**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

معاونت آموزشی(مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی)

دانشكده پرستاری و مامایی

دفتر توسعه آموزش علوم پزشکی دانشکدهپرستاری

فرم طرح درس مقطع کارشناسی

نام واحد بالینی: شماره درس: تعداد و نوع واحد:

پيشنياز: - رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی دانشجویان:

نیمسال تحصيلي : مدت زمان ارائه درس: محل یا محل­های برگزاری دوره:

نام مدرس مسئول درس:

| **ردیف** | **اهداف رفتاري** | **عرصه يادگيري**  **Education setting** | **روش آموزش**  **Education**  **method** | **سطح يادگيري**  **Learning level** | **فعاليتهاي يادگيري**  **Learning activities** | **حداقل هاي يادگيري** | **روش ارزيابي** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

**دانشكده پرستاری و مامایی**

**دفتر توسعه آموزش علوم پزشکی**

**فرم ارزشیابی بالینی دانشجویان دوره کارشناسی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معیار اول:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 3 | 2 | 1 |   رعایت مسائل اخلاقی-حرفه ای  نظیر:   * رعایت وقت شناسی * آراستگی ظاهری * رعایت لباس فرم دانشگاه و اتیکت * احساس مسئولیت * احترام به بیمار و ارتباط مناسب با او   احترام به پرسنل و ارتباط مناسب با آن­ها | معیار دوم:  مهارت­های تخصصی بخش مربوطه   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |   نظیر:   * توانایی انجام مراقبت­های تخصصی بیماران واگذار شده در راستای اهداف کارآموزی مربوطه(ضمیمه در طرح درسی) * دقت در انجام مراقبت از بیماران بر اساس اصول پراکتیکال   آموزش به بیمار و خانواده وی | معیار سوم:  مهارت های علمی و شناختی   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |   نظیر:   * شرکت فعال در بحث­های گروهی * ارائه کنفرانس­ها و گزارش­های ارائه شده از طرف مدرس محترم مربوطه |

| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی دانشجویان** | **مسائل اخلاقی و حرفه­ای**  **(1 تا 3)** | **مهارت های تخصصی بخش مربوطه**  **(1 تا 12)** | **مهارت­های علمی و شناختی**  **(1 تا 5)** | **نمره نهایی** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

•**لازم به ذکر است که دانشجویان موظف به رعایت لباس فرم بوده و داشتن اتیکت شناسایی اجباری بوده و نمره در نظر گرفته شده برای دقت در استفاده می­باشد. همچنین، دانشجویان حق غیبت از بخش را نداشته و این موارد کسر نمره منظور نبوده و باید طبق مقررات آموزشی عمل گردد.**

استاد بالینی ناظر بالینی مدیر گروه معاونت آموزشی دانشکده

رونوشت به معاونت آموزشی بیمارستان