

کارنمای فعالیتهای آموزشی (LogBook)

کارآموزی دانشجویان شنوایی شناسی

مقطع کارشناسی

شماره دانشجویی:.....

نام و نام خانوادگی:.....

دانشجوی گرامی:

این دفترچه جهت بررسی و ارزشیابی روند آموزش بالینی دانشجویان کارشناسی شنوایی شناسی طراحی گردیده است؛ خواهشمند است نکات ذیل را در جهت تکمیل این دفترچه رعایت نمایید:

۱. در این دفترچه حداقل مهارت‌های بالینی که یک دانشجو پس از طی دوره کارآموزی باید فراگیرد ذکر شده است.

۲. پس از فراگیری مهارت، لازم است تأییدیه استاد مربوطه در مکان مورد نظر با درج تاریخ ثبت گردد.

۳. مهارتهایی که دانشجو باید پس از هر کارآموزی کسب کرده باشد، زیر عنوان همان واحد کارآموزی آورده شده است.

۴. شایسته است هفته آخر ترم کارآموزی، دفترچه تحویل مسئول کارآموزی گروه گردد.

۵. هر دانشجو موظف است در طول دوره‌ی کارآموزی خود حداقل تعداد افراد بیمار و هنجاری که برای هر کلینیک در نظر گرفته شده است را ارزیابی و توانبخشی نماید. تعداد بیمار و افراد هنجار را می‌توانید در جدول حداقل تعداد لازم بیماران / مراجعین درمان / آزمایش شده توسط هر دانشجو به تفکیک کلینیک‌های کارورزی مشاهده نمایید.

۶. هر دانشجو بایستی از کیس‌های خود برای هر یک از واحدهای کارآموزی، قسمت مربوط به گزارش کتبی را در پایان هر rotation تکمیل کرده و به تایید استاده مربوطه برساند.

فهرست

- منشور حقوق بیمار
- آئین نامه ها و قوانین آموزش بالینی شنوایی شناسی
- ۱. واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۱)
- ۲. واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۲)
- ۳. واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۳)
- ۴. واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۴)
- ۵. واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۵)
- ۶. واحد کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی (۱)
- ۷. واحد کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی (۲)
- ۸. واحد کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی (۳)
- ۹. واحد کارآموزی توانبخشی شنوایی
- ۱۰. واحد کارآموزی تربیت شنوایی (۱)
- ۱۱. واحد کارآموزی تربیت شنوایی (۲)
- ۱۲. واحد کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان (۱)
- ۱۳. واحد کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان (۲)
- ۱۴. واحد کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان (۳)
- ۱۵. واحد کارآموزی غربالگری شنوایی نوزادان و کودکان
- ۱۶. واحد کارآموزی ERA1
- ۱۷. واحد کارآموزی ERA2
- ۱۸. واحد کارآموزی گوش و حلق و بینی
- ۱۹. واحد کارآموزی رفتاری سیستم شنوایی مرکزی
- ۲۰. واحد کارآموزی ارزیابی وزوز

منشور حقوق بیمار

ارائه خدمات سلامت باید:

۱. شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی و مبتنی بر منافع بیمار باشد.
۲. مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.
۳. بر پایه ی صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد.
۴. در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به بیمار باشد
۵. در مورد توزیع مناسب سلامت، مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیمار باشد.
۶. به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد ورنج و محدودیت های غیر ضروری باشد.
۷. توجه ویژه ای به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی می و افراد بدون سرپرست داشته باشد.
۸. با در نظر گرفتن متغیرهایی مانند زبان، سن و جنس بیماران باشد.
۹. فارغ از هر گونه تبعیض قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
۱۰. بر اساس دانش روز باشد.

آئین نامه‌ها و قوانین آموزش بالینی شنوایی شناسی

وظایف دانشجویان در آموزش بالینی

۱. حضور کامل و بموقع در تمامی ساعات مقرر در محل کارآموزی/کارورزی.
۲. استفاده از پوشش و ظاهر مناسب و متناسب با محیط بالینی (مطابق دستورالعمل دانشگاه).
۳. استفاده مفید از زمان آموزش بالینی برای انجام وظایف محوله مانند : مصاحبه، مشاهده و ارزیابی های ساختاریافته، مشاوره - طراحی و اجرای برنامه درمان، پرونده نویسی یا گزارش نویسی و حضور در کلاسهای صبحگاهی.
۵. انتقال تجربیات و دانسته‌های خود به سایر فراگیران و مشاهده فعالیت‌های بالینی آنان.
۶. ارائه خدمات درمانی بهینه به بیماران با استفاده از شواهد بالینی با جستجو در منابع علمی معتبر و کسب راهنمایی از اساتید و افرادی که دارای تجربیات بالینی بوده و به ارزشها، ترجیحات و انتظارات بیماران توجه دارند.
۷. به همراه داشتن کارنمای بالینی (Log Book) در مراکز آموزش بالینی، تکمیل آن بصورت کامل و تحویل آن در پایان ترم به مسئول کارآموزی گروه
۸. اطمینان از ثبت حضور روزانه در محل کارآموزی بالینی.
۹. در صورت مواجهه با هرگونه مشکل و مسئله برای حل آن با رعایت سلسله مراتب به سرپرست آموزش بالینی و مسئول کارآموزی گروه دوره مراجعه شود.
۱۰. رعایت نکات ایمنی درباره خود و بیمار
۱۱. رعایت دستورالعمل‌ها و راهنماها در هنگام استفاده از ابزارها و تجهیزات به منظور پیشگیری از آسیب‌دیدگی آنها

واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۱)

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- بیمارستان ، استاد

- بیمارستان ، استاد

- بیمارستان ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی بزرگسالان (۱)

حداقل تعداد لازم:

شماره و تاریخ جلسه								۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
نحوه عملکرد دستگاه ها را بداند و به طور صحیح از آن ها استفاده کند															
رعایت اصول بهداشتی مربوط به بیمار و خود آزمونگر															
معرفی خود به بیمار و تاریخچه گیری دقیق و متناسب															
ارائه توضیحات و آموزش به بیمار															
انجام اتوسکوپی ایمن بدون آسیب و یا ایجاد ناراحتی در بیمار															
گزارش دقیق مشاهدات و شناسایی موارد ناهنجار															
انجام صحیح آزمون های دیپازونی															
جایگذاری صحیح مبدل (هدفون - ویراتور)															
آموزش به بیمار در خصوص انجام ادیومتری															
انجام دقیق آزمون ادیومتری															
تشخیص نیاز به پوشش (Ac/BC) و استفاده از روش صحیح															
تعیین و ترسیم دقیق آستانه ها															
توانایی شناسایی نیاز به استفاده از روش های دیگر (مثل ادیومتری بازی)															
انجام دقیق آزمون های گفتاری و در صورت لزوم انجام ماسکینگ															
تفسیر صحیح نتایج آزمایش و ارجاع صحیح بیمار															
توضیح نتایج آزمون به زبان ساده و قابل فهم برای بیمار و/یا همراه وی															
عملکرد کلی در جلسه															

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۰/۲۵، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۰/۵۰، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۰/۷۵، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

امضای استاد	تاریخ	تشخیص نهایی وضعیت شنوایی مشاهده شده	
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۱
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۲
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۳
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۴
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۵
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۶
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۷
		۱. ۲. ۳.	جلسه ۸
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده		تعداد کل

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

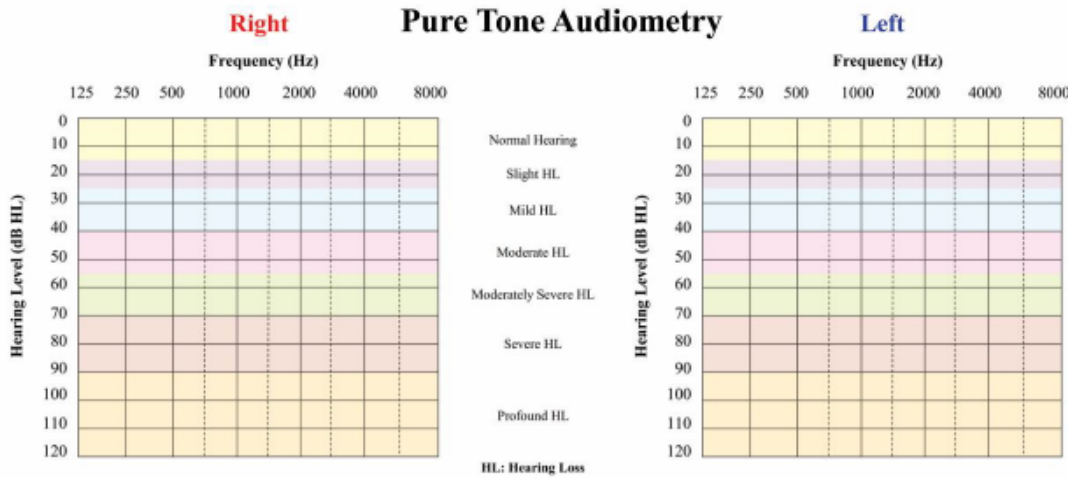
.....

.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

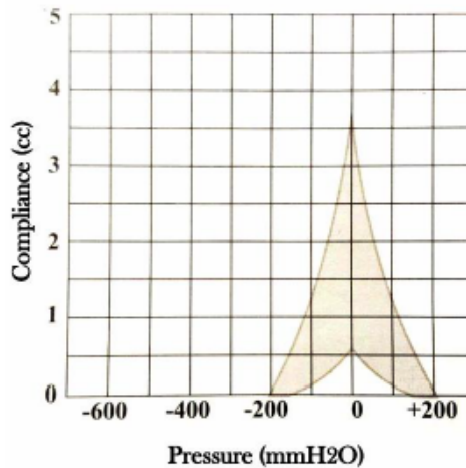


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



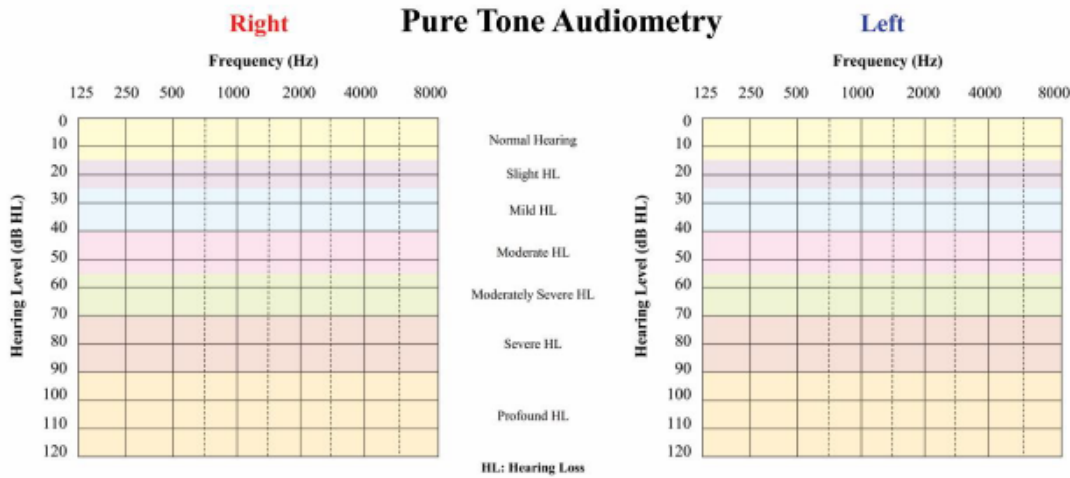
Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

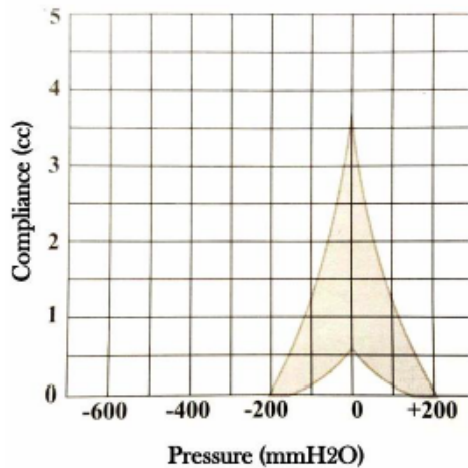


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	O	X
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
SRT: Speech Reception Threshold.
MCL: Most Comfortable Level.
UCL: Uncomfortable Level.
CNE: Could Not Establish.
DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
NR: No Response. SL: Sensation Level.
SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۲)

