



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
دانشکده پرستاری و مامایی
گروه آموزشی پرستاری مدیریت بهداشت
طرح درس و فرم ارزشیابی کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت روان

تعداد و نوع واحد: ۱ واحد عملی
نوع درس: تخصصی
پیش نیاز: بهداشت روان ۱ و ۲
نیمسال و سال تحصیلی:
فراگیران: دانشجویان کارشناسی پرستاری مکان کارآموزی: بیمارستان اخوان - بخش روانپزشکی
مدرس: استاد آقاجانی

رفتار ورودی:

دانشجویان باید از اصول بهداشت روانی و اختلالات روانی و مراقبت های پرستاری آن آگاهی داشته باشند.

هدف کلی:

کسب مهارت های لازم به منظور مراقبت از بیماران مبتلا به اختلالات روانی، برقراری ارتباط درمانی، طرح و اجرای تدابیر پرستاری مناسب بر اساس فرایند پرستاری، تشخیص علائم و نشانه ها، تشخیص اختلالات روانپزشکی، مداخلات در فوریت های روانپزشکی و کاربرد آگاهی های لازم با تاکید بر نقش خانواده، آموزش و رعایت اصول پیشگیری

قابل توجه دانشجویان گرامی:

بخش های بالینی عرصه ای برای فراگیری، خودجوشی، خودآموزی، و کاربست آموخته های نظری در پرتو ارتباط درمانی با بیمار است. مربیان بالینی باید بکوشند تا با هدایت و نظارت بر فعالیتهای دانشجو او را به سمت عملکرد درست حرفه ای و کسب توانایی تصمیم گیری و عملکرد مستقل حرفه ای سوق دهند. نظم و انضباط حرفه ای، وقت شناسی، وجدان حرفه ای و خودجوشی دانشجو در فراگیری و کاربست آموخته ها، نقش موثری در کسب صلاحیتهای بالینی لازم دارد. اگرچه رویه غالب مربی بالینی شما تاکید بر خودجوشی دانشجو و نظارت مربی است اما رعایت نکات زیر همراه با کاربست نکاتی که متن برگه ارزشیابی را تشکیل داده است به شما در گذراندن موفقیت آمیز این بخش کمک خواهد کرد:

- ۱ - حفظ و رعایت شئونات شرعی، اخلاقی، پرستاری و رعایت ضوابط و قوانین حرفه ای اداری
- ۲ - پوشیدن روپوش سفید و تمیز
- ۳ - عدم استفاده از پوشش نامناسب و آرایش زننده و زیورآلات
- ۴ - حسن روابط با اساتید، پرسنل و بیماران
- ۵ - حضور منظم و به موقع در بخش و برنامه های مراقبتی، درمانی، آموزشی
- ۶ - به موقع در بخش حاضر شده و با هماهنگی مسئول بخش به تقسیم وظایف بپردازید
- ۷ - مطالعه در مورد بیماران مربوطه از رفرانسهای مشخص شده
- ۸ - انجام تکالیف محوله

فرم ارزشیابی ویژگی های فردی – حرفه ای

نام خانوادگی: _____ نام: _____

برگه ارزشیابی عمومی کارآموزی بهداشت روان							
نامطلوب	ناقص	مطلوب	۵ – آموزش به بیمار	نامطلوب	ناقص	مطلوب	۱ – رعایت اخلاق حرفه ای – اسلامی
			الف – با در نظر گرفتن نیازهای بیمار به وی و خانواده اش آموزش می دهد .				الف – دارای انیفورم منظم و مرتب است و حجاب اسلامی رارعايت می کند.
			ب – از هر موقعیتی در امر آموزش بیمار استفاده می کند				ب – اخلاق اسلامی را در برخورد با دیگران رعایت می کند
			ج – با زبان ساده و در خور فهم بیمار آموزش می دهد.				ب-انجام امور به صورت خودکار و بدون نیاز به تذکر
			د – نتیجه آموزش خود را ارزیابی می کند .				ج – در برنامه ریزی مراقبت پرستاری قدرت ابتکار و خلاقیت دارد
				۲ – رعایت مقررات، انضباط کاری و وقت شناسی			
							الف – حضور به موقع در بخش
۶ – مشاهدات و گزارشات							ب – ترک به موقع در بخش
			الف – همیشه به علائم مشخصه در بیمار توجه دارد و گزارش می کند .				ج – رعایت سلسله مراتب
			ب – گزارشات شفاهی را با آگاهی و به طور کامل می دهد . و درست منتقل می کند				د – دارای اتیکت است
							ه _ غیبت نمی کند
			ج – ثبت گزارشات را خوانا و با امضای کامل انجام می دهد .				و – استفاده احسن از اوقات خود در بخش

