



گروه فیزیوتراپی

دفترچه ثبت فعالیت های بالینی دانشجویان کارشناسی فیزیوتراپی

Log Book

درس: کارآموزی در عرصه ...

مشخصات کلی دوره

نام دوره:

تعداد واحد:

استاد دوره:

محل کارآموزی:

تاریخ شروع و پایان دوره:

اطلاعات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

سال ورود:

ترم تحصی

اهداف آموزشی Log Book

گزارش روزانه (Log Book) ضمن بیان اهداف کلی دوره به ثبت عملکرد روزانه دانشجو، تجربیات عملی دانشجو در ارزیابی و درمان بیماران و پیش یادگیری دانشجو در طی دوره می پردازد. مرور Log Book توسط استايد در طول دوره کارآموزی می تواند اطلاعات ارزشمندی در خصوص نقاط قوت و ضعف دانشجو، پرهیز از انتخاب موارد بالینی نامناسب یا تکراری برای دانشجو، و رعایت حداقل های آموزشی فراهم نماید. استفاده از Log Book موجب ارتقاء سطح مهارت های عملی - بالینی دانشجویان و نیز ارتقاء سطح ارزشیابی دانشجو و برنامه آموزشی گروه می گردد.

قابل توجه دانشجوی محترم

۱- این دفترچه در طول دوره نزد دانشجو نگه داری شده و دانشجو ملزم به همراه داشتن آن در تمامی روزهای حضور در کارآموزی می باشد.

۲- این Log Book در ۵ بخش شامل (۱) ثبت فعالیت های آموزشی و تجربیات، (۲) ثبت اقدامات و مهارت های عملی، (۳) گزارش سایر موارد بالینی ارجاع شده، (۴) پرونده نویسی و (۵) سایر مستندات (آزمون های انجام شده، تکالیف مانند ترجمه، پمفلت آموزشی و) تهیه شده است. با توجه به اینکه Log Book یکی از ارکان اصلی ارزشیابی دانشجویی در این درس می باشد تکمیل و ارائه به موقع آن ضرورت دارد

۳- مسئولیت حفظ و مراقبت از این دفترچه بر عهده دانشجو بوده و در پایان سال تحصیلی جهت بایگانی تحویل گروه آموزشی می گردد

مقررات آموزشی:

هر دانشجو طی انجام دوره کارآموزی بالینی ملزم به رعایت مقررات آموزشی و دستورالعمل های مربوط به هر بخش می باشد:

۱- رعایت حسن اخلاق و شئون اسلامی

۲- پوشش مناسب شامل روپوش با اتیکت شناسائی

۳- احترام و تکریم بیماران

۴- حضور مرتب و منظم در تمامی روزهای کارآموزی

۵- خارج شدن از بخش بدون هماهنگی با مربی مجاز نمی باشد

۶- غیبت مجاز در هر واحد کارآموزی فقط یک دهم کل ساعات برگزاری کلاس خواهد بود.

۷- غیبت بدون اطلاع قبلی به مسئول بخش و مربی مربوطه حتی برای یک جلسه هم مجاز نمی باشد.

زمان بندی فعالیت های آموزشی:

زمان تقریبی	نوع فعالیت
۶۰ دقیقه	حضور و مشارکت فعال در مباحث مقدماتی درس "مهارت های بالینی جهت ارزیابی، تشخیص و درمان بیماران"
۱۵۰ دقیقه	حضور در کلینیک جهت ارزیابی، تشخیص و درمان بیماران تحت نظارت و راهنمایی استاد؛ و راهنمایی دانشجوی سال پائین تر
۳۰ دقیقه	حضور در کلینیک جهت پرونده نویسی بیمار
۶۰ دقیقه	گزارش تحلیلی موارد بالینی، فیزیوتراپی مبتنی بر شواهد و ارائه کنفرانس

اهداف کلی آموزشی

کسب مهارت های بالینی لازم جهت ارزیابی، تشخیص و درمان فیزیوتراپی بیماران

هدف کلی درس: کسب مهارت های بالینی بر اساس دروس تخصصی در بخش های ارتوپدی و کلینیک های سرپایی

شرح درس: با توجه به گستردگی بیماریها و اختلالات سیستم اسکلتی عضلانی و رابطه تنگاتنگ فیزیوتراپی با آن، اقدامات و روشهای مختلف فیزیوتراپی از مهمترین روشهای درمانی جایگزین است. که گذشته از کاهش دوران نقاهت و هزینه های درمانی، می تواند به عنوان مداخله توانبخشی قبل و پس از جراحی های ارتوپدی مورد استفاده قرار گیرد. لذا آموزش بالینی اقدامات و روشها برای دانشجویان فیزیوتراپی امری ضروری است.

