

# کارپوشه ثبت توانمندی ها و مهارت های دانشجویی

## مقطع کارشناسی ارشد مامایی

دانشکده پرستاری و مامایی

گروه مامایی و بهداشت باروری

ویرایش اول-۱۴۰۰

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

سال پذیرش:.....

شماره دانشجویی:.....

گرایش رشته:

پست الکترونیک:.....

نام استاد محترم راهنما:.....

عنوان پایان نامه:.....

صفحه

۲

۲

فهرست:

تعریف و اهداف کلی رشته

اصول تکمیل کارپوش

۲	مجموع ساعات آموزش نظری - مهارت‌های عملی/بالینی
۳	شایستگی های عمومی قابل انتظار از دانشجوی کارشناسی ارشد
۳-۴	شایستگی های اختصاصی قابل انتظار از دانشجوی کارشناسی ارشد
۴-۵	ارزیابی دانشجویان
۵-۱۳	جداول ثبت عملکرد مورد انتظار در بخش شایستگی های عمومی
۱۴-۲۰	جداول ثبت عملکرد مورد انتظار در بخش شایستگی های اختصاصی

## تعریف:

کارشناسی ارشد مامایی ناپیوسته به دوره ای اطلاق می شود که تحصیلات بالاتر از کارشناسی را در بر می گیرد و اولین مقطع تحصیلی پس از کارشناسی مامایی است. هدف از ایجاد آن، تربیت مامایی متعدد و متخصص است تا بتواند بر فنون علمی مامایی موجود دست یابد و قادر به ارائه خدمات در این زمینه باشد. در دانشگاه علوم پزشکی از سال ۱۳۶۹ تاکنون (۱۴۰۰) دانشجوی کارشناسی ارشد پذیرفته و ابتدا در دو گرایش آموزش مامایی، بهداشت مادر و کودک و پس از چند دوره و همزمان با توسعه توانمندیهای علمی و عملی اعضای هیات علمی گروه مامایی، در گرایش های دیگری شامل، مامایی جامعه نگر، مامایی قانونی و مدیریت دانشجویان در این رشته/مقطع تحصیل کرده اند.

## اهداف کلی

- ۱- تربیت نیروی انسانی متبحر با توانایی انجام وظایف آموزشی مامایی و پژوهشی
- ۲- تربیت نیروی انسانی متخصص و متبحر برای انجام پژوهش های علمی-کاربردی، جهت شناسایی و رفع نیازهای بالینی در حیطه مامایی، رفع نیازهای مراکز آموزشی، تحقیقاتی جامعه و رسیدن به استقلال علمی و گسترش مرزهای دانش، تولید علم و صدور آن به سایر کشورها.
- ۳- تربیت افراد متخصص و متعهد با توانایی انجام وظایف مشاوره ای، مراقبتی، مدیریتی، آموزشی و پژوهشی

## اصول کلی تکمیل کارپوشه یا portfolio :

- کتابچه حاضر، پورتفولیوی آموزشی و پیشرفت فردی است که یکی از رایج ترین روش های یادگیری فعال جهت انجام فعالیتهای نوشتاری برای آموزشهای بالینی است و از طریق آن، دانشجویان به ثبت و جمع اوری آموخته ها، مهارتها، دانش عملی و فعالیت های انجام شده خود در طی یک یا چند دوره عملی و بالینی می پردازند به این ترتیب، امکان ارزیابی توانمندی ها و نیازهای یادگیری دانشجویان جهت تحقق میزان دستیابی به اهداف برنامه آموزشی و برنامه ریزی برای رفع این نیازها توسط مدرسین و مدیر گروه فراهم می گردد.
- دانشجویان بعد از تکمیل هر یک از اقدامات ذکر شده، لازمست، با توجه به نوع اقدامات، باید به تأیید استاد راهنما و یا مشاور معرفی شده از سوی استاد راهنما پایان نامه و سپس، مدیر گروه برسد.