۷ - ملاحظات		۳ - جلب اعتماد : احساس مسئولیت ، برقراری ارتباط		
الف - امتحان آخر بخش و انجام سایر موارد ابتکاری (تهیه پمفلت آموزشی، پوستر دیواری)				الف - با برخوردی خوش اعتماد مددجو را جلب می کند.
ب - قسمت آموزش بیمار و رعایت اخلاق و مقررات دارای اهمیت ویژه بوده و نتیجه ارزیابی آنها بر سایر موارد مقدم خواهد بود . ج - کسب امتیازات این صفحه پیش شرط انجام ارزشیابی تخصصی خواهد بود.				ب - نسبت به حرفه خود علاقه داشته ، احساس مسئولیت می کند .
د - مهارت‌های پایه دانشجو که باید از قبل فرا گرفته شود . و- در صورتی که دانشجو نتواند در دو روز اول کارآموزی در مهارت‌های فوق سطح مطلوبی را نشان دهد ۱۰ درصد از امتیاز کل دوره از او کسر خواهد گردید.	۱۰٪			ج - وظایف محوله را به طور صحیح بر اساس نیاز بیمار انجام می دهد .
نظریه کلی مربی، مسئول بخش، سوپروایزر بیمارستان	قبول	مردود		د - رعایت احترام مسئولین را نموده برای کمک به دیگران (بیمار ، همکار ، پرسنل) پیشقدم می شود .
				ه- عدم تکرار اشتباهات
				توانایی رهبری و عملکرد تیمی
				الف- قدرت رهبری و مدیریت و ارزیابی صحیح را دارد.
				ب- سرعت عمل در تصمیم گیری

اهداف رفتاری

در پایان دوره از دانشجویان محترم انتظار می رود که:

۱. اصول گزارش نویسی در بخش های روانپزشکی را مراعات کند و در هر شیفت انجام دهد.
۲. مقررات بخش را رعایت کند.
۳. به حقوق بیمار و خانواده وی احترام بگذارد
۴. قادر به اخذ تاریخچه، شرح حال، بررسی وضعیت روان بطور صحیح از بیمار باشد
۵. محورهای تشخیصی بیمار را به درستی تکمیل کند
۶. در ارتباط با بیماران نورو تیک و سایکوتیک از تکنیک های ارتباطی مناسب استفاده کند.
۷. در ارتباط با بیمار توهمی و هذیانی از تکنیک های ارتباطی مناسب استفاده کند.
۸. انواع علائم و نشانه های اختلالات روان را در بیماران مبتلا تشخیص دهد.
۹. با بیماران مبتلا به اختلالات روان مصاحبه تشخیصی انجام دهد.
۱۰. بر اساس اصول علمی و آگاهی های حرفه ای مراقبت های لازم در انواع اختلالات روان (سایکوتیک، خلقی، شبه جسمی، تجزیه ای،...) را انجام دهد.
۱۱. اصول ایمنی در رابطه با بیماران روان بویژه بیماران پر خاشگر را انجام دهد
۱۲. در صورت لزوم بر اساس استاندارد های مراقبتی (ارتباط درمانی، زمان آرامش، انزوا، مهار فیزیکی، شیمیایی)، بیماران پر خاشگر را کنترل نماید
۱۳. به بیمار و خانواده وی در زمینه رویه های تشخیصی، مراقبتی، درمانی و پیگیری آموزش دهد
۱۴. قادر به برنامه ریزی صحیح فعالیت های پرستاری روزانه به ترتیب اولویت باشد
۱۵. بیماران تحت مراقبت خود را در گروه درمانی - تفریح درمانی - کار درمانی شرکت دهد
۱۶. نیازهای فیزیولوژیک (خواب، تغذیه،...) بیمار را شناخته و آموزش های لازم را به بیمار و خانواده اش ارائه دهد
۱۷. درمانهای متداول در روانپزشکی را بداند و شرح دهد.