تعداد واحد: ۲

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	شماره و تاریخ جلسه
																	نحوه عملکرد دستگاه ها را بداند و به طور صحیح از آن ها استفاده کند
																	رعایت اصول بهداشتی مربوط به بیمار و خود آزمونگر
																	معرفی خود به بیمار و تاریخچه گیری دقیق و متناسب
																	ارائه توضیحات و آموزش به بیمار
																	انجام اتوسکوپی ایمن بدون آسیب و یا ایجاد ناراحتی در بیمار
																	گزارش دقیق مشاهدات و شناسایی موارد ناهنجار
																	انجام صحیح آزمون های دیپازونی
																	انجام صحیح آزمایش ETF و تفسیر نتایج
																	جایگذاری صحیح مبدل (هدفون - ویراتور)
																	آموزش به بیمار در خصوص انجام ادیومتری
																	انجام دقیق آزمون ادیومتری
																	تشخیص نیاز به پوشش (AC/BC) و استفاده از روش صحیح
																	تعیین و ترسیم دقیق آستانه ها
																	توانایی شناسایی نیاز به استفاده از روش های دیگر (مثل ادیومتری بازی)
																	انجام دقیق آزمون های گفتاری و در صورت لزوم انجام ماسکینگ
																	تفسیر صحیح نتایج آزمایش و ارجاع صحیح بیمار
																	توضیح نتایج آزمون به زبان ساده و قابل فهم برای بیمار و/یا همراه وی
																	عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (1=عدم اجرای خرده مهارت، 2=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، 3=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، 4=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، 5=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

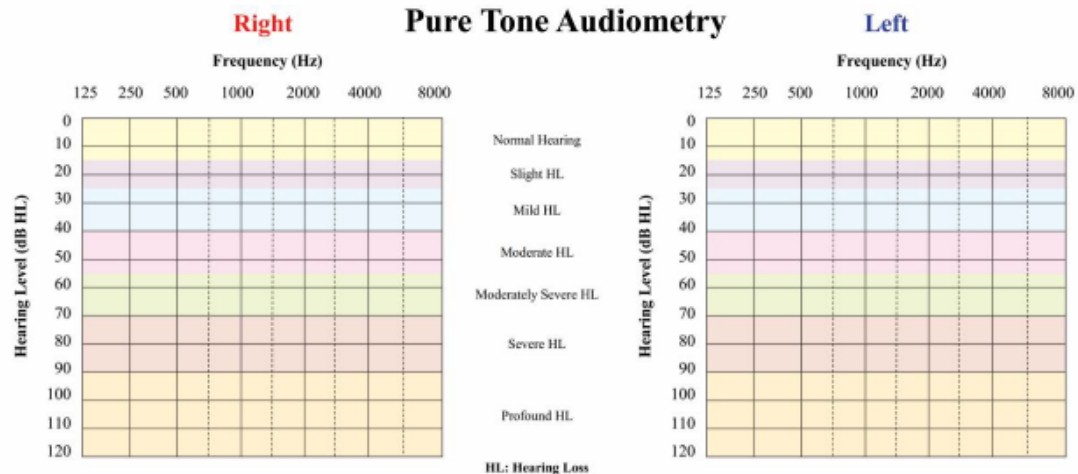
شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

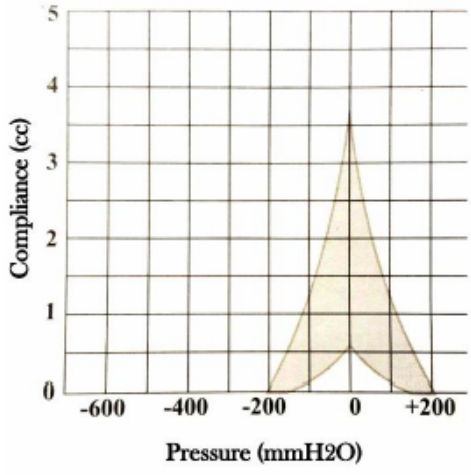


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



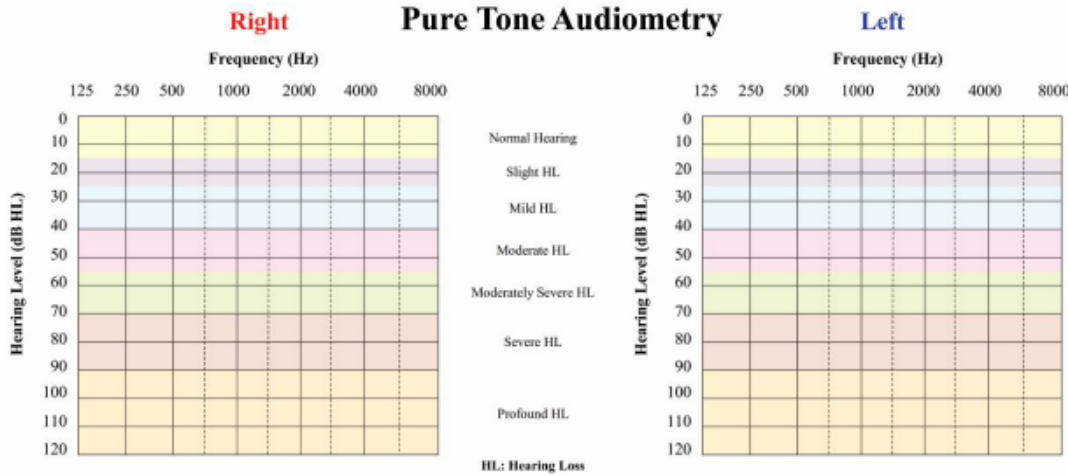
Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: سن: معرف:
 نام دستگاه: آدرس: تلفن:

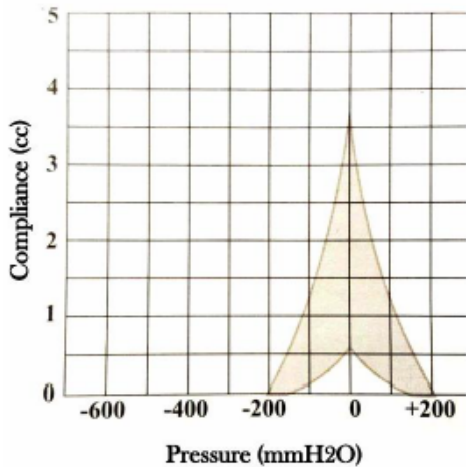


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (non ear specific)			S

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

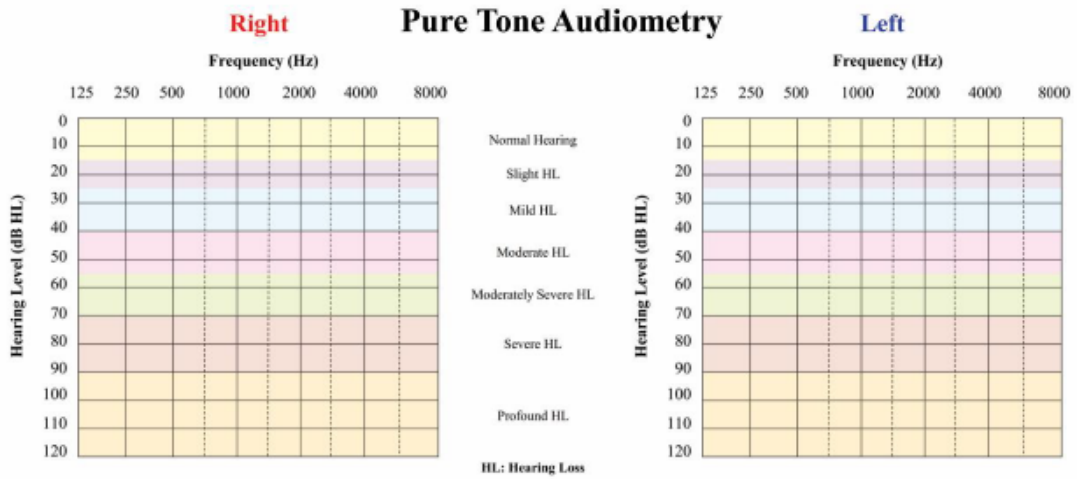
.....

.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

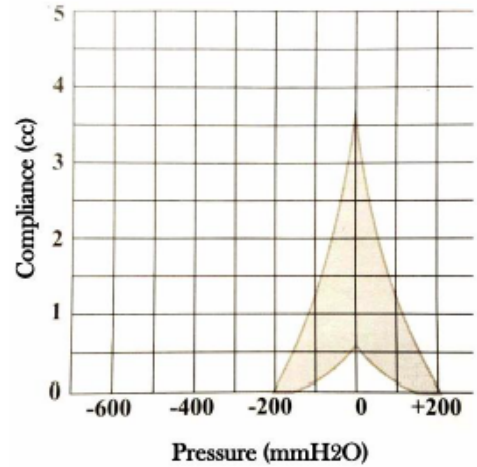


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۳)

تعداد واحد: ۲

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

شماره و تاریخ جلسه																	
۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
																	نحوه عملکرد دستگاه ها را بدانند و به طور صحیح از آن ها استفاده کنند
																	رعایت اصول بهداشتی مربوط به بیمار و خود آزمونگر
																	معرفی خود به بیمار و تاریخچه گیری دقیق و متناسب
																	ارائه توضیحات و آموزش به بیمار
																	انجام اتوسکوپی ایمن بدون آسیب و یا ایجاد ناراحتی در بیمار
																	گزارش دقیق مشاهدات و شناسایی موارد ناهنجار
																	انجام صحیح آزمون های دیپازونی
																	انجام صحیح آزمون تمپانومتري و رفلکس
																	تفسیر صحیح نتایج تمپانومتري و رفلکس
																	انجام صحیح آزمایش ETF و تفسیر نتایج
																	جایگذاری صحیح مبدل (هدفون - وایبراتور)
																	آموزش به بیمار در خصوص انجام ادیومتری
																	انجام دقیق آزمون ادیومتری
																	تشخیص نیاز به پوشش (AC/BC) و استفاده از روش صحیح
																	تعیین و ترسیم دقیق آستانه ها
																	توانایی شناسایی نیاز به استفاده از روش های دیگر (مثل ادیومتری بازی)
																	انجام دقیق آزمون های گفتاری و در صورت لزوم انجام ماسکینگ
																	تفسیر صحیح نتایج آزمایش و ارجاع صحیح بیمار
																	توضیح نتایج آزمون به زبان ساده و قابل فهم برای بیمار و/یا همراه وی
																	عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (1=عدم اجرای خرده مهارت، 2=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، 3=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، 4=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، 5=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی بزرگسالان (۳)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	تشخیص نهایی وضعیت شنوایی بیماران		امضای استاد	تاریخ	تشخیص نهایی وضعیت شنوایی بیماران	
		.۱	جلسه ۱۰			.۱	جلسه ۱
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۱			.۱	جلسه ۲
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۲			.۱	جلسه ۳
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۳			.۱	جلسه ۴
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۴			.۱	جلسه ۵
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۵			.۱	جلسه ۶
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۶			.۱	جلسه ۷
		.۲					
		.۳					
		.۱	جلسه ۱۷			.۱	جلسه ۸
		.۲					
		.۳					
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده		تعداد کل			.۱	جلسه ۹
						.۲	
						.۳	

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

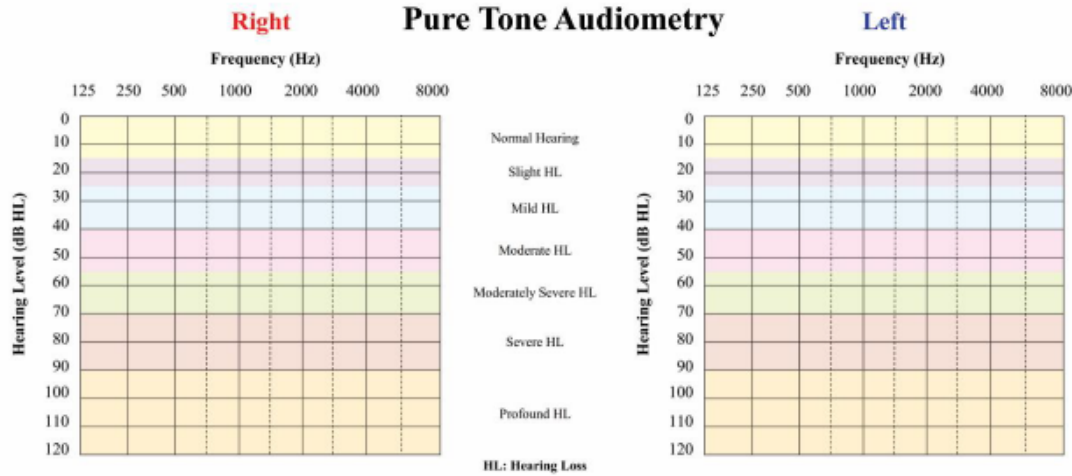
سن:

معرف:

نام دستگاه:

آدرس:

تلفن:

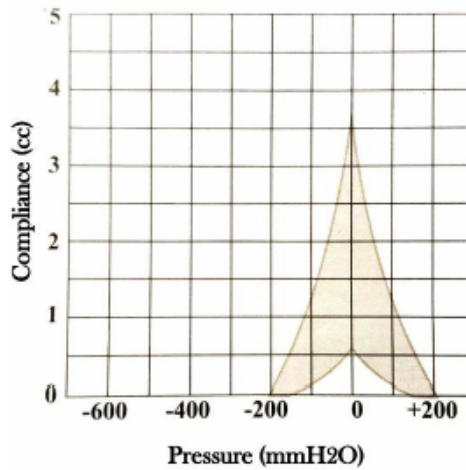


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (non ear specific)	S		

SAT: Speech Awareness Threshold.
SRT: Speech Reception Threshold.
MCL: Most Comfortable Level.
UCL: Uncomfortable Level.
CNE: Could Not Establish.
DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
NR: No Response. SL: Sensation Level.
SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

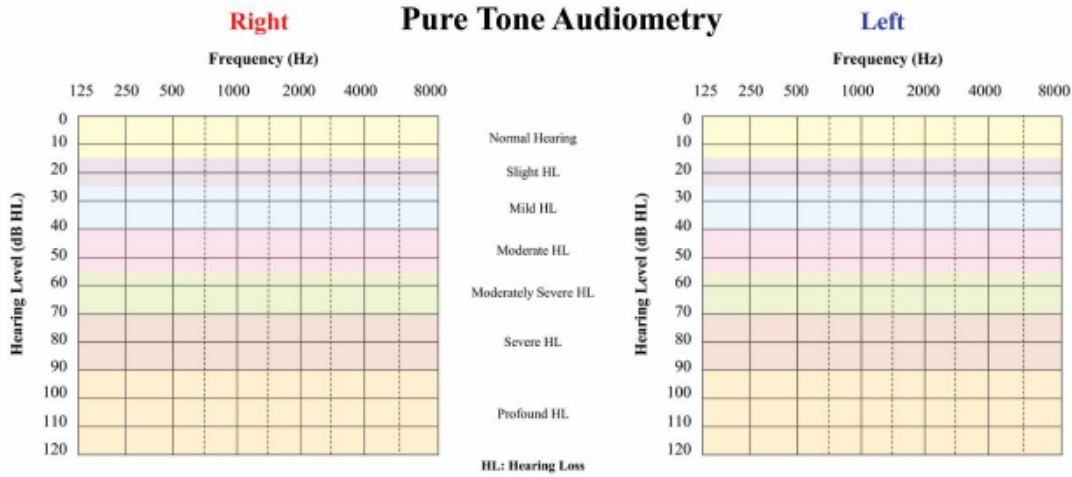
.....

.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

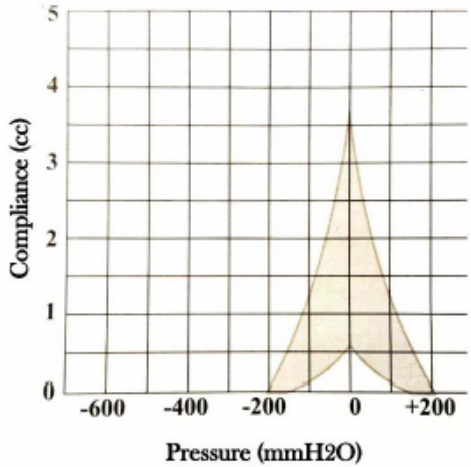


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۴)

تعداد واحد: ۲

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

شماره و تاریخ جلسه																	
۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
																	نحوه عملکرد دستگاه ها را بدانند و به طور صحیح از آن ها استفاده کنند
																	رعایت اصول بهداشتی مربوط به بیمار و خود آزمونگر
																	معرفی خود به بیمار و تاریخچه گیری دقیق و متناسب
																	ارائه توضیحات و آموزش به بیمار
																	انجام اتوسکوپی ایمن بدون آسیب و یا ایجاد ناراحتی در بیمار
																	گزارش دقیق مشاهدات و شناسایی موارد ناهنجار
																	انجام صحیح آزمون های دیپازونی
																	انجام صحیح آزمون تمپانومتري و رفلکس
																	تفسیر صحیح نتایج تمپانومتري و رفلکس
																	انجام صحیح آزمایش ETF و تفسیر نتایج
																	جایگذاری صحیح مبدل (هدفون - وایبراتور)
																	آموزش به بیمار در خصوص انجام ادیومتری
																	انجام دقیق آزمون ادیومتری
																	تشخیص نیاز به پوشش (AC/BC) و استفاده از روش صحیح
																	تعیین و ترسیم دقیق آستانه ها
																	توانایی شناسایی نیاز به استفاده از روش های دیگر (مثل ادیومتری بازی)
																	انجام دقیق آزمون های گفتاری و در صورت لزوم انجام ماسکینگ
																	تفسیر صحیح نتایج آزمایش و ارجاع صحیح بیمار
																	توضیح نتایج آزمون به زبان ساده و قابل فهم برای بیمار و/یا همراه وی
																	عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (1=عدم اجرای خرده مهارت، 2=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، 3=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، 4=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، 5=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

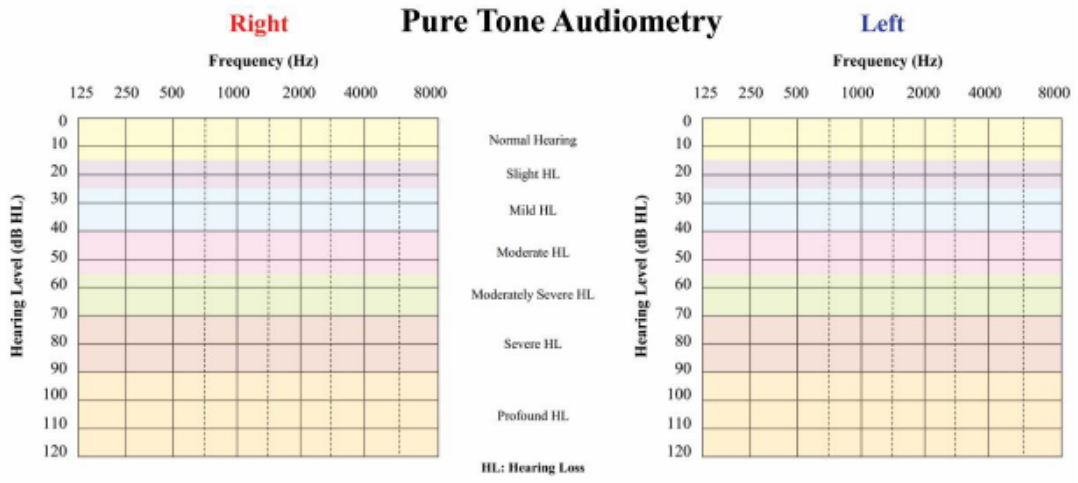
.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: سن: معرف:

نام دستگاه: آدرس: تلفن:

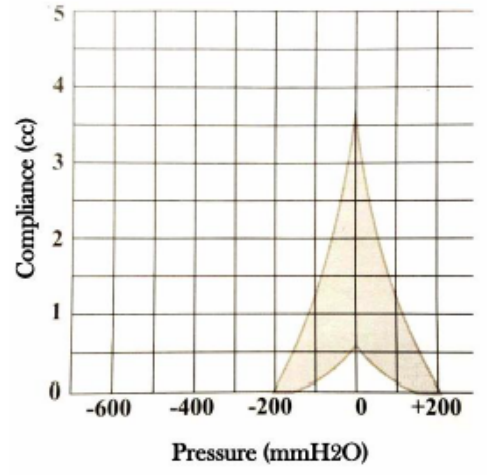


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
SRT: Speech Reception Threshold.
MCL: Most Comfortable Level.
UCL: Uncomfortable Level.
CNE: Could Not Establish.
DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
NR: No Response. SL: Sensation Level.
SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

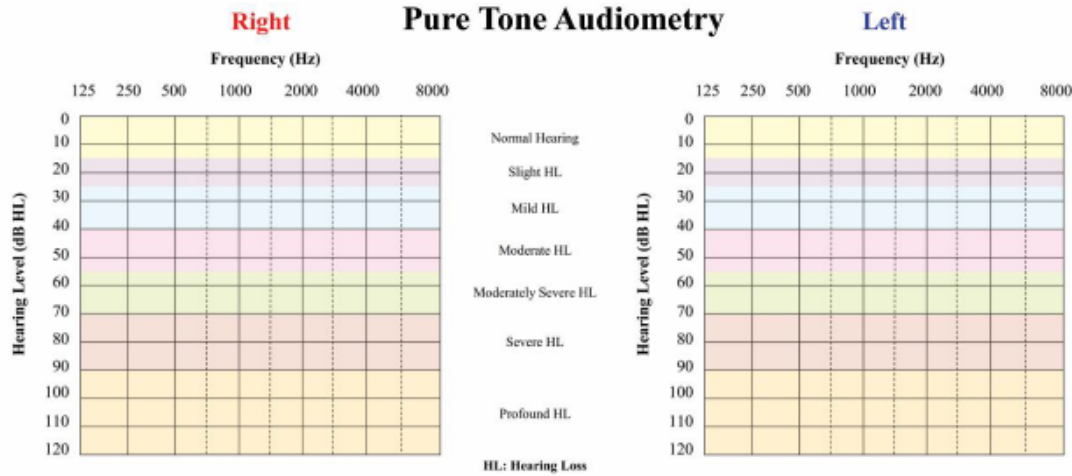
سن:

معرف:

نام دستگاه:

آدرس:

تلفن:

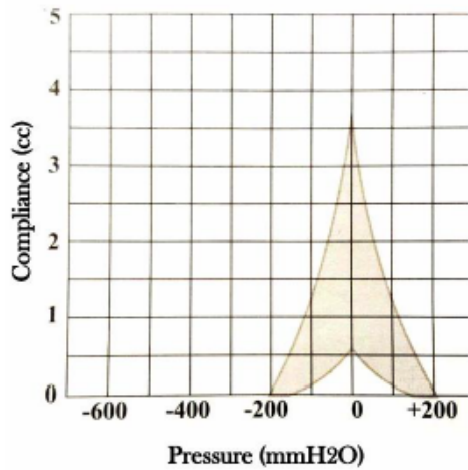


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
SRT: Speech Reception Threshold.
MCL: Most Comfortable Level.
UCL: Uncomfortable Level.
CNE: Could Not Establish.
DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
NR: No Response. SL: Sensation Level.
SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

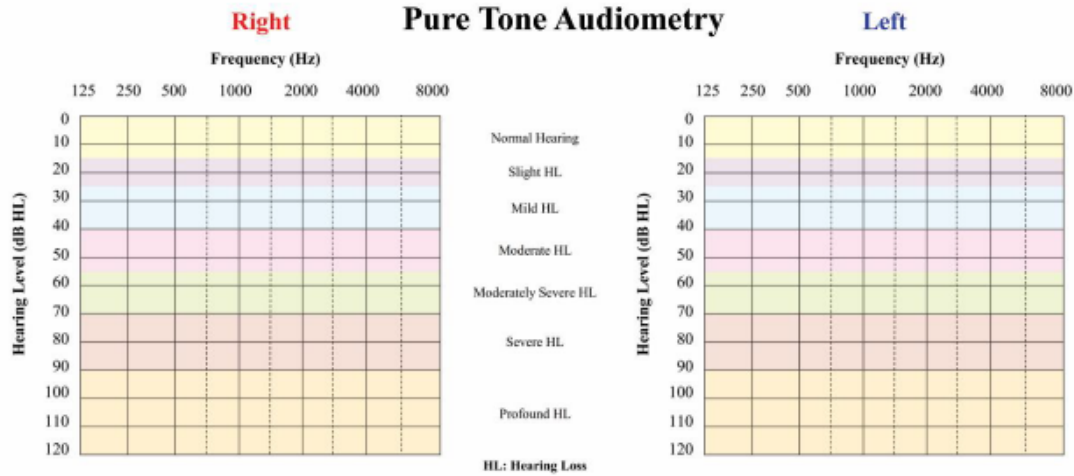
سن:

معرف:

نام دستگاه:

آدرس:

تلفن:

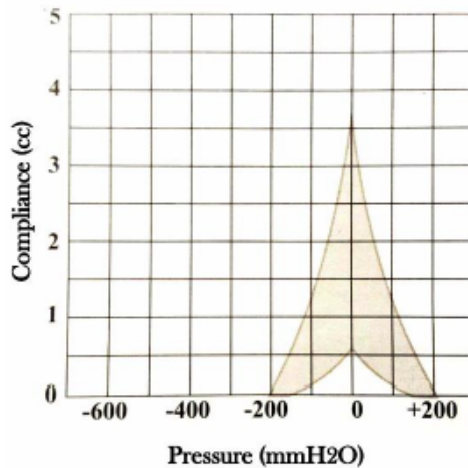


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (non ear specific)	S		

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

واحد کارآموزی ارزیابی بزرگسال (۵)

تعداد واحد: ۲

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد
- بیمارستان ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

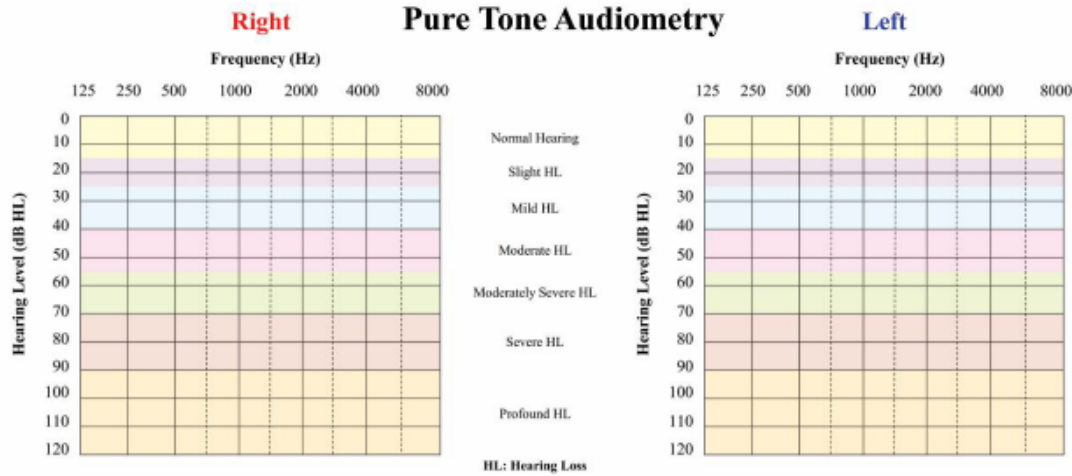
شماره و تاریخ جلسه																	
۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
																	نحوه عملکرد دستگاه ها را بدانند و به طور صحیح از آن ها استفاده کنند
																	رعایت اصول بهداشتی مربوط به بیمار و خود آزمونگر
																	معرفی خود به بیمار و تاریخچه گیری دقیق و متناسب
																	ارائه توضیحات و آموزش به بیمار
																	انجام اتوسکوپی ایمن بدون آسیب و یا ایجاد ناراحتی در بیمار
																	گزارش دقیق مشاهدات و شناسایی موارد ناهنجار
																	انجام صحیح آزمون های دیپازونی
																	انجام صحیح آزمون تمپانومتري و رفلکس
																	تفسیر صحیح نتایج تمپانومتري و رفلکس
																	انجام صحیح آزمایش ETF و تفسیر نتایج
																	جایگذاری صحیح مبدل (هدفون - وایبراتور)
																	آموزش به بیمار در خصوص انجام ادیومتری
																	انجام دقیق آزمون ادیومتری
																	تشخیص نیاز به پوشش (AC/BC) و استفاده از روش صحیح
																	تعیین و ترسیم دقیق آستانه ها
																	توانایی شناسایی نیاز به استفاده از روش های دیگر (مثل ادیومتری بازی)
																	انجام دقیق آزمون های گفتاری و در صورت لزوم انجام ماسکینگ
																	تفسیر صحیح نتایج آزمایش و ارجاع صحیح بیمار
																	توضیح نتایج آزمون به زبان ساده و قابل فهم برای بیمار و/یا همراه وی
																	عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفاً عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (1=عدم اجرای خرده مهارت، 2=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، 3=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، 4=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، 5=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

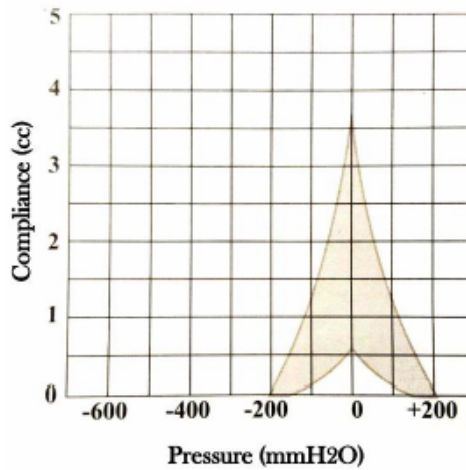


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

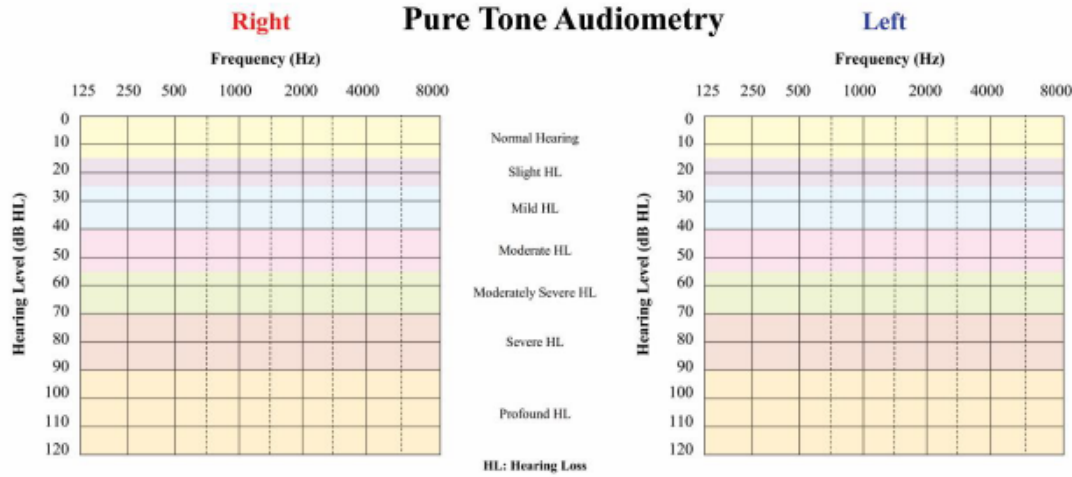
سن:

معرف:

نام دستگاه:

آدرس:

تلفن:

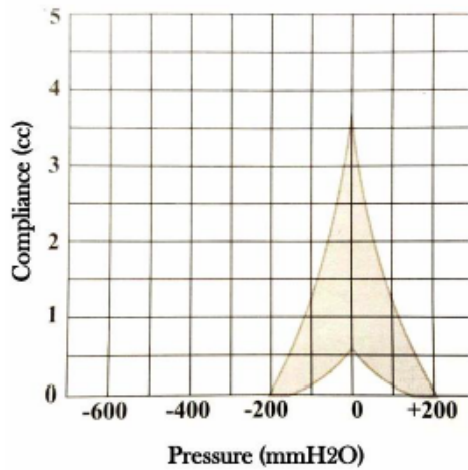


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (non ear specific)	S	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test.HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

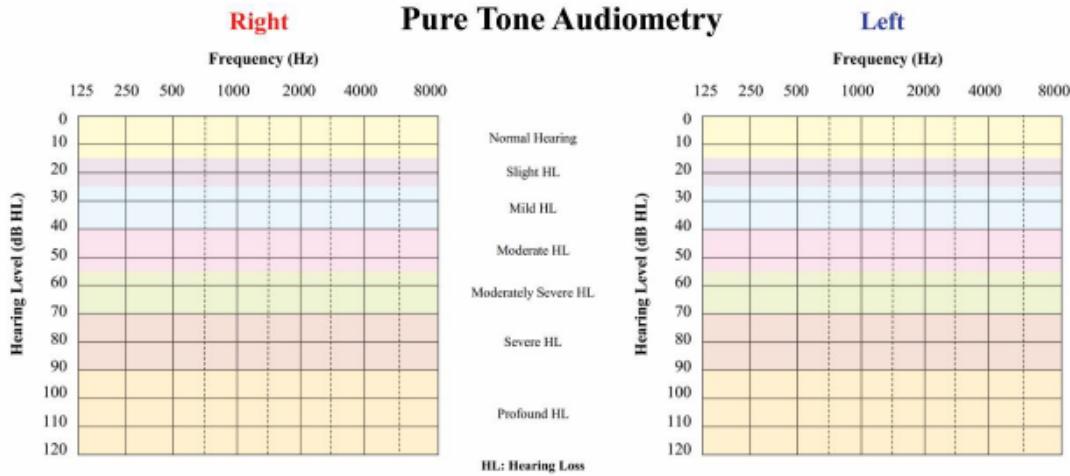
سن:

معرف:

نام دستگاه:

آدرس:

تلفن:

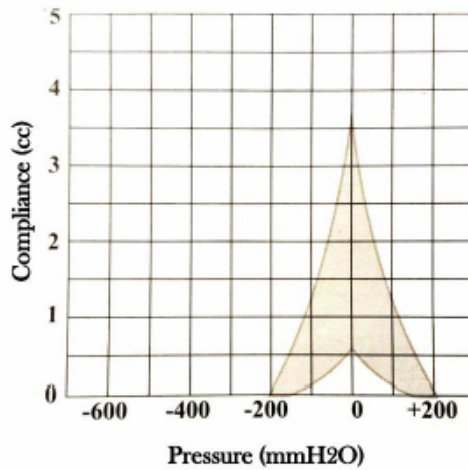


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audiogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (non ear specific)	S		

SAT: Speech Awareness Threshold.
SRT: Speech Reception Threshold.
MCL: Most Comfortable Level.
UCL: Uncomfortable Level.
CNE: Could Not Establish.
DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
NR: No Response. SL: Sensation Level.
SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

تفسیر نتایج:

امضا استاد:

واحد کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی ۱

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک

و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی (۱)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	مدل های سمعک مشاهده شده							
		۱.	جلسه ۱						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۲						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۳						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۴						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۵						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۶						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۷						
		۲.							
		۳.							
		۱.	جلسه ۸						
		۲.							
		۳.							
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده		تعداد کل						

۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		شماره و تاریخ جلسه
									آشنایی با قطعات و سخت افزارهای مختلف سمعک
									شناخت انواع قالب
									سمعک های ASP را در کمپانی های مختلف به درستی بشناسد.
									سمعک های آنالوگ را به درستی بشناسد.
									بررسی کیفیت صدای سمعک و کار با استتوکلپ و عیب یابی و رفع آن
									کار با دستگاه آنالایزر سمعک و اندازه گیری های مختلف الکترواکوستیک
									انجام ادیومتری میدان صوتی (F.F) و کاربرد آن در تجویز و تنظیم سمعک
									کار با انواع نرم افزارها و سخت افزارهای تنظیم سمعک
									انجام ادیومتری با سمعک (in situ audiometry)
									آشنایی با معیارهای انتخاب سمعک مناسب
									آشنایی با معیارهای تجویز و تنظیم سمعک مناسب
									انجام تاریخچه گیری دقیق
									آشنایی با فرمولهای تجویزی سمعک را برای کم شنوایی های مختلف
									آشنایی با پرسشنامه های مختلف برای تجویز سمعک
									عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

شرح مختصر تاریخچه بیمار:

..... زمان شروع کم شنوایی:

..... سابقه استفاده از سمعک: مدل سمعک:

..... موارد دیگر:

نکات مهم مشاهده شده برای مشاوره، تجویز و/یا تنظیم سمعک را به اختصار بنویسید:

.....

.....

.....

.....

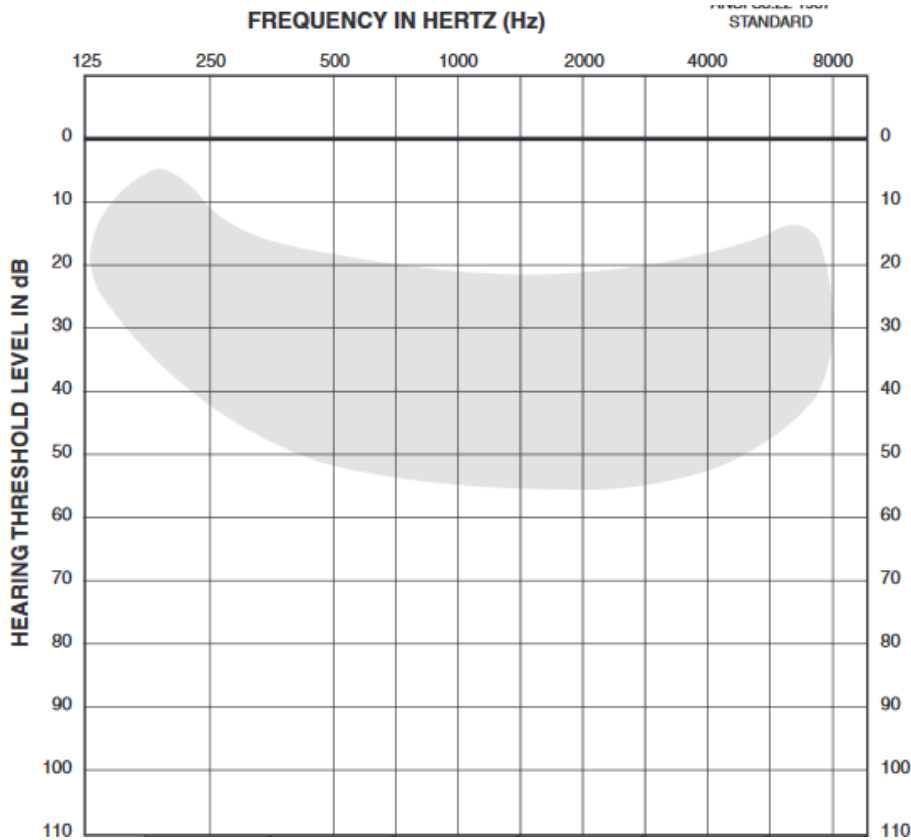
.....