## مهم ترین مفاد مقررات آموزشی در آموزش نظری – عملی و بالینی

- آموزش در تمام دانشگاه های کشور مبتنی بر نظام واحدی است. هر واحد درسی، مقدار یا میزان درسی است که مفاد آن به ترتیب به صورت نظری ۱۷ ساعت، عملی یا آزمایشگاهی ۳۴ ساعت، کارگاهی و کارآموزی ۵۱ ساعت و کارورزی ۶۸ ساعت، در طول یک نیمسال تحصیلی یا دوره تابستانی، طبق برنامه مصوب شورای عالی برنامه ریزی تدریس می شود.
- دانشجوی دوره کارشناسی ارشد موظف است در هر نیمسال تحصیلی بین ۸ تا ۱۴ واحد درسی از مجموع دروس دوره را انتخاب و ثبت نام کند، مگر آنکه کمتر از ۸ واحد درسی باقی داشته باشد. در موارد استثنایی، با پیشنهاد گروه آموزشی ذیربط و تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه / دانشکده این تعداد می تواند حداکثر به ۱۶ واحد افزایش یابد. در آخرین نیمسال تحصیلی نام نویسی دانشجو با کمتر از ۸ واحد درسی بلامانع است.
- حداقل نمره قبولی در هر درس اختصاصی اجباری و اختصاصی اختیاری ۱۴ از ۲۰ و برای دروس کمبود یا جبرانی ۱۲ از ۲۰ است. چنانچه نمره دانشجو کمتر از این مقدار باشد باید آن درس را تکرار نماید
- در مواردی که ارزشیابی دانشجو در یک درس موقول به فعالیت‌هایی باشد که با تشخیص استاد مربوطه انجام آن در طول یک نیمسال تحصیلی ممکن نباشد، نمره دانشجو در آن درس ناتمام اعلام می شود. در این صورت باید نمره دانشجو در این درس، حداکثر تا پایان نیمسال تحصیلی بعد، توسط استاد مربوطه به نمره قطعی تبدیل و در کارنامه او ثبت شود. در غیر اینصورت با اعلام دانشکده، درس توسط دانشگاه حذف خواهد شد.
- میانگین نمرات دروس دانشجو، در هر نیمسال تحصیلی، نباید از ۱۴ کمتر باشد در غیراینصورت دانشگاه به دانشجو اخطار خواهد داد اما دانشجو محدودیتی از لحاظ انتخاب واحد ندارد و در نیمسال بعدی، در محدوده حد نصاب واحدها می تواند اخذ واحد نماید.
- اگر میانگین نمرات دانشجو در دو نیمسال تحصیلی اعم از متوالی یا متناوب کمتر از ۱۴ باشد، آن دانشجو از ادامه تحصیل در دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته محروم میشود.
- دانشجو موظف است پس از پایان نیمسال اول و قبل از شروع نیمسال سوم تحصیلی موضوع پایان نامه خود را با نظر استاد راهنما مشخص نماید و به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده برساند.
- طول دوره مدتی است که دانشجو باید دروس تعیین شده در دوره و همچنین پایان نامه را براساس مقررات مربوط به اتمام برساند. حداکثر مدت مجاز تحصیل در دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته ۳ سال است. چنانچه دانشجو در این مدت نتواند دروس دوره را با موفقیت بگذراند و پایان نامه خود را تکمیل و از آن دفاع نماید از ادامه تحصیل محروم می شود.
- ترتیب درس با رعایت پیش نیازها، تنظیم برنامه تحصیلی دانشجویان در طول دوره، روش تدریس و جا به جا کردن ریز مواد درسی و طرح مطالب جدید در یک درس بر عهده دانشکده است.
- حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به هر درس الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در هر درس نظری از ۴/۱۷، عملی و آزمایشگاهی از ۲/۱۷، کارگاهی، کارآموزی و کارورزی از ۱/۱۰، مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز کند. در غیر این صورت نمره دانشجو در آن درس صفر محسوب می شود.

- در صورتی که غیبت دانشجوی در هر درس، بیش از میزان تعیین شده در ماده ۱۰ آیین نامه آموزشی باشد اما غیبت او به تشخیص دانشکده و تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده موجه تشخیص داده شود آن درس حذف می شود که در این صورت رعایت حداقل ۸ واحد در هر نیم سال الزامی است و نیمسال مذکور بعنوان یک نیمسال کامل جزو سنوات تحصیلی دانشجوی محسوب می شود.