۱۸. اصول مراقبتی پرستاری استاندارد در مواجهه با بیماران فوریت های روانپزشکی را انجام دهد

۱۹. داروهای مورد استفاده در اختلالات روان را بشناسد و عوارض (شایع ترین، مهمترین، اولین) آنها را نام ببرد.

۲۰. در مورد نحوه مصرف دارو ها، اصول مراقبت پرستاری و عوارض آنها به بیمار و خانواده آموزش دهد.

۲۱. اصول صحیح دارو دادن برای بیماران روان را بکار ببرد

برنامه روزانه

ایام	ساعت	برنامه روزانه کارآموزی بهداشت روان
جلسه اول	۸:۱۵-۷:۴۵	معرفی خود به دفتر پرستاری، آشنایی با قوانین و مقررات کارآموزی در عرصه
	۸:۱۵-۹:۳۰	آشنایی با بیماران و بخش، تقسیم وظایف و به عهده گیری مراقبت از بیماران با هماهنگی مسئول بخش
	۹:۳۰-۱۰:۳۰	شرکت در کار درمانی، روان درمانی، گروه درمانی و تفریح درمانی به همراه بیماران
	۱۰:۳۰-۱۱:۳۰	شرکت در ویزیت و راند روزانه بخش، همراهی پزشک در درمان، اجرای دستورات پزشک
	۱۱:۳۰-۱۲:۳۰	انجام مراقبت های پرستاری، برقراری ارتباط درمانی با بیمار، انجام مصاحبه های تشخیصی و درمانی با بیماران، بررسی وضعیت روانی بیمار
	۱۲:۳۰-۱:۱۵	همراهی بیماران در امر تغذیه، اجرای دستورات دارویی، گزارش کتبی داروها در پرونده، آموزش به بیمار
	۱:۱۵-۱:۴۵	نوشتن گزارش پرستاری، تحویل بیماران به پرسنل شیفت بعد
جلسه دوم و سوم	۸:۱۵-۷:۴۵	آشنایی با بیماران و بخش، تقسیم وظایف و به عهده گیری مراقبت از بیماران با هماهنگی مسئول بخش

شرکت در کار درمانی، روان درمانی، گروه درمانی و تفریح درمانی به همراه بیماران	۸:۱۵-۹:۳۰	
شرکت در ویزیت و راند روزانه بخش، همراهی پزشک در درمان، اجرای دستورات پزشک، شرکت در مورنینگ و کلاس های آموزشی	۹:۳۰-۱۰:۳۰	
انجام مراقبت های پرستاری، برقراری ارتباط درمانی با بیمار، انجام مصاحبه های تشخیصی و درمانی با بیماران	۱۰:۳۰-۱۱:۳۰	
همراهی بیماران در امر تغذیه، اجرای دستورات دارویی، گزارش کتبی داروها در پرونده، آموزش به بیمار، پیگیری آزمایشات	۱۱:۳۰-۱	
نوشتن گزارش پرستاری، تحویل بیماران به پرسنل شیفت بعد	۱-۱:۴۵	
آشنایی با بیماران و بخش، تقسیم وظایف	۸:۱۵-۷:۴۵	جلسه چهارم و پنجم
شرکت در کار درمانی، روان درمانی، گروه درمانی و تفریح درمانی به همراه بیماران، اخذ شرح حال، بررسی وضعیت روانی بیمار	۸:۱۵-۹:۳۰	
ارائه گزارش کار با بیمار-Case Report، تجزیه و تحلیل مصاحبه دانشجو به صورت گروهی	۹:۳۰-۱۰	
کلاس آموزشی، پرسش و پاسخ توسط مربی، ارزیابی دانش، آگاهی و عملکرد دانشجویان، آشنایی دانشجویان با درمان های جدید	۱۰-۱۱	
ارائه کنفرانس توسط دانشجویان	۱۱-۱۱:۳۰	
ارائه مطالب آموزشی توسط مربی، پرسش و پاسخ، رفع اشکال، جمع بندی مباحث	۱۱:۳۰-۱۲	جلسه ششم، هفتم، هشتم
آشنایی با بیماران و بخش، تقسیم وظایف و به عهده گیری مراقبت از بیماران با هماهنگی مسئول بخش، انجام مراقبت های مربوط به ECT	۸:۱۵-۷:۴۵	
شرکت در کار درمانی، روان درمانی، گروه درمانی و تفریح درمانی به همراه بیماران	۸:۱۵-۹:۳۰	
شرکت در ویزیت و راند روزانه بخش، همراهی پزشک در درمان، اجرای دستورات پزشک، بازدید از درمانگاه، شرکت در مورنینگ و کلاس های آموزشی	۹:۳۰-۱۰:۳۰	
انجام مراقبت های پرستاری، برقراری ارتباط درمانی با بیمار، انجام مصاحبه های تشخیصی و درمانی با بیماران	۱۰:۳۰-۱۱:۳۰	
همراهی بیماران در امر تغذیه، اجرای دستورات دارویی، گزارش کتبی داروها در پرونده، آموزش به بیمار، پیگیری آزمایشات	۱۱:۳۰-۱	
نوشتن گزارش پرستاری، تحویل بیماران به پرسنل شیفت بعد	۱-۱:۴۵	

آشنایی با بیماران و بخش، تقسیم وظایف	۲:۳۰-۲	جلسه نهم
اخذ شرح حال، بررسی وضعیت روانی بیمار، آموزش به بیمار و خانواده	۳-۲:۳۰	
ارائه گزارش کار با بیمار-Case Report، تجزیه و تحلیل مصاحبه دانشجویان به صورت گروهی	۳:۳۰-۳	
کلاس آموزشی، پرسش و پاسخ توسط مربی، ارزیابی دانش، آگاهی و عملکرد دانشجویان	۳:۳۰-۴	
ارائه کنفرانس توسط دانشجویان، بحث گروهی در مورد اختلالات روان و مراقبت های پرستاری	۵-۴	
Role Playing توسط دانشجویان، آشنایی دانشجویان با تست های روانشناسی و نحوه انجام آن	۵-۵:۳۰	
ارائه مطالب آموزشی توسط مربی، پرسش و پاسخ، رفع اشکال، جمع بندی مباحث	۶-۵	
آشنایی با بیماران و بخش، تقسیم وظایف	۸:۱۵-۷:۴۵	جلسه دهم
شرکت در کار درمانی، روان درمانی، گروه درمانی و تفریح درمانی به همراه بیماران، برقراری ارتباط درمانی با بیمار	۸:۱۵-۹:۱۵	
ارائه گزارش کار با بیمار-Case Report، تجزیه و تحلیل مصاحبه دانشجویان به صورت گروهی	۹:۱۵-۹:۴۵	
کلاس آموزشی، پرسش و پاسخ توسط مربی، ارزیابی دانش، آگاهی و عملکرد دانشجویان	۹:۴۵-۱۰:۳۰	
بحث گروهی در رابطه با پروژه دانشجویان و نحوه اجرای آن	۱۰:۳۰-۱۱	
امتحان کتبی پایان بخش، پرسش و پاسخ، رفع اشکال، جمع بندی مباحث	۱۱-۱۲	

شیوه ارزیابی دانشجوی:

ارزشیابی به صورت مستمر (توسط مربی و مسئولین بیمارستان) و پایانی می باشد و شامل موارد زیر است:

۱ نمره	- گزارش وضعیت بیماران
۱ نمره	- Case Report به صورت شفایی
۳ نمره	- ارائه یکی از طبقات اختلالات روان به صورت کنفرانس
۵ نمره	- امتحان کتبی پایان دوره
۵ نمره	- ارائه پروژه
۵ نمره	- ویژگی های فردی - حرفه ای بر اساس فرم ارزشیابی ویژگی های فردی - حرفه ای (توسط بخش)
۲۰ نمره	مجموع

✓ تذکر: شرط ارزیابی دانشجویان کسب نمره لازم از سوی مسئولین بیمارستان می باشد

✓ پروژه مربوطه با هماهنگی دانشجویان و استاد تنظیم شده و دانشجویان تا ۱۰ روز پس از پایان شیفت های خود برای ارائه آن فرصت دارند.

منابع :

۱. آقاجانی، محمد. طرح های مراقبتی روان پرستاری. اثر فورتناش کاترین. انتشارات اندیشه رفیع، چاپ اول. ۱۳۹۱
۲. کوشان محسن، روان پرستاری بهداشت روان ۱ و ۲. انتشارات رفیع، تهران. ۱۳۸۴.
۳. کاپلان هارولد، سادوک بنیامین. خلاصه روانپزشکی علوم رفتاری، روانپزشکی بالینی جلد ۱ و ۲ و ۳. ترجمه رفیعی حسن، سبحانیان خسرو، انتشارات ارجمند. ۱۳۸۲
۴. میرزایی منصور، مظلومی مهدی، دهقانی مهدی، صدر علیرضا. زمینه روانشناسی هلیگارد. انتشارات کتاب میر. تهران، ۱۳۸۵.
5. Henstone. M, Fincham. F, Foster, J. (2005). Psychology, Blackwell, UK.
6. Brien. Kennedy. Ballard. (2008). Psychiatric Mental Health Nursing. Jones and Bartlett Publishers
7. Judith M.Schultz , Sheila L. (2007). Manual of Psychiatric nursing care plans, Lippincxotts
8. Carson ,V.B. ‘ Mental health nursing (the nurse-patient journey) 2nd edition . Philadelphia:W.B. Saunders . 2000
9. Boyd , M.A. (2002). Psychiatric Nursing Contemporary Practice . (2nd ed.) . Philadelphia : Lippincott.
10. Varcarolis, E.M. (2002). Foundatoin of Psychiatric Mental Health Nursing , (4th ed.) Philadelphia : W.B. Saunders.
11. Fortionash , K.M. Holoday-Worret , P. A . (Pcyhiatric Mental Nursing) second edition . StLouis: Mosby 2000 .
12. Keltner, N.L. (2003). Psychiatric Nursing , (4th ed.). St Louis : Mosby.

منابع بیشتر:

۱. قلعه بندی ، میر فرهاد (۱۳۷۹) . روانپزشکی بالینی . تهران : فرهنگ سازان .
۲. کارسون ، ورنابز (۱۳۸۱) . پرستاری بهداشت روان (اختلالات خلقی) . ترجمه مریم رصدی ، محبوبه صفوی ، چاپ اول ، تهران : اشراقیه .
۳. کارسون ، ورنابز (۱۳۸۱) . پرستاری بهداشت روان (اختلالات تفکر) . ترجمه مریم رصدی ، محبوبه صفوی چاپ اول، تهران : اشراقیه .
۴. کارسون ، ورنابز (۱۳۸۱) . پرستاری بهداشت روان (استرس و اختلالات اضطرابی) . ترجمه مریم رصدی ، محبوبه صفوی چاپ اول، تهران : اشراقیه .
۵. کارسون ، ورنابز (۱۳۸۲) . پرستاری بهداشت روان (پسیکوفارماکولوژی) . ترجمه مریم رصدی ، محبوبه صفوی چاپ اول، تهران : اشراقیه .
۶. سادوک ، بنجامین (۱۳۸۱) . درس آزمون روانپزشکی . ترجمه مجید صادقی و همکاران . تهران : برای فردا .