



دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کارنامه عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد

روان پرستاری

**MSc Psychiatric Nursing Log
Book**





دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کارنامه ی عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد روان پرستاری

MSc Psychiatric Nursing Log Book

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

تاریخ شروع دوره :

تاریخ اتمام دوره :

Email:

فهرست مطالب:

5	فصل اول: مقدمه
6	تعریف رشته
6	فلسفه
6	چشم انداز رشته
7	رسالت رشته
7	پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان
8	نقش های دانش آموختگان در جامعه
8	وظایف دانش آموختگان به ترتیب هر نقش
9	انتظارات اخلاقی از فراگیران
10	منشور حقوق بیمار
12	آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای
14	فصل دوم
15	برنامه آموزش بالینی مقطع کارشناسی ارشد



تعریف رشته:

رشته روان پرستاری یک میان رشته ما بین علوم پزشکی و علوم انسانی است. بر اساس آخرین تعریف انجمن روان پرستاری آمریکا (Psychiatric Nursing Association) روان پرستاری رشته ای مبتنی بر اصول و ارزشهای پایه ای پرستاری است که اساس آن حمایت و مراقبت از جمعیت های آسیب دیده و در معرض آسیب از نظر روانی و خلق و حفظ فضای روانی سالم و تسهیل کننده ی رشد روانی افراد در محیط های درمان پزشکی اعم از مراکز تخصصی روان پزشکی و سایر مراکز پزشکی و نیز جامعه در سطوح منطقه ای (District) ملی و بین المللی است.

روان پرستاری رشته ای است که با تلفیق دانش مهارت و هنر پرستاری و اصول آن با همکاری تخصصهای مختلفی نظیر روان پزشکی روانشناسی روانشناسی، سلامت جامعه شناختی مردم شناسی و اپیدمیولوژی و تحقیق امکان ارائه ی مراقبت کل نگر و چند بعدی را دارا است و نقش ویژه ای را در ساختار مراقبت یکپارچه از پیشگیری اولیه تا توان بخشی دارد.

فلسفه(ارزش ها و باورها):

فلسفه ی روان پرستاری تلفیق مراقبت از سلامت جسم و روان با رویکرد زیستی روانی- اجتماعی و معنوی در مراقبت از مددجویان و شناخت اهمیت و توسعه روابط شفابخش از طریق ارائه خدمات مراقبت یکپارچه جسمی و روان است و بر ارزش ها و باورهای زیر تاکید می شود:

- ❖ تغییر و گذار سیستمی از یک ساختار استاتیک دیسیپلین خود به ساختار دینامیک و یکپارچه
- ❖ تقویت نقش روان پرستاران در ساختارهای مراقبت تدریجی از پیشگیری تا توانبخشی
- ❖ تقویت ماهیت بین رشته ای روانپرستاری با تمرکز بر همکاری و مشارکت بین حرفه ای (collaboration and interprofessional participation)
- ❖ توسعه رعایت اصول اخلاقی انسانی، عدالت و برابری و خدمات انسان محور با نظر داشت به کرامت انسانی در مراقبت از مددجویان مبتلا به اختلالات روان خانواده های آنها و یا جمعیت های در معرض خطر
- ❖ ایفای نقش مدافعه ای (Advocacy) از مددجویان مبتلا به اختلالات روان خانواده های آنها و یا جمعیت های در معرض خطر
- ❖ ایجاد محیط روانی و ارگونومیکی درک شرایط بیمار و خانواده بیمار مبتلا به اختلال روان
- ❖ خدمات فردمحور مبتنی بر فهم تفاوت های فردی در سلامت و بیماری
- ❖ تاکید بر خودتکایی استقلال عملکردی و خود مراقبتی در مراقبت روانی
- ❖ اقدامات و خدمات پرستاری مبتنی بر شواهد از بیماران مبتلا به اختلالات روان و خانواده های آنها
- ❖ پاسخگویی حرفه ای و تضمین کیفیت ارائه خدمات به بیماران مبتلا به اختلالات روان و خانواده های آنها

دورنما(چشم انداز):

چشم انداز روان پرستاری در ۱۰ سال آینده در کشور از لحاظ استانداردهای ملی و منطقه ای در منطقه ی EMRO ، توسعه سلامت روانی در سطح فرد خانواده و جامعه مبتنی بر رویکرد خلق ارزش Value-based از سطح متوسط در شرایط کنونی به تراز بالا ارتقاء یابد و از لحاظ شاخصهای آموزشی و پژوهشی از اعتبار بخشی بین المللی برخوردار بوده و از توانمندی مدیریتی و مراقبتی بالاتری (Advanced Practitioners) برخوردار باشند.