### **شایستگی های عمومی قابل انتظار از دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی**

انتظار می رود دانشجویان بعد از تکمیل دوره کارشناسی ارشد توانایی تدریس دروس نظری و عملی مقطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و توانایی انجام طرح های تحقیقاتی را داشته باشد.

### **شایستگی های اختصاصی قابل انتظار از دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی**

انتظار می رود دانش آموخته رشته کارشناسی ارشد مامایی علاوه بر توانمندی عمومی، واجد توانمندی های زیر مبتنی بر اهداف دوره تخصصی باشند:

- ارائه دهنده خدمات مامایی و بهداشت باروری (بهداشتی، آموزشی و مراقبتی) در سیستم خدمات بهداشتی درمانی جامعه
- پژوهش در حیطه مامایی و بهداشت باروری مراکز آموزشی و پژوهشی
- آموزش در حیطه مامایی و بهداشت باروری مراکز آموزشی و پژوهشی
- ارائه خدمات مشاوره ای، برنامه ریزی و مدیریت در حیطه مامایی و بهداشت باروری در مراکز بهداشتی درمانی، آموزشی و پژوهشی

### **ارزیابی تحصیلی دانشجویان**

- ثبت گزارش همراه با مستندات مرتبط از فعالیتهای تعیین شده در کارپوشه مربوط به دروس گذارنده شده در انتهای هر نیمسال تحصیلی و کسب موفقیت در ارزیابی های پایان دوره براساس مستندات مندرج در این کارپوشه و همچنین، نظر استاد راهنمای پایان نامه و سایر اعضای هیات علمی گروه آموزشی ذیربط که به نحوی با دانشجو در تعامل هستند
- شرکت یا ارائه مقاله در جلسات ژورنال کلاب ماهانه گروه با گواهی و امضای معاون پژوهشی گروه
- کسب نمره قابل قبول در آزمون های کتبی مطابق با قوانین مندرج در آیین نامه
- کسب نمره قابل قبول در تدریس و کنفرانس کلاسی
- کسب موافقت لازم اعضای کمیته تخصصی گروه آموزشی پس از دفاع از عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد شفاهی مطابق با قوانین مندرج در آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد
- دفاع از پروپوزال پایان نامه با حضور تیم تحقیق و تیم داوری مطابق با قوانین مندرج در آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد

- ثبت گزارش همراه با ارائه مستندات مرتبط با فعالیتهای تعیین شده در کارپوشه در انتهای هر نیمسال تحصیلی و تایید استاد راهنما
- تعداد جلسات تعامل با تیم تحقیق در جهت پیشبرد پایان نامه و ارائه بازخورد کتبی به مدیر گروه
- ارائه حداقل یک مقاله چاپ شده در مجلات معتبر نمایه ۱ تا ۳ بین المللی جهت دفاع از پایان نامه
- ثبت مراحل پیشرفت انجام پایان نامه به صورت ارائه گزارش کتبی به تیم تحقیق
- دفاع نهایی از پایان نامه پس از تایید توسط تیم تحقیق و در حضور تیم داوری و تیم تحقیق

**شایستگی های عمومی قابل انتظار از دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی**




شرکت در کارگاه های ICDL و نرم افزار های پر کاربرد در علوم پزشکی ( Epi Info 6, SPSS, Excel, Microsoft word, windows, EndNote....)

شماره	عنوان مهارت	سطح آموزش	محل آموزش	امضای استاد راهنما

شرکت در کارگاه های جستجو در پایگاه های داده ای اطلاعاتی در حوزه علوم پزشکی

شماره	عنوان پایگاه اطلاعاتی	سطح آموزش	محل آموزش	امضای استاد راهنما

### ثبت جلسات مشاوره حضوری با تیم تحقیق در پایان نامه کارشناسی ارشد

ردیف	عنوان پایان نامه	تاریخ ثبت عنوان	تاریخ دفاع از پروپوزال	نام استاد راهنما	نام استاد/استادان مشاور	امضای استاد راهنمای پژوهشی

### حضور در جلسات دفاع از پروپوزال و دفاع نهایی از پایان نامه کارشناسی ارشد

ردیف	عنوان پایان نامه	تاریخ دفاع از پروپوزال	نام استاد راهنما	نام استاد/استادان مشاور	امضای استاد راهنمای پژوهشی





ترتیب		یا پوستر)				

