



دانشکده پرستاری و مامایی

LOG BOOK

"دفترچه ثبت فعالیتهای بالینی دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته مشاوره در مامایی"

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

تأیید مدیر گروه:

Table of Contents

۳	مقدمه:
۵	جدول دروس مرتبط با هر نقش
۶	اخلاق حرفه ای مشاوره در مامایی
۷	انواع برنامه های آموزش بالینی:
۸	نام درس: نکات کاربردی از اختلالات روانی شایع در دوره باروری
۱۴	نام درس: اصول مشاوره ژنتیک و بیماری های ارثی
۲۰	نام درس: مهارت های ارتباطی (۲)
۲۵	نام درس: سلامت خانواده
۳۳	نام درس: مشاوره و آموزش در بارداری، زایمان طبیعی و پس از زایمان
۴۰	نام درس: مشاوره و ارتقای سلامت جنسی
۴۹	نام درس: مشاوره تنظیم خانواده و روش های پیشگیری از بارداری
۵۸	نام درس: مشاوره مامایی در مشکلات خاص دوره باروری
۶۵	نام درس: یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی
۷۲	مساله یابی و تحلیل در پایان ترم
۷۵	سایر فعالیتهای آموزشی
۷۶	سایر فعالیتهای پژوهشی

مقدمه:

دانشجوی گرامی

هدف از تدوین این دفتر آن است که در طول دوره، فعالیت های مختلف آموزشی، پژوهشی خود را در آن ثبت نمائید. آن فعالیت ها که به طور مستقل یا تحت نظارت به انجام می رسد به شما کمک می کند تا از پیشرفت تحصیلی خود آگاه شوید. همچنین، تجزیه و تحلیل این اطلاعات توسط اساتید بخش، راهنمای ارزنده ای برای پی بردن به کاستی ها و رفع آنها نیز خواهد بود.

تعریف رشته:

رشته مشاوره در مامایی در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته به عنوان یک شاخه از رشته مامایی است که با تقویت مبانی مدیریتی، آموزشی، پژوهشی و رفتار حرفه ای باعث ارائه خدمات کامل تر مشاوره ای و ارجاع به موقع زنان در زمینه های مختلف سلامت جنسی و باروری در مراحل مختلف زندگی می باشد.

رسالت برنامه آموزشی:

رسالت اصلی این برنامه، تربیت نیروی انسانی آگاه، توانمند و متعهد می باشد که در بخش مشاوره و راهنمایی در حیطه مامایی و ارجاع به موقع مراجعین برای دریافت خدمات تخصصی تر انجام وظیفه می نمایند.

هدف کلی:

هدف اصلی این دوره، تربیت فراگیران ماهر طبق استانداردهای آموزشی، به منظور ارائه خدمات مشاوره ای در زمینه های بهداشتی، آموزشی، پژوهشی و مدیریتی در حیطه حرفه مامایی می باشد.

وظایف حرفه ای دانش آموختگان:

الف: نقش مشاوره ای:

- انجام ارزیابی های لازم مرتبط با مشکلات باروری و بارداری جهت ارائه مشاوره
- ارائه مشاوره به گروههای هدف برای تصمیم گیری مناسب و عملکرد صحیح در مواجهه با مشکلات مرتبط با سلامت باروری و جنسی در تمام مراحل زندگی شامل: بهداشت بلوغ، قبل از ازدواج، بهداشت جنسی، تنظیم خانواده قبل از بارداری، زایمان و پس از زایمان، شیردهی و مراقبت از نوزاد و کودک
- تفسیر و تحلیل نتایج ارزیابی های انجام شده و در صورت لزوم ارجاع به موقع آنان به مراکز تخصصی

ب: نقش مراقبتی:

- کلیه خدمات مراقبتی که براساس آئین نامه های مصوب موجود وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در وظایف ماماها آورده شده است.