رسالت اصلی رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته روان پرستاری تربیت دانش آموختگان آگاه و متخصص دارای صلاحیت و تعهد حرفه ای، کارآمد، مسئولیت پذیر و پاسخگو در عرصه ی مراقبت یکپارچه از مددجویان و خانواده بیماران دارای اختلال روان و در معرض خطر، ارائه خدمات پیشگیرانه و کمک به حفظ کرامت، ارتباط و مشاوره بیمار و خانواده، تحقیق در این حوزه با تمرکز عمده بر خدمات سطح دوم و سوم و مراکز بیمارستانی می باشد. همچنین دانش آموختگان روان پرستاری با بهره گیری از رویکرد بین رشته ای و فرارشته ای علم روان پرستاری را با سایر علوم مربوط به سلامت و علوم انسانی تلفیق نموده و در راستای رفع نیازهای سلامت روان افراد و مددجویان مبتلا به اختلالات روانی در سطح جامعه به صورت خدمات جامعه نگر و مراقبت اولیه فراهم می آورند.

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان:

دانش آموختگان این دوره باید قادر باشند:

*مراقبت های روان پرستاری را مبتنی بر فرآیند پرستاری: بررسی و ارزیابی، تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی در عرصه های روان پرستاری ارائه دهند.

*وضعیت سلامت مددجو را در موقعیت های مختلف پایش و پیگیری نمایند.

*اقدامات لازم در راستای آموزش، حمایت و مشاوره به مددجو و خانواده را ارائه نمایند.

*برای شناسایی و حل مسائل سلامت مددجویان توان تصمیم گیری مناسب را داشته باشند.

* توانایی کار تیمی را در شرایط گوناگون در نظام سلامت را داشته باشند.

* از توانمندی های لازم در امور پژوهش های کاربردی برخوردار باشند.

* از فناوری ها و دانش روز مبتنی بر شواهد در جهت ارتقاء کیفیت مراقبت از بیماران روانی بهره برداری نمایند.

* یاد گیرنده مادام العمر باشند.

نقش های دانش آموختگان در جامعه:

دانش آموختگان این رشته در نقشهای زیر انجام وظیفه خواهند کرد:

- ❖ نقش مراقبتی در تیم درمان
- ❖ نقش آموزشی
- ❖ نقش پژوهشی
- ❖ نقش پیشگیری
- ❖ نقش مشاوره ای حمایتی
- ❖ نقش تشخیصی (منظور از تشخیصی؛ تشخیص پرستاری مشکلات مددجویان است که پرستار در حیطه وظایف خود

❖ قادر به رفع آن است.

❖ نقش مدیریتی

وظایف دانش آموختگان به ترتیب هر نقش:

در نقش مراقبتی

- ❖ ارائه مراقبت دارویی در مراکز درمانی جامعه نگر و مراقبت اولیه
- ❖ انجام مراقبتهای مبتنی بر نظریه ها و مدل‌های به روز و اختصاصی حرفه روان پرستاری و توسعه مدل‌های حرفه ای
- ❖ کمک به تصمیم گیری ، بیمار خانواده و جامعه با توانمندسازی، مدافعه (Advocacy) و ارائه مراقبت مبتنی بر نظام برابری و
- ❖ عدالت در سلامت
- ❖ ارزیابی پیشرفته وضعیت جسمی و روانی مددجویان با رویکرد بیومدیکال و پدیدارشناختی در مراکز درمانی جامعه نگر و مراقبت اولیه
- ❖ هماهنگی ارجاع و پیگیری خدمات جامعه نگر مورد نیاز بیماران دارای اختلال روان و خانواده های آنها و مدیریت موارد
- ❖ تشخیص نیازهای مراقبتی بیماران دچار اختلال روانی و خانواده های آنها در بازدید از منزل و تدوین برنامه مراقبتی و ارزشیابی برنامه
- ❖ تشخیص نیازهای مراقبتی بیمار و خانواده در حین ترخیص و انجام مراقبت روان پرستاری
- ❖ انجام مراقبتهای روان پرستاری به عنوان روان پرستار رابط از بیماران جسمی دارای اختلالات روانی
- ❖ انجام مراقبت ها و مداخلات توانبخشی روانی برای مددجویان مبتلا به اختلالات روان
- ❖ انجام مراقبتهای روان پرستاری از راه دور مشارکت و انجام درمانهای مکمل و جایگزین مانند تن آرامی و ...