**داوری مقالات مجلات، همایش / سمینارهای ملی و بین المللی و طرح ها**

شماره	عنوان مقاله	عنوان همایش / سمینار / مجلات / دانشگاه ها و مراکز پژوهشی

**مشارکت در جلسات ژورنال کلاب دانشکده / گروه**

شماره	عنوان و تاریخ مقاله و نام ژورنال	نوع مشارکت		تاریخ شرکت در ژورنال کلاب	نام و امضای مدرس / مدرسین حاضر
		مشارکت	ارائه		

در جلسه		کننده	دهنده		

**طرح‌های پژوهشی طی دوره تحصیل (داخل یا خارج از کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده)**

شماره	عنوان طرح	محل ثبت طرح	شماره قرارداد یا پیگیری در پژوهان	مجری / همکار	امضای استاد راهنما

**اقدامات انجام شده جهت انجام فرایند پایان نامه کارشناسی ارشد**

شماره	فعالیت (از ثبت عنوان تا دفاع نهایی)	تاریخ	محل انجام	امضای استاد راهنما


**نگارش کتاب و مقالات چاپ شده در مجلات معتبر داخلی و بین المللی**

شماره	عنوان	نوع مقاله	نمایه مجله (ایندکس)	مرحله مقاله (سابمیت، اکسپت، آنلاین و...)	نام نویسندگان	سال چاپ	امضای استاد راهنما

**شایستگی ها / مهارت های اختصاصی قابل انتظار از دانشجوی کارشناسی ارشد**

**مامایی**

**کارآموزی مشاوره و راهنمایی در مامایی و بهداشت باروری**

**ثبت تعداد موارد مشاوره در مراکز مشاوره**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی فرد مراجعه کننده	علت مراجعه	نوع مشاوره	مدت زمان مشاوره	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

**کارآموزی شناخت نوزادان نیازمند به مراقبت های ویژه**

**ثبت معاینات فیزیکی نوزاد**

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	سن هنگام تولد	جنس نوزاد	علائم حیاتی	سر و گردن	قلب و عروق	ریه و قفسه سینه	شکم	اندامها	رفلکسها	مهر و امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											

**موارد کاتریزاسیون معده جهت شستشو یا تغذیه**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	علت انجام کاتریزاسیون	بیمارستان محل کار آموزشی	مهر و امضاء استاد
۱							

							۲
							۳
							۴
							۵

**موارد انجام / مشاهده شده اقدامات / پروسیجر های نوزادان (خونگیری از ورید یا کف پا، احیای نوزاد،...)**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	نوع پروسیجر	علت انجام پروسیجر	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

**موارد انجام / مشاهده تغذیه وریدی بوسیله میکروست**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	علت تغذیه وریدی	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

**آماده سازی و انجام اقدامات دارویی**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	جنس نوزاد	نوع و روش مصرف دارو	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد



								۱
								۲
								۳
								۴
								۵

**بررسی و شرح حال از نوزادان نیازمند مراقبت های ویژه**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی نوزاد	علت بستری نوزدان	اقدامات انجام شده	پاسخ های درمانی	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

**کارآموزی بارداری و زایمان و پدیده های نوین در مامایی (۱)**

**اخذ شرح حال از بارداری های پرخطر در درمانگاه / تریاژ مامایی**

مهر و امضاء استاد	محل کارآموزی	تشخیص	شکایت اصلی هنگام مراجعه	تعداد بارداری/زایمان	سن بارداری	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	
								۱
								۲
								۳
								۴
								۵

**اقدامات انجام شده برای بارداری های پرخطر در درمانگاه / تریاژ مامایی**

مهر و امضاء استاد	محل کارآموزی	اقدامات	شکایت اصلی هنگام مراجعه	تعداد بارداری/زایمان	سن بارداری	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	
								۱
								۲
								۳
								۴
								۵

## کارآموزی بارداری و زایمان و پدیده های نوین در مامایی (۲)

### انجام معاینات مادر باردار

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	G , P , Ab,L	سن بارداری	EDC	اندازه رحم به سانتیمتر	قرار جنین	F . H .R	آنگاژمان	مهر و امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

### انجام معاینات واژینال در تریاژ مامایی و طی لیبر

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ	G.P.Ab.L	G.A	پرزانتاسیون	دیپلاتاسیون	افاسمان	استیشن	بوزیشن	مامبران	مهر و امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											