ج: نقش مدیریتی:

- کمک به اجرای اهداف و سیاستهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جهت ارتقا سلامت زنان و مادران
- برقراری ارتباط موثر حرفه ای با بخشهایی که بر سلامت مادران موثرند
- طراحی و اجرای مداخلات در حیطه اختیارات مربوطه به منظور بهینه نمودن روند ارائه خدمات مشاوره در مامایی
- گردآوری مشکلات حاصل از مشاوره های مامایی و ارائه گزارش مکتوب دوره ای به مسئولین سلامت
- همکاری با مسئولین نظام سلامت در تدوین دستورالعملهای مرتبط
- ارائه پیشنهاد به مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت در زمینه تصمیم سازی های مرتبط با مشاوره در ارتباط با مسائل و مشکلات باروری و بارداری زنان
- همکاری موثر و متقابل با گروههای خدمت دهنده به زنان در زمینه های باروری و بارداری شامل متخصصین زنان، اطفال، اورولوژی، روانپزشکان، روانشناسان، پرستاران و مراقبین بهداشتی

د: نقش آموزشی:

- آموزش به مراجعین در مورد مسائل سلامت جنسی و باروری زنان در حد آموزه های مرتبط
- آموزش به سایر کارکنان و اعضای تیم سلامت در حیطه های مختلف مرتبط با رشته مامایی

ه: نقش پژوهشی:

- همکاری با نظام سلامت در انجام پژوهش های کاربردی بین بخشی، بین دانشگاهی و کشوری در مورد مشکلات و چالش های موجود در رابطه با مشاوره مامایی
- انجام پژوهش های مرتبط با مشاوره مامایی

جدول دروس مرتبط با هر نقش

ردیف	نقش	واحد مربوطه
۱	مشاوره ای	مهارت‌های ارتباطی (۲) - سلامت خانواده - مشاوره و آموزش در بارداری زایمان طبیعی و پس از زایمان - مشاوره تنظیم خانواده و روش‌های پیشگیری از بارداری - مشاوره مامایی در مشکلات خاص دوره باروری - اصول مشاوره ژنتیک و بیماری‌های ارثی، یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی، مشاوره و ارتقا سلامت جنسی
۲	مراقبتی	یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی - سلامت خانواده - نکات کاربردی از اختلالات روانی شایع در دوره باروری - مشاوره و ارتقا سلامت جنسی - مشاوره مامایی در مشکلات خاص دوره باروری - اصول مشاوره ژنتیک و بیماری‌های ارثی
۳	مدیریتی	مدیریت در سیستم‌های بهداشتی
۴	آموزشی	روشها و فنون آموزش در جامعه یا سیستم بهداشتی - مشاوره و آموزش در بارداری زایمان طبیعی و پس از زایمان - یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی - مشاوره و ارتقا سلامت جنسی - مشاوره مامایی در مشکلات خاص دوره باروری، سلامت خانواده
۵	پژوهشی	آمار حیاتی و روش تحقیق پیشرفته، سمینار تحقیق در مشاوره مامایی

راهنمای تکمیل :

دانشجویان گرامی می بایستی با توجه به کارآموزی ها و پروژه هایی که ارائه می شود جداول مربوطه را تکمیل کنند و توسط مدرس درس امضا و مهر شود. بعضی از کارآموزیها در تمام جداول سهمی دارند و بعضی فقط در یک یا چند جدول. ترتیب تکمیل براساس کارآموزی ارائه شده می باشد نه براساس ترتیب صفحه ای.

اخلاق حرفه ای مشاوره در مامایی

- رعایت مفاد آیین نامه اخلاق و پوشش حرفه ای ویژه دانشجویان
- نصب اتیکت شناسایی
- معرفی خود به مراجع و کسب اجازه جهت انجام مشاوره
- احترام به انتخاب مراجع
- عدم تصمیم گیری برای مراجع
- رعایت اصول عدم آسیب رسانی
- صادق بودن با مراجع
- ارجحیت علایق مراجع به علایق خود
- به کارگیری فنون و تکنیک های مناسب
- رفتار با عدالت
- مسئولیت پذیری در قبال رفتار و گفتار خود
- رازداری و حفظ اطلاعات محرمانه مراجعین
- توجه و احترام به ارزش های دینی و فرهنگ بومی
- کسب اجازه از والدین یا اولیای کودکان و نوجوانان برای انجام مشاوره
- اطلاع رسانی به کودک و نوجوان در مورد امکان ضرورت آگاهی والدین یا اولیا از مفاد مشاوره
- ارجاع به متخصصین مربوطه در صورت لزوم

انواع برنامه های آموزش بالینی:

ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱	مهارت های ارتباطی (۲)	۰/۵
۲	نکات کاربردی از اختلالات روانی شایع در دوره باروری	۰/۵
	اصول مشاوره ژنتیک و بیماری های ارثی	۱
۳	سلامت خانواده	۱
۴	مشاوره و آموزش در بارداری زایمان طبیعی و پس از زایمان	۱
۵	مشاوره و ارتقا سلامت جنسی	۱
۶	مشاوره تنظیم خانواده و روش های پیشگیری از بارداری	۰/۵
۸	مشاوره مامایی در مشکلات خاص دوره باروری	۰/۵
۹	یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی	۰/۵

نام درس: نکات کاربردی از اختلالات روانی شایع در دوره باروری

هدف کلی درس:

- شناخت مفاهیم اصول روانپزشکی و مختل کننده آن
- شناخت و نحوه شناسایی اداره و ارجاع اختلالات روانپزشکی شایع در مامایی (مانند PMS، اختلال افسردگی در بارداری و پس از بارداری و شیردهی، اختلال روانپریشی پس از بارداری و ...)
- کارآموزی ۰/۵ واحد (۲۶ ساعت)
- شرکت در جلسات مشاوره و کلینیک های بررسی و اداره بحران های ذکر شده (در مراکز مشاوره، کلینیک ها، درمانگاه ها و بیمارستان های تخصصی)
- محل کارآموزی:
- ۵ مورد مشاهده مشاوره یا ویزیت بیماران روانی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد اخذ شرح حال از بیماران بستری در بخشهای روانپزشکی در حوزه مامایی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد استفاده از تست های تشخیصی اختلالات رایج روانی (پرسشنامه بک، ادینبورگ، GHQ، و):

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد مشاهده مشاوره و راهنمایی خانواده بیماران:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی به خانواده	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۲- مورد شرکت در مورنینگ بخش روانپزشکی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی به خانواده	امضای استاد بالینی
۱						
۲						

۲- مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲-مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲- مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

گزارش ۲ مورد جلسه مشاوره:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱:

نام و نام خانوادگی مراجع:

تاریخ:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

–جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد بالینی در صورت وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاهده مشاوره یا ویزیت بیماران روانی	۵					
۲	اخذ شرح حال از بیماران بستری در بخش های روانپزشکی در حوزه مامایی	۵					
۳	استفاده از تست های تشخیصی اختلالات رایج	۵					
۴	مشاهده مشاوره و راهنمایی خانواده بیماران	۵					
۵	شرکت در مورنینگ بخش روانپزشکی	۲					
۶	شرکت فعال در بحث case presentation	همه موارد					
۷	اجرای Role play	۲					
۸	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۹	گزارش جلسه مشاوره	۲					
۱۰	ارزیابی کلی	-					

نام درس: اصول مشاوره ژنتیک و بیماری های ارثی

هدف کلی درس: شناخت مفاهیم و اصول ژنتیک و مشاوره ژنتیک

- کارآموزی: ۱ واحد (۵۱ ساعت)

- شرکت در جلسات مشاوره ژنتیک در کلینیک های ژنتیک و مراکز مشاوره قبل از ازدواج

محل کارآموزی:

۵ - مورد مشاهده مشاوره ژنتیک:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵ - مورد تفسیر تست های غربالگری جنینی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع تست	تفسیر تست	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۳ - مورد مشاوره ازدواج فAMILI:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی زوجین	سابقه خانوادگی بیماری ها	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره پس از سقط جنین یا سایر اختلالات مامایی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						

۲ - مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی / بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی / بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ مورد برگزاری Case Report -

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

گزارش ۲ مورد جلسه مشاوره:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱):

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

نام و نام خانوادگی مراجع: تاریخ:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد بالینی در صورت وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاهده مشاوره	۵					
۲	تفسیر تستهای غربالگری جنینی	۵					
۳	انجام مشاوره ازدواج فامیلی	۳					
۴	مشاوره پس از سقط جنین یا سایر اختلالات مامایی	۳					
۵	شرکت فعال در بحث case presentation	همه موارد					
۶	اجرای Role play	۲					
۷	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۸	گزارش جلسه مشاوره	۲					
۹	ارزیابی کلی						

نام درس: مهارت های ارتباطی (۲)

- هدف کلی درس: کسب مهارت های ارتباطی و تشخیص چگونگی کاربرد اصول و تکنیک های آن در ارائه خدمات مشاوره مامایی
- کار عملی بالینی ۰/۵ واحد (۱۷ ساعت) :
- شرکت در جلسات مشاوره با زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی
- تمرین مشاهده مشاوره و گزارش نویسی
- ارزیابی مشاوره و بحث در مورد رعایت اصول مشاوره
- تشخیص چگونگی کاربرد اصول و تکنیک های آموخته شده بر اساس سرفصل در ارائه خدمات مشاوره مامایی محل کارآموزی:

۵ مورد مشاهده مشاوره:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها / راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد ارزیابی مشاوره

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	نقاط قوت جلسه مشاوره	نقاط ضعف جلسه مشاوره	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد تشخیص چگونگی کاربرد اصول و تکنیک های آموخته شده:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	اصول و تکنیک های به کار رفته در جلسه	امضای استاد بالینی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

گزارش ۲ مورد جلسه مشاوره:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱):

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

تاریخ:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

–جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

– ۲ مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

– ۲مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

– ۲ مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد بالینی در صورت وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاهده مشاوره	۵					
۲	ارزیابی مشاوره	۵					
۳	گزارش جلسه مشاوره	۲					
۴	تشخیص چگونگی کاربرد اصول و تکنیک های آموخته شده	۵					
۵	اجرای case report	۲					
۶	اجرای Role play	۲					
۷	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۸	ارزشیابی کلی	–					

نام درس: سلامت خانواده

هدف کلی درس:

- آشنایی و شناخت اصول و مبانی مشاوره در زمینه های ازدواج، بارداری، بهداشت مادر و کودک، مراقبت از نوزاد، سلامت نوجوانان و سالمندان و ارجاع موارد به متخصص مربوطه
- یک واحد کارآموزی (۵۱ ساعت):
 - شرکت در جلسات مشاوره مامایی با زنان باردار در مراکز بهداشتی درمانی
 - انجام مشاوره با زنان پس از زایمان در زایشگاه و مراکز بهداشتی درمانی
 - بررسی انجام مشاوره، حمایت و درمان مشکلات مادران شیرده مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی و ارجاع
 - بررسی و تحلیل علل شکست شیردهی مراجع و ارائه به صورت سمینار
 - انجام مشاوره در مورد تغذیه، بهداشت و رشد و تکامل کودک با مادرانی که به مرکز بهداشتی درمانی مراجعه می کنند.
 - آموزش تمرینات عصبی و عضلانی در دوران پس از زایمان به مادران
 - آموزش ماساژ در نوزادان
 - شرکت در جلسات آموزش های قبل از ازدواج
 - در این قسمت نوجوانان، سالمندان و ... نیز در نظر گرفته شوند.
- محل کارآموزی:

۵- مورد انجام مشاوره مامایی با زنان باردار:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها / راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

ارائه گزارش انجام یک مورد مشاوره با مادران باردار:

فرم مشاوره Counseling Plan :

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

–جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

۵ - مورد مشاوره مامایی پس از زایمان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵ - مورد مشاوره مشکلات شیردهی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	مشکل	مشاوره/ توصیه ها/ راهکارها	امضای استاد بالینی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

- ارائه گزارش یک مورد جلسه مشاوره در مشکلات شیردهی:
فرم مشاوره Counseling Plan :

نام و نام خانوادگی مراجع: تاریخ:

موضوع مشاوره:

-جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

-جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

-جلسه سوم: (در صورت نیاز)

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

-جلسه چهارم: (در صورت نیاز)

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

-جلسه پنجم: (در صورت نیاز)

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

۵ - مورد مشاوره در مورد تغذیه، بهداشت، رشد و تکامل کودک:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها / راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵ - مورد آموزش و انجام ماساژ نوزاد و تمرینات عصبی و عضلانی در دوران پس از زایمان به مادران:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	آموزش / انجام	ماساژ / تمرینات	توصیه ها / راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۲ - جلسه شرکت در جلسات آموزش های قبل از ازدواج و برگزاری یک جلسه عمومی:

ردیف	تاریخ	تعداد مراجعین	شرکت / برگزاری	تشخیص	توصیه ها / راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						