.....

.....

.....

امضا استاد:



EAR	SPEECH TEST RESULTS				DISCRIMINATION TEST RESULTS	
	AVE. (HTL) PURE-TONE	SRT (HTL)	LDL (HTL)		% CORRECT	PRESENTATION LEVEL
RIGHT						
LEFT						
BINAURAL			L	R	L	R

واحد کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی ۲

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک

و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی (۲)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	مدل سمعک تجویز/تنظیم شده	
		۱. جلسه ۱	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۲	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۳	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۴	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۵	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۶	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۷	
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۸	
		۲. ۳.	
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه								
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
								سمعک های ASP را در کمپانی های مختلف به درستی بشناسد.
								سمعک های آنالوگ را به درستی بشناسد.
								معیارهای تجویز و تنظیم سمعک مناسب را فرا گرفته باشد.
								استفاده از نتایج ارزیابی های شنوایی، پردازش شنوایی مرکزی، شناختی و روانشناختی و مشکلات ارتباطی در تجویز سمعک
								انجام مشاوره و ارزیابی کاندیداتوری سمعک
								انتخاب نوع و ویژگی های فیزیکی، مدارات مختلف، نوع سمعک و ویژگی های الکترواکوستیکی
								انتخاب صحیح انواع کوپلینگ سمعک و گوش (ونت، نوع قالب، تیوب و...)
								فرمولهای تجویزی سمعک را برای کم شنوایی های مختلف فراگرفته باشد.
								تنظیم اولیه و دقیق سمعک
								Verification ویژگی های الکترواکوستیکی سمعک
								پرسشنامه های مختلف برای تجویز سمعک را به درستی فراگرفته باشد.
								گزارش نویسی و ارجاع مناسب بیمار برای اقدامات تشخیصی و درمانی محتمل
								آموزش نحوه استفاده و مراقبت از سمعک به فرد و خانواده
								منظم نمودن وسایل و تجهیزات در پایان کلینیک و حفظ نظافت
								عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

شرح مختصر تاریخچه بیمار:

..... زمان شروع کم شنوایی:

..... سابقه استفاده از سمعک: مدل سمعک:

..... موارد دیگر:.....

.....

ویژگی های الکترو اکوستیکی سمعک تجویز شده:

.....

.....

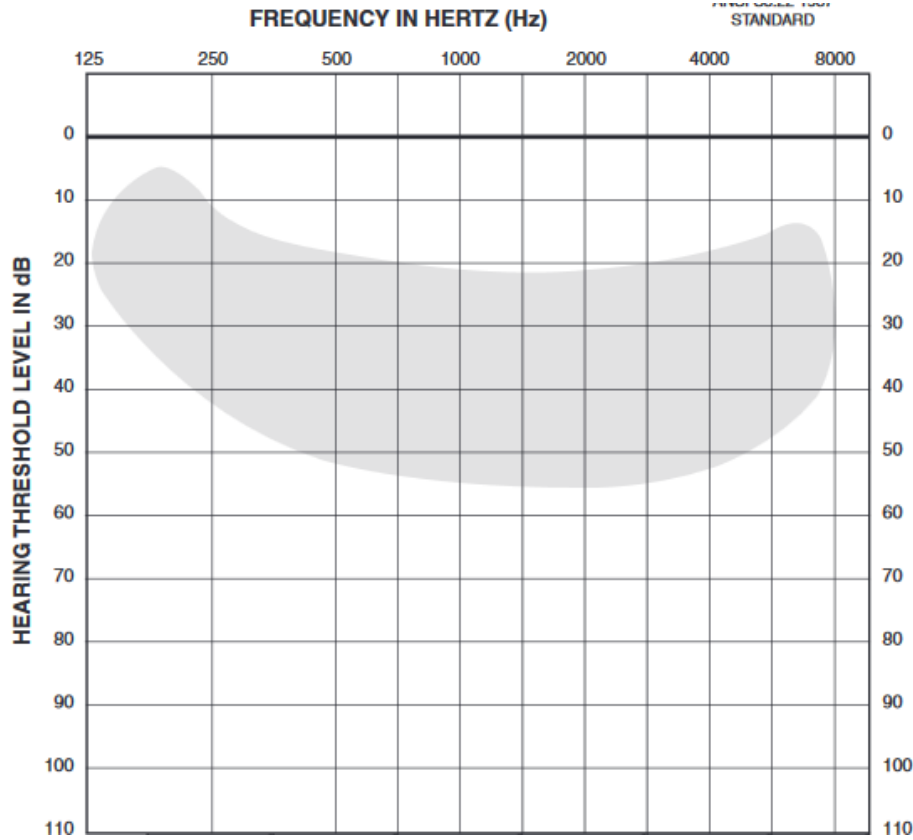
ویژگی های کوپلینگ سمعک تجویز شده:

.....

.....

.....

امضا استاد:



EAR	SPEECH TEST RESULTS				DISCRIMINATION TEST RESULTS	
	AVE. (HTL) PURE-TONE	SRT (HTL)	LDL (HTL)		% CORRECT	PRESENTATION LEVEL
RIGHT						
LEFT						
BINAURAL			L	R	L	R

واحد کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی ۳

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد
- مرکز ، استاد
- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی، تجویز ادیولوژیک

و تنظیم وسایل کمک شنوایی و ارتباطی (۳)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	مدل سمعک تجویز/تنظیم/ارزیابی شده
		۱. جلسه ۱
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۲
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۳
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۴
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۵
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۶
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۷
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۸
		۲.
		۳.
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل

شماره و تاریخ جلسه								۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
سمعک های ASP را در کمپانی های مختلف به درستی بشناسد.															
سمعک های آنالوگ را به درستی بشناسد.															
معیارهای انتخاب سمعک مناسب را برای بیماران فراگرفته باشد.															
معیارهای تجویز و تنظیم سمعک مناسب را فرا گرفته باشد.															
فرمولهای تجویزی سمعک را برای کم شنوایی های مختلف فراگرفته باشد.															
پرسشنامه های مختلف برای تجویز سمعک را به درستی فراگرفته باشد.															
گزارش نویسی و ارجاع مناسب بیمار برای اقدامات تشخیصی و درمانی محتمل															
انجام ارزیابی و تجویز سمعک در شیرخواران و کودکان															
استفاده از نتایج آزمون های الکتروفیزیولوژیک در تجویز سمعک															
انجام اندازه گیری های گوش واقعی															
اندازه گیری RECD و به کارگیری آن در تجویز و تنظیم سمعک															
ارزیابی عملکرد سمعک با استفاده از شیوه های رفتاری															
به کارگیری انواع روش های frequency lowering در کودکان															
آشنایی با عملکرد انواع وسایل کمک شنوایی و نحوه تجویز بالینی آن ها															
ارائه مشاوره و تجویز سمعک در موارد خاص															
استفاده از نتایج ارزیابی های پردازش شنوایی مرکزی در سالمندان															
رعایت ملاحظات ویژه در انتخاب و تنظیم سمعک برای سالمندان															
مشاوره و تجویز سمعک در بیماران چند معلولیتی															
منظم نمودن وسایل و تجهیزات در پایان کلینیک و حفظ نظافت															
عملکرد کلی در جلسه															

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

شرح مختصر تاریخچه بیمار:

..... زمان شروع کم شنوایی:

..... سابقه استفاده از سمعک: مدل سمعک:

..... موارد دیگر:.....

ویژگی های الکترو اکوستیکی سمعک تجویز شده:

.....

.....

ویژگی های کوپلینگ سمعک تجویز شده:

.....

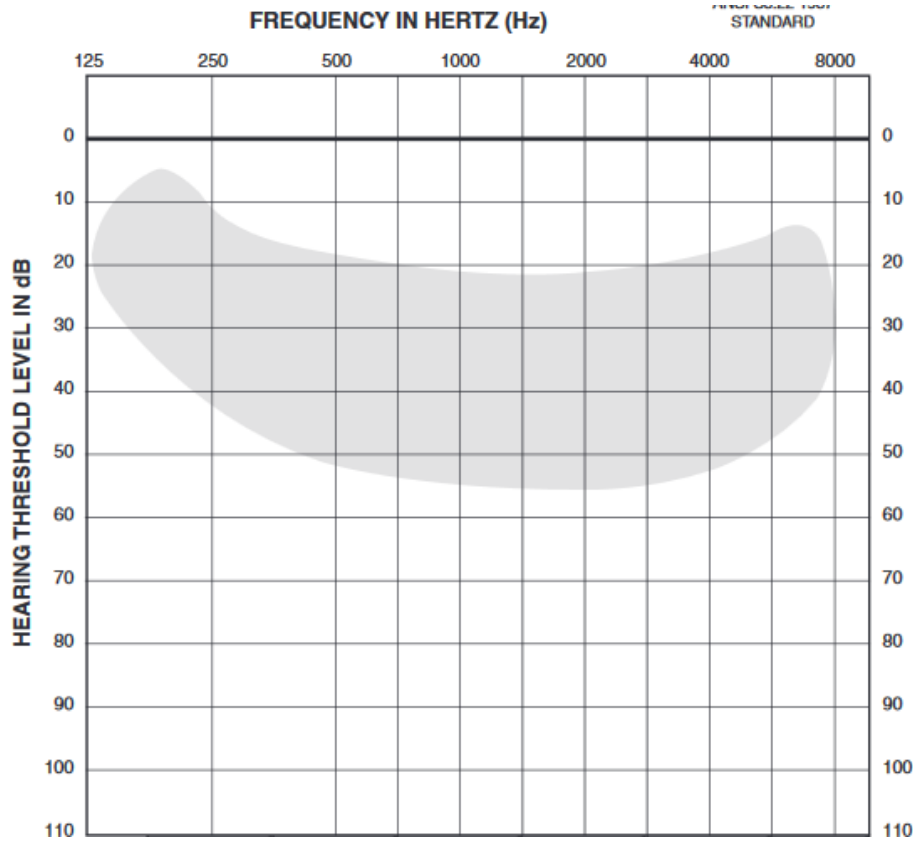
.....

نتایج ارزیابی گوش واقعی سمعک:

.....

.....

امضا استاد:



EAR	SPEECH TEST RESULTS				DISCRIMINATION TEST RESULTS	
	AVE. (HTL) PURE-TONE	SRT (HTL)	LDL (HTL)	MCL (HTL)	% CORRECT	PRESENTATION LEVEL
RIGHT						
LEFT						
BINAURAL			L R	L R		

واحد کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان ۱

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان (۱)

حداقل تعداد لازم:

شماره و تاریخ جلسه	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
آشنایی با دستگاه ها و چک روزانه آن ها								
آشنایی با انواع صداسازهای مورد استفاده در آزمون های رفتاری شنوایی								
آشنایی با نحوه برقراری ارتباط با کودک								
مشاهده تاریخچه گیری و توجه به ریسک فاکتورهای کم شنوایی در کودکان								
انجام اتوسکوپی و مشاهده TM و Landmark ها								
انجام دیپازونی و تفسیر نتایج آن								
انجام تیمپانومتري و تفسیر نتایج آن								
مشاهده انجام ادیومتری مشاهده رفتاری و تعیین آستانه های AC و BC								
مشاهده انجام ادیومتری تقویت بینایی و تعیین آستانه های AC و BC								
مشاهده انجام ادیومتری شرطی سازی بازی و تعیین آستانه های AC و BC								
مشاهده ارزیابی شنوایی کودکان کاربر وسایل کمک شنوایی								
تشخیص ضرورت و انجام ماسکینگ در آزمونهای شنوایی								
مشاهده انجام آزمون های گفتاری مناسب در کودکان								
مشاهده انجام آزمون های فیزیولوژیک (تمپانومتري فرکانس بالا) در شیرخواران کمتر از ۱ سال								
آشنایی با نحوه تفسیر ، گزارش نویسی و ثبت نتایج								
آشنایی با راهنمایی بیمار و ارجاع مناسب								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

تشخیص نهایی وضعیت شنوایی	تاریخ	امضای استاد
۱. جلسه ۱		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۲		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۳		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۴		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۵		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۶		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۷		
۲. ۳.		
۱. جلسه ۸		
۲. ۳.		
تعداد کل	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

روش انجام آزمون رفتاری و تفسیر نتایج:

.....

.....

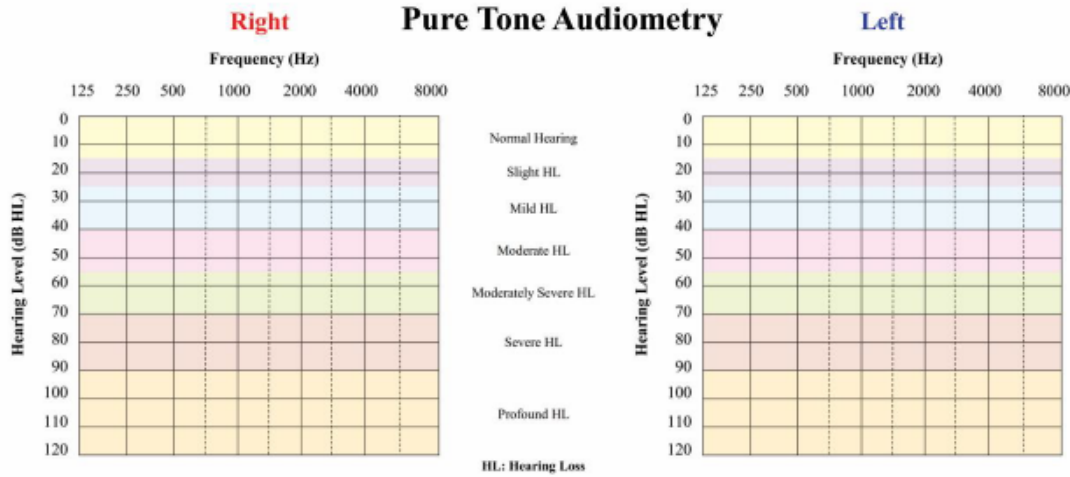
.....

.....

ارجاعات:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

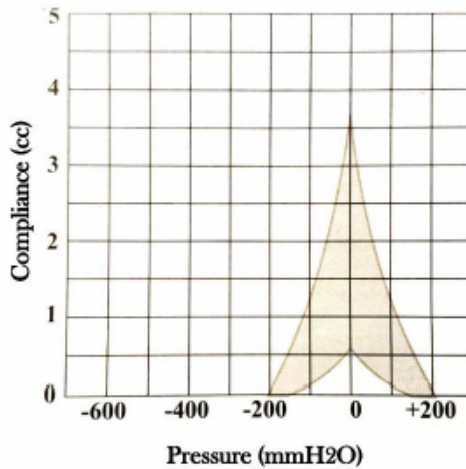


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (not ear specific)	s	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test.HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار کاربر

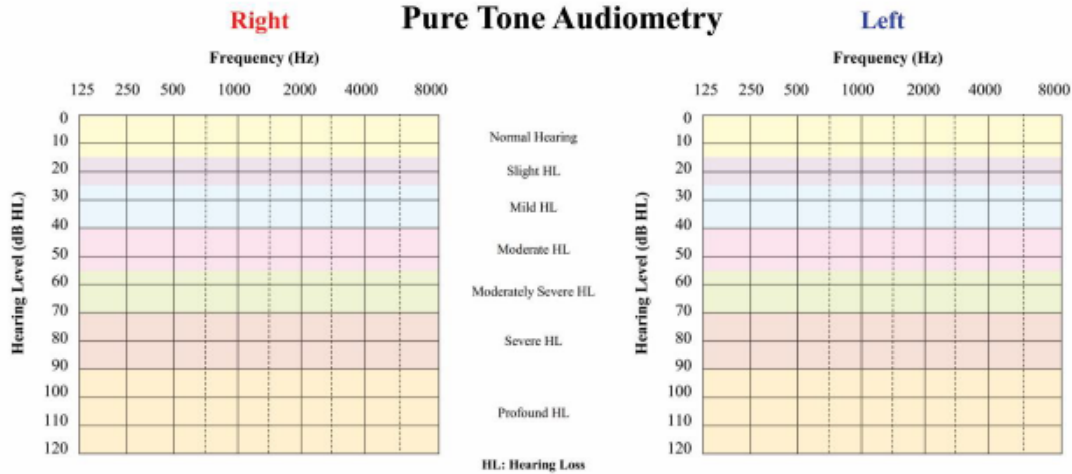
وسایل کم شنوایی:

روش انجام آزمون رفتاری و تفسیر نتایج:

ارجاعات:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	نوع وسیله کمکی:	گوش R - L:	تلفن:

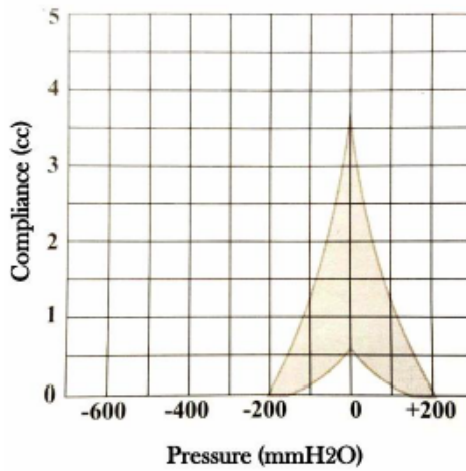


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (non-ear specific)	s		

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test.HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

واحد کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان ۲

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان (۲)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	تشخیص نهایی وضعیت شنوایی	
		۱. جلسه ۱	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۲	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۳	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۴	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۵	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۶	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۷	۱
		۲. ۳	
		۱. جلسه ۸	۱
		۲. ۳	
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
شناخت دستگاهها و چک روزانه آن ها								
برقراری ارتباط با کودک								
تاریخچه گیری و توجه به ریسک فاکتورهای کم شنوایی در کودکان								
انجام اتوسکوپی و مشاهده TM و Landmark ها								
انجام دیپازونی و تفسیر نتایج آن								
انجام تیمپانومتري و تفسیر نتایج آن								
انجام ادیومتری مشاهده رفتاری و تعیین آستانه های AC و BC								
انجام ادیومتری تقویت بینایی و تعیین آستانه های AC و BC								
انجام ادیومتری شرطی سازی بازی و تعیین آستانه های AC و BC								
انجام ارزیابی شنوایی کودکان کاربر وسایل کمک شنوایی								
تشخیص ضرورت و انجام ماسکینگ در آزمونهای شنوایی								
انجام آزمون های گفتاری مناسب در کودکان								
انجام آزمون های فیزیولوژیک (TEOAE) در کودکان کمتر از ۱ سال								
انجام آزمون های فیزیولوژیک (TEOAE) در کودکان ۱-۳ سال								
انجام آزمون های فیزیولوژیک (TEOAE) در کودکان بزرگتر از ۳ سال								
آشنایی با نحوه تفسیر ، گزارش نویسی و ثبت نتایج								
آشنایی با راهنمایی بیمار و ارجاع مناسب								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

روش انجام آزمون رفتاری و تفسیر نتایج:

.....

.....

.....

.....

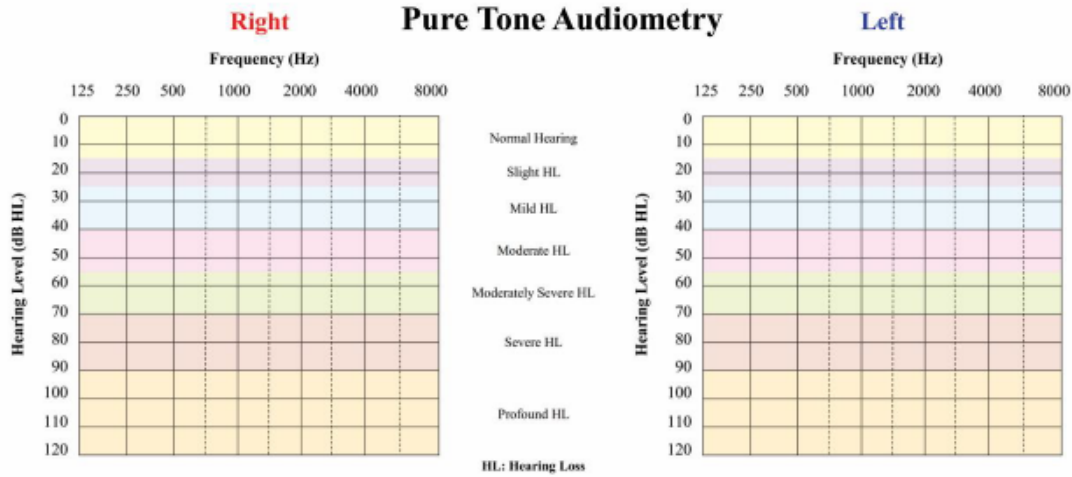
.....

ارجاعات:

.....

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

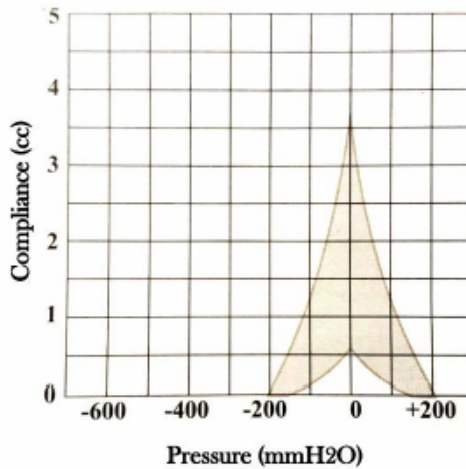


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (not ear specific)	s		

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test.HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار کاربر

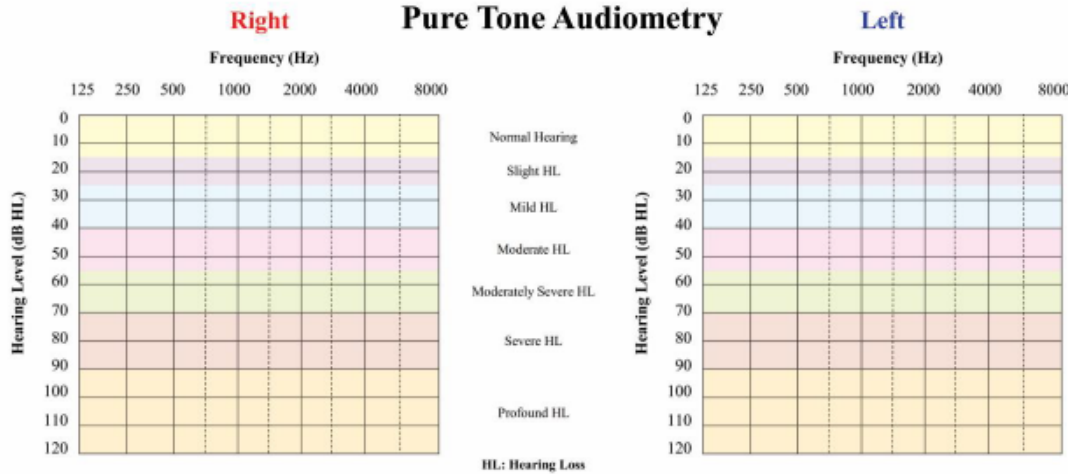
وسایل کم شنوایی:

روش انجام آزمون رفتاری و تفسیر نتایج:

ارجاعات:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	نوع وسیله کمکی:	گوش R - L:	تلفن:

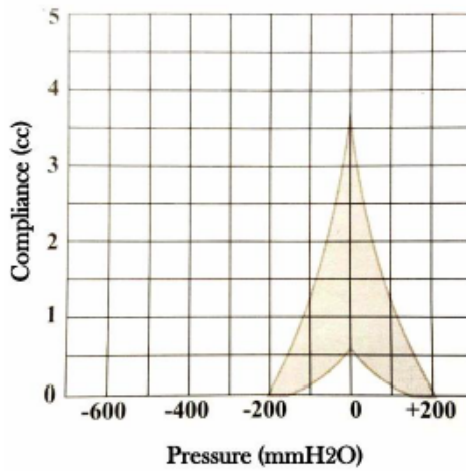


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (not ear specific)	s		

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test. HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

واحد کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان ۳

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی شنوایی کودکان (۳)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	تشخیص نهایی وضعیت شنوایی	
		۱. جلسه ۱	۱
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۲	۲
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۳	۳
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۴	۴
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۵	۵
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۶	۶
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۷	۷
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۸	۸
		۲. ۳.	
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
آشنایی با دستگاهها و چک روزانه آنها								
برقراری ارتباط با کودک								
تاریخچه گیری و توجه به ریسک فاکتورهای کم شنوایی در کودکان								
انجام اتوسکوپی و مشاهده TM و Landmark ها								
انجام دیپازونی و تفسیر نتایج آن								
انجام تیمپانومتري و تفسیر نتایج آن								
انجام ادیومتری مشاهده رفتاری و تعیین آستانه های AC و BC								
انجام ادیومتری تقویت بینایی و تعیین آستانه های AC و BC								
انجام ادیومتری شرطی سازی بازی و تعیین آستانه های AC و BC								
تشخیص ضرورت و انجام ماسکینگ در آزمونهای شنوایی								
انجام آزمون های گفتاری مناسب در کودکان								
تاریخچه گیری، انجام اتوسکوپی، ارزیابی شنوایی در کودکان سخت آزمون								
انجام آزمون های فیزیولوژیک در افراد سخت آزمون								
تفسیر، گزارش نویسی و ثبت نتایج								
تشخیص نهایی وضعیت شنوایی کودک، راهنمایی بیمار و ارجاع مناسب								
مشاوره به کودکان با کم شنوایی یک طرفه و توصیه های لازم جهت مکان یابی آن ها در کلاس درس								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

روش انجام آزمون رفتاری و تفسیر نتایج:

.....

.....

.....