پرونده نویسی در بیماران ارتوپدی- ارزیابی ضایعات مختلف ارتوپدی چارک بالایی (ستون مهره ای پشتی، گردنی و اندام فوقانی)- بکارگیری تجهیزات مختلف الکتروتراپی در اختلالات اسکلتی عضلانی چارک بالایی- روشهای تمرین درمانی در اختلالات اسکلتی عضلانی چارک بالای (از جمله مویلیزاسیون و روش انرژی ماهیچه ایی ME.T)- تجویز و استفاده از آرتروزهای مختلف در چارک بالایی- انجام Taping و بانداژ در اختلالات چارک بالایی وضعیت صحیح بدن در هنگام خوابیدن، نشستن، ایستادن، راه رفتن و کار کردن- توصیه های لازم مربوط به مشکلات خاص چارک بالایی

هدف کلی درس: کسب مهارت های بالینی بر اساس دروس تخصصی در بخش های ارتوپدی و کلینیک های سرپایی

شرح درس: با توجه به گستردگی بیماریها و اختلالات سیستم اسکلتی عضلانی و رابطه تنگاتنگ فیزیوتراپی با آن، اقدامات و روشهای مختلف فیزیوتراپی از مهمترین روشهای درمانی جایگزین است. که گذشته از کاهش دوران نقاهت و هزینه های درمانی، می تواند به عنوان مداخله توانبخشی قبل و پس از جراحی های ارتوپدی مورد استفاده قرار گیرد. لذا آموزش بالینی اقدامات و روشها برای دانشجویان فیزیوتراپی امری ضروری است.

ارزیابی ضایعات مختلف ارتوپدی چارک پایینی (ستون مهره ای کمری، خاجی، کمربند لگنی و اندام تحتانی)- بکارگیری تجهیزات مختلف الکتروتراپی در اختلالات اسکلتی عضلانی چارک پایینی- روشهای تمرین درمانی در اختلالات اسکلتی عضلانی چارک پایینی (از جمله مویلیزاسیون و روش انرژی ماهیچه ایی ME.T)- تجویز و استفاده از آرتروزهای مختلف در چارک پایینی- انجام Taping و بانداژ در اختلالات چارک پایینی وضعیت صحیح بدن در هنگام خوابیدن، نشستن، ایستادن، راه رفتن و کار کردن- توصیه های لازم مربوط به مشکلات خاص چارک پایینی

ثبت فعالیت های آموزشی و تجربیات

۱- گزارش روزانه دانشجو از آنچه که در حیطه های مختلف آموزشی فراگرفته است

۲- ثبت فعالیت های انجام شده توسط دانشجو

۳- خود اظهاری اشکالات و نقاط ضعف توسط دانشجو

در ذیل نمونه ای از فرم تکمیل شده ثبت فعالیت های آموزشی و تجربیات آورده شده است

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۱ و ۲ و	- آشنائی با اهداف این واحد کارآموزی - آشنائی با فیزیوتراپی مبتنی بر شواهد - آشنائی با مفاهیم و کلیات تکنیک های نوروموبیلیزاسیون - نحوه اجرای آزمون های تانسیون عصبی در اندام فوقانی	- حضور در بخش، ارزیابی، تشخیص و درمان یک بیمار با مشکل گردن درد - ثبت یافته های معاینه و درمان بیمار مبتلا به گردن درد - تمرین نحوه اجرای آزمون های تانسیون عصبی در اندام فوقانی روی نمونه های سالم (دانشجویان همکلاسی)	- با نحوه جستجوی مقاله آشنا نیستم - نحوه صحیح کشش عضله لاتیسیموس دورسی را نمی دانم - تفاوت عبارات "پاتوفیزیولوژیک" و "پاتومکانیک" در اختلالات تنشن عصبی را نمی دانم

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۱ و ۲				

--	--	--	--	--

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۳ و ۴				

--	--	--	--	--

اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۵ و ۶

اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۷ و ۸

--	--	--	--	--

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۹ و ۱۰				

--	--	--	--	--

اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۱۱ و ۱۲

اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۱۳ و ۱۴
اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۱۵ و ۱۶

--	--	--	--	--

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۱۷ و ۱۸				

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۱۹ و ۲۰				

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	اشکالات و نقاط ضعف من
۲۱ و ۲۲				