در نقش آموزشی

- ❖ آموزش روانی (Psychoeducation) با رویکردهای مختلف به بیمار خانواده و جامعه به صورت حضوری و از راه دور
- ❖ مشارکت در آموزش دانشجویان پرستاری در حوزه های مختلف مراقبت روانی در نقش پرسپتورشپی
- ❖ مشارکت در آموزش مداوم کارکنان حوزه ی روان پرستاری در قالب آموزش مداوم و ضمن خدمت
- ❖ تولید و ترویج بسته ها و نرم افزارهای کمک آموزشی به روز و معتبر در حوزه تخصصی روان پرستاری
- ❖ تولید و ترویج شبیه سازهای مؤثر و فناوری هوش مصنوعی در مراقبت و آموزش سلامت روان در حوزه روان پرستاری
- ❖ آموزش مراقبت از خود در بعد روان در اختلالات جسمی روان شناختی و تهدید کننده ی زندگی

در نقش پژوهشی

- ❖ طراحی و اجرای پژوهشهای راهبردی و کاربردی در اولویت ها و چالشهای به روز و یا آینده نگر مراقبت از سلامت روان
- ❖ طراحی و مشارکت در انجام مطالعات اپیدمیولوژیک و Scale up مداخلات Population-based در حوزه ی مراقبت روانی- اجتماعی- معنوی
- ❖ توسعه ی تحقیق بین رشته ای در عرصه ی مراقبت روانی
- ❖ ترجمان دانش و انتشار نتایج آخرین یافته ها

- ❖ تولید و ترجمان شواهد مرتبط با تعیین گره‌های اجتماعی سلامت روان با به کارگیری دانش میان رشته‌ای اشتغال و مشارکت در تحقیق و عمل مبتنی بر شواهد تیمی در سطح ملی و بین‌المللی

در نقش پیشگیری

- ❖ غربالگری زودهنگام و تشخیصی در حوزه مراقبت‌های روان پرستاری در جمعیت
- ❖ فراهم سازی نظام‌های پایشی و مراقبتی از جمعیت‌های در معرض خطر و بیمار
- ❖ بررسی و تحلیل وضعیتی و اپیدمیولوژیک از مشکلات سلامت روان نیازمند مراقبت‌های پرستاری در مددجویان و جامعه

در نقش مشاوره‌ای- حمایتی

- ❖ ارجاع و پیگیری بیمار و خانواده
- ❖ انجام خدمات مشاوره روان پرستاری در کلینیک‌های مجازی و یا کلینیک‌های روان پرستاری جامعه نگر و یا ارتقاء دهنده سلامت
- ❖ معرفی و توسعه ی شبکه‌های حمایتی از مددجویان روان پزشکی
- ❖ فعالیتهای مشاوره‌ای حمایتی عام‌المنفعه در حوزه ی مراقبت

در نقش تشخیصی

- ❖ بررسی نیازها و پاسخ‌های سلامتی بیمار و برنامه ریزی مراقبتی مبتنی بر مدل مراقبت فرد-محور (Person-centered)
- ❖ و بر اساس فلسفه ی مدل بهبودی (Recovery-oriented) در مراکز درمانی و جامعه نگر
- ❖ استدلال تشخیصی بر اساس دانش آسیب شناسی روانی و جسمی به منظور تصمیم گیری در مراقبت و ارجاع
- ❖ استدلال بالینی اخلاقی و تصمیم گیری مراقبتی در موارد بحران و اورژانس روان پزشکی
- ❖ بررسی و سنجش سلامت جسمی و روانی
- ❖ سنجش نیازهای مراقبت‌های پرستاری در بعد روان مددجویان بررسی و غربالگری زودهنگام و تشخیصی سلامت روان در جمعیت