۵- مورد آموزش و مشاوره بهداشت باروری و جنسی با نوجوانان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها / راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد آموزش و مشاوره بهداشت باروری و جنسی با زنان در دوران یائسگی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۲- مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲- مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲- مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد بالینی در صورت وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاوره مامایی بار زنان باردار	۵					
۲	مشاوره مامایی پس از زایمان	۵					
۳	مشاوره مشکلات شیردهی	۲					
۴	مشاوره در مورد تغذیه، بهداشت و رشد و تکامل کودک	۵					
۵	آموزش و انجام ماساژ نوزاد و تمرینات عصبی و عضلانی در دوران پس از زایمان به مادران	۵					
۶	آموزش های قبل از ازدواج	۲					
۷	آموزش و مشاوره بهداشت باروری و جنسی با نوجوانان	۵					
۸	آموزش و مشاوره بهداشت باروری و جنسی با زنان دوران یائسگی	۵					
۹	شرکت فعال در بحث case presentation	۲					
۱۰	اجرای Role play	۲					
۱۱	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۱۲	ارزیابی کلی	-					

نام درس: مشاوره و آموزش در بارداری، زایمان طبیعی و پس از زایمان

هدف کلی درس:

آشنایی با زایمان فیزیولوژیک، آمادگی های قبل از زایمان محل کارآموزی:

۵- مورد مشاوره با زوجین یا مادر در مورد انتخاب نوع زایمان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	نگرش اولیه	عوامل تاثیر گذار	مشاوره / آموزش / توصیه ها / راهکارها	امضای
		زوجین / مادر				استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

- شرکت و برگزاری یک جلسه تئوری و عملی کلاس های آمادگی دوران بارداری (تمرینات کششی، تقویتی، تکنیک های تنفسی، مراقبت از نوزاد، آموزش تئوری):

ردیف	تاریخ	تعداد مراجعین	موضوع آموزش تئوری	موضوع آموزش عملی	امضای استاد بالینی
۱			مراحل زایمان- نوع زایمان		
۲				تمرینات کششی	
۳				تکنیک های تنفسی	
۴			یک جلسه تئوری کلاس ها		
۵			پاسخ به سوالات مراجعین		

- ۵ مورد مشاوره در مورد بهداشت دوران بارداری (روانی و جسمی):

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد مشاوره پس از زایمان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	موضوع مشاوره	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد مشاوره تغذیه تکمیلی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن کودک	تشخیص	توصیه ها/ راهکارها	امضای استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

گزارش دو مورد مشاوره در مورد انتخاب نوع زایمان:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱):

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

– جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

– جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

– جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

– جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

– جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

–جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

۲ - مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد بالینی در صورت وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاوره با زوجین یا مادر در مورد انتخاب نوع زایمان	۵					
۲	شرکت و برگزاری یک جلسه تئوری و عملی کلاس های آمادگی دوران بارداری	۵					
۳	مشاوره در مورد بهداشت دوران بارداری	۵					
۴	مشاوره پس از زایمان	۵					
۵	مشاوره تغذیه تکمیلی	۵					
۶	گزارش مشاوره در مورد انتخاب نوع زایمان	۲					
۷	شرکت فعال در بحث case presentation	۲					
۸	اجرای Role play	۲					
۹	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۱۰	ارزیابی کلی	-					

نام درس: مشاوره و ارتقای سلامت جنسی

هدف کلی درس:

- شناخت فیزیولوژی و عملکرد طبیعی و غیرطبیعی جنسی، آموزش به مراجعین جهت ارتقای سلامت جنسی، ارزیابی مشکلات جنسی و ارائه راهنمایی های لازم به مراجعین
- کارآموزی ۱ واحد (۵۱ ساعت):
- مشاهده مشاوره و مشاوره با مراجعین به کلینیک سلامت جنسی
- انجام حداقل چند مشاوره زیر نظر استاد مربوطه در کلینیک
- مصاحبه با مراجعین به مرکز بهداشتی درمانی و مراکز مرتبط دیگر تحت نظر استاد
- ۵ مورد مشاهده مشاوره اختلالات جنسی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	مشکل مراجعه کننده	یافته های نظری	یافته های معاینات بالینی	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد اخذ تاریخچه اختلالات جنسی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	مشکل مراجعه کننده	یافته های نظری	یافته های معاینات بالینی	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- مورد آموزش بهداشت جنسی:

ردیف	تاریخ	تعداد مراجعین	موضوع آموزش	سطح اطلاعات علمی دانشجو	توانایی در پاسخ به سوالات	امضای
			کننده			استاد بالینی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۳- مورد مشاوره اختلال عملکرد جنسی:

ردیف	تاریخ	نام و نام	مشکل مراجعه	یافته های نظری	یافته های معاینات بالینی	امضای
		خانوادگی مراجع	کننده			استاد بالینی
۱						
۲						
۳						

