

بسمه تعالی

بخش درمان لثه

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

۲ ۳ ۴ ۵ ۶

لطفا جهت تکمیل پرسش ها از علامت x استفاده نمایید.

دانشجوی سال:

سال تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

نام پروسیجر: آموزش بهداشت تعیین bleeding index تعیین plaque index انجام معاینات لثه ای

جرم گیری فوق و زیر لثه ای با قلم دستی جرم گیری با کویترون انجام جراحی فلپ

توضیح:

>۹ ۵-۹ ۲-۵ ۱ ۰

تعداد دفعاتی که استاد، آزمون DOPS را انجام داده است:

>۱۰ ۵-۹ ۱-۴ ۰

تعداد دفعاتی که دانشجوی پروسیجر را انجام داده است:

نمی توان قضاوت کرد	بالاتر از حد انتظار		انتظار را برآورده می کند	لب مرز	پایین تر از حد انتظار		لطفا به هر یک از موارد زیر بر اساس مقیاس روبرو امتیاز دهید:
	۶	۵			۴	۳	
							۱ نشان دادن اندیکاسیون، آناتومی مربوطه، تکنیک پروسیجر
							۲ آماده سازی مناسب قبل از پروسیجر
							۳ کنترل عفونت
							۴ توانایی انجام تکنیک
							۵ درخواست کمک در موقعیت مناسب
							۶ مراقبت پس از انجام پروسیجر
							۷ مهارت های ارتباطی
							۸ ذکر نکات ضروری به بیمار
							۹ اجرای پروسیجر به طور کلی

لطفا نکات قوت و یا پیشنهادات برای پیشرفت را قید فرمایید.

کاملا

اصلا

میزان رضایت دانشجویان از آزمون DOPS: ۱۰ ۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

میزان رضایت استاد از آزمون DOPS: ۱۰ ۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

در مورد این پروسیجر ارزیابی شده، شما چه نوع آموزشی داشته اید؟

Demonstration توسط استاد مطالعه منابع مشاهده فیلم آموزشی موارد دیگر (قید فرمایید)

نام و امضاء استاد: زمان صرف شده برای مشاهده (دقیقه) زمان صرف شده برای بازخورد (دقیقه)

تاریخ: