**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 دانشکده پرستاری**

**نام واحد بالینی: کارآموزی در عرصه رادیولوژی شماره درس: 11159183 تعداد و نوع واحد: کارآموزی در عرصه-1**

**پيشنياز: - رشته تحصیلی: مامایی مقطع تحصیلی دانشجویان: کارشناسی**

**نیمسال تحصيلي : اول مدت زمان ارائه درس: 10 روز محل یا محل­های برگزاری دوره: بیمارستان الزهرا**

**نام مدرس مسئول درس: دکتر بهناز صادق زاده اسکوئی**

**جدول (1) اهداف درسی دوره**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اهداف رفتاری** | **عرصه یادگیری** | **روش آموزش** | **سطح یادگیری** | **فعالیتهای یادگیری** | **حداقل های یادگیری** | **روش ارزیابی** |
| رادیواکتیویته و خواص آن و اثرات بیولوژیک رادیواکتیویته طبیعی را توضح دهد و موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. | بخش رادیولوژی و سونوگرافی  | روش توضیحی و پرسش و پاسخ | شناختی | خواص رادیواکتیویته را برشمارد  اثرات بیولوژیک آن را ذکر کند رادیواکتیویته طبیعی را توضح دهد.موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. | 1 بار | آزمون شفاهی |
| ماهیت و خواص مولدهای اشعه X را توضیح دهد.  | بخش رادیولوژی و سونوگرافی  | روش توضیحی و پرسش و پاسخ | شناختی | ماهیت و خواص مولدهای اشعه X را توضیح دهد. | 1 بار | آزمون شفاهی |
| حفاظت در برابر اشعه x و پرتوها بویژه در مادر و جنین را ذکر کند .  | بخش رادیولوژی و سونوگرافی  | روش توضیحی و پرسش و پاسخ | شناختی | روشهای حفاظتی را ذكر كند. | 1 بار | آزمون شفاهی |
| علل و چگوگی انجام سونوگرافی ترانس واژینال را ذكر كند. | بخش رادیولوژی و سونوگرافی  | روش توضیحی و پرسش و پاسخ | شناختی | موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. | 1 بار | آزمون شفاهی |
| علل و چگوگی انجام ماموگرافی را ذكر كند. | بخش رادیولوژی و سونوگرافی  | روش توضیحی و پرسش و پاسخ | شناختی | موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. | 1 بار | آزمون شفاهی |
| گزارش رادیولوژی و سونوگرافی را تفسیر نماید | بخش رادیولوژی و سونوگرافی  | روش توضیحی و پرسش و پاسخ | شناختی | رادیولوژی و سونوگرافی را تفسیر نماید | 3 بار | آزمون شفاهی |

**جدول (2) برگ یادداشت روزانه دانشجو**

**دستورالعمل تكمیل برگ یادداشت روزانه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیتهای یادگیری** | **روز اول** | **روز دوم** | **روزسوم** | **روز چهارم** | **روز پنجم** |
| رادیواکتیویته و خواص آن و اثرات بیولوژیک و رادیواکتیویته طبیعی را توضح دهد. |  |  |  |  |  |
| موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. |  |  |  |  |  |
| ماهیت و خواص مولدهای اشعه X را توضیح دهد. |  |  |  |  |  |
| حفاظت در برابر اشعه x و پرتوها بویژه در مادر و جنین را ذکر کند . |  |  |  |  |  |
| علل و چگوگی انجام سونوگرافی ترانس واژینال را ذكر كند. |  |  |  |  |  |
| علل و چگوگی انجام ماموگرافی را ذكر كند. |  |  |  |  |  |
| گزارش رادیولوژی و سونوگرافی را تفسیر نماید |  |  |  |  |  |

ثبت موارد یادگیری جدید:

**جدول 3**

**از دانشجو انتظار می رود در مورد فعالیتهای یادگیری از علایم زیر استفاده و در ستون مربوطه درج نماید در صورتی كه هر فعالیت بیش از یك بار انجام شده تعداد آن درداخل () یادداشت گردد:**