در نقش مدیریتی

- ❖ انجام مراقبت‌های پرستاری مرتبط با مداخلات درمانی مبتنی بر شواهد و تیمی و ارزیابی اثر بخشی آنها
- ❖ طراحی و توسعه برنامه های تحول نظام سلامت و تدریس راهنماهای بالینی مرتبط با روان پرستاری
- ❖ بررسی و تحلیل نیازهای به روز در عرصه مراقبت روانی در خدمات جامعه نگر و تدوین برنامه های مراقبتی متناسب در جهت قابلیت پذیرش خدمات (Acceptability)
- ❖ ایفای نقش هماهنگ کننده و یکپارچه کننده در نظام ارجاع بیماران و افراد در معرض خطر
- ❖ برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه های تأمین سلامت مددجویان و افراد در معرض خطر با تأکید بر خدمات روان پرستاری
- ❖ انجام و مشارکت در فرایندهای بهبود کیفیت مانند اعتبار بخشی و حاکمیت بالینی و کنترل کیفی رویه های روان پرستاری و مراقبت از سلامت روان

- ❖ همکاری بین بخشی جهت جلب مشارکت، جامعه سیاست گذاران و سازمانهای مردم نهاد و دولتی در راستای توسعه خدمات مراقبت روانی اجتماعی معنوی
- ❖ مدیریت پرستاری در بخشها، بیمارستانها و درمانگاههای سرپایی روان پزشکی

انتظارات اخلاقی از فراگیران

انتظار می رود که فراگیران:

- منشور حقوقی بیماران و مددجویان پیوست (۱) به ویژه بیماران روان پزشکی را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety)، فردی، بیماران کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند. لازم است این مقررات توسط گروه یا بخش مربوطه تدوین و در اختیار دانشجویان قرار داده شود. گروه آموزشی موظف است که مقررات ایمنی بیمارانی که در منزل مراقبت میشوند را تدوین و در اختیار فراگیران قرار دهند.
- مقررات مرتبط با پوشش حرفه ای و دانشگاهی (Dress Code) پیوست (۲) و راهنمای حرفه ای را رعایت نمایند.
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار میکنند، محافظت نمایند.
- کدهای اخلاق حرفه ای پرستاری را در ارائه فعالیتهای تخصصی در نظر داشته باشند (پیوست (۲)).
- به اساتید، کارکنان هم دوره ها و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام آمیز در محیط کار شرکت نمایند.
- در نقد برنامه ها ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهشهای مربوط به رشته نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند. پیوست (۴).
- به اصول اخلاق و رفتار حرفه ای روان پرستاری در ایران پایبند باشند. لازم است کدهای اخلاقی و قوانین و ضوابط تخصصی حرفه گرایی مورد تأیید دپارتمان و نیز انجمنهای حرفه ای روان پرستاری در سایت آموزشی رشته در معرض مشاهده و دستیابی قرار گیرند.

آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه‌ای دانشجویان

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشکی* باید به گونه‌ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه‌ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و مؤثر حرفه‌ای با بیماران، همراه بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط‌های آموزشی فراهم سازد. لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط‌های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط‌های آموزشی به ویژه محیط‌های بالینی و آزمایشگاهی باید متحدالشکل بوده و شامل مجموعه ویژگی‌های زیر باشد:

- 1-روپوش سفید بلند (درحد زانو و غیر چسبان با آستین بلند)
- 2-روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مربوطه باشد.
- 3-تمامی دکمه‌های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی به طور کامل بسته باشد.
- 4-استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی الزامی می‌باشد.
- 5-دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- 6-شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن که در شان حرف پزشکی نیست.
- 7-پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق را بپوشاند ضروری است.
- 8-پوشیدن جوراب های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
- 9-کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- 10-روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در متعارف باشد و نباید دارای رنگ‌های تند و زننده نامتعارف باشد.
- 11-استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می باشد.
- 12-استفاده و در معرض دید قرار دادن هرگونه انگشتر، دستبند، گردن بند و گوشواره (به جزء حلقه ازدواج در محیط های آموزشی ممنوع می باشد).

13- استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل ممنوع می باشد.

*منظور از گروه پزشکی، شاغلین در حرف پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، پرستاری، مامایی، توانبخشی، بهداشت، تغذیه، پیراپزشکی، علوم پایه و فناوریهای نوین مرتبط با علوم پزشکی است.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور

1- وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت رفتار در محیط های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

2- ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد. آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است. استفاده از ناخن های مصنوعی، کاشت ناخن و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.

3- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.

4- نمایان نمودن هرگونه آرایش به صورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.

5- ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت زا در محیط های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی

1- رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، فراگیران و کارکنان الزامی است.

2- صحبت کردن در محیط های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. هر گونه ایجاد سر و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شأن حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.

3- استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی ممنوع می باشد.

4- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاه ها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.

