



باسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد فردوس - دانشکده پرستاری طرح درس هر یک از جلسات تدریس - گروه پرستاری

دانشکده پرستاری

طرح درس کارآموزی پرستاری بیماریهای روانی

تعداد واحد: ۲ واحد

مربی: خانم گلابی

زمان ارائه کارآموزی: نیم سال دوم ۹۸-۹۷

پیش نیاز: پرستاری بهداشت روان (۱، ۲)

شرح دوره: تاکید این دوره بر روی فرد به عنوان یک انسان با تمام ویژگیهایش می باشد. در این دوره سعی بر آن است که دانشجو با به کارگیری مفاهیم فرا گرفته شده، یک ارتباط درمانی را با مددجو تجربه نموده و به وی کمک نماید که به تدریج با خود و محیط اطرافش آنگونه که هست آشنا و خود را سازگار نماید.

هدف کلی: دانشجویان پس از اتمام این دوره قادر باشند تا با بیماران مبتلا به اختلالات روانی ارتباط صحیح برقرار نموده و نیازهای فیزیولوژیک و روانی آنها را تامین نمایند.

اهداف ویژه: در پایان این دوره از دانشجو انتظار می رود:

- ۱- با بیماران مصاحبه کند و به شیوه ی اصولی در زمینه روانی آنها اطلاعات را جمع آوری کند.
- ۲- ضمن برقراری ارتباط با بیمار از تکنیکهای ارتباطی به شکل موثر استفاده کند.
- ۳- با توجه به اطلاعات به دست آمده تشخیص های پرستاری را بر اساس اولویت های هرم مازلو مطرح کند.
- ۴- بر اساس هر تشخیص اقدامات مناسب را انجام دهد.
- ۵- با دقت و توجه به پروتکل بخش دارو درمانی را اجرا نماید.
- ۶- مراقبتهای پرستاری قبل، حین و بعد از ECT را به مرحله اجرا گذارد.
- ۷- گزارش پرستاری دقیق و کاملی را از بیماران در پرونده آنها ثبت کند.

روش تدریس: برنامه ریزی بالینی توسط مربی، گزارش موردی توسط مربی و دانشجو و بحث گروهی.

تکالیف دانشجو:

- حضور فعال در کارآموزیها
- رعایت نظم و مقررات کارآموزیها
- ارائه تکالیف در موعد مقرر
- برخورداری از دانش نظری پایه کافی در مورد بیماریهای روانی

نحوه ارزشیابی:

- ۱- معیارهای اخلاقی و رفتاری دانشجو ۱۰٪ طبق چک لیست شماره ۱
- ۲- کار تخصصی و مهارتی ۶۰٪ طبق چک لیست شماره ۲
- ۳- تکالیف دانشجو ۵٪
- ۴- امتحان پایان دوره (کتبی و شفاهی) ۲۵٪

منابع فارسی :

- ۱- محتشمی، جمیله. نوغانی، فاطمه. شاهسون، اسمعیل. بهداشت روان ۱. تهران. نشر سالمی. ۱۳۸۲.
- ۲- کوشان، محسن. واقعی، سعید. روان پرستاری. بهداشت روان ۲- تهران. موسسه ی انتشاراتی اندیشه ی رفیع. ۱۳۸۲.
- ۳- برنز، دیوید. از حال بد به حال خوب؛ شناخت درمانی. ترجمه ی قراچه داغی، مهدی. تهران. نشر آسیم. چاپ ۲۱. ۱۳۸۷.
- بخش چهارم: چگونه با ارتباط بهتر روابط بهتر ایجاد کنیم.
- ۴- تاونسند، مری- سی. تشخیصهای پرستاری در پرستاری روانی، ترجمه اقدس دواچی. تهران. انتشارات

شهراب. ۱۳۸۴.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان
دانشکده پرستاری و مامایی

چک لیست شماره (۱): ارزشیابی عمومی کارآموزی و کاروزی پرستاری بیماریهای روانی

نام و نام خانوادگی:	سال تحصیلی:
تاریخ شروع:	ترم تحصیلی:
تاریخ پایان کارآموزی:	محل کارآموزی:

بله	خیر	موارد ارزشیابی عمومی
		۱- ساعت اعلام شده ورود و خروج و استراحت را رعایت می کند.
		۲- موازین اسلامی و مقررات دانشکده را در پوشش خود رعایت می نماید.
		۳- موازین بهداشت فردی را رعایت می کند.
		۴- جهت نظافت واحد بیمار نظارت لازم را انجام می دهد.
		۵- مراقبتهای بهداشتی اولیه بیمار را پیگیری می کند.
		۶- وظایف محوله را طبق اولویت برنامه ریزی می کند.
		۷- در جهت انجام وظایف وقت خود را تنظیم می کند.
		۸- وظایف خود را با دقت و با رعایت اصول صحیح و عملی انجام می دهد.
		۹- خطرات احتمالی را پیش بینی می کند.
		۱۰- در انجام فعالیتهای گروهی هماهنگی و همکاری لازم را دارد.
		۱۱- نظرات مدیران و کارکنان پرستاری را مورد توجه قرار می دهد.
		۱۲- در مواقع لزوم با مربی مشورت می کند.
		۱۳- اصول اخلاقی را در برقراری ارتباط با مربی و پرسنل و دانشجو رعایت می کند.
		۱۴- اصول ارتباطی را با بیمار رعایت می کند.
		۱۵- انتقادات را از مربیان و مدیران پرستاری می پذیرد.
		۱۶- در موقعیتهای اضطراری احساسات خود را کنترل می کند.
		۱۷- هر وسیله را پس از استفاده تمیز و در جای خود قرار می دهد.
		۱۸- برای انجام کارها سریعاً تصمیم گیری می کند.
		۱۹- در موقع لزوم به درستی تصمیم می گیرد.
		۲۰- از سرعت عمل اصولی و تکنیکی برخوردار است.

نمره از: ۲

چک لیست شماره (۲): ارزشیابی مهارتی و تخصصی کارآموزی و کاروزی پرستاری بیماریهای روانی

نام و نام خانوادگی:	سال تحصیلی:
تاریخ شروع:	ترم تحصیلی:
تاریخ پایان کارآموزی:	محل کارآموزی:

موارد ارزشیابی مهارتی و تخصصی	هیچگاه	ندرتا	معمو	اکثرا	همیشه
-------------------------------	--------	-------	------	-------	-------

		لا			
					۱-مصاحبه روانی (به منظور جمع آوری اطلاعات) مصاحبه را بر اساس شرایط و معیار زیر انجام می دهد: آگاه کردن بیمار، معرفی خود به بیمار، ایجاد محیط مناسب و خلوت، استفاده از مشاهده و تکنیکهای ارتباطی و توجه به نکات کلیدی و با اهمیت.
					۲- ارتباط و ارتباط درمانی : در این زمینه موارد زیر را رعایت می کند: سلام و احوالپرسی، معرفی خود، استفاده از تکنیک پذیرش بیمار، تماس چشمی، احترام به بیمار، رعایت فضای شخصی، تقویت همکاری بیمار، گوش کردن فعال، برگرداندن احساسات، آشکار سازی، لمس (با احتیاط) و خلاصه سازی
					۳- فرایند پرستاری موارد زیر را مد نظر دارد: جمع آوری اطلاعات، سازماندهی اطلاعات، تنظیم تشخیصهای پرستاری، تنظیم و اولویت بندی اهداف، برنامه ریزی و اجرای اقدامات پرستاری، ارزیابی فرایند و تنظیم مجدد آن، ثبت گزارش دقیق
					۴-در برخورد با بیماران پرخاشگر، دارای هذیان و توهم، دارای افکار خودکشی و مضطرب و... شرایط زیر را فراهم می کند: محیط مناسب، ایمنی لازم، آگاه کردن بیمار، پذیرش بیمار، ماندن با او، شرکت با بیمار در فعالیت مناسب، استفاده و آموزش تکنیک های مناسب
					۵-در دارو درمانی و ECT با شرایط زیر شرکت می کند: چک کارت با کاردکس، حضور در موقع دارو دادن، کنترل عوارض، آموزش به بیمار، اطلاع عوارض به بخش، رعایت NPO بودن بیمار جهت ECT، ماندن در کنار بیمار در زمان انجام رویه، پایش بیمار بعد از ECT، اطمینان بخشی به بیمار

نمره از ۱۲

تهیه و تنظیم :