### مشاهده موارد زایمان ابزاری

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تعداد بارداری/زایمان	نوع ابزار به کاررفته در مرحله دوم لیبر	تشخیص و علت	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								

اخذ شرح حال از بارداری های پرخطر بستری در بخش یا لیبر

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بارداری	تعداد بارداری/زایمان	شکایت اصلی هنگام مراجعه	تشخیص علت بستری	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								

#### اقدامات انجام شده در فوریت های مامایی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بارداری	تعداد بارداری/زایمان	نوع اقدام	نتیجه اقدام	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								

**مشاهده پروسیجر های جراحی سربایی یا بستری در موارد بارداری غیر طبیعی**

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تعداد بارداری/زایمان	نوع اقدام	علت انجام	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

**ثبت تعداد اعمال جراحی مشاهده شده در اتاق عمل زنان**

مهر و امضاء استاد	بیمارستان محل کارآموزی	تشخیص / علت عمل جراحی	نوع عمل جراحی	تعداد بارداری/زایمان	سن	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	
								۱
								۲
								۳
								۴
								۵
								۶
								۷
								۸
								۹
								۱۰

### کارآموزی بیماری زنان و نازایی



**اخذ شرح حال کامل ژنیکولوژی در درمانگاه زنان و ناباروری**

شماره	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P, Ab.L.c	LMP	شکایت اصلی/علت مراجعه	تشخیص / سیر بیماری / plan	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

**ثبت مشاهدات پروسیجرهای انجام شده در درمانگاه ژنیکولوژی (بیوپسی، کولپوسکوپی، پولیپکتومی، ..)**

شماره	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P, Ab.L.c	LMP	تشخیص / سیر بیماری	نام پروسیجر	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

**ثبت تعداد پاپ اسمیر**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P.Ab.L.c	LMP	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

## کارآموزی بهداشت باروری و بیماریهای ارثی

### حضور در جلسات مشاوره ژنتیک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P, Ab.L.c	تشخیص / سیر بیماری	اقدامات مشاوره ای	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

## کارآموزی بهداشت باروری (۲): بهداشت مادر و کودک

**پایش رشد و ارائه مراقبت های نوزاد/ شیرخوار / کودک سالم**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن kg یا g	قد cm	دور سر cm	نوع تغذیه	توصیه ها، مشاوره ها	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									

**پایش رشد و مراقبت های نوزاد/ شیرخوار / کودک بیمار**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن g	قد cm	دور سر cm	نوع تغذیه	توصیه ها، مشاوره ها	روند ارجاع	مهر و امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

### انجام واکسیناسیون نوزاد/ شیرخوار / کودک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

### انجام واکسیناسیون بزرگسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							

### انجام پاپ اسمیر در مراکز جامع سلامت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P.Ab.L.c	LMP	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### معاینات ژنیکولوژی در مرکز بهداشت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	LMP	علت مراجعه	تشخیص	محل کار/آموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

**پرسشگری و تفسیر غربالگری تکامل شیرخوار / کودک پرسشنامه سنین و مراحل (ASQ)**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی شیرخوار/کودک	سن فعلی	سن هنگام تولد (ترم/پره ترم)	علت غربالگری	تفسیر نتیجه غربالگری	نیاز به ارجاع (دارد/ندارد)	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

**غربالگری های روتین نوزاد بدو تولد**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی نوزاد (یا مادر)	سن نوزاد	سن هنگام تولد (ترم /پره ترم)	نوع و مرتبۀ انجام غربالگری	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

### جایگذاری / خروج IUD

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	G,P	LMP	اندازۀ رحم cm	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

مشاوره باروری و فرزندآوری سالم به مراجعین واجد شرایط



ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G,P, Ab	LMP	نوع مشاوره	علت انتخاب	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									

مشاوره، غربالگری و مراقبتهای میانسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	بیماری فعلی	داوری مصرفی	مشاوره و اقدامات	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### مشاوره، غربالگری و مراقبتهای سالمندان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	بیماری فعلی	داروهای مصرفی	مشاوره و اقدامات	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### معاینه مادر و مراقبتهای بارداری