5- در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاه ها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.

6- هرگونه بحث و شوخی های عمومی مرتبط نظیر آسانسورها، کافی شاپ ها و رستوران ها ممنوع می باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

- 1- نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم وابسته پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان ها، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می باشد.
- 2- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.



برنامه آموزش دوره کارشناسی ارشد روان پرستاری

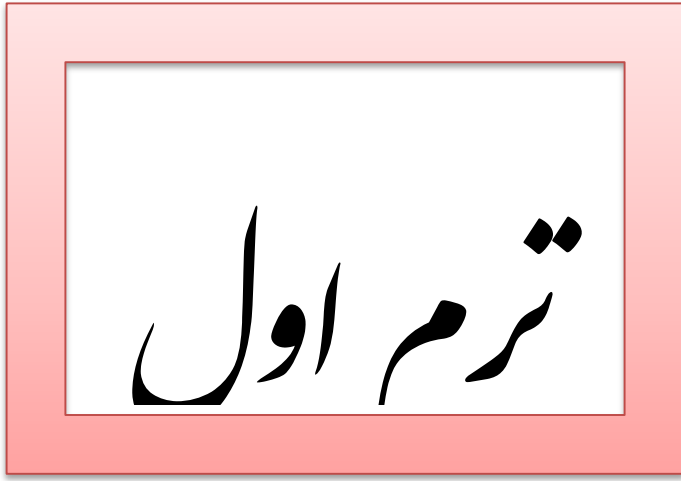
براساس سرفصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی و نیمرخ تحصیلی، برای دوره کارشناسی ارشد روان پرستاری

ترم اول تعداد 0.5 واحد کارآموزی، ترم دوم 3 واحد کارآموزی، ترم سوم تعداد 3 واحد کارآموزی و ترم چهارم تعداد 6 واحد

کارورزی

ردیف	ترم	نام درس	تعداد واحد	شماره درس	نوع واحد و تعداد ساعت				جمع واحد
					نظری	عملی	کارآموزی	کارروزی	
1.	ترم 1	اصول مشاوره در روان پرستاری	0.5	513526			26		0.5
2.	ترم 2	اختلالات روانی بزرگسالان و مراقبت های روان پرستاری	2	513548			102		3
3.		مدیریت و رهبری در روان پرستاری	0.5	500561			26		
4.		اختلالات روانی سالمندان و مراقبتهای روان پرستاری	0.5	513556			26		
5.	ترم 3	مداخلات روان پرستاری گروه	0.5	513550			26		3
6.		مداخلات روان پرستاری خانواده	0.5	513552			26		
7.		مداخلات روانپرستاری کودکان ونوجوانان	1	513534			51		
8.		نظریه ها و الگوهای روان پرستاری و کاربرد آنها	0.5	500514			26		
9.		پرستاری اعتیاد(از پیشگیری تا توانبخشی با رویکرد خانواده محور)	0.5	513557			26		
10.	ترم 4	*مراقبت در منزل	0.5				26		6
11.		*مراقبت تسکینی	0.5				26		
12.		*طب مکمل و جایگزین	0.5				26		
13.		*سلامت از راه دور	0.5				26		
14.		کارورزی روان پرستاری	4	513571			204		

امضاء دبیر کارگاه	شرکت دانشجو در کارگاه		تاریخ برگزاری	نام کارگاه آموزشی	نیمسال تحصیلی
	بله	خیر			
				ویژگیها و مهارتهای مورد نیاز یک روان پرستار و مهارتهای مورد نیاز تحصیل در رشته روان پرستاری (مهارت ارتباط بین فردی مؤثر، رشد شخصی و خودآگاهی، نحوه ثبت فعالیت و تجارب یادگیری، مهارت کار تیمی و تیم سازی، مهارتهای حل مسئله، تفکر خلاق و تفکر انتقادی)	نیمسال اول تحصیلی
				ارتقاء کیفیت خدمات و اعتبار بخشی	نیمسال دوم تحصیلی
				روان درمانی شناختی	نیمسال سوم تحصیلی
				ایمنی بیمار	نیمسال چهارم تحصیلی



شماره درس: 513526				نام درس : اصول مشاوره در روانپرستاری	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	2				برقراری ارتباط و اخذ شرح حال مراجع
	1				ارزیابی مددجو بر اساس الگوهای مشاوره
	2				شناسایی مشکل و اولویت بندی مشکلات مددجو
	1				طراحی و اجرای مداخله
	2				ارزیابی بر آیندهای مورد انتظار در مددجو

.....ملاحظات:.....