۵- مورد ارائه تکنیک های اختصاصی درمان اختلالات عملکرد جنسی رایج:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	نوع اختلال	تکنیک مناسب	تکلیف خانگی	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

گزارش ۲ مورد جلسه مشاوره اختلال عملکرد جنسی:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱:

نام و نام خانوادگی مراجع: تاریخ:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

نام و نام خانوادگی مراجع: تاریخ:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

۲ - مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد بالینی در صورت وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاهده مشاوره اختلالات جنسی	۵					
۲	اخذ تاریخچه اختلالات جنسی	۵					
۳	آموزش بهداشت جنسی	۵					
۴	مشاوره اختلال عملکرد جنسی	۳					
۵	ارائه تکنیک های اختصاصی درمان اختلالات عملکرد جنسی رایج	۵					
۶	گزارش مشاوره اختلال عملکرد جنسی	۲					
۷	اجرای Case report	۲					
۸	اجرای Role play	۲					
۹	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۱۰	ارزیابی کلی	-					

نام درس: مشاوره تنظیم خانواده و روش های پیشگیری از بارداری

هدف کلی درس:

آشنایی با مشاوره تنظیم خانواده

- کارآموزی ۰/۵ واحد (۲۶ ساعت):
- مشاوره با مراجعینی که قصد پیش گیری از بارداری دارند، تحت نظر استاد مربوطه در مراکز بهداشتی درمانی
- محل کارآموزی:

۵ مورد مشاوره تنظیم خانواده با زوجین / مراجع :

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

طراحی و اجرای یک مورد مشاوره تنظیم خانواده با روش GATHER

نام و نام خانوادگی	ارزیابی کیفیت هر مرحله	امضا استاد
Greeting		
Asking		
Talking		
Help		
Explain		
Return		

انجام یک مورد مشاوره تنظیم خانواده با رویکرد Tiered-Effectiveness Counselling

نام و نام خانوادگی	ارزیابی کیفیت هر مرحله	امضا استاد
Top tier: Most effective		
Second Tier: Very effective		
Third Tier: very effective		
Fourth Tier: least effective		
ارزیابی شرایط مراجع		
کسب نظر مراجع		
ارائه توضیح کامل متد منتخب		

گزارش دو مورد مشاوره مبتنی بر شواهد: فرم مشاوره Counseling Plan

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

خلاصه نتایج ارزیابی:

تشخیص:

اهداف بلند مدت:

اهداف کوتاه مدت:

مداخلات یا توصیه ها (تکالیف خانگی):

تاریخ جلسه بعد:

ارجاع:

نام و نام خانوادگی:

امضا:

فرم مشاوره Counseling Plan

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

خلاصه نتایج ارزیابی:

تشخیص:

اهداف بلند مدت:

اهداف کوتاه مدت:

مداخلات یا توصیه ها (تکالیف خانگی):

تاریخ جلسه بعد:

ارجاع:

نام و نام خانوادگی:

امضا:

انجام یک مورد مشاوره تنظیم خانواده با رویکرد Reproductive Life Plan

نام و نام خانوادگی زوج/مراجع	ارزیابی کیفیت هر مرحله	امضا استاد
آیا شما برنامه ای برای داشتن فرزند (فرزندان) دیگری دارید؟ دوست دارید چند تا بچه داشته باشید؟ (تشویق افراد به فکر در مورد تعداد دلخواه بچه) چه مدت دیگر مایلید بچه دار شوید؟ (تشویق به داشتن چشم انداز آینده) مایلید تا زمان بارداری بعدی از چه روشی استفاده نمایید؟ (فرصتی به فرد برای تعیین یک استراتژی فردی بدهید) چطور مطمئن هستید قادر به استفاده از روش مذکور بدون مشکل هستید؟ (مراجع را تشویق کنید تا مشکلات روش ها را شناخته و برای انتخاب یک روش مناسب، شرایط خود را بررسی نماید).		
اگر خیر: مایلید از کدام روش برای پیشگیری از بارداری استفاده نمایید؟ (به مراجع فرصتی برای اخذ یک استراتژی فردی بدهید). چطور مطمئنید بدون مشکل قادر به استفاده از این روش هستید؟ (تشویق کنید فرد روش های دارای مشکل را برای انتخاب روش مناسب با شرایط فردی خود تشخیص دهد). با توجه به امکان تغییر تصمیم مردم، آیا این احتمال وجود دارد که شما یا همسرتان تصمیم به بارداری بگیرید؟ (فرد بداند که امکان تغییر تصمیم برای همه وجود دارد، اما تصمیم گیری آگاهانه بهتر است).		
مرحله اقدام: اگر مراجع برنامه ای دارد او را به انجام آن تشویق نمایید. اگر برنامه ای ندارد، او را تشویق به برنامه ریزی در همین امروز نمایید.		
ارائه توضیح کامل متد منتخب (برنامه)		