E🞣**: آموزش دیده­ام** E**-: آموزش ندیده­ام** O**+: مشاهده كرده­ام** O-**: مشاهده كرده­ام** P+ **: انجام داده ام مستقل** P- **: انجام داده ام با كمك**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیتهای یادگیری** | **آموزش دیده ام** | **مشاهده كرده ام** | **انجام داده ام** | **ارزیابی دانشجواز پیشرفت یادگیری خود (20-0)** | **ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو** **(20-0)** |
| **مطالعه شخصی** | **كنفرانس** | **تعداد** | **با كمك** | **مستقل** |
| **تعداد** | **تعداد** | **تعداد** | **تعداد** |
| رادیواکتیویته و خواص آن و اثرات بیولوژیک و رادیواکتیویته طبیعی را توضح دهد. |  |  |  |  |  |
| موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. |  |  |  |  |  |
| ماهیت و خواص مولدهای اشعه X را توضیح دهد.  |  |  |  |  |  |
| حفاظت در برابر اشعه x و پرتوها بویژه در مادر و جنین را ذکر کند .  |  |  |  |  |  |
| علل و چگوگی انجام سونوگرافی ترانس واژینال را ذكر كند. |  |  |  |  |  |
| علل و چگوگی انجام ماموگرافی را ذكر كند. |  |  |  |  |  |
| گزارش رادیولوژی و سونوگرافی را تفسیر نماید |  |  |  |  |  |

**جدول (4) چك لیست ارزشیابی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اهداف رفتاری** | **فعالیتهای یادگیری** | **عالی****(1)** | **خوب****(75/0)** | **متوسط****(5/0)** | **ضعیف****(25/0)** |
| رادیواکتیویته و خواص آن و اثرات بیولوژیک و رادیواکتیویته طبیعی را توضح دهد. | * خواص رادیواکتیویته را برشمارد
* اثرات بیولوژیک آن را ذکر کند
* رادیواکتیویته طبیعی را توضح دهد.
 |  |  |  |  |
| موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد. | * موارد استعمال پزشکی آن را نام ببرد.
 |  |  |  |  |
| ماهیت و خواص مولدهای اشعه X را توضیح دهد.  | * ماهیت و خواص مولدهای اشعه X را توضیح دهد.
 |  |  |  |  |
| حفاظت در برابر اشعه x و پرتوها بویژه در مادر و جنین را ذکر کند .  | * روشهای حفاظتی را ذكر كند.
 |  |  |  |  |
| علل و چگوگی انجام سونوگرافی ترانس واژینال را ذكر كند. | * علل
* چگونگی
 |  |  |  |  |
| علل و چگوگی انجام ماموگرافی را ذكر كند. | * علل
* چگونگی
 |  |  |  |  |
| گزارش رادیولوژی و سونوگرافی را تفسیر نماید | * رادیولوژی و سونوگرافی را تفسیر نماید
 |  |  |  |  |
| **❄رعایت نظم و اصول پرستاری و شركت فعال دانشجو در فعالیتهای یادگیری** | **موارد**  | عالی(1) | خوب(75/0) | متوسط(5/0) | ضعیف(25/0) |
|  | * بر طبق زمان تعیین شده در بخش حضور یابد.
* مقررات مربوط به حضور در بخش را رعایت نماید.
* ارتباط و همكاری موثر با همكاران و سایر پرسنل برقرار نماید.
* ارتباط دوستانه با بیمار برقرار نماید.
* احساس مسئولیت در مراقبت از مددجو داشته باشد.
* وظایف محوله را به موقع به طور صحیح و با سرعت مناسب بر طبق روش كار انجام دهد.
* انتقادات منطقی را بدون واكنش نامناسب قبول می كند.
* علاقمندی واشتیاق خود را در انجام وظایف محوله نشان می دهد.
* علاوه بر وظایف محوله ، اشتیاق خود را به انجام وظایف دیگر پرستاری نشان می دهد.
 |  |  |  |  |

**امضای دانشجو امضای مربی امضای مدیر گروه امضای معاون آموزشی**