



سرتالی

نام سرپرست بالینی:

تاریخ:

نام مشاهده گر:

نام مرکز درمانی:

تعداد جلسه مشاهده	تاریخ تولد	نام و نام خانوادگی مراجع

مشاهدات دانشجو	نظرات سرپرست بالینی
ویزگی های ظاهری مراجع (۱ نمره)	
تابلوی بالینی مراجع (۳ نمره)	
اهداف جلسه (۱ نمره)	

	روش اجرا (۲ نمره)
	خلاصه مشاوره به خانواده (۱ نمره)
	نکات بالینی که در جلسه فراگرفتید (۲ نمره)
	پیشنهادات شما جهت بهبود برنامه مراجع (۱ نمره)