گزارش دو مورد مشاوره تنظیم خانواده:

فرم مشاوره Counseling Plan

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

خلاصه نتایج ارزیابی:

تشخیص:

اهداف بلند مدت:

اهداف کوتاه مدت:

مداخلات یا توصیه ها (تکالیف خانگی):

تاریخ جلسه بعد:

ارجاع:

نام و نام خانوادگی:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

خلاصه نتایج ارزیابی:

تشخیص:

اهداف بلند مدت:

اهداف کوتاه مدت:

مداخلات یا توصیه ها (تکالیف خانگی):

تاریخ جلسه بعد:

ارجاع:

نام و نام خانوادگی:

امضا

۲ - مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد در وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاوره تنظیم خانواده با زوجین / مراجع	۵					
۲	گزارش دو مورد مشاوره تنظیم خانواده مبتنی بر شواهد	۲					
۳	مشاوره تنظیم خانواده با رویکرد - Tiered Effectiveness Counselling	۱					
۴	مشاوره تنظیم خانواده با روش GATHER	۱					
۵	مشاوره تنظیم خانواده با رویکرد Reproductive Life Plan	۱					
۶	انجام مشاوره با سایر روش ها	۱					
۷	گزارش کتبی ۲ مورد مشاوره تنظیم خانواده	۲					
۸	شرکت فعال در بحث case presentation	۲					
۹	اجرای Role play	۲					
۱۰	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۱۱	ارزشیابی کلی	-					

نام درس: مشاوره مامایی در مشکلات خاص دوره باروری

هدف کلی درس:

- آشنایی با اصول راهنمایی در پیشگیری از مشکلات شایع در سنین باروری
- اصول برخورد با مراجع در مشکلات شایع سنین باروری، شناسایی عوارض و ارجاع صحیح آنان
- کارآموزی ۰/۵ (۲۶ ساعت):
- شرکت در جلسات مشاوره و کلینیک های بررسی و اداره بحران های ذکر شده (در مراکز مشاوره، مراکز درمان نازایی، کلینیک ها و درمانگاه زنان)
- محل کارآموزی:

۳ - مورد مشاوره بیماری های زنان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره بارداری های پرخطر (اعتیاد به مواد مخدر، سیگار، HIV/AIDS و ...) :

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره با زوجین نابارور تحت درمان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره با کودکان برای پیشگیری از سو استفاده جنسی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره آموزش خودمراقبتی برای پیشگیری از بیماری های زنان:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره با زنان مبتلا به سرطان های ژنیکولوژیک:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

گزارش ۲ مورد مشاوره در حیطه های مربوطه:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱:

نام و نام خانوادگی مراجع: تاریخ:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

۲ - مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد در وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاوره بیماری های زنان	۳					
۲	مشاوره بارداری های پرخطر (اعتیاد به مواد مخدر، سیگار، HIV/AIDS و ...)	۳					
۳	گزارش یک مورد مشاوره با زنان پرخطر	۱					
۴	مشاوره با زوجین نابارور تحت درمان	۳					
۵	مشاوره با کودکان برای پیشگیری از سو استفاده جنسی	۱					
۶	مشاوره آموزش خود مراقبتی برای پیشگیری از بیماری های زنان	۳					
۷	مشاوره با زنان مبتلا به سرطان های ژنیکولوژیک	۳					
۸	گزارش ۲ مورد جلسه مشاوره با زنان در حیطه های مربوطه	۱					
۹	شرکت فعال در بحث case presentation	۲					
۱۰	اجرای Role play	۲					
۱۱	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۱۲	ارزیابی کلی	-					

نام درس: یائسگی و مشاوره قبل و بعد از یائسگی

هدف کلی درس:

- بالا بردن سطح دانش فراگیر از تغییرات دوران یائسگی و مشکلات شایع آن، آموزش و مشاوره با زنان برای مقابله با عوارض این دوران
- کارآموزی ۰/۵ واحد (۲۶ ساعت):
- شرکت در جلسات مشاوره با خانم یائسه
- راهنمایی خانم های یائسه یا پره منوپوز در مورد تغییرات این دوران و روش های مقابله با آن
- راهنمایی در خصوص استفاده از روش های جایگزینی هورمونی در مراکز بهداشتی - درمانی
- محل کارآموزی:

۵ مورد مشاوره آموزشی تغییرات جسمی و روحی دوران یائسگی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه /راهنما	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵ - مورد مشاوره آموزش بهداشت دوران یائسگی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۳ - مورد مشاوره آموزشی خودمراقبتی دوران یائسگی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

۳ - مورد مشاوره بهداشت روانی دوران یائسگی:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	موضوع مشاوره	تشخیص و هدف گذاری	توصیه / راهکار	امضای استاد
۱						
۲						
۳						

گزارش ۲ مورد مشاوره در حیطه های مربوطه:

فرم مشاوره Counseling Plan ۱:

نام و نام خانوادگی مراجع: تاریخ:

موضوع مشاوره:

جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

فرم مشاوره Counseling Plan ۲:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مراجع:

موضوع مشاوره:

–جلسه اول:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه دوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه سوم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه چهارم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

–جلسه پنجم:

خلاصه نتایج ارزیابی:

مداخلات یا توصیه ها و تکالیف خانگی احتمالی:

نام و نام خانوادگی مشاور:

امضا

۲ - مورد اجرای Role play

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری ژورنال کلاب

ردیف	تاریخ	موضوع	ارائه مقاله / توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

۲ - مورد برگزاری Case Report

ردیف	تاریخ	موضوع	توصیه ها/ راهکارها/ برنامه درمانی /بحث در مورد ایفای نقش	امضای استاد بالینی
۱				
۲				

ارزشیابی ترمی با استفاده از فرم ارزشیابی مهارت های مشاوره:

ردیف	نام مهارت	تعداد	قابل قبول	مشروط	غیر قابل قبول	نظر استاد در وضعیت مشروط یا غیر قابل قبول	امضا
۱	مشاوره آموزشی تغییرات جسمی و روحی دوران یائسگی	۵					
۲	مشاوره آموزش بهداشت دوران یائسگی	۵					
۳	مشاوره آموزشی خودمراقبتی دوران یائسگی	۳					
۴	مشاوره بهداشت روانی دوران یائسگی	۳					
۵	گزارش کتبی مشاوره ها	۲					
۶	شرکت فعال در بحث case presentation	۲					
۷	اجرای Role play	۲					
۸	برگزاری ژورنال کلاب	۲					
۹	ارزیابی کلی	-					

مساله يابی و تحليل در پايان ترم

مساله يابی و تحليل در پايان ترم ۱

فهرست مشكلات مشاهده شده مراجعين در جلسات مشاوره:

-
-
-
-
-

مشكلات شايع و عمومي:

-
-
-
-

علل احتمالي:

-
-
-
-

راهكارهاي حل مسئله:

-
-
-
-
-
-

مساله يابی و تحليل در پايان ترم ۲

فهرست مشكلات مشاهده شده مراجعين در جلسات مشاوره:

-
-
-
-
-

مشكلات شايع و عمومي:

-
-
-
-

علل احتمالي:

-
-
-
-

راهكارهاي حل مسئله:

-
-
-
-
-
-

مساله يابی و تحليل در پايان ترم ۳

فهرست مشكلات مشاهده شده مراجعين در جلسات مشاوره:

—
—
—
—
—

مشكلات شايع و عمومي:

—
—
—
—

علل احتمالي:

—
—
—
—

راهكارهاي حل مسئله:

—
—
—
—
—
—

سایر فعالیتهای آموزشی

الف) کنفرانسهای ارایه شده:

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.

ب) کارگاههای آموزشی

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.

ج) ژورنال کلاب

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.

د) دوره های بازآموزی

- ۱.
- ۲.
- ۳.

سایر فعالیتهای پژوهشی

الف) ارایه مقالات در کنگره های داخلی و خارجی

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.

ب) چاپ مقاله در مجلات معتبر داخلی و خارجی

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.

موفقیت شما را آرزومندیم

گروه مامایی