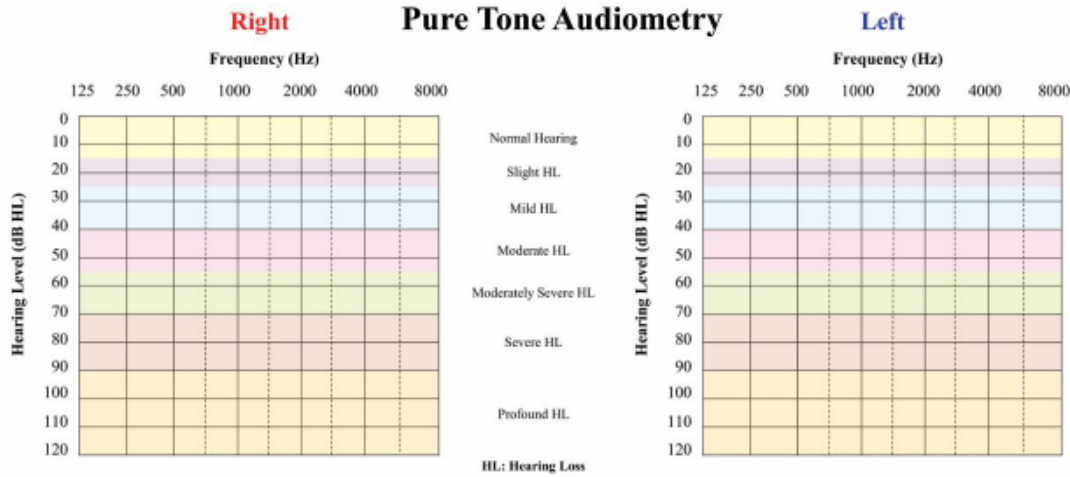
.....

ارجاعات:

.....

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	آدرس:		تلفن:

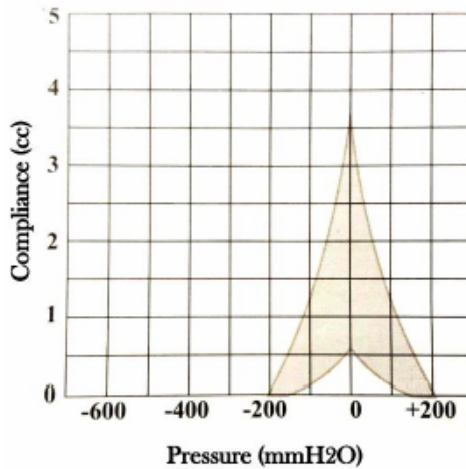


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audogram Key	Right Ear	Left Ear
AC (unmasked)	○	×
AC (masked)	△	□
BC (unmasked)	<	>
BC (masked)	[]
No response (on any symbol)	/	\
Sound-field (not ear specific)	s	

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test.HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

گزارش مورد (case report):

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار کاربر

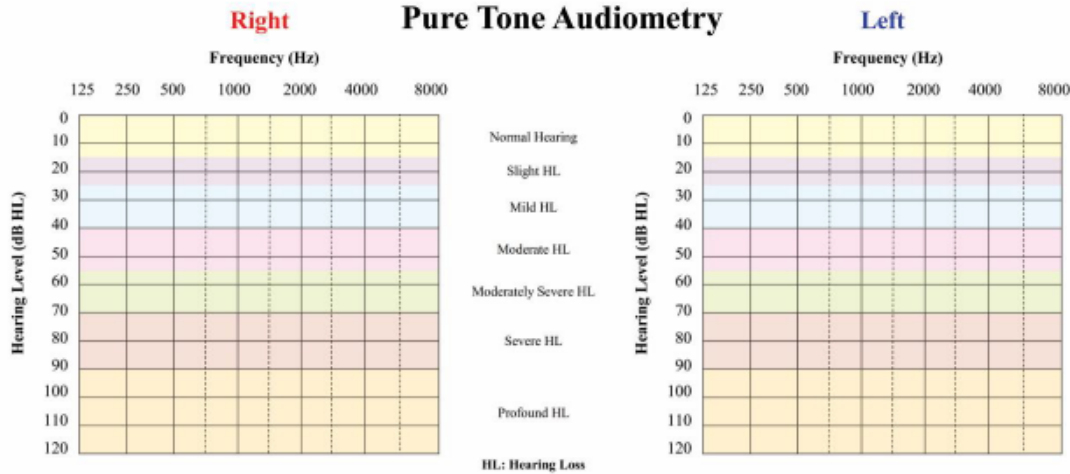
وسایل کم شنوایی:

روش انجام آزمون رفتاری و تفسیر نتایج:

ارجاعات:

امضا استاد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سن:	معرف:
نام دستگاه:	نوع وسیله کمکی:	گوش R - L:	تلفن:

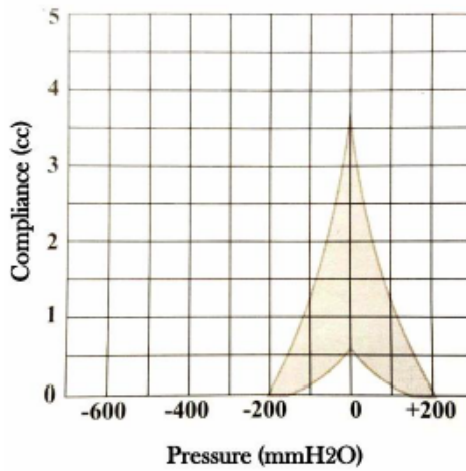


Speech Audiometry

SAT dB			SRT dB			MCL		WRS %	
R	L	S.F	R	L	S.F	R	L	R	L

Audogram Key	Right Ear	Left Ear	
AC (unmasked)	○	×	
AC (masked)	△	□	
BC (unmasked)	<	>	
BC (masked)	[]	
No response (on any symbol)	/	\	
Sound-field (non-ear specific)	s		

SAT: Speech Awareness Threshold.
 SRT: Speech Reception Threshold.
 MCL: Most Comfortable Level.
 UCL: Uncomfortable Level.
 CNE: Could Not Establish.
 DNT: Did Not Test.HL: Hearing Level.
 NR: No Response. SL: Sensation Level.
 SDS: Speech Discrimination Score.



Tympanometric Data	ECV (cc)	SC (cc)	TPP (dapa)	TW (dapa)
Right Ear				
Left Ear				

Acoustic Reflex	Frequency Hz	500	1000	2000	4000
Probe in Right Ear	Ipsi				
	Contra				
Probe in Left Ear	Ipsi				
	Contra				

واحد کارآموزی غربالگری شنوایی نوزادان و کودکان

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی غربالگری شنوایی کودکان و نوزادان

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	تشخیص نهایی وضعیت شنوایی	
		۱.	جلسه ۱
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۲
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۳
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۴
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۵
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۶
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۷
		۲.	
		۳.	
		۱.	جلسه ۸
		۲.	
		۳.	
درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده			تعداد کل

۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	شماره و تاریخ جلسه
								آشنایی با دستگاهها و چک روزانه آنها
								تاریخچه گیری و توجه به ریسک فاکتورهای کم شنوایی در نوزادان و کودکان
								انجام اتوسکوپی و مشاهده TM و Landmark ها
								انجام آزمون OAE و تفسیر نتایج آن
								انجام AABR و تفسیر نتایج آن
								انجام غربالگری در کودکان
								انجام غربالگری در دانش آموزان
								استفاده از پرسشنامه برای غربالگری اختلالات شنوایی محیطی
								استفاده از پرسشنامه برای غربالگری اختلالات شنوایی مرکزی
								آشنایی با نحوه برقراری ارتباط با کودک یا والدین نوزاد
								آشنایی با نحوه تفسیر، گزارش نویسی و ثبت نتایج
								آشنایی با راهنمایی بیمار و ارجاع مناسب
								عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۰/۲۵، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۰/۵۰، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۰/۷۵، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

نام مرکز غربالگری:	نام و نام کودک:	سن:	نام پدر:
سن مادر:	نام دستگاه:	تلفن:	

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نوع آزمون	تاریخ	گوش
OAE		راست: Refer چپ: Pass
		Pass
AABR		راست: Refer چپ: Pass
		Pass

عوامل خطر کم شنوایی: دارد ندارد

ذکر عامل:

.....

امضا استاد:

نتیجه کلی:

گذر ارجاع ناکامل

تاریخ ارجاع جهت آزمون های تشخیصی:

گزارش مورد (case report):

نام مرکز غربالگری:	نام و نام کودک:	سن:	نام پدر:
سن مادر:	نام دستگاه:	تلفن:	

شرح مختصر تاریخچه و وضعیت بالینی بیمار:

گوش	تاریخ	نوع آزمون
راست: Pass Refer		OAE
چپ: Pass Refer		
راست: Pass Refer		AABR
چپ: Pass Refer		

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

عوامل خطر کم شنوایی: دارد ندارد

ذکر عامل:

.....

امضا استاد:

نتیجه کلی:

ناکامل

ارجاع

گذر

تاریخ ارجاع جهت آزمون های تشخیصی:

واحد کارآموزی توانبخشی شنوایی

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی توانبخشی شنوایی

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	روش / مرحله توانبخشی مشاهده شده
		۱. جلسه ۱
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۲
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۳
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۴
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۵
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۶
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۷
		۲.
		۳.
		۱. جلسه ۸
		۲.
		۳.
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل

شماره و تاریخ جلسه	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
آشنایی کامل با روش های ارتباطی ناشنوایان								
آشنایی با نحوه برقراری ارتباط با کودکان کم شنوا								
آشنایی با اصول برقراری ارتباط شفاهی با کودک کم شنوا								
کسب مهارت در انجام تاریخچه گیری								
کسب مهارت در انجام غربالگری مهارت های شنوایی، گفتاری و زبانی با استفاده از چک لیست ها								
کسب مهارت در اجرای تمرینات گفتارخوانی								
آشنایی عملی با برنامه های تربیت شنوایی کودکان کم شنوا								
آشنایی کلی با انجام زبان آموزی برای کودک کم شنوا								
آشنایی عملی با برنامه های تربیت شنوایی بزرگسالان کم شنوا								
مشاهده انجام تمرینات تربیت شنوایی								
انجام و تفسیر آزمون های تربیت شنوایی با کمک استاد								
مشاهده ارائه مشاوره به افراد کم شنوا، کودکان و خانواده های آنها								
تکمیل گزارش و پرونده								
رعایت قوانین و مقررات کلینیک (حضور به موقع در کلینیک، داشتن پوشش مناسب، استفاده از روپوش سفید، عدم استفاده از لاک ناخن و آرایش)								
رعایت اخلاق با استاد، مراجعین، پرسنل کلینیک و دانشجویان								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرد مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرد مهارت، ۲=اجرای خرد مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرد مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرد مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرد مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی:

.....
.....
.....

امتیاز آزمون‌های تعیین سطح:

.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....

تمرینات انجام شده در هر جلسه:

اهداف درمانی جلسه	روش کار	توضیحات	توصیه ها و تمرینات منزل

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد:

واحد کارآموزی تربیت شنوایی ۱

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد
- مرکز ، استاد
- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی تربیت شنوایی (۱)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	روش/مرحله توانبخشی	
		جلسه ۱	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۲	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۳	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۴	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۵	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۶	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۷	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۸	۱. ۲. ۳.
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه								۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
مدیریت کودک در محیط کلینیک																
تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی																
انتخاب آزمون تعیین سطح متناسب با سن کودک، انجام آزمون و نحوه محاسبه امتیاز کلی و هر مرحله آزمون																
شناخت مجموعه تمرینات تربیت شنوایی																
مهارت اولیه در اجرای یکی از روش تربیت شنوایی																
بررسی عوامل تأثیرگذار بر اجرای برنامه های تربیت شنوایی																
انجام تربیت شنوایی در مرحله کشف، تمایز، شناسایی، درک																
مهارت نسبی در مدیریت برنامه های توانبخشی شنوایی																
مهارت اولیه جهت اجرای مشاوره شنوایی شناسی و توانایی پاسخدهی به سوالات والدین																
ارجاع به موقع کودک کم شنوا به دیگر تخصص های تیم توانبخشی در صورت نیاز																
بررسی و تفسیر میزان پیشرفت کودک کم شنوا در برنامه توانبخشی شنوایی																
زبان آموزی																
تکمیل گزارش و پرونده																
رعایت قوانین و مقررات کلینیک(حضور به موقع در کلینیک، داشتن پوشش مناسب، استفاده از روپوش سفید، عدم استفاده از لاک ناخن و آرایش)																
رعایت اخلاق با استاد، مراجعین، پرسنل کلینیک و دانشجویان																
عملکرد کلی در جلسه																

راهنمای امتیازدهی: لطفاً عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی:

.....
.....
.....

امتیاز آزمون‌های تعیین سطح:

.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....

تمرینات انجام شده در هر جلسه:

اهداف درمانی جلسه	روش کار	توضیحات	توصیه ها و تمرینات منزل

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی:

.....
.....
.....