--	--	--	--	--

اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۲۳ و ۲۴

--	--	--	--	--

اشکالات و نقاط ضعف من	فعالیت های عملی انجام شده توسط دانشجو	موارد آموزشی فرا گرفته شده	تاریخ	جلسه
				۲۵ و ۲۶

--	--	--	--	--

ثبت اقدامات و مهارت های عملی

ثبت جزئیات اقدامات عملی انجام شده توسط دانشجو موجب می شود تا روند درمانی بیمار بهتر تحلیل شده و تعدیل در روش یا پارامترهای درمان بهتر ارزیابی گردد. بنابراین دانشجو با ارزیابی تحلیلی سیر پیشرفت درمان و تفسیر تغییرات در علائم و نشانه های بیمار بهتر آشنا می گردد. همچنین برای اساتید گروه مشخص می گردد که دانشجو تا کنون با چه بیمارانی کار نموده و در انتخاب و اجرای کدام روشهای درمانی فیزیوتراپی مهارت لازم را کسب نموده است.

در ذیل نمونه ای از فرم تکمیل شده اقدامات و مهارت های عملی انجام شده آورده شده است:

بیمار شماره ۱: خانم م - د؛ ۵۶ ساله؛ خانه دار؛

<p>مشکل اصلی؛ تشخیص</p> <p>Frozen shoulder؛ محدودیت شانه؛</p>	
<p>جلسات درمانی</p> <p>از جلسه اول تا دهم درمان</p>	
<p>مدالیتة های فیزیکی انتخابی</p> <p>دلیل و پارامترهای آن</p> <p>۱- TENS هدف: کاهش درد در ناحیه شانه و خارج بازو پارامترها: دیوریشن ۵۰ میکرو ثانیه؛ فرکانس ۱۰۰ هرتز؛ با شدت در سطح حسی قابل تحمل؛ به مدت ۲۵ دقیقه</p> <p>۲- US هدف: افزایش دمای کپسول و بافت نرم شانه جهت افزایش کشش پذیری پارامترها: فرکانس ۱ مگاهرتز؛ شدت ۰/۸ وات بر سانتی متر مربع؛ مدت ۵ دقیقه</p>	
<p>تمرین درمانی و تکنیک دستی</p> <p>دلیل و پارامترهای آن</p> <p>۱- موبیلیزاسیون شانه هدف: رفع کوتاهی کپسول مفصل شانه پارامترها: دیستراکشن با گرید ۲؛ Inf Gl i de با گرید ۳ و ۴؛ مدت ۲ دقیقه</p> <p>۲- تکنیک های دامنه حرکتی پاسیو و اکتیو کمکی هدف: حفظ و افزایش دامنه الویشن و چرخش خارجی شانه پارامترها: ۱۰ بار تکرار هر حرکت تا انتهای دامنه موجود بدون درد</p>	

<p>۳- کشش عضلات پکتورالیس ماژور، پکتورالیس مینور، لاتیسیموس دورسی</p> <p>هدف: رفع کوتاهی</p> <p>پارامترها: کشش پاسیو نگه داشته شده در دامنه طویل شده عضله، ۱۵ تکرار و هر بار به مدت ۱۰ ثانیه</p>	
<p>۱- نوع TENS از جلسه پنجم به نوع LowRate تغییر یافت</p> <p>۲- از جلسه سوم تکنیک های گلاید قدامی و خلفی شانه به موبیلیزاسیون اضافه شد</p> <p>۳- از جلسه ششم تمرینات بالا بردن دست از نردبان پله و Shoulder Wheel اضافه شدند</p> <p>۴- از جلسه سوم تمرینات ایزومتریک برای روتاتور کاف اضافه شدند</p> <p>۵- از جلسه ششم تمرینات سبک ایزوتونیک مقاومتی با استفاده از طناب الاستیک برای روتاتور کاف و الویتورهای شانه اضافه شدند</p>	<p>تغییر یا تعدیل مداخله</p>

گزارش اقدامات و مهارت های عملی انجام شده؛ بیمار شماره ۱: ...

	<p>مشکل اصلی؛ تشخیص</p>
	<p>جلسات درمانی</p>
	<p>مدالیتة فیزیکی انتخابی دلیل و پارامترهای آن</p>
	<p>تمرین درمانی و تکنیک دستی دلیل و پارامترهای آن</p>

	تغییر یا تعدیل مداخله

گزارش اقدامات و مهارت های عملی انجام شده؛ بیمار شماره ۲: ...

	مشکل اصلی؛ تشخیص
	جلسات درمانی
	مدالیته های فیزیکی انتخابی

	دلیل و پارامترهای آن
	تمرین درمانی و تکنیک دستی دلیل و پارامترهای آن
	تغییر یا تعدیل مداخله

--	--

گزارش اقدامات و مهارت های عملی انجام شده؛ بیمار شماره ۳: ...

	مشکل اصلی؛ تشخیص
	جلسات درمانی
	مدالیته های فیزیکی انتخابی دلیل و پارامترهای آن
	تمرین درمانی و تکنیک دستی دلیل و پارامترهای آن

	تغییر یا تعدیل مداخله

گزارش اقدامات و مهارت های عملی انجام شده؛ بیمار شماره ۴: ..

	مشکل اصلی؛ تشخیص
	جلسات درمانی
	مدالیته های فیزیکی انتخابی دلیل و پارامترهای آن

	<p>تمرین درمانی و تکنیک دستی دلیل و پارامترهای آن</p>
	<p>تغییر یا تعدیل مداخله</p>

گزارش سایر موارد بالینی ارجاع شده

در این قسمت دانشجو به اختصار به سایر موارد بالینی که به بخش مراجعه کرده و توسط سایر دانشجویان مورد ارزیابی و درمان قرار گرفته، اشاره می کند. دانشجوی مذکور با حضور در جلسات Case Report و یا کنفرانس هفتگی گروه با این موارد بالینی آشنا

شده و مستقیماً دخالتی در ارزیابی و درمان آنها نداشته است. گزارش سایر موارد بالینی که در طول حضور دانشجو در بخش توسط اساتید و سایر دانشجویان مورد ارزیابی و درمان قرار گرفته باعث افزایش دامنه اطلاعات بالینی و تخصصی دانشجو می‌گردد؛ چرا که امکان ارزیابی و درمان مستقیم بسیاری از موارد بالینی در طول دوره کارآموزی برای تک تک دانشجویان وجود ندارد. همچنین تهیه این گزارش موجب می‌شود تا دانشجو در جلسات Case Report و کنفرانس‌های هفتگی حضور داشته و به مباحث مطرح شده توجه و دقت لازم را بنماید. با ثبت موارد بالینی متعدد در تمام طول دوران کارآموزی، یک کتابچه راهنمای قوی از درمان فیزیوتراپی (Clinical Case Report for Physiotherapist) در عرصه‌های مختلف ارتوپدی، نورولوژی، کودکان، روماتولوژی و ... ایجاد می‌شود که می‌تواند به عنوان راهنمای درمانی در سالهای بعد نیز مورد استفاده قرار گیرد.

در ذیل نمونه‌ای از فرم تکمیل شده گزارش سایر موارد بالینی ارجاع شده به کلینیک فیزیوتراپی آورده شده است:

<p>گزارش مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه</p>	<p>اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی</p>	<p>یافته های مهم معاینه</p>	<p>مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص</p>	<p>مورد</p>
<p>..... خانم در محل سالن آمفی تئاتر دانشکده</p>	<p>اقدامات انجام شده: تجویز Lumbo-sacral corset Conventional TENS Pulsed US Positional Traction Gentle Lateral Flexion Mobilization تمرینات مکنزی Gentle Knee- to – chest اصلاح شیفت تنه تعداد جلسات درمانی: درمان برای ۸ جلسه انجام شد میزان بهبودی: شدت درد از ۸ به ۲ تقلیل یافت درد و پارستیزی ناحیه ساق از بین رفت</p>	<p>علائم برای اولین بار از ۲ هفته پیش شروع شده است شدت درد با معیار VAS در حد ۸ بوده است پوسچر آنتالژیک حین ایستادن و راه رفتن دارد کاهش حس و ضعف عضلانی ندارد با نشستن و رانندگی علائم بدتر می شوند با سرفه کردن و زور زدن، درد انتشاری به ساق تحریک می گردد تست SLR و Slump مثبت بود در MRI فتق دیسک L۵-S۱ گزارش شده است</p>	<p>مرد ۴۰ ساله، راننده تاکسی کمر درد حاد توام با انتشار به ساق پا تشخیص پزشکی: فتق دیسک L۵-S۱</p>	<p>۱</p>

	شيفت تنه اصلاح شد			
--	-------------------	--	--	--

مورد	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	یافته های مهم معاینه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه	گزارش
۱					

--	--	--	--	--

گزارش	مشخصات مورد تاریخ	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	یافته های مهم معاینه	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	مورد
-------	-------------------------	---	----------------------	---	------

دانشجوی ارائه کننده محل ارائه				
				۲

--	--	--	--	--

<p>مشخصات گزارش مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه</p>	<p>اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی</p>	<p>یافته های مهم معاینه</p>	<p>مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص</p>	<p>مورد</p>
				۳

--	--	--	--	--

گزارش مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	یافته های مهم معاینه	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	مورد
				۴

--	--	--	--	--

مورد مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص یافته های مهم معاینه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه	گزارش	مورد
				۵

گزارش مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	یافته های مهم معاینه	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	مورد
				۶

--	--	--	--	--

مورد	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	یافته های مهم معاینه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه
۷				

گزارش مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	یافته های مهم معاینه	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	مورد
				۸

--	--	--	--	--

<p>گزارش مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه</p>	<p>اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی</p>	<p>یافته های مهم معاینه</p>	<p>مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص</p>	<p>مورد</p>
				<p>۹</p>

گزارش مشخصات مورد تاریخ دانشجوی ارائه کننده محل ارائه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	یافته های مهم معاینه	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	مورد
				۱۰

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

در این قسمت دانشجو پرونده بیمارانی که مستقلاً مورد ارزیابی و درمان قرار داده است را مطابق فرمت تعیین شده تکمیل می نماید.

پرونده شماره ۱

الف- مشخصات کلی بیمار:

ب- شرح حال (مشکل اصلی، چگونگی بروز، محل علائم و نشانه ها، عوامل تشدید کننده و تخفیف دهنده، مشکلات مدیکال و مداخلات انجام شده قبلی، سابقه فامیلی و ...):

ج- مشاهده:

د- Palpation & Inspection

و- معاینه فیزیکی (حرکت اکتیو، پاسیو و مقاومتی؛ تست طول و قدرت عضلات؛ تست های اختصاصی؛ آزمون های سلامت و تحرک سیستم عصبی):

یافته های پاراکلینیک و آزمایشگاهی:

تشخیص مدیکال:

اهداف کوتاه مدت و بلند مدت درمانی:

اقدامات درمانی :

تغییر یا تعدیل مداخلات در طول جلسات درمانی:

گزارش وضعیت نهائی بیمار:

پرونده شماره ۲

الف- مشخصات کلی بیمار:

ب- شرح حال (مشکل اصلی، چگونگی بروز، محل علائم و نشانه ها، عوامل تشدید کننده و تخفیف دهنده، مشکلات مدیکال و مداخلات انجام شده قبلی، سابقه فامیلی و ...):

د- Palpation & Inspection:

و- معاینه فیزیکی (حرکت اکتیو، پاسیو و مقاومتی؛ تست طول و قدرت عضلات؛ تست های اختصاصی؛ آزمون های سلامت و تحرک سیستم عصبی):

یافته های پاراکلینیک و آزمایشگاهی:

تشخیص مدیکال:

اهداف کوتاه مدت و بلند مدت درمانی:

اقدامات درمانی:

تغییر یا تعدیل مداخلات در طول جلسات درمانی:

گزارش وضعیت نهائی بیمار:

پرونده شماره ۳

الف- مشخصات کلی بیمار:

ب- شرح حال (مشکل اصلی، چگونگی بروز، محل علائم و نشانه ها، عوامل تشدید کننده و تخفیف دهنده، مشکلات مدیکال و مداخلات انجام شده قبلی، سابقه فامیلی و ...):

د – Palpation & Inspection:

و- معاینه فیزیکی (حرکت اکتیو، پاسیو و مقاومتی؛ تست طول و قدرت عضلات؛ تست های اختصاصی؛ آزمون های سلامت و تحرک سیستم عصبی):

یافته های پاراکلینیک و آزمایشگاهی:

تشخیص مدیکال:

اهداف کوتاه مدت و بلند مدت درمانی:

اقدامات درمانی :

تغییر یا تعدیل مداخلات در طول جلسات درمانی:

گزارش وضعیت نهائی بیمار:

سایر مستندات

در این قسمت سایر مستندات و مدارک مربوط به فعالیت های آموزشی انجام یافته از قبیل تکالیف دانشجویی مانند ترجمه متون یا مقاله، بروشور یا پمفلت های آموزشی، ابتکارات و نوآوری های دانشجو و نیز مستندات مربوط به آزمون های انجام شده در طول دوره ضمیمه می شوند.

نظرات و پیشنهادات دانشجو وامضاء	نظرات و پیشنهادات مربی و امضاء

--	--

امضاء مدیر گروه

امضاء مربی

امضاء دانشجو