تاریخ: امضاء مربی



شماره درس: 513548				نام درس : اختلالات روانی بزرگسالان و مراقبت های روان پرستاری	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	2				برقراری ارتباط و اخذ شرح حال
	2				انجام معاینه وضعیت روانی
	2				ارزیابی روان شناختی بیمار بر با استفاده از ابزارهای رایج
	2				تعیین استرسورهای زندگی با استفاده از پرسشنامه های موجود از جمله هولمز- راهه
	2				شناسایی و اولویت بندی نیازهای آموزشی و مشاوره ای بیمار و خانواده
	2				طراحی مداخلات بر اساس تشخیص های پرستاری و اجرای آن ها
	2				آموزش به بیمار و خانواده
	1				مراقبت از بیمار دریافت کننده الکتروشوک

ملاحظات:.....

.....

.....

امضاء مربی

تاریخ:

شماره درس: 500561				نام درس : مدیریت و رهبری در روان پرستاری	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	1				بررسی و شناخت کافی از استانداردهای ساختاری و فرایندی بخشهای روان
	1				توانایی بررسی وضعیت مدیریت منابع انسانی پرستاری در بخشهای روانپزشکی
	1				بررسی نحوه انجام حسابرسی و ارزشیابی درونی و برونی خدمات پرستاری در بخشهای روانپزشکی
	1				تعیین مشکلات موجود در وضعیت مدیریت پرستاری در بخشهای روانپزشکی
	1				ارائه پیشنهادات برای اصلاح مشکلات موجود در وضعیت مدیریت پرستاری در بخشهای روانپزشکی
	1				اجرای برخی از پیشنهادات به صورت آزمایشی و با توافق مدیر پرستاری مرکز مربوطه (خلاقیت و نوآوری)
	1				ارزشیابی نتایج موارد اجرا شده و اثربخشی آن

ملاحظات:

.....

.....

تاریخ: امضاء مربی

شماره درس: 513556		نام درس : اختلالات روانی سالمندان و مراقبتهای روان پرستاری		
		فعالیت مورد انتظار		
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده
	2			بررسی وضعیت سلامت روان سالمند
	2			شناسایی مشکلات و ارائه تشخیص های پرستاری، اولویت بندی تشخیص ها در سالمند مبتلا به اختلالات روانپزشکی
	1			برنامه ریزی کوتاه مدت و میان مدت بر اساس مشکلات سلامت روان شناسایی شده در سالمند مبتلا به اختلالات روانپزشکی
	1			اجرای مداخلات (از جمله آموزش در فرد سالمند و خانواده بصورت فردی و گروهی)
	1			اجرای مداخلات (برنامه ریزی مدیریت برای تغییر محیط در راستای خلق محیط درمان در بخش های روانپزشکی پذیرنده در سالمند مبتلا به اختلالات روانپزشکی)
	1			ارزشیابی تغییرات ایجاد شده متناسب با برنامه های اجرا شده و اهداف دنبال شده در سالمند مبتلا به اختلالات روانپزشکی

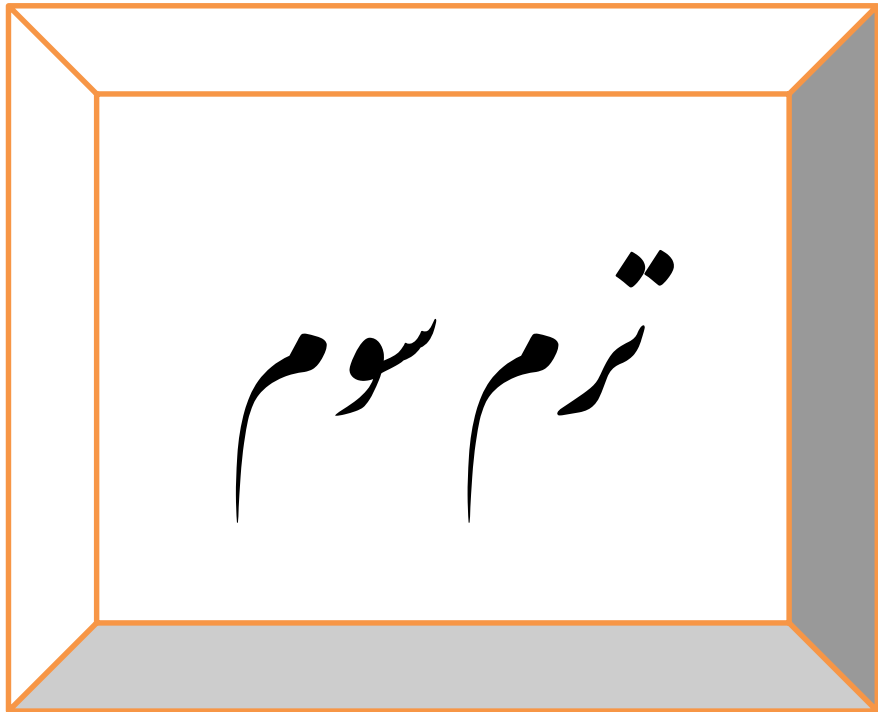
ملاحظات:

.....

.....

امضاء مربی

تاریخ:



شماره درس: 513550				نام درس : مداخلات روان پرستاری گروه	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	1				بررسی و شناخت کافی از محیط انتخابی و اعضای واجد شرایط برای تشکیل گروه
	1				بررسی وضعیت مراحل و عوامل گروه درمانی در گروه انتخابی
	1				شناسایی نیازهای درمانی، مراقبتی، آموزشی و مشاوره ای گروه
	1				تدوین تشخیص های پرستاری مبتنی بر تجزیه و تحلیل داده های بررسی و شناخت گروه
	1				تدوین مراقبت های پرستاری و آموزش مبتنی بر اهداف و تشخیص های پرستاری در گروه درمانی
	1				ارائه نقش رهبر گروه در اجرای گروه درمانی
	1				توانایی بکار گیری رویکردهای افزایش اعتماد به نفس و کاهش ناامیدی برای گروه
	1				توانایی قضاوت در مورد میزان دستیابی گروه به برآیندهای مورد انتظار در هر جلسه و در خاتمه

ملاحظات:

امضاء مربی

تاریخ:

شماره درس: 513552				نام درس: مداخلات روان پرستاری خانواده	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	1				بررسی و شناخت زوج/ خانواده (شامل چرخه زندگی خانوادگی، الگوهای ارتباطی، وضعیت اجتماعی- اقتصادی- فرهنگی و بحران ها)
	1				شناسایی مشکلات زوج/ خانواده با استفاده از تکنیک های مصاحبه
	1				شناسایی نیازهای درمانی، مراقبتی، آموزشی و مشاوره ای خانواده/زوج
	1				تدوین تشخیص های پرستاری مبتنی بر تجزیه و تحلیل داده های بررسی و شناخت زوج/ خانواده
	1				تدوین مراقبت های پرستاری مبتنی بر اهداف و تشخیص های پرستاری
	1				کاربرد انواع رویکردهای درمانی خانواده/ زوج (نظیر رفتاری شناختی، خانواده درمانی تجربه ای و...) متناسب با خانواده و زوج انتخاب شده
	1				کاربرد روش های پیشگیری از بازگشت مشکل در خانواده و روابط زوجین
	1				ارزشیابی خانواده/ زوج از نظر نتایج خانواده درمانی در هر جلسه و در خاتمه

ملاحظات:

.....

.....

امضاء مربی

تاریخ:

شماره درس: 513534				نام درس : مداخلات روانپرستاری کودکان ونوجوانان	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	1				اخذ تاریخچه کامل از رشد جسمی و روانی کودک، قبل از تولد تاکنون از کودک یا نوجوان بستری
	1				اخذ تاریخچه کامل از رشد جسمی و روانی کودک، قبل از تولد تاکنون از یکی از والدین کودک یا نوجوان بستری
	1				تعیین استرسورهای زندگی کودک با استفاده از مدل فرمولاسیون
	1				شناسایی و اولویت بندی نیازهای آموزشی و مشاوره ای کودک یا نوجوان بستری
	1				اجرای گروه درمانی برای کودکان و نوجوانان بستری در بخش
	1				اجرای بازی درمانی برای کودکان و نوجوانان بستری در بخش

.....ملاحظات:

.....

.....