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	G , P , Ab,L	سن بارداری	EDC	طول رحم (F.H. )	قرار و آنگاژمان جنین	تعداد ضربات قلب جنین	اختلال / مشکل فعلی	مشاوره / اقدامات	مهر و امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											

## کارآموزی بهداشت باروری (۴): برنامه ریزی، مدیریت و بهینه سازی سیستم های

### بهداشتی در بهداشت باروری مادر و کودک

#### ارزشیابی برنامه ها و خدمات بهداشتی

ردیف	تاریخ	موضوع ارزشیابی	نوع ارزشیابی	نتیجه ارزشیابی	راهکارها و اقدامات پیشنهادی برای رفع مشکل	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							

### ارزیابی مدیریت خدمات بهداشت مادر و کودک و باروری

ردیف	تاریخ	موضوع ارزیابی	نوع مدیریت	نتیجه مدیریت	راهکارها برای رفع مشکل	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

### کارآموزی بیماری کودکان و مسائل کودکان استثنائی

مشاهده مراقبتها / انجام شرح حال از کودکان استثنائی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	تشخیص	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

بررسی رشد و تکامل کودکان استثنائی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	تشخیص	مشکلات تکاملی	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

### بررسی سیر درمان کودکان استثنائی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	مشکل کودک	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

**شرکت در وبینارهای مرتبط با بیماریهای ارثی و مشاوره ژنتیک**

ش.ب.ع	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P, Ab.L.c	تشخیص / سیر بیماری	اقدامات مشاوره ای	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

**کارآموزی مامایی جامعه نگر**

### حضور در کارگاه های مدیریت سیستمهای بهداشتی

ردیف	تاریخ	موضوع کارگاه	نوع فعالیت در کارگاه	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### بررسی سیستم ارائه دهنده خدمات بهداشتی (ساختار، فرآیند و پیامد)

ردیف	تاریخ	نوع سیستم بهداشتی	نتیجه ارزیابی	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

### آموزش دانش آموزی و بازدید از مدارس



ردیف	تاریخ	علت بازدید	نوع فعالیت	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### آموزش به جامعه

ردیف	تاریخ	گروه هدف	نوع فعالیت	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

پایش رشد و ارائه مراقبت های نوزاد / شیرخوار / کودک سالم

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن kg یا g	قد cm	دور سر cm	نوع تغذیه	توصیه ها، مشاوره ها	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									

### پایش رشد و مراقبت های نوزاد/ شیرخوار / کودک بیمار

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن g	قد cm	دور سر cm	نوع تغذیه	توصیه ها، مشاوره ها	روند ارجاع	مهر و امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										

### واکسیناسیون نوزاد/ شیرخوار / کودک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

### واکسیناسیون بزرگسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

### ثبت موارد انجام پاپ اسمیر

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P.Ab.L.c	LMP	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### معاینات ژنیوکولوژی در مرکز بهداشت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	LMP	علت مراجعه	تشخیص	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

پایش تکامل شیرخوار / کودک و تفسیر غربالگری پرسشنامه سنین و مراحل (ASQ)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی شیرخوار/کودک	سن فعلی	سن هنگام تولد(ترم/پره ترم)	علت غربالگری	تفسیر نتیجه غربالگری	نیاز به ارجاع(دارد/ ندارد)	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### مشاهده غربالگری های بدو تولد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی نوزاد (یا مادر)	سن	سن هنگام تولد ( ترم /پره ترم)	نوع و مرتبه انجام غربالگری	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

ثبت موارد جایگذاری/خروج IUD

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	G,P	LMP	اندازه رحم cm	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### مشاوره باروری و فرزندآوری سالم به مراجعین واجد شرایط

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G,P, Ab	LMP	نوع مشاوره	علت انتخاب	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									

### آموزش، مشاوره و غربالگری میانسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	بیماری فعلی	داوری مصرفی	مشاوره و اقدامات	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

### آموزش، مشاوره و غربالگری سالمندان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	بیماری فعلی	داروهای مصرفی	مشاوره و اقدامات	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

## ارائه مراقبتها و معاینات دوران بارداری

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	G , P , Ab,L	سین بارداری	EDC	طول رحم (F.H. )	قرار و آنگاژمان جنین	تعداد ضربانات قلب جنین	اختلال / مشکل فعلی	مشاوره / اقدامات	مهر و امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											



