****

 **r**

 **دانشكده پزشكي**

**دفترچه راهنما و پايش فعاليتها در فرآيند آموزشي دانشجويان**

**دوره کارآموزی پزشكي اجتماعي**

**کار فردی**

**نام و نام خانوادگي:**

**شماره دانشجوئي:**

**سال:**

**ماه:**

**نام مرکز جامع سلامت:**

**گروه پزشكي اجتماعي**

**دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

##### فهرست

 [گزارش مراقبت ها](#_Toc512678105) 5-3

 [ثبت ارجاع و پیگیری](#_Toc512678106) 6

[برنامه آموزشی](#_Toc512678106) 7

[گزارش حضور در کلینیک ارتقای سلامت](#_Toc512678107) 9

[گزارش انجام مداخله ویژه](#_Toc512678108) 10

11

#

|  |
| --- |
| گزارش مراقبتها |
| ردیف | تاریخ | شماره کد ملی فرد مراقبت شده | سن | جنس | نوع خدمت | تایید مراقب سلامت / دستیار/ عضو هیئت علمی |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

# جدول شماره 2: ثبت یک مورد از ارجاعات انجام شده

|  |
| --- |
| تاریخ ارجاع |
| شماره پرونده یا کد ملی |
| و مختصری از شرح حا ل یا مشاهدات دلیل ارجاع | نتیجه ارجاع |
|  |  |
|  | تائید کننده |

# جدول شماره 3: ثبت یک مورد از پیگیری های انجام شده

|  |
| --- |
| تاریخ پیگیری |
| شماره پرونده یا کد ملی |
| و مختصری از شرح حا ل یا مشاهدات دلیل پیگیری | اقدامات و نتیجه پیگیری |
|  |  |
|  | تائید کننده |

# برنامه آموزشی

**برای اجرای موفق یک برنامه آموزشی ، لازم است مراحل زیر به درستی مد نظر قرار گیرد. از آنجا که یکی از معیارهای نمره دهی به شما، کیفیت برگزاری برنامه های آموزشی در منطقه می باشد، لطفا جداول زیر را به تفصیل تکمیل نمایید.**

**جدول شماره12: مراحلی که باید برای طراحی و اجرای یک برنامه آموزشی طی شود**

|  |
| --- |
| 1. **عنوانی که برای آموزش استفاده کرده اید چیست؟**
 |
| 1. **روش نیازسنجی خودتان را توضیح دهید؟**
 |
| 1. **تعداد مخاطبین در نظر گرفته شده در این جلسه آموزشی چند نفر خواهد بود.**
 |
| 1. **شیوه دعوت از مدعوین را بنویسید.**
 |
| 1. **جلسه آموزشی در کجا و در چه زمانی برگزار خواهد شد.**
 |
| 1. **اهداف آموزشی مورد انتظار در پایان برنامه آموزشی در گروه هدف را ذکر نمائید.**
 |
| 1. **محتوای آموزش (بطور ویژه) در این برنامه چیست؟ یک نمونه از محتوای آموزشی را ضمیمه کنید.**
 |
| 1. **روشی که برای اجرای این برنامه آموزشی به کارخواهید برد، به همراه دلیل استفاده از آن را بنویسید \***
 |
| 1. **شیوه ارزشیابی برنامه را توضیح داده و نتایج آن را بنویسید.\*\***
 |
| 1. **از چه منابع آموزشی برای تهیه بسته آموزشی استفاده خواهید کرد؟ منابع را ذکر نمایید.**
 |

**\* شامل سخنرانی، پرسش و پاسخ، کارگاه، بحث در گروههای کوچک، بسته های آموزشی (پمفلت، تراکت، کتابچه، فیلم و...)**

**\*\* پره تست، پست تست، مصاحبه، نظر سنجی**

**\*\*\*** جزئیات برنامه آموزشی اجرا شده را پیوست Log bookنموده و تحویل مربی خود دهید**.**

## گزارش انجام فعالیت ویژه

## در این صفحه شرحی از اقدام انجام شده در مورد تدوین محتوای آموزشی به صورت کلیپ قابل استفاده در فضاهای مجازی مرقوم فرمایید

## این گزارش شامل موارد زیر است :

## گروه هدف آموزش

## منابع به کار گرفته شده

**مختصری از محتوا را نیز در قالب یک پاراگراف مرقوم فرمایید**

**لطفا نظرات و پیشنهادات خود را پیرامون دوره کار آموزی پزشکی اجتماعی**

 **برای بهتر کردن هر چه بیشتر کیفیت دوره ارائه فرمایید**