|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **untitled** | **المملكة العربية السعودية**  **جامعة أم القرى**  **كلية التمريض**  **برنامج امتياز التمريض** |

**استمارة تقييم الطالبة لبرنامج الامتياز**

**اسم الطالبة (اختياري):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عناصر التقييم** | **أوافق بشدة** | **أوافق** | **صحيح لحد ما** | **لا أوافق** | **لا أوافق بشدة** |
| **برنامج الامتياز** | | | |  |  |
| * هل ساعدك البرنامج على تطوير مهاراتك المعرفية |  |  |  |  |  |
| * هل ساعدك البرنامج على تطوير مهاراتك العملية |  |  |  |  |  |
| * هل ساعدك البرنامج على تطوير مهارات الاتصال مع الآخرين. |  |  |  |  |  |
| * هل ساعدك البرنامج على تطوير مهاراتك في العمل مع الفريق |  |  |  |  |  |
| **مكان التدريب** | | | |  |  |
| * هل كان مكان التدريب ملائم لتحقيق أهداف البرنامج. |  |  |  |  |  |
| * هل تري أن الوقت المخصص للتدريب في كل قسم كافي لتحقيق أهداف البرنامج. |  |  |  |  |  |
| * هل تطبق وسائل الصحة والسلامة في أماكن التدريب. |  |  |  |  |  |
| * هل يوفر مكان التدريب الخصوصية لك. |  |  |  |  |  |
| **مشرفات التمريض** | | | |  |  |
| * هل وجدت تعاون من مشرفات التمريض. |  |  |  |  |  |
| * هل هناك متابعة طبقا لنموذج التقييم. |  |  |  |  |  |
| * هل القائمين على عملية التقييم مؤهلين لذلك. |  |  |  |  |  |
| * هل هناك عدالة وحيادية في التقييم. |  |  |  |  |  |
| * هل يسمح لك بتطبيق المهارات التي سبق دراستها بالكلية. |  |  |  |  |  |
| **لجنة المتابعة من الكلية** | | | |  |  |
| * هل شعرتي بمساندة أعضاء لجنة المتابعة لك. |  |  |  |  |  |
| * هل تعقد اجتماعات دورية معكن من قبل لجنة المتابعة. |  |  |  |  |  |
| * هل هناك وسائل متاحة للتواصل مع أعضاء لجنة المتابعة بسهولة. |  |  |  |  |  |
| * هل كن منصتين لشكواك ومقترحاتك. |  |  |  |  |  |
| * هل تشارك لجنة المتابعة في إزالة أي عقبات تعرضت لها. |  |  |  |  |  |
| **نماذج التقييم** | | | |  |  |
| * هل كانت نماذج التقييم مناسبة. |  |  |  |  |  |
| * هل كانت سهلة التطبيق. |  |  |  |  |  |
| * هل كانت كافية لتغطية جوانب التقييم المختلفة. |  |  |  |  |  |

**من وجهة نظرك، رتبي المستشفيات التالية من حيث تحقيق أهداف البرنامج في التدريب:**

* مستشفى الملك عبد العزيز
* مستشفى الملك فيصل (الششة)
* مستشفى الملك عبد الله
* مستشفى النور التخصصي
* مستشفى الولادة والأطفال (جرول)
* مستشفى حراء العام
* مستشفى قوى الامن

**من وجهة نظرك أي من أقسام التدريب الآتية أكثر إفادة لك.**

* قسم الجراحة
* قسم الباطني
* قسم النساء والتوليد
* قسم الأطفال
* قسم الحالات الحرجة والطوارئ

**هل مفهومك عن مهنة التمريض تغير بعد قضائك فترة الامتياز ؟ (نعم ) ( لا )**

**إذا كانت الإجابة بنعم . اذكري رأيك قبل وبعد البرنامج؟**

**قبل البرنامج**

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

**بعد البرنامج**

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

**ما هو تقييمك الشامل للبرنامج؟**

**( ) مرضي ( ) مقبول ( ) غير مرضى**

**ما هي مقترحاتك لتطوير برنامج امتياز التمريض**

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