد اجتناب نمایم. در غیر این صورت کل واحد کارورزی مربوطه گذرانده شده اینجانب حذف خواهد شد. امضا و تاریخ این قسمت می بایستی به تایید سرپرست بالینی و مسئول بالینی برسد. در غیر این صورت مراجعات به مراکز کارورزی فاقد اعتبار خواهند بود.

روزهای هفته	محل کارورزی	امضا استاد
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		

کارنامه بالینی دانشجوی

ملاحظات	نمره کسب شده	نمره	فعالیت ها
فرم logbook توسط سرپرست بالینی		۲۰	ارزشیابی در بالین
این نمره توسط سرپرست بالینی تکمیل می گردد		۲۰	عملکرد بالینی
ارائه الزامی است		۱۵	گزارش بالینی مراجع
در کارپوشه موجود است		۵	تکمیل فرم های کارپوشه
جهت نمره نهایی، تقسیم بر ۳ خواهد شد		۶۰	نمره کسب شده
			نمره نهایی



فرم ثبت مهارت های بالینی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

مهارت بالینی	نام مراجع	نام مراجع	نام مراجع	نام مراجع
مشاهده کسب و ثبت اطلاعات (از طریق مشاهده، مصاحبه و پرسشنامه) (حداقل ۳مورد)				
همکاری در کسب و ثبت اطلاعات(از طریق مشاهده، مصاحبه و پرسشنامه) (حداقل ۱مورد)				
مشاهده فرایند ارزیابی و تشخیص(حداقل ۳مورد)				
همکاری در فرایند ارزیابی و تشخیص (حداقل ۱مورد)				
مشاهده فرایند برنامه ریزی درمان (حداقل ۳مورد)				
همکاری در فرایند برنامه ریزی و درمان حداقل یک کودک مبتلا به اختلالات زبانی				
مشاهده فرایند مشاوره به بیمار (حداقل ۳مورد)				
همکاری در فرایند مشاوره به بیمار (حداقل ۱مورد)				
نمونه گیری گفتار و تحلیل آن براساس شاخص های نحوی-واژگانی (حداقل ۱مورد)				
تأیید استاد مربوطه				



فرم ثبت مراجعین

نام و نام خانوادگی	نوع بیماری	نوع اختلال	تعداد جلسات	شیوه مداخله	اهداف مداخله	محل کارآموزی	امضا سرپرست

فرم ثبت مراجعین

نام و نام خانوادگی	نوع بیماری	نوع اختلال	تعداد جلسات	شیوه مداخله	اهداف مداخله	محل کارآموزی	امضا سرپرست

فرم ثبت مراجعین

نام و نام خانوادگی	نوع بیماری	نوع اختلال	تعداد جلسات	شیوه مداخله	اهداف مداخله	محل کارآموزی	امضا سرپرست



فرم ثبت مراجعین

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

نام و نام خانوادگی	نوع بیماری	نوع اختلال	تعداد جلسات	شیوه مداخله	اهداف مداخله	محل کارآموزی	امضا سرپرست

فرم ثبت مراجعین

ردیف	شماره جلسه																تاریخ
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	
۱	رعایت مقررات بهداشتی در جلسه																
۱	توانبخشی	مشارکت و همکاری در فرایند مصاحبه از بیمار/ خانواده در جلسات اولیه															
۱/۵		همکاری در انتخاب و اجرای دقیق و صحیح شیوه های ارزیابی															
۱		همکاری و مشارکت در تحلیل و ثبت نتایج آزمون ها به شیوه مناسب و با استفاده از اصطلاحات تخصصی															
۱	توانبخشی	همکاری و مشارکت در تشخیص صحیح و انتخاب درست اهداف بلند مدت و کوتاه مدت برای هر مراجع															
۱/۵		همکاری و مشارکت در تعیین روش درمان مشخص و مناسب برای بر اساس اهداف درمانی هر مراجع															
۱/۵		اجرای صحیح و کامل روش های درمانی انتخاب شده بر اساس مبانی نظری و عملی روش درمانی و رعایت ترتیب مراحل اجرا															
۱		مشارکت در انتخاب درست ابزار درمان															
۱		همکاری و مشارکت در ارائه مشاوره های صحیح و مناسب برای هر مراجع در هر جلسه															
۲		انجام کلیه امور درمانی، مکاتبات و تعیین وقت مراجع با هماهنگی سرپرست بالینی															
	امضا سرپرست بالینی و تاریخ																