



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده توانبخشی و پیراپزشکی
گروه گفتاردرمانی

کارپوشه

کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو :
شماره دانشجویی :
ترم تحصیلی :
ایمیل دانشجو :



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، مشارکت در فعالیت های بالینی و تکمیل فرم ثبت مراجعین.
۱۱. نحوه ارزشیابی: بررسی فرم بالینی، فرم ثبت مراجعین، فرم لاگ بوک*، عملکرد بالینی 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 دانشجو

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		



کارپوشه کارآموزی
شناسنامه حداقل های آموزشی کارآموزی دانشجویان گفتاردرمانی

کارنامه بالینی دانشجو

فعالیت ها	نمره معیار	نمره کسب شده	ملاحظات
ارزشیابی در بالین	۱۵/۵		براساس تکمیل روزانه فرم logbook توسط سرپرست بالینی
آزمون preclinic	۴/۵		تاریخ آزمون قبل شروع ترم اعلام می گردد. حضور همه کارورزان الزامی می باشد. این آزمون تنها یکبار برگزار شده و قابل تکرار نخواهد بود.
عملکرد بالینی	۲۰		این نمره توسط سرپرست بالینی تکمیل می گردد
گزارش بالینی مراجع	۱۵		ارائه الزامی است
تکمیل فرم های کارپوشه	۵		در کارپوشه موجود است
نمره کسب شده	۶۰		جمع نمرات بالا
نمره نهایی	۲۰		جهت نمره نهایی، تقسیم بر ۳ خواهد شد



فرم مهارت های بالینی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

تأیید استاد مربوطه	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	مهارت های بالینی
					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)



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

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

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

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 گزارش بالینی مراجع

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

نام مشاهده گر نام سرپرست بالینی.....
نام مرکز درمانی تاریخ

نام و نام خانوادگی مراجع	تاریخ تولد	نوع بیماری	نوع اختلال

گزارش بالینی ۱

ویژگی های ظاهری مراجع

تابلوی بالینی مراجع (نتایج ارزیابی)

اهداف مداخله



فرم گزارش بالینی مراجع

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

گزارش بالینی ۱

روش ها / تکنیک های مداخله ای مورد استفاده

خلاصه مشاورات ارائه شده

نتایج ارزیابی حین / بعد مداخله

نکات بالینی آموخته شده

تایید استاد مربوطه:

تاریخ



فرم گزارش بالینی مراجع

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

نام مشاهده گر نام سرپرست بالینی
نام مرکز درمانی تاریخ

نام و نام خانوادگی مراجع	تاریخ تولد	نوع بیماری	نوع اختلال

گزارش بالینی ۲

ویژگی های ظاهری مراجع

تابلوی بالینی مراجع (نتایج ارزیابی)

اهداف مداخله



فرم گزارش بالینی مراجع

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

گزارش بالینی ۲

روش ها / تکنیک های مداخله ای مورد استفاده

خلاصه مشاورات ارائه شده

نتایج ارزیابی حین / بعد مداخله

نکات بالینی آموخته شده

تایید استاد مربوطه:

تاریخ



فرم گزارش بالینی مراجع

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

نام مشاهده گر نام سرپرست بالینی
نام مرکز درمانی تاریخ

نام و نام خانوادگی مراجع	تاریخ تولد	نوع بیماری	نوع اختلال

گزارش بالینی ۳

ویژگی های ظاهری مراجع

تابلوی بالینی مراجع (نتایج ارزیابی)

اهداف مداخله



فرم گزارش بالینی مراجع

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

گزارش بالینی ۳

روش ها / تکنیک های مداخله ای مورد استفاده

خلاصه مشاورات ارائه شده

نتایج ارزیابی حین / بعد مداخله

نکات بالینی آموخته شده

تایید استاد مربوطه:

تاریخ



فرم لاگ بوک

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

نام مرکز:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ جلسه																نمره		
	اقدامات بالینی مورد انتظار																		
																	حضور/ غیبت	رعایت نظم و اخلاق حرفه‌ای	
																	ورود و خروج راس ساعت تعیین شده از طرف سرپرست بالینی (به ازای هر ۵ دقیقه تاخیر کسر یک چهارم نمره این عملکرد؛ تاخیر یا تأجیل بیش از یک ساعت معادل غیبت محسوب می گردد).		۱
																	همکاری در تشکیل پرونده، نگهداری مناسب از برگه های پرونده، قرار ندادن آن ها در انتظار عموم یا خارج نکردن آن ها از محیط بالینی		۱/۵
																	همکاری در تکمیل پرونده بیمار در هر جلسه و ارائه آن به سرپرست بالینی		۱
																	زمانبندی دقیق و مناسب اجرای تکالیف درمانی		۱
																	رعایت نظم جلسات بالینی (آماده کردن وسایل مورد نیاز قبل از شروع جلسه و انتقال وسایل به محل خود بعد از اتمام کار، مرتب نمودن کمد وسایل در انتهای روز قبل از خروج از کلینیک)		۱
																	رعایت متانت، احترام و شئون حرفه ای (از جمله استفاده از روپوش سفید و نصب اتیکت) در مقابل مراجع، همراهان مراجع و همکاران		۱
																	انجام دقیق و به موقع امور محوله از طرف سرپرست بالینی (از جمله ارائه کنفرانس)		۱
																	رعایت مقررات بهداشتی در جلسه		۱
																	مشارکت و همکاری در فرایند مصاحبه کامل از بیمار/ خانواده در جلسات اولیه	ارزیابی	۱
																	همکاری در انتخاب و اجرای دقیق و صحیح شیوه های ارزیابی		۱/۵
																	همکاری و مشارکت در تحلیل و ثبت نتایج آزمون ها به شیوه مناسب و با استفاده از اصطلاحات تخصصی		۱



فرم لاگ بوک

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پیراپزشکی و توانبخشی
گروه گفتاردرمانی

ردیف	تاریخ جلسه																	
	اقدامات بالینی مورد انتظار																	
تجزیه و تحلیل	۱	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	همکاری در اجرای صحیح و کامل روش های درمانی انتخاب شده بر اساس مبانی نظری و عملی روش درمانی و رعایت ترتیب مراحل اجرا																
	۱	همکاری و مشارکت در انتخاب درست ابزار درمان																
	۱	همکاری و مشارکت در ارائه مشاوره های صحیح و مناسب برای هر مراجع در هر جلسه																
	۱	مشارکت دادن مناسب والدین یا همراهان بیمار در روند مداخله																
	۱	انجام کلیه امور درمانی، مکاتبات و تعیین وقت مراجع با هماهنگی سرپرست بالینی																
	امضا سرپرست بالینی و تاریخ																	