امضاء مربی

تاریخ:

شماره درس: 500514				نام درس : نظریه ها و الگوهای روان پرستاری و کاربرد آن ها	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	2				ارزیابی بیمار بر اساس استانداردهای نظریه و با استفاده از ابزارهای رایج
	2				ارزیابی بر اساس نظریه و ارایه تشخیص های پرستاری
	2				طراحی مداخله بر اساس تشخیص های پرستاری مطابق با الگوی نظریه منتخب و اجرای مداخله
	2				اجرای مداخله بر اساس نظریه و ارزشیابی برآیندهای مورد انتظار بر اساس نظریه

ملاحظات:

امضاء مربی

تاریخ:

شماره درس: 513557		نام درس : پرستاری اعتیاد(از پیشگیری تا توانبخشی با رویکرد خانواده محور)			
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	1				بررسی و شناخت کافی و شرح حال جسمی و روانی از مددجوی مبتلا به اعتیاد
	1				توانایی بررسی و ایجاد انگیزه درمان در مددجوی مبتلا به اعتیاد
	1				شناسایی نیازهای درمانی، مراقبتی، آموزشی و مشاوره ای مددجوی مبتلا به اعتیاد
	1				تدوین تشخیص های پرستاری مبتنی بر تجزیه و تحلیل داده های بررسی و شناخت مددجوی مبتلا به اعتیاد
	1				تدوین مراقبت های پرستاری و آموزش مبتنی بر اهداف و تشخیص های پرستاری در مددجوی مبتلا به اعتیاد
	1				توانایی ایجاد انگیزه در جهت پذیرش و بکارگیری رژیم مراقبتی درمانی در مددجوی مبتلا به اعتیاد

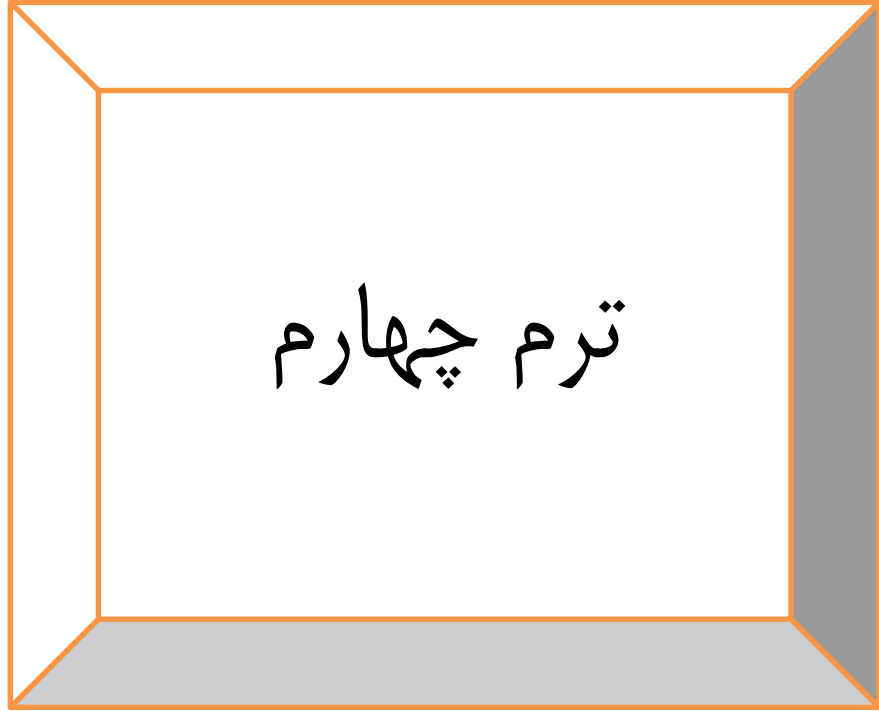
ملاحظات:

.....

.....

امضاء مربی

تاریخ:



شماره درسی: 513571				نام درس: کارورزی روان پرستاری	
		سطح عملکرد مشاهده شده			فعالیت مورد انتظار
... نمره	تعداد مورد انتظار	انجام نشده	ناقص انجام شده	کامل انجام شده	
	2				برقراری ارتباط و اخذ شرح حال
	2				انجام معاینه وضعیت روانی
	2				ارزیابی روان شناختی بیمار بر با استفاده از ابزارهای رایج
	2				تعیین استرسورهای زندگی با استفاده از پرسشنامه های موجود از جمله هولمز-راهه
	2				شناسایی و اولویت بندی نیازهای آموزشی و مشاوره ای بیمار و خانواده
	2				طراحی مداخلات بر اساس تشخیص های پرستاری و اجرای آن ها
	2				آموزش به بیمار و خانواده
	2				مراقبت از بیمار دریافت کننده الکتروشوک

ملاحظات:

.....

.....

تاریخ: امضاء مربی