## کارآموزی های مدیریت خدمات مامایی

### برنامه ریزی شیفت های ماهانه بخش

ردیف	تاریخ	نام بخش	سطح برنامه ریزی	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### ارزیابی مشکلات مدیریتی در بخش

ردیف	تاریخ	نام بخش	مشکل	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### ارائه پیشنهادات ارتقای کیفیت مدیریت بخش

ردیف	تاریخ	نام بخش	پیشنهادات	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### ارزشیابی عملکرد پرسنل

ردیف	تاریخ	نام بخش	نوع رزشیایی	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### برنامه ریزی جهت ارتقای عملکرد پرسنل

ردیف	تاریخ	نام بخش	مشکل	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### فرآیندهای انجام تحقیق در بیمارستان

ردیف	تاریخ	نام بخش	فرآیند	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### ثبت یک پروژه کامل مدیریتی

ردیف	تاریخ	نام بخش	نوع پروژه	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

## کارآموزی های مامایی و پزشکی قانونی

### معاینات Hymen

ردیف	تاریخ	نوع هایمن	نتیجه معاینه	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### بررسی پرونده انواع خشونتها علیه زنان

ردیف	تاریخ	نوع تجاوز	نتیجه بررسی	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

### آشنایی با ثبت اطلاعات در پزشکی قانونی

ردیف	تاریخ	نوع مشکل	نحوه ثبت	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

### آشنایی با شواهد پاتولوژی

ردیف	تاریخ	نوع مشکل	شواهد پاتولوژی	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

**بررسی پرونده های مطرح شده در دادگاه ها**

ردیف	تاریخ	مشکل	نتیجه پرونده	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**بررسی پرونده های مطرح شده به علت قصور پزشکی**

ردیف	تاریخ	مشکل	نتیجه پرونده	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**بازدید از مراکز حمایتی زنان و کودکان و تهیه گزارش**

ردیف	تاریخ	علت بازدید	نتیجه بازدید	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

**مشاهده، معاینه و بررسی پرونده های خشونت علیه زنان**

ردیف	تاریخ	نوع خشونت	علت خشونت	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

### ثبت موارد خشونت علیه کودکان

ردیف	تاریخ	نوع خشونت	علت خشونت	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

### ثبت موارد مشاوره به افراد آسیب دیده

ردیف	تاریخ	نوع آسیب	نوع مشاوره	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					



### آشنایی با دستگاه های نوین جمع آوری و ثبت آثار و علائم قانونی

ردیف	تاریخ	نوع دستگاه	میزان آشنائی	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

### استفاده از تکنولوژی مربوط به پزشکی قانونی

ردیف	تاریخ	نوع دستگاه	میزان آشنائی	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی  
نیمسال ..... با ایشان صحبت شد . خلاصه باز خورد شامل موارد زیر می باشد:

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ...

امضای مدیر گروه

امضای دانشجو

در تاریخ.....در مورد فرایند ثبت مهارتها و الزامات دوره کارآموزی خانم .....  
دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی نیمسال ..... با ایشان صحبت شد . خلاصه باز خورد شامل موارد زیر می  
باشد:

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ...

در تاریخ.....در مورد فرایند ثبت مهارتها و الزامات دوره کارآموزی خانم .....  
دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی نیمسال ..... با ایشان صحبت شد . خلاصه باز خورد شامل موارد زیر می  
باشد:

- ۱-
- ۲-

۳- در تاریخ ..... در مورد فرایند و روند پیشرفت پایان نامه پژوهشی خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی با ایشان صحبت شد و روند پیشرفت ایشان از نظر استاد راهنما مطلوب و مورد تایید می باشد/ نمی باشد.

در صورت عدم تایید موارد و راهکارهای پیشنهادی برای تسریع در روند کار به شرح زیر ارائه گردید:

.....

۴- در تاریخ ..... در مورد فرایند و روند پیشرفت پایان نامه پژوهشی خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی با ایشان صحبت شد و روند پیشرفت ایشان از نظر استاد راهنما مطلوب و مورد تایید می باشد/ نمی باشد.

در صورت عدم تایید موارد و راهکارهای پیشنهادی برای تسریع در روند کار به شرح زیر ارائه گردید:

.....