امتیاز آزمون‌های تعیین سطح:

.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....

تمرینات انجام شده در هر جلسه:

اهداف درمانی جلسه	روش کار	توضیحات	توصیه ها و تمرینات منزل

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد:

واحد کارآموزی تربیت شنوایی ۲

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد
- مرکز ، استاد
- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی تربیت شنوایی (۲)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	روش/مرحله توانبخشی	
		۱. جلسه ۱	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۲	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۳	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۴	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۵	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۶	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۷	
		۲.	
		۳.	
		۱. جلسه ۸	
		۲.	
		۳.	
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
مدیریت کودک در محیط کلینیک								
تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی								
انتخاب آزمون تعیین سطح متناسب با سن کودک، انجام آزمون و نحوه محاسبه امتیاز کلی و هر مرحله آزمون								
مهارت در انجام حداقل انجام یکی از برنامه های تربیت شنوایی و رایج (روش اربر، نیوشا و ...)								
مهارت لازم در مدیریت برنامه های توانبخشی								
انجام تربیت شنوایی در مرحله کشف، تمایز، شناسایی، درک								
بررسی عوامل تأثیرگذار بر اجرای برنامه های تربیت شنوایی								
مشاوره شنوایی شناسی و پاسخ دهی صحیح به سوالات والدین								
ارجاع مناسب و به موقع کودک کم شنوا به دیگر تخصص های تیم توانبخشی								
بررسی و تفسیر میزان پیشرفت کودک کم شنوا در برنامه توانبخشی شنوایی								
آموزش استراتژی های ارتباطی								
زبان آموزی								
گزارش نویسی و تکمیل پرونده								
رعایت قوانین و مقررات کلینیک (حضور به موقع در کلینیک، داشتن پوشش مناسب، استفاده از روپوش سفید، عدم استفاده از لاک ناخن و آرایش)								
رعایت اخلاق با استاد، مراجعین، پرسنل کلینیک و دانشجویان								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرد مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرد مهارت، ۲=اجرای خرد مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرد مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرد مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرد مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی:

.....
.....
.....

امتیاز آزمون‌های تعیین سطح:

.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....

تمرینات انجام شده در هر جلسه:

اهداف درمانی جلسه	روش کار	توضیحات	توصیه ها و تمرینات منزل

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری در حیطه توانبخشی:

.....
.....
.....

امتیاز آزمون‌های تعیین سطح:

.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....

تمرینات انجام شده در هر جلسه:

اهداف درمانی جلسه	روش کار	توضیحات	توصیه ها و تمرینات منزل

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد

واحد کارآموزی ERA 1

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد
- مرکز ، استاد
- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ERA (1)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	روش / مرحله توانبخشی	
		جلسه ۱	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۲	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۳	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۴	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۵	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۶	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۷	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۸	۱. ۲. ۳.
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
شناخت بخش های مختلف دستگاه ERA و استفاده صحیح از آن ها								
تاریخچه گیری مناسب								
آماده سازی دقیق بیمار، پاک کردن صحیح پوست								
الکتروگذاری صحیح								
اقدامات لازم برای کاهش میزان آرتیفکت و نویز محیط و بیمار								
انتخاب پارامترهای تحریکی مناسب								
انتخاب پارامترهای ثبت مناسب								
انجام دقیق آزمون الکتروکولتوگرافی								
انجام دقیق آزمون ABR								
انجام دقیق آزمون ASSR								
تفسیر نتایج آزمون ها								
حضور به موقع در کلینیک								
داشتن پوشش مناسب								
استفاده از روپوش سفید								
منظم نمودن وسایل و تجهیزات در پایان کلینیک و حفظ نظافت								
رعایت قوانین و مقررات کلینیک								
رعایت اخلاق با استاد								
رعایت اخلاق با مراجعین								
رعایت اخلاق با پرسنل کلینیک								
رعایت اخلاق با دانشجویان								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

معرف:	سن:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
تلفن:		آدرس:	نام دستگاه:

Case history:

.....
.....
.....

Applied tests:

.....
.....

Results of tests:

.....
.....
.....

Conclusion:

.....
.....
.....

Recommendation:

.....
.....

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

معرف:	سن:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
تلفن:		آدرس:	نام دستگاه:

Case history:

.....
.....
.....

Applied tests:

.....
.....

Results of tests:

.....
.....
.....

Conclusion:

.....
.....
.....

Recommendation:

.....
.....

امضا استاد:

واحد کارآموزی ERA 2

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد
- مرکز ، استاد
- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ERA (۲)

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	روش / مرحله توانبخشی	
		۱. جلسه ۱	۱
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۲	۲
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۳	۳
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۴	۴
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۵	۵
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۶	۶
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۷	۷
		۲. ۳.	
		۱. جلسه ۸	۸
		۲. ۳.	
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
شناخت بخش های مختلف دستگاه ERA و استفاده صحیح از آن ها								
تاریخچه گیری مناسب								
آماده سازی دقیق بیمار، پاک کردن صحیح پوست								
الکتروگذاری صحیح								
اقدامات لازم برای کاهش میزان آرتیفکت و نویز محیط و بیمار								
انتخاب پارامترهای تحریکی مناسب								
انتخاب پارامترهای ثبت مناسب								
انجام دقیق آزمون الکتروکولتوگرافی								
انجام دقیق آزمون ABR								
انجام دقیق آزمون ASSR								
تفسیر، گزارش نویسی و ارجاع								
حضور به موقع در کلینیک								
داشتن پوشش مناسب								
استفاده از روپوش سفید								
منظم نمودن وسایل و تجهیزات در پایان کلینیک و حفظ نظافت								
رعایت قوانین و مقررات کلینیک								
رعایت اخلاق با استاد								
رعایت اخلاق با مراجعین								
رعایت اخلاق با پرسنل کلینیک								
رعایت اخلاق با دانشجویان								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

معرف:	سن:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
تلفن:		آدرس:	نام دستگاه:

Case history:

.....
.....
.....

Applied tests:

.....
.....

Results of tests:

.....
.....
.....

Conclusion:

.....
.....
.....

Recommendation:

.....
.....

امضا استاد:

گزارش مورد (case report):

معرف:	سن:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
تلفن:		آدرس:	نام دستگاه:

Case history:

.....
.....
.....

Applied tests:

.....
.....

Results of tests:

.....
.....
.....

Conclusion:

.....
.....
.....

Recommendation:

.....
.....

امضا استاد:

واحد کارآموزی گوش، حلق و بینی

زمان برگزاری:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد
- مرکز ، استاد
- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی گوش، حلق و بینی

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	اختلالات/جراحی های مشاهده شده	
		.۱	جلسه ۱
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۲
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۳
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۴
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۵
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۶
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۷
		.۲	
		.۳	
		.۱	جلسه ۸
		.۲	
		.۳	
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده		تعداد کل

۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	شماره و تاریخ جلسه
								آشنایی با ابزارهای معاینات ENT و کاربردهای آنها
								آشنایی با انواع بیماریها
								نحوه معاینه و تاریخچه گیری
								نشانه های بیماری های گوش
								نشانه های بیماری های سروگردن
								تراکتوتومی و دلایل آن
								کاربرد رادیوگرافی در تشخیص بیماری های گوش و حلق و بینی
								نحوه تفسیر ادیوگرام و نکات مهم از جانب متخصصان ENT
								نکات مهم گزارش نویسی شنوایی شناسی در درمانهای اتولوژیک
								مطالعه پرونده و گزارش تشخیص و آزمایشهای قبلی در اتاق عمل
								مشاهده راهکار درمانی و اجرای عمل
								توجه به توصیه های بعد از عمل از طرف جراح به بیمار
								رعایت اخلاق با استاد
								رعایت اخلاق با مراجعین
								رعایت اخلاق با پرسنل کلینیک
								رعایت اخلاق با دانشجویان
								عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

(درمانگاه ENT)

بیمار ۱.

شرح حال:

.....
.....

تشخیص و اقدامات پزشک:

.....
.....

بیمار ۲.

شرح حال:

.....
.....

تشخیص و اقدامات پزشک:

.....
.....

امضا استاد

گزارش مورد (case report):

(اتاق عمل)

بیمار ۱.

شرح حال مطابق با پرونده بیمار:

.....
.....

راهکار درمانی و شرح عمل:

.....
.....

ملاحظات بعد از عمل:

.....
.....

بیمار ۲.

شرح حال مطابق با پرونده بیمار:

.....
.....

راهکار درمانی و شرح عمل:

.....
.....

ملاحظات بعد از عمل:

.....
.....

امضا استاد

واحد کارآموزی ارزیابی رفتاری سیستم شنوایی مرکزی

تعداد واحد: ۱

زمان برگزاری:

محل برگزاری و استاد مربوطه:

- دانشکده ، استاد

- مرکز ، استاد

- مرکز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی رفتاری سیستم شنوایی مرکزی

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	آزمون های انجام شده	
		جلسه ۱	۱ ۲ ۳
		جلسه ۲	۱ ۲ ۳
		جلسه ۳	۱ ۲ ۳
		جلسه ۴	۱ ۲ ۳
		جلسه ۵	۱ ۲ ۳
		جلسه ۶	۱ ۲ ۳
		جلسه ۷	۱ ۲ ۳
		جلسه ۸	۱ ۲ ۳
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

شماره و تاریخ جلسه	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
تاریخچه گیری مناسب و دقیق از از توانایی های پردازش شنوایی								
استفاده از شیوه های غربالگری CAPD								
انتخاب و انجام آزمونهای مناسب بررسی CAPD								
نحوه محاسبه و تفسیر نتایج آزمون های CAPD								
مشاوره و ارائه راهنمایی های لازم								
ارجاع مناسب برای بیماران CAPD								
رعایت قوانین و مقررات کلینیک (حضور به موقع در کلینیک، داشتن پوشش مناسب، استفاده از روپوش سفید، عدم استفاده از لاک ناخن و آرایش)								
رعایت اخلاق با استاد، مراجعین، پرسنل کلینیک و دانشجویان								
عملکرد کلی در جلسه								

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱= عدم اجرای خرده مهارت، ۲= اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳= اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴= اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵= اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری:

.....
.....
.....

نتایج غربالگری CAPD:

.....
.....

نتایج آزمون‌های تشخیصی CAPD

.....
.....
.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....
.....

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد:

واحد کارآموزی ارزیابی وزوز

زمان برگزاري:

تعداد واحد: ۱

محل برگزاري و استاد مربوطه:

- دانشكده ، استاد

- مركز ، استاد

- مركز ، استاد

فرم ارزیابی عملکرد فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

فرم کارنامه فردی کارآموزی ارزیابی وزوز

حداقل تعداد لازم:

امضای استاد	تاریخ	آزمون های انجام شده	
		جلسه ۱	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۲	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۳	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۴	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۵	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۶	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۷	۱. ۲. ۳.
		جلسه ۸	۱. ۲. ۳.
	درصد موارد دیده شده به حداقل تعیین شده	تعداد کل	

۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	شماره و تاریخ جلسه
								تاریخچه گیری مناسب و دقیق از بیمار در خصوص وزوز گوش
								تکمیل پرسشنامه های مخصوص وزوز و نحوه محاسبه امتیاز آنها
								بررسی شرایط روانی- اجتماعی تأثیرگذار بر وزوز گوش
								توانایی افتراق وزوز سابیکتیو، آبیکتیو و غیرعضوی
								انجام ارزیابی جامع ادیولوژیک وزوز
								انتخاب راهکارهای درمان توانبخشی وزوز
								آشنایی با روش های مدیریت وزوز (sound therapy, TRT, CBT, ...)
								مشاوره و ارائه راهنمایی های لازم
								ارجاع مناسب برای افراد دچار وزوز
								رعایت قوانین و مقررات کلینیک(حضور به موقع در کلینیک، داشتن پوشش مناسب، استفاده از روپوش سفید، عدم استفاده از لاک ناخن و آرایش)
								رعایت اخلاق با استاد، مراجعین، پرسنل کلینیک و دانشجویان
								عملکرد کلی در جلسه

راهنمای امتیازدهی: لطفا عملکرد دانشجو در اجرای هر خرده مهارت را با استفاده از مقیاس پنج شماره ای (۱=عدم اجرای خرده مهارت، ۲=اجرای خرده مهارت با دقت ۲۵٪، ۳=اجرای خرده مهارت با دقت ۵۰٪، ۴=اجرای خرده مهارت با دقت ۷۵٪، ۵=اجرای دقیق و کامل خرده مهارت) امتیازدهی فرمایید و در پایان هر جلسه یک امتیاز کلی از ۰ تا ۱۰ به عملکرد کلی دانشجو داده شود.

گزارش مورد (case report):

تاریخچه گیری:

.....
.....
.....

امتیاز پرسشنامه های وزوز:

.....
.....

ارزیابی ادیولوژیک وزوز:

.....
.....
.....
.....

رویکرد مناسب درمانی و مشاورات انجام شده:

.....
.....
.....
.....

ارجاعات و توصیه های لازم:

.....
.....

امضا استاد: