

# تنظيم الأسرة

تدريب على الرعاية  
السريية للصحة الإجابة  
في حالات الطوارئ



## دليل المشارك

FAMILY PLANNING | PARTICIPANT GUIDE

**RAISE**

Reproductive  
Health Access,  
Information  
and Services  
in Emergencies



# تنظيم الأسرة

تدريب على الرعاية  
السريية للصحة الإيجابية  
في حالات الطوارئ



دليل المشارك

## شكر وتقدير

لقد قامت مبادرة الحصول على الصحة الإيجابية ومعلوماتها وخدماتها في حالات الطوارئ (RAISE) بتطوير رزمة موارد التوعية حول تعلم الصحة الإيجابية لمقدمي خدمات التدريب في حالات الطوارئ بإسهامات من العديد من الشخصيات البارزة، والذين لم تكن هذه الدلائل التدريبية لتصبح ممكنة لولاهم. وتود مبادرة RAISE أن تتقدم بالشكر والعرفان للعديد من الخبراء ذوي المهارة الذين قاموا بتطوير هذه الرزمة، ومنهم: Emma Simpson و Louise Lee-Jones و Pamela Ochieng و Dr. Grace Kodindo و Dr. Fred Akonde و Dr. Kathleen Mitchell وفريق التطوير الطبي في مؤسسة ماري ستوبس إنترناشيونال.

ونتقدم بالشكر والتقدير للذين عملوا في الإصدارات السابقة لهذا الدليل، خاصة مؤسسة برنامج جونز هوبكنز للتحقيق في مجال طب النساء والتوليد وصندوق الأمم المتحدة للسكان وحكومة كينيا ووزارة الصحة وجامعة نيروبي ومستشفى كينانا الوطني.

مبادرة RAISE: تنظيم الأسرة: دليل المشارك. التدريب على الرعاية السريرية للصحة الإيجابية في حالات الطوارئ، مبادرة الحصول على الصحة الإيجابية ومعلوماتها وخدماتها في حالات الطوارئ، لندن ونيروبي ونيويورك، 2009.

التصميم والإنتاج: Green Communication Design inc. . موقع إلكتروني: [www.greencom.ca](http://www.greencom.ca)

# المحتويات

|    |  |
|----|--|
| 3  | المختصرات  |
| 4  | مقدمة  |
| 5  | <b>مقدمة لهذه الدورة التدريبية</b>   |
| 5  | نظرة عامة.....   |
| 5  | نهج التعلم.....  |
| 5  | تعلم الإثقان.....  |
| 6  | نمذجة السلوك.....  |
| 6  | التدريب القائم على أساس الكفاءة.....   |
| 6  | تقنيات التدريب الإنساني.....   |
| 7  | طرق التعلم.....  |
| 7  | المحاضرات التوضيحية.....   |
| 7  | الأنشطة الجماعية.....  |
| 7  | دراسات الحالة.....   |
| 7  | دلائل التعلم والقوائم المرجعية.....  |
| 10 | <b>مكونات رزمة موارد التوعية التعليمية لتنظيم الأسرة</b>                                       |
| 10 | استخدام رزمة موارد التوعية التعليمية لتنظيم الأسرة في تدريب مقدمي الخدمة في حالات الطوارئ..... |
| 11 | تصميم الدورة.....  |
| 11 | التقييم.....   |
| 12 | منهج الدورة.....   |
| 12 | وصف الدورة.....  |
| 12 | أهداف الدورة.....  |
| 12 | الغايات التعليمية للمشارك.....   |
| 12 | طرق التدريب والتعلم.....   |
| 12 | مواد التدريب.....  |
| 12 | المواد المرجعية.....   |
| 13 | معايير اختيار المشاركين.....   |
| 13 | مدة الدورة.....  |
| 14 | برنامج الدورة.....   |
| 16 | تعليمات المشارك للتدريب العملي الذاتي.....   |
| 16 | مسؤوليات المشارك.....  |
| 16 | مسؤوليات الفريق.....   |
| 16 | توثيق الأنشطة.....   |
| 17 | استبيانات المعرفة.....   |
| 18 | استبيان معرفة تنظيم الأسرة.....  |
| 21 | مصفوفة تقييم الفرد والمجموعة في دورة تنظيم الأسرة.....   |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 23 | جلسة التدريب على المهارات: أدلة التعلم   |   |
| 23 | جلسة التدريب على المهارات: مشورة تنظيم الأسرة  | 1 |
| 24 | 1. دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة   |   |
| 27 | جلسة التدريب على المهارات: أخذ السيرة والتاريخ   | 2 |
| 28 | 2. دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ   |   |
| 31 | جلسة التدريب على المهارات: الفحص البدني  | 3 |
| 32 | 3. دليل تعلم الفحص البدني  |   |
| 35 | جلسة التدريب على المهارات: العازلات الذكرية والأنثوية                                    | 4 |
| 36 | 4. دليل تعلم العازلات الذكرية والأنثوية  |   |
| 39 | جلسة التدريب على المهارات: وسائل منع الحمل المجمعة التي تعطى عن طريق الفم                | 5 |
| 40 | 5. دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمعة التي تعطى عن طريق الفم                              |   |
| 43 | جلسة التدريب على المهارات: الحبوب المكونة من البروجستين فقط                              | 6 |
| 44 | 6. دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط  |   |
| 47 | جلسة التدريب على المهارات: وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين | 7 |
| 48 | 7. دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط  |   |
| 51 | جلسة التدريب على المهارات: وسائل منع الحمل المزروعة                                      | 8 |
| 52 | 8. أ. دليل تعلم إدخال الأجهزة الرحمية  |   |
| 55 | 8. ب. دليل التعلم لإزالة وسائل منع الحمل المزروعة  |   |
| 57 | جلسة التدريب على المهارات: الأجهزة الرحمية (IUD)   | 9 |
| 58 | 9. أ. دليل التعلم لإدخال الأجهزة الرحمية   |   |
| 61 | 9. ب. دليل التعلم لإزالة الأجهزة الرحمية   |   |
| 62 | دراسات الحالة  |   |
| 62 | 1 دراسة الحالة   |   |
| 62 | 2 دراسة الحالة   |   |
| 62 | 3 دراسة الحالة   |   |
| 62 | 4 دراسة الحالة   |   |

## الاختصارات

|   |        |  |      |
|---|--------|--|------|
| الاتصالات الشخصية وتقديم المشورة                                  | IPCC   | متلازمة نقص المناعة المكتسب                    | AIDS |
| جهاز رحمي   | IUD    | الرعاية السابقة للولادة                        | ANC  |
| وسيلة انقطاع الطمث الإرضاعي                                       | LAM    | العلاج المضاد للفيروسات الرجعية                | ART  |
| ليفونورجستريل   | LNG    | مضاد للفيروسات الرجعية                         | ARV  |
| صحة الأم والطفل   | MCH    | التدريب القائم على أساس الكفاءة                | CBT  |
| التفريغ اليدوي للرحم  | MVA    | مراكز مراقبة الأمراض والوقاية منها             | CDC  |
| نوريستياترات وسينجستال  | NET-EN | وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الحقن | CIC  |
| الرعاية بعد الإجهاض   | PAC    | وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم  | COC  |
| الانسداد الرئوي   | PE     | حادث قلبي وعائي                                | CVA  |
| وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين فقط | PIC    | ديبو بروفيرا، ديبو، ميجيسترون وبيتوجين         | DMPA |
| المشورة والاختبارات التي تتم بمبادرة من مقدم الخدمة               | PITC   | الخنثار الوريدي العميق                         | DVT  |
| الرعاية بعد الولادة   | PNC    | الوسائل العاجلة لمنع الحمل                     | EC   |
| حبة مكونة من البروجستين فقط                                       | POP    | حبوب منع الحمل التداركي                        | ECP  |
| معدات الوقاية الشخصية   | PPE    | تنشويه الأعضاء التناسلية للإناث                | FGM  |
| الصحة الإيجابية   | RH     | تنظيم الأسرة                                   | FP   |
| عدوى الجهاز التنفسي   | RTI    | هرمون موجهة الغدد التناسلية للمثلية البشرية    | HGC  |
| مركز تقديم الخدمات  | SDP    | فيروس نقص المناعة البشرية                      | HIV  |
| الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي                                 | STI    | التطهير عالي المستوى                           | HLD  |
| ربط البوق (الأنابيب)  | TL     | شخص مشرد داخلياً                               | IDP  |
| الفحص والمشورة الطوعية  | VCT    | الإعلام والتنظيف والاتصالات                    | IEC  |
| منع الحمل الجراحي الطوعي  | VSC    | مرض القلب الإفقاري                             | IHD  |
| منظمة الصحة العالمية  | WHO    | الوقاية من العدوى                              | IP   |

## مقدمة

لقد تم الاعتراف بحق المشردين في الصحة الإيجابية في المؤتمر الدولي للسكان والتنمية عام 1994. ومنذ ذلك الحين، حدث تحسن في توفير خدمات الصحة الإيجابية. ولكن لا تزال هناك ثغرات كبيرة في الخدمات والقدرات المؤسسية والسياسة والتمويل. فقد ظهر وجود نقص في توفير رعاية التوليد في حالات الطوارئ والطرق السريرية لتنظيم الأسرة ورعاية الناجين من العنف الجنساني وعلاج الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي في معظم الأماكن المتأثرة بالصراعات.

ويعتبر النقص في مقدمي الخدمة ذوي المهارة من العوائق الرئيسية أمام توفير الخدمات الشاملة للصحة الإيجابية. وللتعامل مع هذا النقص، قامت مبادرة RAISE بتطوير رزمة شاملة للتدريب، بما في ذلك مراكز التدريب ودلائل الدورات التدريبية. ويقدم فريق التدريب على الرعاية السريرية تدريباً نظرياً وعملياً لمقدمي خدمات الصحة الإيجابية في مراكز التدريب. إلى جانب الإشراف الميداني في أماكن عمل المشاركين والمساعدة الفنية المستمرة. ويهدف فريق التدريب التابع لمبادرة RAISE، من خلال توفير التدريب على الرعاية السريرية للعاملين في الوكالات الإنسانية ووزارات الصحة في عدد من أماكن الصراعات، إلى تحسين جودة الرعاية في خدمات الصحة الإيجابية في الأماكن المتأثرة بالصراعات.

وتستند الموارد في سلسلة التدريب على الرعاية السريرية للصحة الإيجابية في حالات الطوارئ إلى مواد قائمة تم تحديثها وتكييفها ل يتم استخدامها في حالات الطوارئ. وقد سبق اختبار جميع الدلائل في مركز تدريب مبادرة RAISE في دار إيستلي للأومومة في نيروبي. ولا تختلف عدة إجراءات وأنظمة عن الحالات غير الطارئة. ولكن في بعض الحالات يكون من الضروري أن يتم تكييف أحد الأنظمة للاعتراف بالتحديات الخاصة التي تتم مواجهتها في الحالات الطارئة.

وتتكون رزمة موارد التوعية حول تنظيم الأسرة من مواد وممارسات سريرية يتم الإشراف عليها. وهذه المواد هي:

- دليل المدرب والدليل المرجعي (للمدرب)
- دليل المشارك والدليل المرجعي (للمشارك في التدريب)

## مقدمة لهذه الدورة التدريبية

على نطاق واسع في التدريب أثناء الخدمة حيث يكون عدد المشاركين، الذين يمكن أن يكونوا أطباء مارسين، قليلاً، وعلى الرغم من أنه من الممكن تطبيق مبادئ تعلم الإتقان في التعليم قبل الخدمة، فإن وجود عدد أكبر من المشاركين قد يمثل بعض التحديات.

وبالرغم من أن بعض المشاركين يمكنهم اكتساب معرفة أو مهارات جديدة على الفور، قد يحتاج البعض الآخر إلى وقت إضافي أو طرق بديلة للتعلم قبل أن يتمكنوا من إظهار الإتقان. ولا يتفاوت الأشخاص في قدرتهم على استيعاب مواد جديدة فحسب، بل يتعلمون بشكل أفضل بطرق مختلفة - من خلال الوسائل المكتوبة أو المنطوقة أو المرئية. وتضع استراتيجيات التعلم الفعال، مثل تعلم الإتقان، هذه الاختلافات في الاعتبار وتستخدم مجموعة متنوعة من طرق التعليم.

ويمكن نهج تعلم الإتقان المشارك من الحصول على خبرة تعليمية موجهة، ويتحقق ذلك من خلال عمل المدرب كمدبر وتغيير مفهوم الاختبار وكيفية استخدام نتائج الاختبارات. بالإضافة إلى ذلك، فإن الفلسفة التي تكمن في نهج تعلم الإتقان تتعلق بالتقييم المستمر للتعلم بحيث يُبلِّغ المدرب المشاركين بصفة دورية بتقدمهم في تعلم معلومات ومهارات جديدة.

وعند استخدام نهج تعلم الإتقان، يكون تقييم التعلم:

- على أساس الكفاءة، ما يعني أن التقييم يرتبط بأهداف التعلم ويؤكد اكتساب المهارات والمفاهيم السلوكية المطلوبة لأداء الوظيفة، وليس اكتساب معرفة جديدة فحسب.
- ديناميكي، لأنه يُمكن المشاركين من تلقي تعليقات مستمرة حول مدى نجاحهم في تحقيق أهداف الدورة التدريبية.
- أقل ضغطاً، لأن المشاركين، كأفراد وكمجموعة، يعرفون من البداية ما الذي يتوقعون تعلمه ويعرفون كيفية الحصول على المعلومات ولديهم فرصة كافية للنقاش مع المدرب.

ويقوم تعلم الإتقان على مبادئ تعلم الكبار، ويعني ذلك أن التعلم يكون تشاركياً وعملياً وذا صلة، حيث يعتمد على ما يعرفه المشارك بالفعل أو ما مر به ويقدم فرصاً للتدرب على

## نظرة عامة

ستعقد الدورة التدريبية على الرعاية السريرية بطريقة تختلف عن الدورات التدريبية التقليدية، فهي تقوم أولاً على افتراض أن الأشخاص يشاركون في الدورات التدريبية لأنهم:

- مهتمون بالموضوع
- يودون تحسين معرفتهم أو مهاراتهم، وبالتالي أدائهم الوظيفي
- يرغبون في المشاركة بنشاط في أنشطة الدورة التدريبية

ولهذه الأسباب تركز جميع مواد الدورة التدريبية على المشاركين. فمثلاً يكون المقصود من محتويات الدورة التدريبية وأنشطتها تعزيز التعلم ويتوقع من المتدربين المشاركة بنشاط في جميع جوانب التعلم.

ثانياً، يتم تزويد المدرب على الرعاية السريرية والمشارك بمجموعة متماثلة من المواد التعليمية في هذه الدورة التدريبية. ويقوم المدرب على الرعاية السريرية بفضل خبرته/خبرتها التدريبية السابقة بالعمل مع المشاركين كخبير في الموضوع ويقود أنشطة التعلم. بالإضافة إلى ذلك، يساعد المدرب على الرعاية السريرية على خلق بيئة تعلم مريحة ويعزز الأنشطة التي تساعد المشاركين على اكتساب معرفة ومواقف ومهارات جديدة.

وأخيراً، يؤكد النهج التدريبي المستخدم في هذه الدورة التدريبية على أهمية الاستخدام الفعال من حيث التكلفة للموارد وتطبيق التكنولوجيا التعليمية ذات الصلة بما في ذلك تقنيات التدريب الإنساني. وتشمل الأخيرة استخدام النماذج التشريحية للتقليل من الخطورة على العملاء وتسهيل التعلم.

## نهج التعلم

### تعلم الإتقان

يفترض نهج تعلم الإتقان أن جميع المشاركين يمكنهم إتقان (تعلم) المعرفة أو المواقف أو المهارات المطلوبة بشرط توفير الوقت الكافي واستخدام طرق التعلم المناسبة. والهدف من تعلم الإتقان هو أن "يتقن" 100% من المشاركين المعرفة والمهارات التي يقوم عليها التعلم. ويستخدم تعلم الإتقان

المهارات. والسمات الرئيسية لتعلم الإتقان هي ما يلي:

- نمذجة السلوك
- قائمة على أساس الكفاءة
- تقنيات التعلم الإنساني

#### نمذجة السلوك

تنص نظرية التعلم الاجتماعي على أنه عندما تكون الظروف مثالية، يتعلم الشخص بشكل أكثر سرعة وفعالية من خلال مشاهدة شخص يؤدي (ينمذج) مهارة أو نشاطاً. ولكن لكي تكون النمذجة فعالة، يجب على المدرب أن يعرض المهارة أو النشاط بوضوح بحيث يكون لدى المشاركين صورة واضحة لل أداء المتوقع منهم. وتحدث نمذجة السلوك أو التعلم بالملاحظة على ثلاث مراحل. وفي المرحلة الأولى، اكتساب المهارة، يشاهد المشارك الآخرين وهم يقومون بالإجراء ويكوّن صورة عقلية للخطوات المطلوبة. وبمجرد اكتساب الصورة العقلية، يحاول المشارك القيام بالإجراء، ويكون ذلك عادة تحت إشراف. وبعد ذلك يتدرب المشارك حتى يتم تحقيق الكفاءة في هذه المهارة ويشعر/تشعر بالثقة للقيام بالإجراء. وتحدث المرحلة الأخيرة وهي البراعة في هذه المهارة من خلال الممارسة المتكررة بمرور الوقت.

تشريحي أو غيره من معينات التدريب مثل الفيديو. وبمجرد عرض الإجراء ومناقشته، يلاحظ المدرب المشاركين ويتفاعل معهم لإرشادهم في تعلم المهارة أو النشاط، ويراقب تقدمهم ويساعدهم في التغلب على المشكلات. وتضمن عملية التوجيه تلقي المشارك للتعليق المتعلق بالأداء:

- قبل التدرب - يلتقي المدرب والمشاركين بصورة مقتضبة قبل كل جلسة تدرب لمراجعة المهارة/النشاط، بما في ذلك الخطوات/المهام التي سيتم التركيز عليها أثناء الجلسة
- أثناء التدرب - يقوم المدرب بالملاحظة والتوجيه وتقديم التعليق للمشارك عند أدائه للخطوات/المهام الموضحة في دليل التعلم
- بعد التدرب - بعد الانتهاء من التدرب مباشرة، يستخدم المدرب دليل التعلم لمناقشة نقاط القوة في أداء المشارك ويقدم اقتراحات محددة للتحسن.

#### تقنيات التدريب الإنساني

يسهم استخدام التقنيات الإنسانية في تعلم أفضل للرعاية السريرية. ومن المكونات الرئيسية في التدريب الإنساني استخدام النماذج التشريحية، التي تحاكي جسم الإنسان إلى حد كبير وغيرها من معينات التعلم. ويسمح العمل في البداية مع النماذج بدلاً من العملاء للمشاركين بتعلم وممارسة مهارات جديدة في مكان تمت محاكاته. ويقل ذلك من الضغط على المشارك وكذلك خطورة إصابة العميل أو عدم ارتياحه. وبذلك، يعتبر الاستخدام الفعال للنماذج (النهج الإنساني) عاملاً مهماً في تحسين جودة

التدريب على الرعاية السريرية وتقديم الخدمة في النهاية. وقبل أن يقوم المشارك بأداء إجراء سريري مع عميل، ينبغي أن يحدث نشاطان تعليميان:

- ينبغي على المدرب على الرعاية السريرية عرض المهارات المطلوبة وتفاعلات العميل عدة مرات باستخدام نموذج تشريحي أو لعب الأدوار أو عمليات المحاكاة
- ينبغي على المشارك، بتوجيه من المدرب، التدرب على المهارات المطلوبة وتفاعلات العميل باستخدام النموذج أو لعب الأدوار أو عمليات المحاكاة والأدوات الفعلية في مكان يشبه الوضع الحقيقي بقدر الإمكان.

ولا يحدث الاتصال الأول بين المشاركين والعملاء إلا عندما تظهر الكفاءة في المهارات. وغالباً ما يمثل ذلك تحدياً في التعليم قبل الخدمة عندما تكون أعداد المشاركين كبيرة، ولكن قبل أن يقدم أي مشارك خدمات للعميل، من الضروري

| اكتساب المهارة     | يعرف الخطوات وتسلسلها (عند الضرورة) لأداء المهارة أو النشاط المطلوب ولكن يحتاج للمساعدة |
|--------------------|---|
| كفاءة المهارة      | يعرف الخطوات وتسلسلها (عند الضرورة) ويمكنه أداء المهارة أو النشاط المطلوب               |
| البراعة في المهارة | يعرف الخطوات وتسلسلها (عند الضرورة) ويؤدي بفعالية المهارة أو النشاط المطلوب             |

#### التدريب القائم على أساس الكفاءة

التدريب على أساس الكفاءة هو التعلم من خلال العمل. حيث يركز على المعلومات والمهارات والمواقف المحددة المطلوبة للقيام بالإجراء أو النشاط. ويتم التركيز على كيفية أداء المشارك (أي مزيج من المعرفة والمواقف وأهم من ذلك المهارات) بدلاً من مجرد المعلومات التي تم حصيلها. ويتم تقييم الكفاءة في المهارة أو النشاط الجديد بشكل موضوعي عن طريق تقييم الأداء ككل.

ولكي يتم تحقيق التدريب القائم على أساس الكفاءة بنجاح، يجب تفكيك مهارة أو نشاط الرعاية السريرية التي يتم تدريسها إلى خطوات أساسية. ويتم بعد ذلك تحليل كل خطوة لتحديد أكثر الطرق كفاءة وأماناً لأدائها وتعلمها. وتسمى هذه العملية التوحيد القياسي. ويعد التوجيه من المكونات الرئيسية للتدريب على أساس الكفاءة، حيث يقوم مدرب الفصل أو المدرب على الرعاية السريرية في البداية بشرح المهارة أو النشاط ثم يعرضها باستخدام نموذج

## دلائل التعلم والقوائم المرجعية

تم تصميم دلائل التعلم والقوائم المرجعية المستخدمة في هذه الدورة التدريبية لمساعدة المشارك على تعلم توفير الوسائل قصيرة الأمد وطويلة الأمد لتنظيم الأسرة. ولا تشمل جلسات التدريب على المهارات منع الحمل الجراحي الطوعي ووسيلة انقطاع الطمث الإرضاعي وتنظيم الأسرة الطبيعي. يرجى الرجوع إلى الدليل المرجعي للمزيد من التفاصيل حول هذه الطرق. ويحتوي دليل المشارك على دلائل التعلم، بينما يحتوي دليل المدرب على دلائل التعلم والقوائم المرجعية. وتوجد سبعة دلائل للتعلم وسبع قوائم مرجعية:

1. دليل التعلم والقائمة المرجعية لمشورة تنظيم الأسرة
  2. دليل التعلم والقائمة المرجعية لأخذ السيرة التاريخية
  3. دليل التعلم والقائمة المرجعية للفحص البدني
  4. دليل التعلم والقائمة المرجعية للعازلات الذكورية والأنثوية
  5. دليل التعلم والقائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم
  6. دليل التعلم والقائمة المرجعية للحبوب المكونة من البروجستين فقط
  7. دليل التعلم والقائمة المرجعية لوسائل منع التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين فقط
  8. دليل التعلم والقائمة المرجعية لإدخال وسائل منع الحمل المزروعة
  - 8ب. دليل التعلم والقائمة المرجعية لإزالة وسائل منع الحمل المزروعة
  - 9أ. دليل التعلم والقائمة المرجعية لإدخال الأجهزة الرحمية
  - 9ب. دليل التعلم والقائمة المرجعية لإزالة الأجهزة الرحمية ويحتوي كل دليل تعلم على خطوات أو مهام يؤديها مقدم الخدمة للقيام بإجراء محدد. وتتوافق تلك المهام مع المعلومات المقدمة في الفصول ذات الصلة في موارد التوعية. حيث يسهل ذلك مراجعة المشارك للمعلومات الضرورية.
- وليس من المتوقع أن يؤدي المشارك جميع الخطوات أو المهام بشكل صحيح في المرة الأولى التي يتدرب عليها. وبدلاً من ذلك فإن المقصود من دلائل التعلم هو ما يلي:

- مساعدة المشارك على تعلم الخطوات الصحيحة والترتيب الذي ينبغي أدائها من خلاله (اكتساب المهارة)
- قياس التعلم التقدمي بخطوات صغيرة حيث يكتسب المشارك ثقة ومهارات (كفاءة المهارة)

أن يُظهر كفاءة في المهارات باستخدام النماذج أو لعب الأدوار أو عمليات المحاكاة. خاصة في المهارات الأساسية. وعندما يتم دمج تعلم الإيقان، الذي يقوم على مبادئ تعلم الكبار ونمذجة السلوك. مع التدريب القائم على أساس الكفاءة تكون النتيجة طريقة قوية وشديدة الفعالية لتوفير التدريب على الرعاية السريرية. وعندما يتم إدخال تقنيات التدريب الإنساني، مثل استخدام النماذج التشريحية وغيرها من معينات التعلم، يقل وقت التدريب وتكلفته إلى حد كبير.

## طرق التعلم

لقد تم إدخال العديد من طرق التعلم التي تتمم نهج التعلم الذي ورد في القسم السابق، في رزمة موارد التوعية التعليمية. وفيما يلي وصف لكل طريقة من طرق التعلم.

### المحاضرات التوضيحية

ينبغي استخدام المحاضرات لتقديم معلومات حول موضوعات محددة، وينبغي على المدرب أثناء المحاضرات أن يوجه أسئلة للمشاركين وأن يشجعهم على طرح أسئلة في أي وقت أثناء المحاضرة. وهناك استراتيجية أخرى تُشجّع التفاعل تنطوي على التوقف عند نقاط محددة مسبقاً أثناء المحاضرة لمناقشة قضايا ومعلومات ذات أهمية خاصة.

### الأنشطة الجماعية

تقدم الأنشطة الجماعية فرصة للمشاركين للتفاعل مع بعضهم البعض والتعلم معاً. وتغطي الأنشطة الجماعية الرئيسية ثلاثة موضوعات هامة: اتخاذ قرارات الرعاية السريرية والاتصال بين الأفراد والوقاية من العدوى. وتعتبر الأنشطة الجماعية المرتبطة بهذه الموضوعات ذات أهمية لأنها تمثل الأساس لتعلم المهارات المطلوبة لاتخاذ قرارات الرعاية السريرية والاتصال بين الأفراد والوقاية من العدوى. وجميع هذه المهارات ضرورية لتوفير خدمات تنظيم الأسرة.

### دراسات الحالة

إن الغرض من دراسات الحالة المدرجة في رزمة موارد التوعية التعليمية هو مساعدة المشاركين على تطوير مهارات اتخاذ قرارات الرعاية السريرية والتدرب عليها. ويمكن إكمال دراسات الحالة في مجموعات صغيرة أو بشكل منفرد. داخل الفصل أو في موقع الرعاية السريرية أو كواجب منزلي. وتتبع دراسات الحالة إطار اتخاذ قرارات الرعاية السريرية. ويوجد في كل دراسة حالة مفتاح يحتوي على الاستجابات المتوقعة. وينبغي على المدرب أن يكون على دراية كاملة بتلك الاستجابات قبل تقديم دراسات الحالة للمشاركين. وبالرغم من أن المفتاح يحتوي على إجابات "محتملة"، إلا أن الإجابات التي يقدمها المشاركون أثناء المناقشة قد تكون مقبولة بنفس الدرجة.

استخدام القوائم المرجعية للتدريب  
تقوم القوائم المرجعية لطرق تنظيم الأسرة على أساس  
المعلومات المتوفرة في دلائل التعلم. ومع تقدم المشارك خلال  
الدورة التدريبية واكتسابه للخبرة، يقل الاعتماد على الدلائل  
التعليمية المفصلة وتستخدم القوائم المرجعية بدلاً منها.

وتركز القوائم المرجعية على الخطوات الرئيسية فقط في  
الإجراء بأكمله ويمكن أن يستخدمها المشارك عند تقديم  
الخدمات في حالات الرعاية السريرية لتقدير أدائه. وهذه  
القوائم المرجعية التي يستخدمها المشارك للتدريب هي نفس  
القوائم المرجعية التي سيستخدمها المدرب على الرعاية  
السريرية لتقييم أداء المشارك في نهاية الدورة التدريبية.  
وفيما يلي وصف لمقياس التقييم:

|           |  |
|-----------|--|
| مرض       | قام بأداء الخطوة أو المهمة وفقاً<br>للإجراءات والمبادئ التوجيهية<br>القياسية         |
| غير مرض   | غير قادر على أداء الخطوة أو المهمة<br>وفقاً للإجراءات والمبادئ التوجيهية<br>القياسية |
| غير ملاحظ | لم يتم المشارك بأداء الخطوة أو<br>المهمة أثناء تقييم المدرب له                       |

جلسات التدريب على المهارات  
تقدم جلسات التدريب على المهارات فرصاً للمشاركين  
لملاحظة مهارات الرعاية السريرية والتدريب عليها. وعادة ما  
يكون ذلك في مكان تمت محاكاته. وتشمل الخطوات  
العريضة لكل جلسة من جلسات التدريب على المهارات  
الغرض من الجلسة وتعليمات للمدرب والموارد المطلوبة لعقد  
جلسة التدريب. مثل النماذج والإمدادات والتجهيزات ودلائل  
التعلم والقوائم المرجعية.

وينبغي على المدرب، قبل عقد جلسة التدريب على المهارات،  
مراجعة الجلسة والتأكد من قدرته على أداء النشاط أو المهارة  
ذات الصلة ببراعة. كما ينبغي على المدرب التأكد من أن  
الموارد الضرورية متوفرة وأنه قد تم حجز موقع مناسب،  
وبالرغم من أن الموقع المثالي لعقد جلسات التدريب على

المهارات قد يكون  
مركزاً للموارد التعلم أو  
مختبراً سريرياً، إلا أنه  
يمكن استخدام فصل  
دراسي، شريطة أن  
يكون من الممكن  
وضع النماذج وغيرها  
من موارد الجلسة  
بشكل ملائم للعرض  
والتدريب.

|                   |  |
|-------------------|--|
| في حاجة<br>للتحسن | لم يتم أداء الخطوة أو المهمة بصورة صحيحة أو تمت خارج التسلسل (إذا<br>كان ذلك ضرورياً) أو تم إغفالها                          |
| تم الأداء بكفاءة  | تم أداء الخطوة أو المهمة بشكل صحيح أو بالتسلسل السليم (إذا كان<br>ذلك ضرورياً) ولكن المشارك لا يتقدم من خطوة إلى أخرى بكفاءة |
| تم الأداء ببراعة  | تم أداء الخطوة أو المهمة بكفاءة ودقة بالتسلسل السليم (إذا كان ذلك<br>ضرورياً)  |

وقبل استخدام دلائل التعلم لتنظيم الأسرة، سيقوم المدرب  
على الرعاية السريرية بمراجعة كل إجراء مع المشاركين  
باستخدام مواد التعلم ذات الصلة. بالإضافة إلى ذلك،  
سيتمكن المشاركون من مشاهدة كل إجراء خلال جلسات  
عرض بالنموذج المناسب و/أو ملاحظة أداء النشاط في  
العيادة مع عميل. وتمكن الدلائل التعليمية والقوائم  
المرجعية، عند استخدامها بشكل ثابت، كل مشارك من  
تخطيط تقدمه وتحديد المجالات التي تحتاج إلى التحسين.

إضافة إلى ذلك، فقد تم تصميم دلائل التعلم لتسهيل  
الاتصال (التوجيه والتعليق) بين المشارك والمدرب على الرعاية  
السريرية. ومن المهم أن يعمل المشارك والمدرب على الرعاية  
السريرية معاً كفريق عند استخدام دلائل التعلم، فمثلاً،  
قبل أن يحاول المشارك القيام بمهارة أو نشاط للمرة الأولى،  
ينبغي على المدرب على الرعاية السريرية مراجعة الخطوات  
باختصار ومناقشة النتيجة المتوقعة. وينبغي على المدرب أن  
يسأل المشارك إذا كان يشعر بالراحة الكافية للاستمرار.  
بالإضافة إلى ذلك، وبعد استكمال المهارة أو النشاط مباشرة،  
ينبغي على المدرب على الرعاية السريرية استخلاص  
المعلومات من المشارك. والغرض من استخلاص المعلومات هو  
توفير تعليق إيجابي حول تقدم المشارك وتحديد المجالات  
(المعرفة أو المواقف أو التدريب) التي تحتاج إلى تحسين في  
جلسات التدريب التالية.

#### استخدام دلائل التعلم

تم تصميم دلائل التعلم لطرق تنظيم الأسرة لتستخدم في  
المقام الأول أثناء المراحل الأولى للتعلم (أي اكتساب المهارة)  
عندما يتدرب المشاركون على النماذج.

ويمكن للمشارك في البداية استخدام الأدلة التعليمية لإتباع  
الخطوات أثناء عرض المدرب على الرعاية السريرية للإجراءات  
باستخدام نموذج تدريبي أو لعب دور تقديم المشورة لسيدة.  
وبعد ذلك، يمكن للدلائل أثناء جلسات التدريب في الفصل، أن  
تعمل كدليل مفصل للمشارك أثناء أدائه للمهارة باستخدام  
النماذج أو تقديم المشورة إلى "عميل" متطوع.

ولأن الدلائل التعليمية تستخدم للمساعدة في تطوير  
المهارات، من الضروري أن يتم التقدير (التسجيل) بأكبر قدر  
ممكن من الحرص والموضوعية. ويتم تقدير أداء المشارك لكل  
خطوة على أساس مقياس ثلاثي كما يلي:

وتتطلب الخطوة الأولى في جلسة التدريب على المهارات أن يراجع المشاركون دليل التعلم ذا الصلة. والذي يحتوي على الخطوات أو المهام بتسلسل (إذا لزم الأمر). ويطلب منهم أداء المهارة أو النشاط بطريقة موحدة. وقد تم تصميم دلائل التعلم للمساعدة في تعلم الخطوات الصحيحة وتسلسل أدائها (اكتساب المهارة) وقياس التعلم التدريجي بخطوات صغيرة حيث يكتسب المشاركون الثقة والمهارات (كفاءة المهارة).

وبعد ذلك. يعرض المدرب الخطوات/المهام. عدة مرات إذا لزم الأمر. الخاصة بالمهارة أو النشاط ثم يطلب من المشاركين العمل كثنائيات أو مجموعات صغيرة للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل التعلم ذي الصلة. وينبغي أن يكون المدرب جاهزاً طوال الجلسة لملاحظة أداء المشاركين وتقديم الإرشاد. وينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء جميع الخطوات/المهام المدرجة في دليل التعلم قبل تقييم المدرب للكفاءة في المهارة في المكان الذي تمت محاكاته باستخدام القائمة المرجعية ذات الصلة.

وينبغي أن يتم التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية قبل تقييم المدرب للكفاءة في المهارة مع العملاء باستخدام نفس القائمة المرجعية. ويتراوح الوقت المطلوب للتدريب وتحقيق الكفاءة من ساعات إلى أسابيع أو أشهر. ويعتمد ذلك على تعقيد المهارة والقدرات الفردية للمشاركين والوصول إلى النماذج والتجهيزات المناسبة. ولذلك، ستكون هناك حاجة للعديد من جلسات التدريب لضمان تحقيق الكفاءة قبل الانتقال إلى منطقة تدريب على مهارات الرعاية السريرية.

## مكونات رزمة موارد التوعية التعليمية لتنظيم الأسرة

ويتطلب تحقيق ذلك أن يتغير دور المدرب باستمرار طوال الدورة. فمثلاً، يكون المدرب معلماً عندما يقدم عرضاً في الفصل وميسراً عندما يعقد مناقشات لمجموعات صغيرة أو يستخدم لعب الأدوار وموجهاً عندما يساعد المشاركين على التدرّب على إجراء. وأخيراً عندما يجري المدرب تقييماً موضوعياً للأداء يعمل كمقيّم.

وباختصار، يتضمن نهج التدريب على أساس الكفاءة المستخدم في هذه الدورة عدداً من السمات الرئيسية.

- أولاً، يقوم على مبادئ تعلم الكبار، ما يعني أنه تفاعلي وذو صلة وعملي. إضافة إلى ذلك، يتطلب هذا النهج تيسير المدرب لخبرة التعلم بدلاً من لعب الدور التقليدي كـمعلم أو محاضر.
- ثانياً، يتضمن استخدام نمذجة السلوك لتسهيل تعلم طريقة قياسية لأداء المهارة أو النشاط.
- ثالثاً، يقوم على أساس الكفاءة. ويعني ذلك أن التقييم يقوم على مدى إجادة المشارك للإجراء أو النشاط وليس على الكم الذي تعلمه.
- رابعاً، يعتمد بدرجة كبيرة، كلما أمكن، على استخدام النماذج التشرّحية وغيرها من معينات التدريب (أي أنه نهج إنساني) لتمكين المشاركين من التدرّب بشكل متكرر على الطريقة القياسية لأداء المهارة أو النشاط قبل العمل مع العملاء. وبذلك عندما يحل الوقت الذي يقوم فيه المدرب بتقييم أداء كل مشارك، ينبغي أن يكون كل مشارك قادراً على أداء كل مهارة أو نشاط بكفاءة.

وهذا هو المقياس النهائي للتدريب.

## استخدام رزمة موارد التوعية التعليمية لتنظيم الأسرة في تدريب مقدمي الخدمة في حالات الطوارئ

لقد تم إيلاء اهتمام خاص عند تصميم المواد التدريبية لهذه الدورة لجعلها "سهلة الاستخدام" والسماح للمشاركين في الدورة التدريبية والمدرب على الرعاية السريرية بأكبر قدر من الحرية لتكييف التدريب تبعاً للاحتياجات التعليمية للمشاركين (كمجموعة أو كأفراد). فمثلاً، يتم في بداية كل دورة تدريبية عمل تقييم لدى معرفة المشاركين. ويتم استخدام نتائج تقييم ما قبل الدورة بشكل مشترك بين المشاركين والمدرب المتقدم أو الرئيسي لتكييف محتوى الدورة حسب الحاجة بحيث يركز التدريب على اكتساب معلومات ومهارات جديدة.

وترتبط السمة الثانية باستخدام الدلائل المرجعية. حيث تم تصميم الدليل المرجعي لتوفير جميع المعلومات الضرورية المطلوبة لعقد الدورة بطريقة منطقية. وحيث أنه يعمل "كنص" للمشاركين و"مصدر مرجعي" للمدرب، فلا توجد حاجة للملازم الخاصة أو المواد الإضافية. بالإضافة إلى ذلك، ولأن الدليل يحتوي فقط على المعلومات التي تتفق مع غايات الدورة وأهدافها، فقد أصبح جزءاً لا يتجزأ من جميع التدريبات التي تتم في الفصل الدراسي. مثل عقد محاضرة توضيحية أو توفير معلومات لحل المشكلات.

من ناحية أخرى، يؤدي دليل المشارك وظيفته مزدوجة. حيث يعتبر، أولاً وقبل كل شيء، خريطة الطريق التي ترشد المشارك خلال كل مرحلة من مراحل الدورة. حيث يحتوي على منهج الدورة وبرنامجها الزمني إلى جانب جميع المواد الإضافية المطبوعة المطلوبة أثناء الدورة (استبيان ما قبل الدورة ومصفوفة تقييم المجموعة ودراسات الحالة والبروتوكولات المتبعة والدلائل التعليمية وتقييم الدورة).

ويحتوي دليل المدرب على نفس المواد الموجودة في دليل المشارك إلى جانب مواد للمدرب، ويشمل ذلك الخطوط العريضة للدورة ومفتاح الإجابة لاستبيان ما قبل الدورة واستبيان منتصف الدورة ومفتاح الإجابة والقوائم المرجعية للتأهيل على أساس الكفاءة.

وتماشياً مع فلسفة التدريب التي تقوم عليها الدورة، سيتم إجراء جميع أنشطة التدريب بطريقة تفاعلية وتشاركية.

## تصميم الدورة

تستند الدورة إلى المعرفة السابقة للمشارك وتستغل نشاطه لتحقيق مهام التعلم في الحد الأدنى من الوقت. ويؤكد التدريب على الفعل. وليس المعرفة فقط. ويستخدم تقييم الأداء على أساس الكفاءة.

وتشمل الخصائص المحددة لهذه الدورة ما يلي:

- العرض المشاركون في صباح اليوم الأول معرفتهم بتنظيم الأسرة من خلال استكمال استبيان ما قبل الدورة.
- تركيز جلسات الفصل وجلسات الرعاية السريرية على الجوانب الرئيسية لتنظيم الأسرة.
- يتم قياس التقدم في التعلم القائم على أساس المعرفة أثناء الدورة باستخدام تقييم قياسي مكتوب (استبيان منتصف الدورة).
- يستند التدريب على مهارات الرعاية السريرية إلى خبرة المشاركون السابقة ذات الصلة بتنظيم الأسرة. وفيما يتعلق بالعديد من المهارات. يتدرب المشاركون أولاً على النماذج التشرحية باستخدام دلائل التعلم التي تدرج الخطوات الرئيسية لأداء المهارات/الإجراءات الخاصة بالتعامل مع التوليد في حالات الطوارئ. وبهذه الطريقة. يتعلمون المهارات القياسية بشكل أسرع.
- يتم توثيق التقدم في تعلم مهارات جديدة باستخدام دلائل تعلم مهارات الرعاية السريرية.
- يستخدم المدرب على الرعاية السريرية القوائم المرجعية للمهارات القائمة على أساس الكفاءة لتقييم أداء كل مشارك.
- يتم تعلم صنع قرارات الرعاية السريرية وتقييمها من خلال دراسات الحالة وتدريب المحاكاة وأثناء التدريب على مهارات الرعاية السريرية مع العملاء.
- يتم تعلم المهارات المناسبة للتعامل مع الآخرين من خلال عرض السلوك ولعب الأدوار والتقييم أثناء التدريب على مهارات الرعاية السريرية مع العملاء.

ويقوم إكمال الدورة بنجاح على إتقان مكونات المعرفة والمهارات إلى جانب الأداء الإجمالي المرضي فيما يتعلق بتقديم الرعاية للسيدات اللاتي يتعرضن لحالات طوارئ متصلة بالولادة.

## التقييم

لقد تم تصميم دورة التدريب على الرعاية السريرية لتخريج مقدمي رعاية صحية (أطباء وموظفي رعاية سريرية وقابلات و/أو مرضات لديهن مهارات التوليد) مؤهلين لتوفير تنظيم الأسرة كأفراد فريق في المرافق الصحية والمستشفيات. والتأهل هو إقرار من المؤسسة التدريبية بأن المشارك يفي

بمتطلبات الدورة من حيث المعرفة والمهارات والتدريب. ولا يعني التأهل الحصول على شهادة. ولا يمكن إلا لمنظمة أو وكالة مصرح بها أن تمنح شهادة للموظفين. ويقوم التأهل على إنجاز المشارك في ثلاثة مجالات:

- المعرفة: نتيجة لا تقل عن 85% في استبيان منتصف الدورة
  - المهارات: أداء مرض لمهارات الرعاية السريرية للتعامل مع التوليد في حالات الطوارئ
  - التدرب: إظهار القدرة على توفير الرعاية في أماكن الرعاية السريرية للسيدات اللاتي يتعرضن لحالات طوارئ متصلة بالتوليد.
- ويتشارك المدرب والمشارك في مسؤولية تأهيل المشارك. وفيما يلي وصف موجز لطرق التقييم المستخدمة في الدورة.
- استبيان منتصف الدورة. سيتم تقييم المعرفة في نهاية الأسبوع الثاني من الدورة. وتشير النتيجة التي لا تقل عن 85% من الإجابات الصحيحة إلى إتقان على أساس المعرفة للمواد المقدمة أثناء جلسات الفصل. وبالنسبة للمشاركين الذين تقل نتيجتهم عن 85% في محاولتهم الأولى. ينبغي على المدرب على الرعاية السريرية مراجعة النتائج مع المشارك على انفراد وتوجيهه لاستخدام الدليل المرجعي لتعلم المعلومات المطلوبة. ويمكن للمشاركين الذين تقل نتيجتهم عن 85% الإجابة على استبيان منتصف الدورة مرة أخرى في أي وقت أثناء بقية الدورة.
  - مهارات الرعاية السريرية. يقع تقييم مهارات الرعاية السريرية في ثلاثة أماكن - أثناء الأسابيع الثلاثة الأولى من الدورة باستخدام النماذج في المكان الذي تمت محاكاته ومع العملاء في موقع التدريب على الرعاية السريرية وأثناء التدريب العملي الذاتي الذي يمتد من ستة أسابيع إلى ثلاثة أشهر في وقت زيارة التوجيه في المستشفى التي يعمل بها المشارك. وسيستخدم المدرب على الرعاية السريرية. في كل من هذه الأماكن. القوائم المرجعية للمهارات لتقييم كل مشارك وهم يؤدون المهارات والإجراءات المطلوبة للتعامل مع حالات الطوارئ المتعلقة بالتوليد والتفاعل مع العملاء.

وسيتعلم استخدام دراسات الحالة لتقييم مهارات حل المشكلات واتخاذ القرارات. وقد يحدث تقييم لمهارات التواصل مع الآخرين لكل مشارك في أي وقت أثناء هذه الفترة من خلال ملاحظة المشاركين أثناء لعب الأدوار.

وينبغي أن يتمتع المشاركون بالكفاءة في أداء الخطوات/المهام الخاصة بمهارة أو إجراء معين في المكان الذي تمت محاكاته قبل البدء في التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية. وبالرغم من أنه من المفضل أن يتم تعلم جميع المهارات/الإجراءات المدرجة في الدورة التدريبية وتقييمها بهذه الطريقة. قد لا يكون ذلك ممكناً. فمثلاً بما أن حالات الطوارئ المتعلقة بالتوليد

ليست شائعة، فقد تكون فرص التدريب على مهارات معينة مع العملاء محدودة؛ لذلك، ينبغي أن يتم التدريب والتقييم المتعلق بالكفاءة في المهارة في المكان الذي تمت محاكاته.

- التدريب على مهارات الرعاية السريرية. تقع على المدرب على الرعاية السريرية مسؤولة ملاحظة الأداء العام لكل مشارك في توفير تنظيم الأسرة أثناء الدورة التي تتم في مجموعات وأثناء التدريب العملي الذاتي. ويشمل ذلك ملاحظة موقف المشارك - وهو مكوّن حساس في تقديم الخدمات ذات الجودة - تجاه السيدات اللاتي يتعرضن لحالات طوارئ متصلة بالتوليد وجاه الأعضاء الآخرين في فريق تنظيم الأسرة. وعند القيام بذلك، يتمكن المدرب على الرعاية السريرية من تقييم كيفية استخدام المشارك لما تعلمه، ويتم توفير المزيد من التقييم أثناء التدريب العملي الذاتي الذي يمتد من ستة أسابيع إلى ثلاثة أشهر (راجع أدناه) ويحمل أهمية لعدة أسباب. فهو أولاً لا يقدم للمشارك تعليماً مباشراً حول أدائه فحسب، بل يقدم فرصة لمناقشة أية مشكلات أو قيود تتصل بتوفير تنظيم الأسرة (مثل النقص في الأدوات والعقاقير وغيرها من الإمدادات). ثانياً، وبنفس القدر من الأهمية، يوفر التقييم لمركز خدمات/تدريب الرعاية السريرية. من خلال المدرب على الرعاية السريرية معلومات أساسية عن كفاءة التدريب وملاءمته للظروف المحلية.

## منهج الدورة

### وصف الدورة

لقد تم تصميم دورة التدريب على الرعاية السريرية لإعداد المشاركين بالمهارات اللازمة لتقديم استشارات شاملة لتنظيم الأسرة وتقديم وسائل تنظيم الأسرة قصيرة أو طويلة الأمد حسب اختيار العملاء، بشكل آمن والعمل بكفاءة كأعضاء فريق. وتبدأ الدورة بأسبوعين متصلين في موقع مختار للتدريب وتركز على تطوير المعرفة والمهارات وتطبيقها وتقييمها؛ ويكون الأسبوع الأول في الفصل الدراسي والأسبوع الثاني في مواقع الرعاية السريرية المختارة. ويلى هذين الأسبوعين مباشرة التدريب العملي الذاتي الذي يمتد من ستة أسابيع إلى ثلاثة أشهر في موقع عمل المشارك. وخلال هذه الفترة يقوم المدرب على الرعاية السريرية بزيارة متابعة واحدة على الأقل للتوجيه والتقييم الإضافي. راجع صفحة 16 للحصول على تعليمات المشارك للتدريب العملي الذاتي.

### أهداف الدورة

- التأثير بطريقة إيجابية على مواقف المشارك تجاه العمل الجماعي وقدرته على إدارة خدمات تنظيم الأسرة وتوفيرها
- تزويد المشارك بمهارات التواصل مع الآخرين المطلوبة لاحترام حقوق السيدات في الحياة والصحة والخصوصية والكرامة.

### الغايات التعليمية للمشارك

- ينبغي أن يكون المشاركون قادرين على ما يلي بنهاية الدورة التدريبية:
- تطبيق التقنيات الفعالة للمشورة لتوفير طرق تنظيم الأسرة
- مناقشة أحدث التطورات في جميع طرق تنظيم الأسرة، بما في ذلك سياق وباء فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
- توفير طرق قصيرة الأمد وبعيدة الأمد للعملاء
- معرفة وتطبيق أحدث معايير الأهلية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل
- تطبيق أفضل ممارسات الوقاية من العدوى
- إدارة لوجيستات سلع تنظيم الأسرة
- مراقبة وتقييم نظام تقديم خدمات تنظيم الأسرة.

### طرق التدريب والتعلم

- العروض والعروض التقديمية التي تتم في الفصل الدراسي
- المناقشات الجماعية
- التدريبات الفردية والجماعية
- لعب الأدوار
- دراسات الحالة
- أنشطة الرعاية السريرية الموجهة
- تدريبات المحاكاة (العروض والتوجيه والتقييم باستخدام النماذج التشريحية).

### مواد التدريب

- دليل المدرب
- دليل المشارك
- الدليل المرجعي
- عروض ومصادر باوربوينت
- نماذج تشريحية (الذراع، الثدي، الحوض، القضيب).

## المواد المرجعية

- تنظيم الأسرة: كتيب عالمي لمقدمي الخدمات/أساسيات تكنولوجيا وسائل منع الحمل (2007)
- معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية (تشمل لوحة حائطية ودائرة)

## معايير اختيار المشاركين

ينصح بوجود مزيج من الكوادر المختلفة لمقدمي الرعاية الصحية في كل دورة. وينبغي أن يتضمن المشاركون الذين تم اختيارهم مقدمي رعاية صحية يعملون في حالات الطوارئ (أطباء ومرضات وعمال صحيون محليون). وقد يتم اجتذاب المشاركين من مجالات خدمات متنوعة تتعامل مع تنظيم الأسرة خاصة صحة الأم والطفل والخدمات الصحية المجتمعية.

## مدة الدورة

تتكون الدورة من 10 جلسات في الفصل (خمسة أيام). يليها أسبوع من التدريب تحت إشراف على مهارات الرعاية السريرية وستة أسابيع إلى ثلاثة أشهر بعدها من التدريب العملي الذاتي. ومن المهم ملاحظة أنه قد تكون هناك حاجة لمراجعة مدة الدورة بناء على خبرة المشاركين وتقديمهم في تعلم معرفة ومهارات جديدة. فمثلاً، إذا لم يطور المشاركون الكفاءة في المهارة بنهاية الدورة، قد يكون من الضروري مد فترة التدريب تحت إشراف على مهارات الرعاية السريرية و/أو التدريب العملي الذاتي. وبدلاً من ذلك، قد يكون من الضروري مد مكون الفصل في الدورة.





## تعليمات المشارك للتدريب العملي الذاتي

إن الغرض من التدريب العملي الذاتي الذي يمتد من 6 أسابيع إلى 3 أشهر هو توفير الفرصة للمشاركين لتطبيق المعرفة والمهارات التي تعلموها خلال الأسابيع الخمسة الأولى في الدورة التدريبية لتنظيم الأسرة في مواقع عملهم. ويقوم المدربون أثناء فترة التدريب العملي الذاتي بزيارة مواقع عمل المشاركين قبيل نهاية الشهر الأول والشهر الثالث من التدريب العملي لتقديم التوجيهات للأفراد والفريق والدعم والتقييم. وسيتم تحديد زيارات إضافية عند الضرورة. بناء على احتياجات المشاركين الفردية أو الجماعية كفريق. ويمكن الاتفاق على تواريخ زيارات الإرشاد قبل بدء التدريب العملي.

### مسؤوليات المشارك

سيكون من المتوقع من المشاركين أثناء التدريب العملي الذاتي تطبيق معرفتهم ومهاراتهم عند تقديم خدمات تنظيم الأسرة. ويجب على المشارك تسجيل الخبرة في سجل خبرات الرعاية السريرية. بما في ذلك رقم وحدة/مستشفى العميل والأعراض الظاهرة والتشخيص والعلاج والنتيجة. وينبغي على المشاركين البحث عن فرص التعلم التي تساعد بوجه خاص. على الوفاء باحتياجات التعلم المحددة المبينة في نهاية أسبوع التدريب على مهارات الرعاية السريرية الذي سبق التدريب العملي الذاتي. وسيكون المتوقع من المشاركين ما يلي. إلى جانب التدريب على المهارات:

- إظهار المساءلة على أعمالهم
- إظهار الاعتراف بحق السيدات في الحياة والصحة والخصوصية والكرامة واحترام ذلك الحق
- استخدام المهارات المناسبة للتواصل مع الآخرين عند توفير الرعاية. مع التركيز بشكل خاص على تنظيم الأسرة
- تطبيق ممارسات الوقاية من العدوى الموصى بها.

### مسؤوليات الفريق

سيكون المشاركون مسؤولين. كأعضاء فريق. عن تنفيذ خطة العمل التي تم إعدادها في نهاية أسبوع التدريب على الرعاية السريرية. وينبغي أن يشمل ذلك بحد أدنى تعبئة المجتمعات المحلية التي يقومون بخدمتها وضمان توفر جميع الإمدادات والتجهيزات والتأكد من أن مستوى ممارسات الوقاية من العدوى مقبول ومن وجود دعم كاف من المشرفين وأعضاء الفريق.

وينبغي أن يلتقي أعضاء الفريق مرتين أسبوعياً (مثلاً. أيام الاثنين والجمعة) لمناقشة ما يلي:

اجتماعات بداية الأسبوع:

- خطة الأسبوع
- توفر التجهيزات والإمدادات والعقاقير

اجتماعات نهاية الأسبوع:

- الحالات السريرية
- العوامل التي سهلت تطوير مهارات الرعاية السريرية
- العوامل التي أدت إلى صعوبة تطوير مهارات الرعاية السريرية
- التغلب على الصعوبات
- نقاط القوة للأفراد والفريق فيما يتعلق بالتدريب على مهارات الرعاية السريرية
- جوانب العمل الفردي وعمل الفريق التي تحتاج إلى تقوية وكيفية تحقيق ذلك.

### توثيق الأنشطة

سيكون من المتوقع أن يستخدم المشاركون سجل خبرات الرعاية السريرية وأوراق عمل خطة العمل لتوثيق الأنشطة التي تتم أثناء التدريب العملي الذاتي.

سجل خبرات الرعاية السريرية

ينبغي على المشاركين تسجيل الأنشطة/الخبرة في القسم ذي الصلة في سجل خبرات الرعاية السريرية بصورة يومية. ويشمل ذلك معلومات عن العملاء الذين تم توفير طرق تنظيم الأسرة لهم وملاحظات حول تصورات تقدمهم كأفراد وملاحظات حول اجتماعات/تقدم الفريق.

أوراق عمل خطة العمل

يذيل المشاركون خطط العمل الخاصة بهم بالتواريخ التي تم فيها تحقيق الخطوات أو قاموا بمراجعة أي من جوانب الخطة الإجمالية. وسيقوم المدرب/المشرف أثناء زيارات الإرشاد والزيارات الإشرافية اللاحقة بتقييم درجة تحقق هذه الخطوات.

## استبيانات المعرفة

### استخدام الاستبيان

تم تصميم تقييم المعرفة لمساعدة المشاركين على مراقبة تقدمهم أثناء الدورة. ويتوقع من جميع المشاركين في نهاية الدورة تحقيق نتيجة تصل إلى 85% أو أكثر. وينبغي طرح الاستبيان في الوقت الذي تم فيه عرض جميع الموضوعات في الدورة. وتشير النتيجة التي تصل إلى 85% أو أكثر إلى إتقان على أساس المعرفة للمواد المطروحة في الدليل المرجعي. وبالنسبة للذين تقل نتيجتهم عن 85% في المحاولة الأولى، ينبغي على المدرب على الرعاية السريرية مراجعة النتائج مع المشارك على انفراد وإرشاده لاستخدام الدليل المرجعي لتعلم المعلومات المطلوبة. ويمكن للمشاركين الذين حققوا نتيجة تقل عن 85% إعادة الاستبيان في أي وقت أثناء الفترة المتبقية من الدورة. ولا يمكن إعادة الاختبار إلا بعد حصول المشارك على الوقت الكافي لدراسة الدليل المرجعي.

### كيف سيتم استخدام النتائج

إن الغاية الرئيسية من استبيان المعرفة قبل الدورة هو مساعدة كل من المدرب والمشارك عند البدء في العمل معاً في الدورة عن طريق تقييم ما يعرفه المشاركون. كأفراد وكمجموعة، عن موضوعات الدورة. ويسمح ذلك للمدرب بتحديد الموضوعات التي قد تحتاج إلى تأكيد إضافي أثناء الدورة. ويؤدي تقديم نتائج تقييم ما قبل الدورة للمشاركين إلى تمكنهم من التركيز على احتياجاتهم الفردية الخاصة بالتعلم. بالإضافة إلى ذلك، تنبه الأسئلة المشاركين إلى المحتوى الذي سيتم تقديمه في الدورة.

وتعرض الأسئلة على هيئة أسئلة متعددة الاختيارات. ويتم توفير استمارة خاصة، وهي مصفوفة تقييم الفرد والمجموعة، لتسجيل نتائج جميع المشاركين في الدورة. ويمكن للمدرب والمشاركين باستخدام هذه الاستمارة تحديد عدد الإجابات الصحيحة للأسئلة بسرعة. وباستخدام هذه الاستمارة يمكن لأفراد المجموعة تحديد عدد الإجابات الصحيحة لكل سؤال من الأسئلة. وعن طريق دراسة البيانات في المصفوفة، يمكن لأعضاء المجموعة أن يحددوا نقاط القوة والضعف الجماعية بسهولة والتخطيط مع المدرب لأفضل استخدام لوقت الدورة في تحقيق غايات التعلم المطلوبة.

وبالنسبة للمدرب، تحدد نتائج الاستبيان الموضوعات المحددة التي قد تحتاج إلى تأكيد إضافي أثناء جلسات التعلم. وعلى العكس، بالنسبة للحالات التي يجيب فيها 85% أو أكثر من المشاركين على الأسئلة بشكل صحيح، قد يختار المدرب استخدام بعض الوقت المخصص لأغراض أخرى.

## استبيان معرفة تنظيم الأسرة

رقم المشارك:

|  |  |
|--|--|
| <b>تعليمات:</b>  |  |
| برجاء قراءة العبارة والتفكير في الإجابة الصحيحة. ضع دائرة أو علامة على الإجابة التي اخترتها. |  |
| <b>المشورة</b>   |  |
| 1.   | الشخص المسؤول عن اختيار وسيلة تنظيم الأسرة   |
|  | أ. مقدم الرعاية الصحية<br>ب. العميلة<br>ج. شريك العميلة<br>د. كبير القرية  |
| 2.   | عندما تعود العميلة إلى العيادة لزيارة متابعة. ينبغي على العامل الصحي   |
|  | أ. السؤال إذا كانت سعيدة بالوسيلة التي اختارتها وتقديم المزيد من اللوازم (حسب الوسيلة)<br>ب. تغيير وسيلة تنظيم الأسرة<br>ج. ترك اللوازم في مكتب الاستقبال لتتسلمها العميلات العائدات<br>د. لا شيء مما سبق        |
| 3.   | أهم جزء في المشورة هو  |
|  | أ. إطلاع العميلة على جميع الوسائل المتاحة والإجابة على مخاوفها وأسئلتها حول استخدام وسائل منع الحمل<br>ب. اتخاذ قرار مناسب للعميلة<br>ج. استهلاك جميع اللوازم الفائضة في المرفق الصحي<br>د. مصادقة العميلة       |
| 4.   | ينبغي أن تتم المشورة المبدئية لتنظيم الأسرة  |
|  | أ. إذا لم تكن العميلة تعرف أية وسيلة تختار<br>ب. مع جميع العميلات للتأكد من معرفتهن لجميع الوسائل واتخاذ قرار مطلع<br>ج. من خلال طبيب<br>د. مع الأزواج والزوجات فقط  |
| <b>العازلات الذكورية</b>   |  |
| 5.   | العازلات   |
|  | أ. ينبغي استخدامها مرة واحدة ثم التخلص منها بطريقة مناسبة<br>ب. ينبغي نفضها بالماء أو الهواء قبل الاستخدام للتحقق من عدم وجود ثقب<br>ج. لا تتأثر بالتخزين في مكان دافئ<br>د. يمكن تشحيمها بزيت الطبخ أو الفازلين |
| 6.   | لكي يكون العازل الذكري فعالاً من المهم أن  |
|  | أ. يتم سحب القضيب من المهبل قبل القذف مباشرة<br>ب. يتم سحب القضيب بينما لا يزال منتصباً باعتدال<br>ج. يضع الرجل العازل بنفسه<br>د. جميع ما سبق   |
| 7.   | من ميزات العازل الأنثوي  |
|  | أ. يستمر لمدة أطول<br>ب. أقل سعراً<br>ج. يوفر حماية أكبر ضد فيروس نقص المناعة البشرية<br>د. يمكن إدخاله مسبقاً بحيث لا تتم مقاطعة ممارسة الجنس   |
| 8.   | أي مما يلي صحيح عن مبيدات الحيوانات المنوية  |
|  | أ. يمكنها أن تسبب التهاباً مهلياً وحكة لدى السيدة<br>ب. شديدة الفعالية لمنع الحمل<br>ج. يمكن أن تستخدمها السيدات المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية<br>د. يمكن إدخالها في المهبل قبل ساعات من ممارسة الجنس      |
| <b>وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الفم</b>  |  |
| 9.   | ينبغي على السيدة التي تتعاطى وسائل منع الحمل الجمعة التي تعطى عن طريق الفم العودة مباشرة إلى مقدم الخدمة إذا كانت تعاني من   |
|  | أ. تقلصات الحيض<br>ب. صداع<br>ج. ألم حاد في الساق ومشكلات في الرؤية مثل تغييم الرؤية<br>د. زيادة في الوزن  |

استبيان معرفة تنظيم الأسرة (بقية)

|   |  |
|---|--|
| 10. قبل إعطاء السيدة العلبة الأولى من وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم، ينبغي على مقدم الخدمة  |  |
| أ. التأكد من أن السيدة لا تريد المزيد من الأطفال<br>ب. شرح جميع الآثار الجانبية الممكنة ووقت العودة للعيادة<br>ج. التأكد من أن السيدة ترضع طبيعياً<br>د. إجراء فحص حوضي   |  |
| 11. عندما تأتي مريضة تعاني من نزف مهبلية وهي تتعاطى وسائل منع الحمل عن طريق الفم إلى العيادة، تكون الرعاية الفورية هي   |  |
| أ. إنشاء علاقة ومناقشة كيفية تعاطيها للحبة<br>ب. القيام بإحالة طارئة<br>ج. تغيير وسيلة منع الحمل<br>د. جميع ما سبق  |  |
| <b>وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن (ديبو بروفيرا)</b>   |  |
| 12. أكثر الأعراض الجانبية شيوعاً لديبو بروفيرا هي   |  |
| أ. اليرقان وتلف الكبد<br>ب. زيادة شعر الوجه<br>ج. انخفاض الرغبة الجنسية<br>د. تغير في دورة الطمث  |  |
| 13. في فترة ما بعد الولادة، تتلقى الأم التي ترضع طبيعياً أول حقنة ديبو بروفيرا  |  |
| أ. على الفور<br>ب. بعد أسبوع.<br>ج. خلال 48 ساعة<br>د. في أي وقت بعد 6 أسابيع من الولادة عندما تتأكد من عدم وجود حمل  |  |
| <b>الوسائل المزروعة</b>   |  |
| 14. يتم إدخال الوسائل المزروعة لمنع الحمل   |  |
| أ. بواسطة طبيب<br>ب. تحت الجلد في الجزء الأعلى من الذراع<br>ج. عندما لا تريد العميلة المزيد من الأطفال<br>د. جميع ما سبق  |  |
| 15. من مميزات الوسائل المزروعة أنه من الممكن إزالة الكبسولات  |  |
| أ. بواسطة السيدة نفسها<br>ب. بواسطة ممرضة مدربة أو قابلة أو طبيب<br>ج. في بيئة غير معقمة<br>د. بسهولة باستخدام الأصابع  |  |
| <b>الجهاز الرحمي</b>  |  |
| 16. يمكن إدخال الجهاز الرحمي في أي وقت  |  |
| أ. إذا كانت العميلة لا تريد المزيد من الأطفال<br>ب. إذا كنت متأكداً من عدم وجود حمل<br>ج. إذا كانت العميلة متزوجة<br>د. للحماية من الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي  |  |
| 17. تعاني معظم السيدات من تغيرات في دورة الطمث بعد إدخال الجهاز الرحمي. وينبغي أن تشرح للمستخدمات الجديبات للجهاز الرحمي أنهن قد يعانين من  |  |
| أ. نزيف أقل من المعتاد ولكن المزيد من التقلصات المصاحبة للطمث أثناء دورات الطمث الأولى بعد الإدخال<br>ب. نزيف أكثر من المعتاد ولكن تقلصات أقل مصاحبة للطمث أثناء دورات الطمث الأولى بعد الإدخال<br>ج. نزيف أقل من المعتاد ولا توجد تقلصات مصاحبة للطمث أثناء دورات الطمث الأولى بعد الإدخال<br>د. نزيف أكثر من المعتاد والمزيد من التقلصات مصاحبة للطمث والألم أثناء دورات الطمث الأولى بعد الإدخال |  |
| 18. الجهاز الرحمي وسيلة لمنع الحمل شديدة الفعالية في  |  |
| أ. منع انتقال فيروس نقص المناعة البشرية<br>ب. منع الحمل<br>ج. منع الإصابة بالزهري<br>د. زيادة المتعة الجنسية  |  |

| الطرق الدائمة               |   |
|-----------------------------|---|
| 19.                         | من الآثار الجانبية لقطع القنوات المنوية   |
| أ.                          | فقدان الاهتمام بالجنس   |
| ب.                          | قلة الانتصاب  |
| ج.                          | الذف المبكر   |
| د.                          | لا شيء مما سبق  |
| 20.                         | يمكن إجراء تعقيم الإناث   |
| أ.                          | خلال 48 ساعة بعد الإجهاض العفوي أو الإجهاض بناء على اختيار طوعي مطلع  |
| ب.                          | لسيدة تود إجاب المزيد من الأطفال  |
| ج.                          | بواسطة طبيب فقط   |
| د.                          | في بيئة غير معقمة   |
| وسيلة انقطاع الطمث الإرضاعي |   |
| 21.                         | تكون الأم التي مر عليها أقل من 6 أسابيع بعد الولادة وانقطع الطمث لديها (لم تعد دورة الطمث بعد الولادة) محمية من الحمل طالما |
| أ.                          | ترضع طفلها طبيعياً أثناء النهار وينام الطفل ليلاً   |
| ب.                          | ترضع طفلها طبيعياً عند الطلب ليلاً ونهاراً  |
| ج.                          | ترضع الطفل صناعياً  |
| د.                          | ترضع الطفل طبيعياً أثناء الليل وصناعياً أثناء النهار  |
| الوسائل العاجلة لمنع الحمل  |   |
| 22.                         | يشمل من يمكنهن استخدام الوسائل العاجلة لمنع الحمل   |
| أ.                          | السيدات غير المتزوجات   |
| ب.                          | الفتيات الصغيرات  |
| ج.                          | السيدات المدخنات تحت سن 35  |
| د.                          | أية سيدة تعرضت لممارسة الجنس دون وقاية  |
| 23.                         | عندما يتم استخدام وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم كوسيلة عاجلة لمنع الحمل ينبغي تعاطيها                       |
| أ.                          | خلال 24 ساعة من ممارسة الجنس دون وقاية  |
| ب.                          | حتى 72 ساعة بعد ممارسة الجنس دون وقاية  |
| ج.                          | بعد 48 ساعة من ممارسة الجنس دون وقاية   |
| د.                          | خلال أسبوع من ممارسة الجنس دون وقاية  |
| الوقاية من العدوى           |   |
| 24.                         | يؤدي تطهير الأدوات الجراحية بنقعها في كلور بتركيز 0.5% لمدة 10 دقائق إلى:   |
| أ.                          | قتل جميع الكائنات المجهرية بالكامل بما في ذلك الجراثيم الداخلية   |
| ب.                          | قتل الفيروسات مثل فيروس نقص المناعة البشرية وفيروس الالتهاب الكبدي البائي   |
| ج.                          | إزالة المواد العضوية والأوساخ وغيرها  |
| د.                          | جعل الأدوات أكثر بريقاً   |
| 25.                         | عند استخدام الماء المغلي للتطهير عالي المستوى، ينبغي أن تغلي الأدوات لمدة   |
| أ.                          | 20 دقيقة، ويبدأ التوقيت عندما تصل المياه إلى ذروة الغليان   |
| ب.                          | 10 دقائق، ويبدأ التوقيت بمجرد أن تضع المياه في القدر  |
| ج.                          | 20 دقيقة، ويبدأ التوقيت بمجرد أن تضع المياه في القدر  |
| د.                          | 10 دقائق، ويبدأ التوقيت عندما تصل المياه إلى ذروة الغليان   |
| 26.                         | ينبغي التخلص بشكل مثالي من الأدوات الحادة عن طريق   |
| أ.                          | الحرق في نار صغيرة  |
| ب.                          | حرق النفايات الصناعية   |
| ج.                          | الإلقاء وسط الأشجار   |
| د.                          | وضعها بحذر في سلة النفايات  |

صحيح - ✓ خاطئ - X

المدرّب على الرعاية السريرية:

لتواريخ:

مصنوفة تقييم الفرد والجموعة في دورة تنظيم الأسرة

| الفتحة                                  | رقم السؤال | الإجابات الصحيحة (المشاركين) |   |   |   |   |   |   |   |   |    | ملاحظات |    |    |    |    |    |         |          |
|---|------------|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|----|----|----|----|----|---------|----------|
|   |            | 1                            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |         | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | الاجموع | النفسل % |
| الشعورة                                 | 1          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 2          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 3          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
| العازلات الذكورية                       | 4          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 5          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 6          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
| وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الفم  | 7          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 8          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 9          |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
| وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن | 10         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 11         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 12         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
| الوسائل المزروعة                        | 13         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 14         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 15         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
| الجهاز الرحمي                           | 16         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 17         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |
|   | 18         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |    |    |    |    |    |         |          |



جلسة التدريب على المهارات:  
أدلة التعلم



## جلسة التدريب على المهارات:

## مشورة تنظيم الأسرة

## الغرض

لغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم مشورة تنظيم الأسرة للعملاء وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

## تعليمات

ينبغي القيام بهذا النشاط في مكان المحاكاة حيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم المشورة للعميل. وينبغي على المشاركين. تحت إشراف المدرب. العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم مشورة تنظيم الأسرة.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم مشورة تنظيم الأسرة قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية لمشورة تنظيم الأسرة.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية. ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية لمشورة تنظيم الأسرة.

## الموارد

المعدات التالية أو ما يمثلها:

- معينات العمل الخاصة بتنظيم الأسرة
- أمثلة على الوسائل

دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة

دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة

القائمة المرجعية لمشورة تنظيم الأسرة

القائمة المرجعية لمشورة تنظيم الأسرة

## 1. دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تديراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفاءة: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت - قد ينطبق ما يلي على العملاء من الرجال أيضاً أو الزوجين)

| الحالات   |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|---|---|---|---|---|---|
| 5   | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
| <b>الإعداد للمشورة</b>  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | 1. التأكد من أن الغرفة جيدة الإضاءة والتهوية  |
|   |   |   |   |   | 2. التأكد من توفر كراسي وطاولات   |
|   |   |   |   |   | 3. جميع معينات التدريس (الملصقات والمخططات والمنشورات)  |
|   |   |   |   |   | 4. التأكد من توفر مواد الكتابة (ملف العمل وسجل النشاط اليومي وبطاقات المتابعة)  |
|   |   |   |   |   | 5. التأكد من الخصوصية   |
| <b>المشورة الأولية (مجموعات أو أفراد) استخدم تقنية التحية والسؤال والإخبار والمساعدة والتفسير والعودة</b> |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | 1. التحية   |
|   |   |   |   |   | خبة العميلة باحترام ولطف واحرص على راحتها   |
|   |   |   |   |   | 2. اعرض على العميلة مقعداً بجانبك   |
|   |   |   |   |   | 3. قدم نفسك للعميلة واسأل عن اسمها  |
|   |   |   |   |   | 4. السؤال   |
|   |   |   |   |   | اسأل العميلة عما يمكن أن تقدمه لها  |
|   |   |   |   |   | 5. اسأل العميلة إذا كانت لديها معلومات عن تنظيم الأسرة وإذا كانت قد استخدمت إحدى الوسائل: إذا كانت الإجابة نعم، كيف استخدمت الوسيلة وهل لديها أية مخاوف بشأنها  |
|   |   |   |   |   | 6. اسأل العميلة عن أهدافها المتعلقة بالصحة الإيجابية  |
|   |   |   |   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ كم عدد الأطفال الذين تريدهم؟</li> <li>■ هل تهتم بالمباعدة بين فترات الحمل أم بمنع الحمل تماماً؟</li> <li>■ ما المدة التي تريدها العميلة بين فترات الحمل؟</li> </ul>  |
|   |   |   |   |   | 7. خذ السيرة والتاريخ الشخصي المتعلق بالصحة الإيجابية والتاريخ الطبي الأساسي للعميلة:   |
|   |   |   |   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الاسم</li> <li>■ تاريخ الميلاد</li> <li>■ إمكانية الحمل (تاريخ آخر دورة حيض)</li> <li>■ عدد مرات الحمل</li> <li>■ عدد مرات الولادة</li> <li>■ أي وسائل لتنظيم الأسرة استخدمتها في الماضي والمدة وسبب التوقف وأية مشكلات مع الوسيلة</li> <li>■ وسيلة تنظيم الأسرة المستخدمة حالياً</li> <li>■ أية حالة صحية قد تكون من موانع استخدام الوسائل التي تهتم العميلة باستخدامها</li> <li>■ تاريخ عدوى الجهاز التنفسي</li> </ul> |

1. دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة (بقية)

| الحالات                          |   |   |   |   | الخطوة/المهمة  |
|----------------------------------|---|---|---|---|--|
| 5                                | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                                  |   |   |   |   | <p>8. الإخبار</p> <p>تقديم معلومات عامة باختصار حول جميع وسائل تنظيم الأسرة المتاحة بما في ذلك:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الفعالية</li> <li>■ المشكلات أو المضاعفات الممكنة</li> <li>■ الآثار الجانبية والتعامل معها</li> <li>■ المميزات والعيوب</li> <li>■ الاحتياجات المحتملة للحماية من الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي/فيروس نقص المناعة البشرية</li> <li>■ الفرق بين وسائل منع الحمل القابلة للعكس والدائمة</li> </ul> |
|                                  |   |   |   |   | 9. السؤال عن الوسيلة التي تهتم بها العميلة   |
|                                  |   |   |   |   | <p>10. المساعدة</p> <p>ساعد العميلة على اختيار الوسيلة المناسبة. تأكد من عدم وجود حالات صحية قد تمنع استخدام الوسيلة. وفي حالة وجود مثل هذه الحالات، اقترح بدائل.</p>  |
| <b>الوسيلة - المشورة المحددة</b> |   |   |   |   |  |
|                                  |   |   |   |   | 1. عندما تختار العميلة الوسيلة اسأل إذا كان لديها المزيد من الأسئلة حول هذه الوسيلة  |
|                                  |   |   |   |   | <p>2. الإخبار</p> <p>اشرح الوسيلة المختارة بالتفصيل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الأنواع</li> <li>■ كيف تعمل</li> <li>■ المميزات والفوائد غير المتصلة بمنع الحمل</li> <li>■ العيوب</li> <li>■ دواعي الاستخدام</li> <li>■ موانع الاستخدام</li> <li>■ الآثار الجانبية الشائعة والعلامات التحذيرية</li> <li>■ الحماية من الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي/فيروس نقص المناعة البشرية</li> </ul>                                    |
|                                  |   |   |   |   | 3. قم بإجراء التقييم المطلوب للوسيلة المختارة؛ وإذا كان هناك داعي تتم إحالة العميلة للتقييم  |
|                                  |   |   |   |   | 4. المساعدة  |
|                                  |   |   |   |   | ساعد العميلة على اختيار وسيلة مختلفة إذا تبين أن الوسيلة المختارة غير مناسبة بعد التقييم الإضافي   |
|                                  |   |   |   |   | 5. قدم الوسيلة المختارة، إذا كانت متاحة أو قم بإحالة العميلة إلى أقرب مرفق صحي تتوفر فيه الوسيلة   |
|                                  |   |   |   |   | <p>6. التفسير</p> <p>قدم للعميلة تعليمات مرة أخرى عن:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ كيفية استخدام هذه الوسيلة</li> <li>■ الآثار الجانبية والتعامل معها</li> <li>■ المشكلات أو المضاعفات الممكنة التي ينبغي أن تعود العميلة بسببها إلى المرفق الصحي على الفور، وإلى أين تذهب</li> <li>■ أية معلومات أخرى ذات صلة</li> </ul>  |
|                                  |   |   |   |   | 7. اطلب من العميلة أن تكرر التعليمات للتأكد من فهمها لها   |
|                                  |   |   |   |   | 8. اسأل العميلة إذا كان لديها أية أسئلة أو مخاوف   |
|                                  |   |   |   |   | <p>9. العودة للمتابعة</p> <p>ناقش زيارات العودة والمتابعة مع العميلة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ إلى أين تذهب للحصول على المزيد من اللوازم (إذا كان ذلك قابلاً للتطبيق)</li> <li>■ متى تعود إلى المرفق الصحي</li> </ul>  |

1. دليل التعلم لمشورة تنظيم الأسرة (بقية)

| الحالات               |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|-----------------------|---|---|---|---|---|
| 5                     | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|                       |   |   |   |   | 10. قم بطمأنة العميلة بأنه يمكنها العودة إلى نفس العبادة في أي وقت لتلقي النصح أو طرح سؤال أو إذا كان لديها مشكلة تحتاج إلى العناية الطبية  |
|                       |   |   |   |   | 11. سجل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي   |
|                       |   |   |   |   | 12. اشكر العميلة وودعها بأدب  |
| <b>مشورة المتابعة</b> |   |   |   |   |   |
|                       |   |   |   |   | 1. <b>التحية</b><br>حية العميلة باحترام ولطف واحرص على راحتها   |
|                       |   |   |   |   | 2. اعرض على العميلة مقعداً بجانبك   |
|                       |   |   |   |   | 3. قدم نفسك للعميلة واسأل عن اسمها  |
|                       |   |   |   |   | 4. <b>السؤال</b><br>اسأل العميلة عما يمكن أن تقدمه لها  |
|                       |   |   |   |   | 5. تحقق إذا ما كانت العميلة راضية عن الوسيلة وما زالت تستخدمها  |
|                       |   |   |   |   | 6. <b>الإخبار/المساعدة</b><br>اكتشف التغيرات في الحالة الصحية الحالية للعميلة أو نمط حياتها بما قد يعني أنها في حاجة لوسيلة مختلفة؛ أو إذا كانت تستخدم الوسيلة بشكل صحيح واطلب منها تكرار التعليمات إذا كان ذلك مناسباً |
|                       |   |   |   |   | 7. اسأل العميلة عن أية مشكلات تعاني منها مع الوسيلة   |
|                       |   |   |   |   | 8. <b>التفسير</b><br>قم بطمأنة العميلة فيما يتعلق بأية آثار جانبية بسيطة قد تعاني منها وعالجها عند الضرورة  |
|                       |   |   |   |   | 9. ادرس إذا كان هناك حاجة للتفكير في وسيلة بديلة وقدم المشورة للعميلة مرة أخرى حول الوسائل الأخرى   |
|                       |   |   |   |   | 10. اطلب من العميلة أن تطرح أسئلة وأجب عليها بشكل صحيح  |
|                       |   |   |   |   | 11. قدم اللوازم عند الضرورة   |
|                       |   |   |   |   | 12. <b>زيارة العودة</b><br>حدد موعداً لزيارة العودة   |
|                       |   |   |   |   | 13. سجل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي   |
|                       |   |   |   |   | 14. اشكر العميلة وودعها بأدب وقم بدعوته للعودة إلى العبادة  |

## جلسة التدريب على المهارات:

## أخذ السيرة والتاريخ

## الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على أخذ السيرة والتاريخ من العميلة وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

## تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لأخذ السيرة والتاريخ. وينبغي على المشاركين تحت إشراف المدرب العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية لأخذ السيرة والتاريخ.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية لأخذ السيرة والتاريخ.

## الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

■ سجلات العميلة

دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ

دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ

القائمة المرجعية لأخذ السيرة والتاريخ

القائمة المرجعية لأخذ السيرة والتاريخ

## 2. دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تدبيراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|---------|---|---|---|---|---|
| 5       | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|         |   |   |   |   | 1. إعداد المجال لأخذ السيرة والتاريخ <ul style="list-style-type: none"> <li>■ إضاءة مناسبة</li> <li>■ مقاعد</li> <li>■ طاوولات</li> <li>■ ملف وبطاقة العميلة</li> <li>■ الخصوصية</li> <li>■ سجل النشاط اليومي</li> </ul>  |
|         |   |   |   |   | 2. خية العميلة باحترام ولطف واحرص على راحتها  |
|         |   |   |   |   | 3. قدم نفسك للعميلة واسأل عن اسمها  |
|         |   |   |   |   | 4. أخذ السيرة والتاريخ الشخصي/الاجتماعي من العميلة: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الاسم</li> <li>■ السن</li> <li>■ العنوان البريدي/عنوان السكن</li> <li>■ الجنسية</li> </ul>   |
|         |   |   |   |   | 5. أخذ السيرة والتاريخ الطبي من العميلة: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الصداع النصفي والهالة (أورة)</li> <li>■ الجهاز التنفسي</li> <li>■ السهل</li> <li>■ القلب والأوعية الدموية</li> <li>■ السكري</li> <li>■ الجهاز الهضمي</li> <li>■ أمراض الكبد</li> <li>■ أمراض الكلى</li> <li>■ أمراض المرارة</li> <li>■ اعتبارات عامة: <ul style="list-style-type: none"> <li>□ الجراحة</li> <li>□ التدخين</li> <li>□ الأدوية الحالية</li> <li>□ الحساسية</li> </ul> </li> </ul> |

2. دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ (بقية)

| الحالات  |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة   |
|--|---|---|---|---|--|
| 5  | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
| <b>السيرة والتاريخ الخاصة بالصحة الإيجابية</b> |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   | <p>1. أخذ السيرة والتاريخ المتعلقة بالحيض وأمراض النساء من العميلة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ آخر دورة حيض</li> <li>■ مدة الحيض</li> <li>■ كمية الحيض</li> <li>■ الأيام الفاصلة</li> <li>■ الأعراض المرتبطة بها:</li> <li>□ تقلصات</li> <li>□ صداع</li> <li>□ غثيان</li> <li>□ قيء</li> <li>■ سوابق أي نزيف تناسلي غير طبيعي</li> <li>■ جراحات الأعضاء التناسلية</li> <li>■ سوابق عدوى الجهاز التناسلي</li> <li>□ الإفرازات المهبلية</li> <li>□ عسر البول</li> <li>□ حكة الأعضاء التناسلية</li> <li>□ قرح/تقرحات الأعضاء التناسلية</li> </ul> |
|  |   |   |   |   | <p>2. أخذ السيرة والتاريخ المتعلق بالتوليد من العميلة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الحمل</li> <li>□ الحمل</li> <li>□ عدد الولادات</li> <li>□ نتائج الحمل</li> <li>□ طريقة الولادة</li> <li>■ مضاعفات أي حمل/ولادة/فترة ما بعد الولادة</li> <li>■ الحالة الصحية للأسرة المباشرة</li> <li>■ عدد الأطفال الأحياء</li> <li>■ تاريخ آخر ولادة/إجهاض</li> <li>■ الرضاعة الطبيعية</li> <li>□ المدة</li> <li>□ التكرار</li> </ul>   |
|  |   |   |   |   | <p>3. اخذ السيرة والتاريخ المتعلق بتنظيم الأسرة من العميلة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الاستخدام السابق لوسائل تنظيم الأسرة</li> <li>■ نوع الوسائل المستخدمة</li> <li>■ مدة استخدام الوسائل</li> <li>■ مكان الحصول على الوسيلة</li> <li>■ أسباب عدم الاستمرار أو الانتقال إلى وسيلة أخرى</li> <li>■ أية آثار جانبية/مضاعفات للوسيلة</li> <li>■ آخر مرة تم فيها استخدام الوسيلة</li> <li>■ الوسيلة المستخدمة بطريقة ثابتة وصحيحة</li> </ul>   |
|  |   |   |   |   | <p>4. أخذ السيرة والتاريخ الجنسي من العميلة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ عدد قرناء العملية الجنسية الحاليين</li> <li>■ أي ألم أثناء أو بعد العملية الجنسية</li> <li>■ أي نزيف أثناء أو بعد الاتصال الجنسي</li> <li>■ فحص عدوى الجهاز التناسلي</li> <li>■ الفحص الحوضي السابق</li> </ul>   |

2. دليل تعلم أخذ السيرة والتاريخ (بقية)

| الحالات                        |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة   |
|--------------------------------|---|---|---|---|--|
| 5                              | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                                |   |   |   |   | 5. التأكد من أن السيرة والتاريخ المأخوذ مسجل في ملف العملية وسجل النشاط اليومي   |
|                                |   |   |   |   | 6. إعداد المكان والمواد الضرورية للفحص البدني:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>■ غرفة/ستار</li> <li>■ إضاءة مناسبة</li> <li>■ مقاعد</li> <li>■ طاولة</li> <li>■ ميزان</li> <li>■ جهاز قياس ضغط الدم</li> <li>■ سرير الفحص</li> <li>■ ملفات وبطاقات العملاء</li> <li>■ سجل النشاط اليومي</li> <li>■ بياضات</li> </ul> |
|                                |   |   |   |   | 7. ضمان الخصوصية   |
|                                |   |   |   |   | 8. التواصل مع العملية طوال فترة الإجراء  |
| <b>الفحص العام</b>             |   |   |   |   |  |
|                                |   |   |   |   | 1. تسجيل<br><ul style="list-style-type: none"> <li>■ ضغط الدم</li> <li>■ وزن العملية</li> </ul>  |
| <b>بعد أخذ السيرة والتاريخ</b> |   |   |   |   |  |
|                                |   |   |   |   | 1. تقديم التعليقات للعملية حول نتائج أخذ السيرة والتاريخ والفحص العام  |
|                                |   |   |   |   | 2. تسجيل النتائج في ملف العملية وسجل النشاط اليومي إذا لم تكن هناك حاجة لمزيد من الفحص   |
|                                |   |   |   |   | 3. سؤال العملية إذا كان لديها أسئلة أخرى   |
|                                |   |   |   |   | 4. تجهيز العملية للفحص البدني إذا استدعى التاريخ أو الوسيلة المختارة ذلك   |
|                                |   |   |   |   | 5. المضي قدماً في مشورة تنظيم الأسرة   |



## جلسة التدريب على المهارات:

### الفحص البدني

#### الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على الفحص البدني للعميلة وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

#### تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم الفحص البدني قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية للفحص البدني. وينبغي على المشاركين، تحت إشراف المدرب، العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/ المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم الفحص البدني.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/ المهام الواردة في دليل تعلم الفحص البدني قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية للفحص البدني.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية للفحص البدني.

#### الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- نموذج تشريحي
- جهيزات ومواد معقمة

دليل تعلم الفحص البدني

دليل تعلم الفحص البدني

القائمة المرجعية للفحص البدني

القائمة المرجعية للفحص البدني

### 3. دليل تعلم الفحص البدني

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تقيدياً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لآخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات          |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|------------------|---|---|---|---|---|
| 5                | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
| <b>فحص الحوض</b> |   |   |   |   |   |
|                  |   |   |   |   | 1. إعداد المكان والمواد الضرورية للفحص البدني <ul style="list-style-type: none"> <li>■ غرفة/ستار</li> <li>■ إضاءة مناسبة</li> <li>■ مقاعد</li> <li>■ طاولة</li> <li>■ ميزان</li> <li>■ جهاز قياس ضغط الدم</li> <li>■ سرير الفحص</li> <li>■ ملفات وبطاقات العملاء</li> <li>■ سجل النشاط اليومي</li> <li>■ جبهيزات وإمدادات</li> <li>■ بياضات</li> </ul>  |
|                  |   |   |   |   | 2. ضمان الخصوصية  |
|                  |   |   |   |   | 3. خبة العميلة باحترام ولطف واحرص على راحتها  |
|                  |   |   |   |   | 4. إذا لم تكن قد التقيت بالعميلة من قبل. قدم نفسك واسألها عن اسمها  |
|                  |   |   |   |   | 5. التواصل مع العميلة طوال فترة الإجراء   |
|                  |   |   |   |   | 6. إعداد العميلة لفحص الحوض <ul style="list-style-type: none"> <li>■ شرح الإجراء وكل خطوة أثناء أدائها</li> <li>■ طمأنة العميلة بأنها تستطيع طرح الأسئلة في أي وقت وأنه من الممكن إيقاف الفحص في أي وقت إذا شعرت بعدم الارتياح.</li> <li>■ التأكد من إفراغ مثانة العميلة</li> <li>■ اطلب من العميلة خلع ملابسها من منطقة الخصر إلى أسفل وتغطية نفسها بغطاء جراحي (غادر الغرفة أثناء قيامها بذلك إذا كان هذا مناسباً)</li> <li>■ ضع العميلة في وضعية بضع المثانة</li> <li>■ قم بتغطية العميلة لتجنب الكشف</li> </ul> |
|                  |   |   |   |   | 7. الحفاظ على الوقاية من العدوى أثناء فحص الحوض <ul style="list-style-type: none"> <li>■ اغسل اليدين بالماء والصابون وجففهما</li> <li>■ ارتد قفازات نظيفة</li> <li>■ استخدم أدوات مطهرة/معقمة بدرجة عالية فقط</li> </ul>  |

### 3. دليل تعلم الفحص البدني (بقية)

| الحالات                  |   |   |   |   | الخطوة/المهمة  |
|--------------------------|---|---|---|---|--|
| 5                        | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                          |   |   |   |   | <p>8. أ. فحص الأعضاء التناسلية الخارجية (فحص الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي) لاكتشاف:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> الثآليل</li> <li><input type="checkbox"/> الإفرازات غير الطبيعية</li> <li><input type="checkbox"/> القرحة</li> <li><input type="checkbox"/> نزيف من المهبل</li> <li><input type="checkbox"/> التقرحات</li> <li><input type="checkbox"/> الندبات</li> <li><input type="checkbox"/> التورم</li> </ul> <p>ب. الجس لاكتشاف:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> العقد الأربية باليد اليسرى</li> <li><input type="checkbox"/> غدة بارتولين وغدد سكينز باليد اليمنى</li> </ul>   |
|                          |   |   |   |   | <p>9. ■ يتم وضع إصبع مشحوم (أو اثنين) داخل فتحة المهبل والضغط ببطء نحو الأسفل لإرخاء العضلات</p> <p>■ اطلب من العميلة إرخاء العضلات بقدر المستطاع</p> <p>■ يتم إدخال المنظار المغلق إلى المهبل مع إدارة الألواح بزاوية 45° تقريباً</p> <p>■ يتم خريك المنظار فوق الأصابع مع توجيهه نحو الأسفل (بشكل خلفي)</p> <p>■ يتم إدخال الألواح بالكامل وإدارة المنظار بحيث تكون الألواح أفقية ويتجه المقبض للأسفل</p> <p>■ تفتح الألواح وتتم مناورة المنظار بحيث يصبح عنق الرحم واضحاً</p> <p>■ يتم إحكام غلق على البراغي لكي تظل الألواح مفتوحة</p> <p>■ يتم فحص عنق الرحم باستخدام الإضاءة المركزة للكشف عن إفرازات غير طبيعية أو آفات أو تفتت</p> <p>■ التحقق من وجود إفرازات غير طبيعية والحصول على عينة للفحص المجهرى أو المزرعة عند الضرورة</p> <p>■ عند الانتهاء من الفحص يتم إرخاء البراغي وسحب المنظار برفق</p> |
| <b>فحص الحوض باليدين</b> |   |   |   |   |  |
|                          |   |   |   |   | 1. ارتد القفازات في اليدين وينبغي أن يكون الإصبع السبابة والوسطى في إحدى اليدين مبللين   |
|                          |   |   |   |   | 2. يتم فصل الأشفار باليد الأخرى باستخدام إصبعين بحيث يمكن رؤية فتحة المهبل بسهولة  |
|                          |   |   |   |   | 3. يتم إدخال الإصبعين السبابة والوسطى المشحمان من اليد التي تفحص الحوض ببطء إلى المهبل   |
|                          |   |   |   |   | 4. يتم الضغط للأسفل وإيجاد عنق الرحم   |
|                          |   |   |   |   | 5. يتم خريك عنق الرحم من جانب لآخر بين الأصابع وأسأل العميلة إذا كانت تشعر بألم  |
|                          |   |   |   |   | 6. توضع أصابع اليد التي تفحص الحوض في المسافة بين عنق الرحم والجدار الخلفي للمهبل مع توجيه الكف للأعلى   |
|                          |   |   |   |   | 7. توضع اليد الأخرى بشكل مسطح على البطن في منتصف المسافة بين السرة وعظم العانة   |
|                          |   |   |   |   | 8. يتم الضغط برفق إلى الأعلى على أصابع اليد التي تفحص المهبل   |
|                          |   |   |   |   | 9. يتم خريك اليد الموضوعة على البطن ببطء نحو الارتفاق العاني   |
|                          |   |   |   |   | 10. يتم جس الرحم برفق بين اليدين للتحقق من الحجم والشكل والموقع والتماسك والحركة والإيلام  |
|                          |   |   |   |   | 11. يتم خريك أصابع اليد التي تفحص المهبل واليد الموضوعة على البطن برفق إلى أحد جانبي الرحم وجس المبيض  |

### 3. دليل تعلم الفحص البدني (بقية)

| الحالات             |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة   |
|---------------------|---|---|---|---|--|
| 5                   | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                     |   |   |   |   | 12. يتم تكرار الأمر مع الجانب الآخر. ويتم التحقق من الموقع والحجم والتماسك والإيلام  |
|                     |   |   |   |   | 13. يتم إخراج الأصابع برفق   |
|                     |   |   |   |   | 14. يتم إخبار العميلة بأن الفحص قد اكتمل   |
| <b>ما بعد الفحص</b> |   |   |   |   |  |
|                     |   |   |   |   | 1. يطلب من العميلة النزول من على السرير وارتداء ملابسها. ما لم تكن الخطوة التالية هي إدخال جهاز رحمي   |
|                     |   |   |   |   | 2. يتم شكر العميلة على تعاونها   |
|                     |   |   |   |   | 3. تتم متابعة إجراءات الوقاية من العدوى  |
|                     |   |   |   |   | 4. يتم غسل اليدين بالماء والصابون  |
|                     |   |   |   |   | 5. تتم مشاركة نتائج الفحص مع العميلة:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>■ يتم إخبار العميلة ما تم رؤيته في الفحص بطريقة مطمئنة</li> <li>■ يتم إخبار العميلة بأية حالات غير طبيعية تم اكتشافها</li> <li>■ يتم تفسير الأسباب الممكنة للحالات غير الطبيعية التي تم اكتشافها</li> <li>■ يتم إعداد العميلة للخطوة التالية.</li> </ul> |
|                     |   |   |   |   | 6. يتم تسجيل جميع النتائج في ملف العميلة. مع ذكر أية حالات غير طبيعية تم اكتشافها (إذا كان الجهاز الرحمي هو الطريقة المختارة تتم متابعة خطوات إدخال الجهاز الرحمي).  |
|                     |   |   |   |   | 7. إذا لم تكن هناك أمور أخرى مطلوبة في الزيارة الحالية. يتم توديع العميلة بأدب ودعوته للعودة إذا كان لديها أية مخاوف أو أسئلة.   |

## جلسة التدريب على المهارات:

## العازلات الذكرية والأنثوية

## الغرض:

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم النصح وشرح العازلات الذكرية والأنثوية للعملاء وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

## تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم العازلات الذكرية والأنثوية قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم النصح وشرح العازلات الذكرية والأنثوية. وينبغي على المشاركين. تحت إشراف المدرب. العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم العازلات الذكرية والأنثوية.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم العازلات الذكرية والأنثوية قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية للعازلات الذكرية والأنثوية.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية للعازلات الذكرية والأنثوية.

## الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- النماذج التشريحية
- العازلات الذكرية والأنثوية

دليل تعلم العازلات الذكرية والأنثوية

دليل تعلم العازلات الذكرية والأنثوية

القائمة المرجعية للعازلات الذكرية والأنثوية

القائمة المرجعية للعازلات الذكرية والأنثوية

## 4. دليل تعلم العازلات الذكورية والأنثوية

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تقيماً لآداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لآخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| المهام |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|--------|---|---|---|---|---|
| 5      | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|        |   |   |   |   | 1. تمت خبة العميل وتلقى مشورة عامة حول جميع وسائل تنظيم الأسرة وتم أخذ السيرة والتاريخ الشخصي والطبي الأساسي وتوثيقها وتم مناقشة الأهداف الإيجابية واستكشاف الطرق المختارة بمزيد من التفصيل.  |
|        |   |   |   |   | 2. إسأل العملاء حول ما يعرفونه عن العازلات وتصحيح أية معلومات خاطئة.  |
|        |   |   |   |   | 3. <ul style="list-style-type: none"> <li>ناقش عوامل الخطر المتعلقة بالأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي.</li> <li>معرفة إذا ما كان العميل لديه حساسية معروفة من المطاط (اللاتكس).</li> <li>تقديم المشورة للعميل حول الاستخدام الصحيح والثابت لتجنب الحمل. وإذا لم يكن ذلك ممكناً، يتم تقديم المشورة حول طرق إضافية.</li> </ul>  |
|        |   |   |   |   | 4. أعط العملاء معلومات حول العازلات الذكورية والأنثوية باختصار مع تقديم المعلومات الهامة فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li><b>الفعالية:</b> فعالة بنسبة 89%-98% عندما تستخدم بشكل صحيح في كل مرة تتم فيها ممارسة الجنس. ولكن معدل الفشل يزيد عندما تستخدم بشكل غير صحيح.</li> <li><b>كيف تمنع العازلات الحمل:</b> عن طريق إعاقه وحجز الحيوانات المنوية بحيث لا يمكنها الدخول إلى المهبل والرحم.</li> <li><b>المميزات:</b> فعالة في الحال وشديدة الفعالية إذا استخدمت بشكل صحيح وعند كل اتصال جنسي ومجانبة أو قليلة التكلفة ولها آثار جانبية قليلة وسهلة الاستخدام وتشجع على مشاركة الرجل في منع الحمل وخمي من الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي.</li> <li><b>العيوب:</b> تتطلب تدريباً وقد تؤدي إلى إحساس فاتر بالجنس لدى بعض الرجال. ويجب استخدامها بشكل صحيح عند كل اتصال جنسي لتحقيق أفضل فعالية.</li> <li><b>الآثار الجانبية:</b> نادرة. تهيج موضعي في القضيب أو الفرج أو المهبل.</li> </ul>   |
|        |   |   |   |   | 5. اشرح على نموذج للقضيب وتشجيع العملاء على استخدام النموذج. ويتم إعطاء العميل تعليمات حول كيفية استخدام العازلات الذكورية: <ul style="list-style-type: none"> <li>لتحقيق أكبر قدر من الفعالية يتم استخدام العازل في كل مرة يتم فيها الاتصال الجنسي.</li> <li>لا ينبغي استخدام الزيوت المعدنية أو زيوت الطهي أو زيت الأطفال أو الفازلين؛ وإذا كان التشحيم مطلوباً يتم استخدام اللعاب أو الإفرازات المهبلية.</li> <li>لا ينبغي استخدام الأسنان أو السكين أو المقص أو غيرها من الأدوات الحادة لفتح العبوة.</li> <li>ينبغي التحقق من التمرق وتاريخ انتهاء الصلاحية. لا ينبغي الاستخدام إذا كانت العبوة تالفة.</li> <li>ينبغي بسط العازل على القضيب المنتصب قبل دخول القضيب إلى المهبل لأن مني ما قبل القذف يحتوي على حيوانات منوية نشطة.</li> <li>إذا لم يكن للعازل طرف كبير (رأس الخزان)، ينبغي ترك حوالي 2-1 سم عند الطرف للقذف.</li> <li>بعد الاتصال الجنسي يتم سحب القضيب قبل انتهاء الانتصاب. مع الإمساك بقاعدة (حلقة) العازل. حيث يمنع ذلك العازل من الانزلاق وانسكاب المنى.</li> <li>ينبغي استخدام كل عازل مرة واحدة فقط.</li> <li>يتم التخلص من العازلات المستعملة عن طريق إلقتها في حاوية النفايات أو المراض أو دفنها.</li> <li>يمكن استخدام مبيدات الحيوانات المنوية مع العازلات لمزيد من الحماية ضد الحمل.</li> <li>يمكن أن تكون العازلات مجانية في المرافق الصحية وعيادات تنظيم الأسرة ويمكن شراؤها من المحلات أو الصيدليات.</li> <li>يتم تشجيع العملاء وشركائهم على التدريب في المنزل.</li> </ul> |

4. دليل تعلم العازلات الذكورية والأنثوية (بقية)

| الحالات |   |   |   |   | الخطوة/المهمة  |
|---------|---|---|---|---|--|
| 5       | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|         |   |   |   |   | <p>6. اشرح واعدرض العازلات الأنثوية:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ استخدام عازل جديد عند كل اتصال جنسي.</li> <li>■ يمكن إدخال العازل الأنثوي قبل ممارسة الجنس بثمان ساعات.</li> <li>■ ينبغي التحقق من العبوة وتاريخ انتهاء الصلاحية وفتحها بحرص.</li> <li>■ يتم فرك جوانب العازل معاً لنشر التشحيم.</li> <li>■ يتم ضغط الحلقة الداخلية (عند الطرف المغلق للعازل) بين الإبهام والإصبع الأوسط.</li> <li>■ يتم فتح الأشفاير باليد الأخرى وإيجاد فتحة المهبل.</li> <li>■ يتم إدخال الحلقة الداخلية للعازل إلى أبعد مسافة ممكنة داخل المهبل.</li> <li>■ يتم إدخال السبابة داخل العازل لدفعه إلى مكانه.</li> <li>■ يتم التأكد من أن العازل ليس ملتويًا وأن الحلقة الخارجية خارج المهبل.</li> <li>■ أثناء الاتصال الجنسي ينبغي التأكد من أن القضيب يدخل في العازل وأن العازل لا يخرج أثناء الاتصال الجنسي.</li> <li>■ إذا خرج العازل أو تم دفعه إلى داخل المهبل أثناء الاتصال الجنسي، ينبغي استبداله بحرص.</li> <li>■ بعد الاتصال الجنسي، تتم إزالة العازل قبل الوقوف.</li> <li>■ يتم ضغط الحلقة الخارجية ولفها لتجنب انسكاب المنى.</li> <li>■ يتم التخلص من العازل المستعمل بشكل صحيح.</li> </ul> |
|         |   |   |   |   | <p>7. اشرح ما ينبغي القيام به عند حدوث قطع أو تسرب للعازل أثناء الاتصال الجنسي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ يتم استبدال العازل بآخر جديد في الحال.</li> <li>■ يتم استخدام مبيدات الحيوانات المنوية مع العازل.</li> <li>■ ينبغي أن تذهب السيدة إلى المرفق الصحي أو العيادة في أقرب وقت ممكن للحصول على وسائل عاجلة لمنع الحمل.</li> </ul>  |
|         |   |   |   |   | 8. اطلب من العملاء تكرار التعليمات للتأكد من فهمهم لها.  |
|         |   |   |   |   | 9. اسأل العملاء عما إذا كان لديهم أية أسئلة أو مخاوف.  |
|         |   |   |   |   | 10. قدم العازلات للعملاء.  |
|         |   |   |   |   | 11. شجع العملاء على العودة عندما يكون لديهم أسئلة/مشكلات.  |
|         |   |   |   |   | 12. سجل المعلومات في ملف العميل وسجل النشاط اليومي.  |
|         |   |   |   |   | 13. ودع العملاء بأدب أدهمهم للعودة للحصول على الإمدادات.   |



## جلسة التدريب على المهارات:

وسائل منع الحمل المجمع  
التي تعطى عن طريق الفم

## الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم النصح وشرح وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم للعملاء وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

## تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم النصح وشرح وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم. وينبغي على المشاركين، تحت إشراف المدرب، العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم.

## الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- معينات العمل
- وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم

دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم

دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم

القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم

القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم

## 5. دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمعّة التي تعطى عن طريق الفم

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تقديراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|---------|---|---|---|---|---|
| 5       | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|         |   |   |   |   | 1. تمت خبة العملية وتلقت مشورة عامة حول جميع طرق تنظيم الأسرة وتم أخذ السيرة والتاريخ الشخصي والطبي الأساسيين وتوثيقها وتمت مناقشة الأهداف الإيجابية واستكشاف الطرق المختارة بمزيد من التفصيل.  |
|         |   |   |   |   | 2. اسأل العميلة حول ما تعرفه عن الجيوب وتصحيح أية معلومات خاطئة.  |
|         |   |   |   |   | 3. اعط العميلة معلومات حول الجيوب باختصار مع تقديم المعلومات الهامة فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الفعالية: 99.7% عندما يتم تعاطيها بشكل صحيح و92% عند استخدامها بالطريقة الشائعة.</li> <li>■ كيف تمنع الجيوب الحمل: تؤدي إلى سماكة مخاط عنق الرحم وتعيق خروج البويضات وتمنع الإخصاب.</li> <li>■ كيف تستخدم الجيوب: تؤخذ حبة واحدة يومياً: تستخدم عبوة واحدة باستمرار ويعتمد ذلك على نوع الحبة.</li> <li>■ المميزات: فعالة ومجانية أو منخفضة التكاليف ويسهل التوقف عن استخدامها.</li> <li>■ العيوب: يجب أن تؤخذ يومياً ولا توفر حماية ضد الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي وقد يكون هناك بعض التدخلات الدوائية (ريفامبين، مضادات الاختلاج) وآثار جانبية بسيطة.</li> </ul>   |
|         |   |   |   |   | 4. أكد على أن العملية بإمكانها التوقف عن استخدام الطريقة في أي وقت ولأي سبب.  |
|         |   |   |   |   | 5. اعط العميلة تعليمات والشرح باستخدام معينات العمل: <p>كيف يتم تعاطي وسائل منع الحمل المجمعّة التي تعطى عن طريق الفم:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ حبة واحدة يومياً.</li> <li>■ تؤخذ في نفس الوقت كل يوم.</li> <li>■ تبدأ العبوة الأولى في أول 7 أيام من دورة الحيض.</li> <li>■ تؤخذ جميع الجيوب الموجودة في العبوة.</li> <li>■ قد يحدث نزيف حيض في أيام الراحة (عبوة 21 يوماً).</li> <li>■ ينبغي البدء في عبوة جديدة بعد فترة الراحة مباشرة.</li> </ul> <p><b>الآثار الجانبية والتعامل معها:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ غثيان خفيف.</li> <li>■ آلام الثدي.</li> <li>■ نزيف خفيف.</li> <li>■ صداع خفيف.</li> <li>■ زيادة بسيطة في الوزن.</li> </ul> <p>مشكلات أو مضاعفات يجب أن تعود العميلة بسببها إلى المرفق الصحي في الحال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الشك في حدوث حمل.</li> <li>■ آلام حادة أسفل البطن أو في منطقة الحوض.</li> <li>■ آلام حادة في الصدر أو سعال أو ضيق في التنفس.</li> <li>■ صداع حاد.</li> <li>■ مشكلات في العين (فقدان البصر، تشوش الرؤية).</li> <li>■ ألم حاد في الساق (ربلة الساق والفخذ).</li> </ul> |

5. دليل تعلم وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم (بقية)

| الحالات |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|---------|---|---|---|---|---|
| 5       | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|         |   |   |   |   | 5. بقية<br>ما الذي يجب فعله عند نسيان الحبوب:<br>■ إذا نسيت العميلة حبة واحدة، ينبغي أن تأخذها حالما تتذكرها وتستمر في العبوة كالمعتاد.<br>■ إذا نسيت 3 حبات أو أكثر على التوالي، ينبغي أن تتبع التعليمات الخاصة وتستخدم طريقة احتياطية لمدة 7 أيام ثم تنهي العبوة كالمعتاد.<br>■ إذا حدث اتصال جنسي في الأيام الخمسة السابقة بعد نسيان الحبوب، ينبغي أن تأخذ في الاعتبار الوسائل العاجلة لمنع الحمل. |
|         |   |   |   |   | 6. وفر إمدادات لثلاثة أشهر على الأقل من وسائل منع الحمل المجمع التي تعطى عن طريق الفم للعميلة مع الأخذ في الاعتبار معايير البدء.  |
|         |   |   |   |   | 7. اطلب من العميلة تكرار التعليمات للتأكد من فهمها لها.   |
|         |   |   |   |   | 8. اسأل العميلة عما إذا كان لديها أية أسئلة أو مخاوف.   |
|         |   |   |   |   | 9. ناقش زيارات العودة والمتابعة مع العميلة:<br>■ ينبغي أن تكون زيارة العودة الأولى خلال 3 أشهر.   |
|         |   |   |   |   | 10. شجع العميلة على العودة عندما يكون لديها سؤال أو مشكلة.  |
|         |   |   |   |   | 11. سجل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي.  |
|         |   |   |   |   | 12. ودع العميلة بأدب وادعها للعودة في زيارة المتابعة.   |



## جلسة التدريب على المهارات:

# الحبوب المكونة من البروجستين فقط

### الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم النصح وشرح الحبوب المكونة من البروجستين فقط للعملاء وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

### الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- معينات العمل
- الحبوب المكونة من البروجستين فقط

دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط

دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط

القائمة المرجعية للحبوب المكونة من البروجستين فقط

القائمة المرجعية للحبوب المكونة من البروجستين فقط

### تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم النصح وشرح الحبوب المكونة من البروجستين فقط. وينبغي على المشاركين، تحت إشراف المدرب، العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية للحبوب المكونة من البروجستين فقط.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية للحبوب المكونة من البروجستين فقط.

## 6. دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تقيدياً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لآخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات |   |   |   |   | الخطوة/المهمة  |
|---------|---|---|---|---|--|
| 5       | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|         |   |   |   |   | 1. تمت خبة العميلة وتلفت مشورة عامة حول جميع طرق تنظيم الأسرة وتم أخذ السيرة والتاريخ الشخصي والطبي الأساسي وتوثيقها وتمت مناقشة الأهداف الإيجابية واستكشاف الطرق المختارة بمزيد من التفصيل.   |
|         |   |   |   |   | 2. قدم نفسك للعميلة.   |
|         |   |   |   |   | 3. اسأل العميلة حول ما تعرفه عن الحبوب المكونة من البروجستين فقط وتصحيح أية معلومات خاطئة.   |
|         |   |   |   |   | 4. اعط العميلة معلومات حول الحبوب باختصار مع تقديم المعلومات الهامة فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>الفعالية: 99.7%</b> عندما يتم تعاطيها بشكل صحيح و97% عند استخدامها بالطريقة الشائعة.</li> <li>■ <b>كيف تمنع الحبوب الحمل:</b> تؤدي إلى سماكة مخاط عنق الرحم وأحياناً تعيق خروج البويضات وتمنع الإخصاب.</li> <li>■ <b>كيف تستخدم الحبوب:</b> تؤخذ حبة واحدة يومياً في نفس التوقيت وتؤخذ باستمرار بدون توقف.</li> <li>■ <b>المميزات:</b> فعالة عندما تستخدم بشكل صحيح ولها آثار جانبية بسيطة ويسهل التوقف عن استخدامها ولا تؤثر على الرضاعة الطبيعية.</li> <li>■ <b>العيوب:</b> يجب أن تؤخذ يومياً في نفس التوقيت ولا توفر حماية ضد الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي/ فيروس نقص المناعة البشرية وقد يكون هناك آثار جانبية بسيطة.</li> <li>■ <b>الآثار الجانبية:</b> غثيان وآلام الثدي ونزف أو تقيح بين دورات الحيض ودوار وصداع وزيادة أو فقدان للوزن وتغيرات المزاج.</li> </ul>  |
|         |   |   |   |   | 5. أكد على أن العميلة بإمكانها التوقف عن استخدام الطريقة في أي وقت ولأي سبب.   |
|         |   |   |   |   | 6. اعط العميلة: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>تعليمات حول كيفية تعاطي الحبوب المكونة من البروجستين فقط:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ حبة واحدة يومياً.</li> <li>■ تؤخذ في نفس الوقت كل يوم، خلال 3 ساعات.</li> <li>■ تبدأ العبوة الأولى في اليوم الأول من دورة الحيض.</li> <li>■ تؤخذ جميع الحبوب بدون توقف.</li> <li>■ البداية والطريقة الاحتياطية إذا كانت مطلوبة.</li> <li>■ ينبغي البدء في عبوة جديدة بعد انتهاء العبوة السابقة مباشرة وفترات الراحة غير ضرورية.</li> <li>■ الآثار الجانبية: صداع وتغيرات في النزيف وتغيرات المزاج وآلام الثدي وزيادة الوزن.</li> <li>■ إذا حدث نزف مهبلي (تقيح) أو نزيف بين دورات الحيض. يتم التوقف عن تعاطي الحبوب. وقد يحدث النزف المهبلي عند نسيان الحبوب أو تأخيرها عن موعدها.</li> </ul> </li> <li>■ <b>تعليمات حول العلامات التحذيرية التي تشير إلى ضرورة العودة إلى العيادة في الحال:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ أعراض الحمل.</li> <li>■ آلام حادة أسفل البطن أو في منطقة الحوض أو الصدر أو ألم في الساق.</li> <li>■ نسيان الحبوب أو تأخيرها عن موعدها.</li> </ul> </li> </ul> |

6. دليل تعلم الحبوب المكونة من البروجستين فقط (بقية)

| الحالات |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|---------|---|---|---|---|---|
| 5       | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|         |   |   |   |   | 6. بقية<br>تعليمات نسيان الحبوب:<br>■ إذا نسيت العميلة حبة واحدة، ينبغي أن تستخدم طريقة احتياطية لمدة يومين.<br>■ إذا نسيت حبتين، تؤخذ الحبتان بمجرد تذكرهما وتستخدم طريقة احتياطية خلال 48 ساعة التالية. |
|         |   |   |   |   | 7. وفر إمدادات لثلاثة أشهر على الأقل من الحبوب المكونة من البروجستين فقط للعميلة  |
|         |   |   |   |   | 8. اطلب من العميلة تكرار التعليمات للتأكد من فهمها لها.   |
|         |   |   |   |   | 9. اسأل العميلة عما إذا كان لديها أية أسئلة أو مخاوف.   |
|         |   |   |   |   | 10. ناقش زيارات العودة والمتابعة مع العميلة:<br>■ ينبغي أن تكون زيارة العودة الأولى خلال 3 أشهر.  |
|         |   |   |   |   | 11. شجع العميلة على العودة عندما يكون لديها سؤال أو مشكلة.  |
|         |   |   |   |   | 12. ودع العميلة بأدب وادعها للعودة في زيارة المتابعة.   |



## جلسة التدريب على المهارات:

وسائل منع التي تعطى عن طريق  
الحقن المكونة من البروجستين، ديبو  
بروفيرا، نوريستيرات وسينجيسثال

## الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم النصح وشرح وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين للعملاء وحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

## تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم النصح وشرح وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين. وينبغي على المشاركين، تحت إشراف المدرب، العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين.

## الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- معينات العمل
- وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين

دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين

دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين

القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين

القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين

## 7. دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين، ديبو بروفيرا، نوريسيتيرات وسينجستال

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تعديراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1 أو 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفو: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لآخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات        |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة   |
|----------------|---|---|---|---|--|
| 5              | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                |   |   |   |   | 1. تمت خبة العملية وتلفت مشورة عامة حول جميع طرق تنظيم الأسرة وتم أخذ السيرة والتاريخ الشخصي والطبي الأساسي وتوثيقها وتم مناقشة الأهداف الإيجابية واستكشاف الطرق المختارة بمزيد من التفصيل.  |
|                |   |   |   |   | 2. قدم نفسك للعملية.   |
|                |   |   |   |   | 3. اسأل العملية حول ما تعرفه عن الحقن وتصحيح أية معلومات خاطئة.  |
|                |   |   |   |   | 4. إعطاء العملية معلومات حول ديبوبروفيرا/ نوريسيتيرات وسينجستال باختصار مع تقديم المعلومات الهامة فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الفعالية: 99.7% عندما يتم تعاطيها بشكل ثابت وصحيح و97% عند استخدامها بالطريقة الشائعة.</li> <li>■ كيف تمنع الحمل: تؤدي إلى سماكة مخاط عنق الرحم وتعيق خروج البويضات.</li> <li>■ المميزات: شديدة الفعالية وتحدث تأثيراً سريعاً وسهلاً الاستخدام ومناسبة وأثارها الجانبية قليلة وليس لها تأثير ضار على الرضاعة الطبيعية وقابلة للعكس. تقلل الحيض أو توقفه بالكامل.</li> <li>■ العيوب: لا توفر حماية ضد الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي وتسبب في تغيرات حيضية لدى معظم المستخدمين وقد يكون هناك تأخر في عودة الخصوبة بعد التوقف عن استخدامها.</li> <li>■ الآثار الجانبية: تغير في نمط الحيض وصداع/دوار وزيادة الوزن وتغيرات في الدافع الجنسي.</li> <li>■ العلامات التحذيرية التي تشير إلى ضرورة العودة إلى العيادة في الحال: الآم حادة أسفل البطن ونزيف غزير واكتئاب وصداع حاد أو تشنجات في الرؤية</li> </ul> |
|                |   |   |   |   | 5. التأكيد على أن العملية بإمكانها التوقف عن استخدام الطريقة في أي وقت ولأي سبب.   |
|                |   |   |   |   | 6. وصف جدول الحقن - ديبوبروفيرا كل 12 أسبوعاً: نوريسيتيرات وسينجستال كل 8 أسابيع (هناك حاجة لوسيلة احتياطية لمنع الحمل إذا تأخرت الحقنة أكثر من أسبوعين بعد تاريخ الموعد).   |
|                |   |   |   |   | 7. اشرح الفرق في وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين (وإذا كان هناك أكثر من منتج متوفر) اسمح للعملية باختيار المنتج الذي تفضله.  |
|                |   |   |   |   | 8. قيم معرفة السيدة فيما يتعلق بالآثار الجانبية الرئيسية والبسيطة للحقن.   |
|                |   |   |   |   | 9. ينبغي أن تكون متجاوباً مع احتياجات العملية ومخاوفها فيما يتعلق بالحقن وأن تتعامل مع أية شائعات أو معلومات خاطئة.  |
|                |   |   |   |   | 10. صف كيفية إعطاء الحقن وما الذي ينبغي توقعه.   |
| <b>الإجراء</b> |   |   |   |   |  |
|                |   |   |   |   | 1. قم بغسل اليدين جيداً بالماء والصابون وجففهما بمنشفة نظيفة. وضع قفازات نظيفة   |
|                |   |   |   |   | 2. تحقق من تاريخ انتهاء صلاحية قارورة الجرعة الواحدة من ديبوبروفيرا/ نوريسيتيرات وسينجستال.  |
|                |   |   |   |   | 3. قم برج القارورة جيداً.  |
|                |   |   |   |   | 4. اسحب العقار في الحقنة.  |

7. دليل تعلم وسائل منع الحمل التي تعطى عن طريق الحقن المكونة من البروجستين، ديبو بروفيرا، نوريسثيرات وسينجيسيتال (بقية)

| الحالات                          |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|
| 5                                | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|                                  |   |   |   |   | 5. نظف الجلد محلول مطهر.  |
|                                  |   |   |   |   | 6. ادخل الإبرة بعمق في العضلة (العضلة الدالية في الذراع أو الربع الأعلى الخارجي من منطقة الألية) واسحب المكبس للتحقق من وجود دماء.              |
|                                  |   |   |   |   | 7. قم بحقن ديبوبروفيرا/ نوريسثيرات وسينجيسيتال.   |
|                                  |   |   |   |   | 8. قم بالضغط على موضع الحقن بقطعة قطن ولكن لا تدلكها. ضع ضمادة عند الحاجة.  |
|                                  |   |   |   |   | 9. تخلص من الحقنة والإبرة بوضعهما في حاوية مضادة للثقب.   |
|                                  |   |   |   |   | 10. اغسل اليدين جيداً بالماء والصابون وجففهما بمنشفة نظيفة.   |
| <b>تعليمات العملية بعد الحقن</b> |   |   |   |   |   |
|                                  |   |   |   |   | 1. أعط العملية تعليمات بالعودة من أجل حقنة أخرى من ديبوبروفيرا خلال 12 أسبوعاً ونوريسثيرات وسينجيسيتال خلال 8 أسابيع وحدد تاريخاً لموعد العودة. |
|                                  |   |   |   |   | 2. قم بتذكير العملية بما ينبغي أن تتوقعه والعلامات التحذيرية و متى تعود إلى العيادة.  |
|                                  |   |   |   |   | 3. اطلب من العملية تكرار التعليمات للتأكد من فهمها لها.   |
|                                  |   |   |   |   | 4. اسأل العملية عما إذا كان لديها أية أسئلة أو مخاوف.   |
|                                  |   |   |   |   | 5. قم بمناقشة زيارات العودة والمتابعة مع العملية.   |
|                                  |   |   |   |   | 6. شجع العملية على العودة عندما يكون لديها سؤال أو مشكلة.   |
|                                  |   |   |   |   | 7. قم بتوديع العملية بأدب ودعوتها للعودة في زيارة المتابعة.   |





## جلسة التدريب على المهارات:

### وسائل منع الحمل المزروعة

#### الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم النصح وشرح وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة للعملاء وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

#### الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- نموذج تشريحي
- وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة
- وسائل منع الحمل المزروعة
- تجهيزات ومواد معقمة للإجراء

دليل تعلم وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة  
وسائل منع الحمل المزروعة

دليل تعلم وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة  
وسائل منع الحمل المزروعة

القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل  
المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة

القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل  
المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة

#### تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم النصح وشرح وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة. وينبغي على المشاركين. تحت إشراف المدرب. العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/ المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/ المهام الواردة في دليل تعلم وسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية. ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية لوسائل منع الحمل المزروعة وإزالة وسائل منع الحمل المزروعة.

## 8. أ. دليل تعلم إدخال وسائل منع الحمل المزروعة (جاديل وامبلانون)

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تقديراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الخطوة/المهمة              |   |   |   |   | الحالات  |
|----------------------------|---|---|---|---|--|
| 5                          | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                            |   |   |   |   | 1. تمت خبة العملية وتلقت مشورة عامة حول جميع طرق تنظيم الأسرة وتم أخذ السيرة والتاريخ الشخصية والطبية الأساسية وتوثيقها وتم مناقشة الأهداف الإيجابية واستكشاف الطرق المختارة بمزيد من التفصيل.   |
|                            |   |   |   |   | 2. اسأل العميلة حول ما تعرفه عن الوسائل المزروعة (جاديل أو امبلانون) وتصحيح أية معلومات خاطئة.   |
|                            |   |   |   |   | 3. إعطاء العميلة معلومات حول الوسائل المزروعة باختصار مع تقديم المعلومات الهامة فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ الفعالية: أكثر من 99.9%.</li> <li>■ كيف تمنع الوسائل المزروعة الحمل: تؤدي إلى سماكة مخاط عنق الرحم بحيث لا تتمكن الحيوانات المنوية من دخول الرحم وتعيق خروج البويضات.</li> <li>■ المميزات: شديدة الفعالية وتوفر حماية طويلة الأمد وقابلة للعكس وأثارها الجانبية قليلة وسهلة الاستخدام وفعالة بعد 24 ساعة من إدخالها وتعود الخصوبة بعد 24 ساعة من إزالتها ومناسبة للرضاعة الطبيعية ولا يحدث حيض.</li> <li>■ العيوب: لا توفر حماية ضد الإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي وتغير نمط الحيض لدى المستخدمة (نزيف لفترات طويلة ونزف مهبلية بين دورات الحيض وانقطاع الطمث) وقد يكون هناك زيادة أو فقدان للوزن وتتطلب إجراء جراحي بسيط لإدخالها وإزالتها يقوم به عاملون مدربون في مجال الرعاية الصحية في ظروف معقمة.</li> <li>■ الآثار الجانبية: تغير في الحيض (نزيف غير منتظم أو نزف مهبلية أو نزيف مهبلية غزير ولفترات طويلة أو انقطاع الطمث أو مزيج من كل ذلك) وصداع ودوار وتشوش الرؤية وتغيرات في الوزن واكتئاب.</li> <li>■ العلامات التحذيرية التي تشير إلى ضرورة العودة إلى العيادة في الحال: آلام حادة أسفل البطن ونزيف مهبلية غزير وصدید أو نزيف في موضع الزرع وطرد الكبسولة وصداع نصفي وهالة وحالات متكررة من الصداع الشديد أو تشوش الرؤية والشك في حدوث حمل وألم حاد في الذراع.</li> </ul> |
|                            |   |   |   |   | 4. أكد على أن العميلة بإمكانها التوقف عن استخدام الطريقة في أي وقت ولأي سبب.   |
|                            |   |   |   |   | 5. اعط تعليمات للعميلة حول إجراء الإدخال.  |
| <b>مهام ما قبل الإدخال</b> |   |   |   |   |  |
|                            |   |   |   |   | 1. <ul style="list-style-type: none"> <li>■ غسل اليدين بالصابون والمياه الجارية</li> <li>■ استخدام الأسلوب المعقم طوال الوقت</li> <li>■ إعداد المنطقة والعبوات المعقمة التي سيتم استخدامها</li> </ul>  |
|                            |   |   |   |   | 2. نظف أعلى ذراع العميلة محللول مطهر وغطي الذراع إما بقطعة قماش معقمة أو بغطاء جراحي مثقب.   |
|                            |   |   |   |   | 3. افتح جراب الوسيلة المزروعة المعقم عن طريق قطع طبقات الجراب وترك العود أو الأعواد والمطابق ليسقطان على قطعة قماش معقمة.  |
|                            |   |   |   |   | 4. ارتد قفازات معقمة.  |
|                            |   |   |   |   | 5. اسحب 2 مل من لايدوكين 1% باستخدام إبرة ومحقنة معقمتين.  |
|                            |   |   |   |   | 6. احقن الجدر الموضعي في موضع الشق ومسارات تحت الجلد (أعلى الذراع فوق ثنية المرفق بحوالي 6-8 سم) مع التأكد أولاً من عدم حقن أحد الأوعية الدموية عن طريق السحب بالحقنة.   |

8. أ. دليل تعلم إدخال وسائل منع الحمل المزروعة (بقية)

| الحالات                  |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|--------------------------|---|---|---|---|---|
| 5                        | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
|                          |   |   |   |   | 7. تأكد من تأثير الحدر قبل شق الجلد عن طريق سؤال العميلة إذا كانت تشعر بوخزة الإبرة.                          |
| <b>الإدخال- جاديل</b>    |   |   |   |   |   |
|                          |   |   |   |   | 1. قم بنشق في الجلد طوله حوالي 2مم بمبضع.   |
|                          |   |   |   |   | 2. ادخل طرف الميزل خلال الشق مع مواجهة الحافة للأعلى وحافظ على هذا الوضع طوال إجراء الإدخال.                  |
|                          |   |   |   |   | 3. ينبغي أن يظل الميزل تحت الجلد عن طريق شد الجلد بالميزل.  |
|                          |   |   |   |   | 4. تقدم بالميزل تحت الجلد حتى حوالي 5.5 سم من الشق حتى العلامة الصحيحة بالقرب من مقبض الميزل.                 |
|                          |   |   |   |   | 5. ازل الكيباس عندما يتقدم الميزل إلى العلامة الصحيحة و قم بتعبئة جاديل في الميزل باستخدام الملقط أو الأصابع. |
|                          |   |   |   |   | 6. ادفع جادل برفق نحو طرف الميزل باستخدام الكيباس.  |
|                          |   |   |   |   | 7. امسك الكيباس بثبات وادفع الميزل للخلف عبره حتى يلامس مقبض الكيباس.   |
|                          |   |   |   |   | 8. اسحب الميزل حتى العلامة الأقرب لطرفه فقط (قبل إدخال عود جاديل اللاحق).                                     |
|                          |   |   |   |   | 9. ادخل عود جاديل الثاني بجانب الأول ليشكلان معاً شكل V.  |
|                          |   |   |   |   | 10. اسحب الميزل والكيباس بعد استكمال الإدخال.   |
|                          |   |   |   |   | 11. اضغط أطراف الشق معاً و قم بإغلاق الشق بإغلاق معقم للجلد.  |
|                          |   |   |   |   | 12. قم بتغطية منطقة الشق بكمامة و قم بلف كمية كافية من الشاش حول الذراع لضمان جُلط الدم.                      |
|                          |   |   |   |   | 13. راقب العميلة في العيادة لعدة دقائق تقريباً لحدوث مضاعفات.   |
| <b>الإدخال- امبلانون</b> |   |   |   |   |   |
|                          |   |   |   |   | 1. اخرج بحرص المطباق المعقم الذي يستخدم مرة واحدة والذي يحمل عود امبلانون من غلافه.                           |
|                          |   |   |   |   | 2. احمِل الغلاف بطرف الإبرة متجهاً للأعلى لمنع امبلانون من السقوط.  |
|                          |   |   |   |   | 3. ضع المطباق بمحاذاة الذراع.   |
|                          |   |   |   |   | 4. ضع علامة على موضع الإدخال الذي سيدخل فيه امبلانون.   |
|                          |   |   |   |   | 5. قم بمد الجلد حول موضع الإدخال بالسبابة والإبهام.   |
|                          |   |   |   |   | 6. ادخل طرف القنية (الإبرة) بزاوية 20°.   |
|                          |   |   |   |   | 7. قم خفض المطباق إلى وضع أفقي.   |
|                          |   |   |   |   | 8. ارفع الجلد بطرف الإبرة ولكن حافظ على الإبرة في النسيج الضام تحت الجلد.                                     |
|                          |   |   |   |   | 9. ادخل الإبرة حتى نهايتها برفق مع رفع الجلد وحافظ على وضع المطباق موازياً لسطح الجلد.                        |
|                          |   |   |   |   | 10. افتح سدادة المطباق.   |
|                          |   |   |   |   | 11. ادر السدادة (الطرف المستدير للمطباق) ربع استدارة لزاوية حوالي 90°.  |
|                          |   |   |   |   | 12. ثبت السدادة بوضع يد على الذراع وسحب القنية (الإبرة) ببطء خارج الذراع باليد الأخرى.                        |
|                          |   |   |   |   | 13. اضغط أطراف الشق معاً و قم بإغلاق الشق بإغلاق معقم للجلد.  |
|                          |   |   |   |   | 14. قم بتغطية منطقة الشق بكمامة و قم بلف كمية كافية من الشاش حول الذراع لضمان جُلط الدم.                      |
|                          |   |   |   |   | 15. راقب العميلة في العيادة لعدة دقائق تقريباً لحدوث مضاعفات.   |

8. أ. دليل تعلم إدخال وسائل منع الحمل المزروعة (بقية)

| الحالات                       |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|
| 5                             | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
| <b>إجراء ما بعد الإدخال</b>   |   |   |   |   |   |
|                               |   |   |   |   | 1. اتبع إجراءات الوقاية من العدوى الطبيعية مع جميع التجهيزات الطبية والأدوات والخلفات.                |
|                               |   |   |   |   | 2. اغسل اليدين جيداً بالصابون والماء الجاري جففهما.   |
|                               |   |   |   |   | 3. قم بتسجيل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي.   |
| <b>معلومات ما بعد الإدخال</b> |   |   |   |   |   |
|                               |   |   |   |   | 1. قم بتوجيه التعليمات للعميلة فيما يتعلق بالعناية بالجرح.  |
|                               |   |   |   |   | 2. ناقش ما يتم فعله في حالة حدوث أية مشكلة، وأجب على أية أسئلة أو مخاوف قد تكون لدى العميلة.          |
|                               |   |   |   |   | 3. راقب العميلة في العيادة لمدة 10-15 دقيقة ترقباً لوجود علامات للمضاعفات الفورية قبل إرسالها للمنزل. |
|                               |   |   |   |   | 4. حدد موعد العودة لزيارات المتابعة.  |
|                               |   |   |   |   | 5. اشكر العميلة وودعها.   |

## 8. ب. دليل تعلم إزالة وسائل منع الحمل المزروعة (جاديل وامبلانون)

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تفديراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات                    |   |   |   |   | الخطوة/المهمة  |
|----------------------------|---|---|---|---|--|
| 5                          | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
|                            |   |   |   |   | 1. قم بتحية العميلة والترحيب بها في العيادة.   |
|                            |   |   |   |   | 2. اطلب من العميلة الجلوس.   |
|                            |   |   |   |   | 3. اسأل العميلة عن سبب الإزالة.  |
|                            |   |   |   |   | 4. راجع الأهداف الإيجابية للعميلة.   |
|                            |   |   |   |   | 5. قدم المشورة للعميلة حول تفضيلات الخصوبة والرغبة في تنظيم للأسرة مستمراً أو بديل.  |
|                            |   |   |   |   | 6. قم بوصف إجراء الإزالة واسأل العميلة إذا كان لديها أية أسئلة.  |
| <b>الاستعداد</b>           |   |   |   |   |  |
|                            |   |   |   |   | 1. قم بإعداد البيئة وتأكد من الخصوصية والإضاءة.  |
|                            |   |   |   |   | 2. اجمع المواد المطلوبة: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ مخدر موضعي 1%.</li> <li>■ محقنة 5cc وأبر.</li> <li>■ أغطية جراحية معقمة.</li> <li>■ شاش معقم.</li> <li>■ ملقط شرابين ناموسي الشكل معقم؛ منحنى ومستقيم.</li> <li>■ شفرة جراحية بمقبض بارد باركر.</li> <li>■ قفازات معقمة بمقاس صحيح (قفازات جراحية).</li> </ul> |
|                            |   |   |   |   | 3. اطلب من العميلة التمدد على السرير مع مد ذراعها والكشف عن موضع الوسيلة المزروعة.   |
|                            |   |   |   |   | 4. قم بجس الكبسولات لتحديد نقطة شق الإزالة.  |
| <b>مهام ما قبل الإزالة</b> |   |   |   |   |  |
|                            |   |   |   |   | 1. غسل اليدين بالماء الجاري والصابون وجفيفهما.   |
|                            |   |   |   |   | 2. ارتد قفازات معقمة في كلتا اليدين.   |
|                            |   |   |   |   | 3. ضع فوطة/غطاء جراحي معقم تحت ذراع العميلة.   |
|                            |   |   |   |   | 4. امسح موضع الإزالة بمادة مطهرة.  |
|                            |   |   |   |   | 5. ضع فوطة/غطاء جراحي معقم (به ثقب في المنتصف) فوق ذراع العميلة.   |
|                            |   |   |   |   | 6. اسحب لايدوكين 1%.   |
|                            |   |   |   |   | 7. احقن كمية صغيرة (1 مل) من المخدر الموضعي (في موضع الشق تحت طرف الكبسولة).   |
|                            |   |   |   |   | 8. حقق من تأثير المخدر قبل شق الجلد.   |

8. ب. دليل تعلم إزالة وسائل منع الحمل المزروعة (جاديل وامبلانون) (بقية)

| الحالات                       |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة   |
|-------------------------------|---|---|---|---|--|
| 5                             | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
| <b>إزالة جاديل: تقنية "U"</b> |   |   |   |   |  |
|                               |   |   |   |   | 1. قم بعمل شق صغير في الجلد (4 م) بشكل عمودي بين الكبسولتين. فوق طرف الكبسولة بحوالي 5م وبالقرب من ثنية المرفق.  |
|                               |   |   |   |   | 2. قم بما يلي أثناء تثبيت الكبسولة بالسبابة: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ امسك الكبسولة بزاوية قائمة باستخدام الملقط.</li> <li>■ اسحب الكبسولة برفق نحو موضع الشق.</li> <li>■ اقلب مقبض الملقط بزاوية 180° لكشف الكبسولة.</li> </ul> |
|                               |   |   |   |   | 3. نظف أية أنسجة ليفية مكشوفة بشاش معقم (أو مبضع إذا كان ذلك ضرورياً).   |
|                               |   |   |   |   | 4. امسك الطرف المكشوف من الكبسولة بالملقط المنحني.   |
|                               |   |   |   |   | 5. ازل الكبسولة وضعها في إناء يحتوي على 0.5% من محلول الكلور لمدة 10 دقائق لتطهيرها.   |
|                               |   |   |   |   | 6. كرر نفس التقنية مع الكبسولة المتبقية مع حقن المزيد من المخدر إذا كان ذلك مطلوباً.   |
|                               |   |   |   |   | 7. بعد إزالة الكبسولتين قم بعرضهما على العميلة لطمأننتها بأنه قد تم إزالتها.   |
| <b>إزالة امبلانون</b>         |   |   |   |   |  |
|                               |   |   |   |   | 1. قم بعمل شق حوالي 2 م بالمبضع بالقرب من الطرف التقريبي للوسيلة المزروعة (لا تقم بعمل شق كبير).   |
|                               |   |   |   |   | 2. ادفع الوسيلة المزروعة برفق نحو الشق باستخدام الإصبع.  |
|                               |   |   |   |   | 3. عندما تظهر مقدمة العود. امسكها بالملقط واسحب العود برفق باستخدام الملقط.  |
|                               |   |   |   |   | 4. بعد إزالة الكبسولة قم بعرضها على العميلة لطمأننتها بأنه قد تم إزالتها.  |
| <b>مهام ما بعد الإزالة</b>    |   |   |   |   |  |
|                               |   |   |   |   | 1. امسح جلد العميلة بمحلول مطهر (يوفيوودون يودي أو بيتادين).   |
|                               |   |   |   |   | 2. ضم أطراف الشق معاً. واستخدم ضمادة فراشية لتغطية موضع الشق.  |
|                               |   |   |   |   | 3. ضع قطعة من الشاش المعقم فوق الضمادة الفراشية وقم بعمل ضمادة ضاغطة حول الذراع لضمان جُلط الدم.   |
|                               |   |   |   |   | 4. اتبع إجراءات الوقاية من العدوى مع جميع التجهيزات الطبية والأدوات والخلفات.  |
|                               |   |   |   |   | 5. اغسل اليدين جيداً بالماء الجاري والصابون وجففهما.   |
|                               |   |   |   |   | 6. سجل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي.  |
| <b>معلومات ما بعد الإزالة</b> |   |   |   |   |  |
|                               |   |   |   |   | 1. قم بتوجيه التعليمات للعميلة فيما يتعلق بالعناية بالجرح وما الذي تفعله في حالة حدوث أي مشكلة.  |
|                               |   |   |   |   | 2. قدم المشورة للعميلة فيما يتعلق بطريقة جديدة لمنع الحمل. إذا كان ذلك مطلوباً.  |
|                               |   |   |   |   | 3. قدم وسيلة جديدة لتنظيم الأسرة إذا كان ذلك مطلوباً.  |
|                               |   |   |   |   | 4. قدم المشورة حول الصحة والتغذية قبل الحمل إذا كانت العميلة حاملاً.   |
|                               |   |   |   |   | 5. قم بمراقبة العميلة في العيادة لمدة 10-15 دقيقة تقريباً لوجود علامات للمضاعفات الفورية قبل إرسالها للمنزل.   |
|                               |   |   |   |   | 6. قم بتحديد موعد العودة لزيارات المتابعة.   |
|                               |   |   |   |   | 7. قم بشكر العميلة وتوديعها.   |



## جلسة التدريب على المهارات:

### الأجهزة الرحمية (IUD)

#### الغرض

الغرض من هذا النشاط هو تمكين المشاركين من التدريب على تقديم النصح وشرح الأجهزة الرحمية للعملاء وتحقيق الكفاءة في المهارات المطلوبة.

#### تعليمات

ينبغي إجراء هذا النشاط في مكان المحاكاة بحيث يلعب أحد المشاركين دور العميل.

ينبغي على المشاركين مراجعة دليل تعلم الأجهزة الرحمية قبل البدء في النشاط.

ينبغي على المدرب عرض الخطوات الأولية لتقديم النصح وشرح الأجهزة الرحمية. وينبغي على المشاركين تحت إشراف المدرب العمل في أزواج للتدريب على الخطوات/المهام وملاحظة أداء بعضهم البعض باستخدام دليل تعلم الأجهزة الرحمية.

ينبغي أن يتمكن المشاركون من أداء الخطوات/المهام الواردة في دليل تعلم الأجهزة الرحمية قبل أن يقوم المدرب بتقييم الكفاءة في المهارة في مكان المحاكاة باستخدام القائمة المرجعية للأجهزة الرحمية.

وأخيراً، بعد التدريب تحت إشراف في موقع الرعاية السريرية، ينبغي على المدرب تقييم كفاءة كل مشارك في أداء المهارة باستخدام القائمة المرجعية للأجهزة الرحمية.

#### الموارد

المعدات التالية أو ما يماثلها:

- الأجهزة الرحمية
- تجهيزات ومواد معقمة للإجراء

دليل تعلم الأجهزة الرحمية

دليل تعلم الأجهزة الرحمية

القائمة المرجعية للأجهزة الرحمية

القائمة المرجعية للأجهزة الرحمية

## 9. أ. دليل تعلم إدخال الأجهزة الرحمية

(يقوم المشارك بإكماله)

ضع تقيدياً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):

1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أدائها على نحو صحيح أو يتم أدائها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
2. أداء كفؤ: الخطوة أو المهمة يتم أدائها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أدائها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الحالات                  |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|--------------------------|---|---|---|---|---|
| 5                        | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
| <b>المقابلة المبدئية</b> |   |   |   |   |   |
|                          |   |   |   |   | 1. تمت خبة العملية وتلقت مشورة عامة حول جميع طرق تنظيم الأسرة وتم أخذ السيرة والتاريخ الشخصي والطبي الأساسيين وتوثيقها وتم مناقشة الأهداف الإيجابية واستكشاف الوسائل المختارة بمزيد من التفصيل.   |
|                          |   |   |   |   | 2. سؤال العملية حول ما تعرفه عن الأجهزة الرحمية وتصحيح أية معلومات خاطئة.   |
|                          |   |   |   |   | 3. إعطاء العملية معلومات حول الأجهزة الرحمية باختصار مع تقديم المعلومات الهامة فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ طريقة العمل: تعمل الوسيلة عن طريق التسبب في تغير كيميائي يتلف الحيوان المنوي والبويضة قبل أن يلتقيا.</li> <li>■ الفعالية: 99.4% إذا تم الاستخدام بشكل صحيح وثابت و99.2% إذا تم الاستخدام بالطريقة الشائعة.</li> <li>■ المميزات: مناسبة وتوفير حماية طويلة الأمد من الحمل (12 سنة للنحاسية و5 سنوات لميرينا) وتعود الخصوبة على الفور بعد الإزالة.</li> <li>■ الآثار الجانبية: تغيرات في أعماط النزيف.</li> <li>■ يتم شرح كيفية استخدام الأجهزة الرحمية وشرح الإجراءات.</li> </ul> |
|                          |   |   |   |   | 4. حدد إذا كان ما يلي ينطبق على العملية مما قد يتعارض مع استخدام الأجهزة الرحمية: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ شركاء جنسيون متعددون (أي شريك)</li> <li>■ الحمل أو الشك في وجود حمل</li> <li>■ مرض التهاب الحوض الحاد حالياً أو في وقت قريب (خلال 3 أشهر) أو متكرر</li> <li>■ نزيف رحمي غير طبيعي</li> <li>■ مخاطر التعرض للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي</li> <li>■ سرطان الجهاز التناسلي</li> <li>■ إجهاض إثنائي قريب (خلال 3 أشهر)</li> <li>■ تشوهات خلقية في الرحم</li> <li>■ وجود سوابع للحمل خارج الرحم</li> </ul>  |
|                          |   |   |   |   | 5. أخذ السيرة والتاريخ فيما يتعلق بالإصابات المنقولة بالاتصال الجنسي: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ إفرازات مهبلية</li> <li>■ آلام أسفل البطن</li> <li>■ عسر الجماع</li> <li>■ الأوقات التناسلية</li> <li>■ عسر البول</li> <li>■ الثآليل التناسلية</li> </ul>  |
|                          |   |   |   |   | 6. السؤال عن الأدوية الحالية، بما في ذلك: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ علاج التخثر</li> <li>■ كورتيكوستيرويد (مدى طويل، جرعة كبيرة)</li> <li>■ العقاقير المثبطة للمناعة</li> <li>■ المضادات الحيوية</li> </ul>  |

9. أ. دليل تعلم إدخال الأجهزة الرحمية (بقية)

| الحالات                     |   |   |   |   | الخطوة/ المهمة  |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| 5                           | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
| <b>مشورة ما قبل الإدخال</b> |   |   |   |   |   |
|                             |   |   |   |   | 1. قم بإبلاغ العميلة بالفحص البدني والحوضي المطلوب والفحص الدقيق لضمان عدم وجود مشكلة طبية أو إصابة منقولة بالاتصال الجنسي قد تكون من احتياطات الأجهزة الرحمية. |
|                             |   |   |   |   | 2. قم بإبلاغ العميلة بالحاجة إلى جمع عينات مهبلية/من عنق الرحم عند الضرورة (وبناء على الموقع).  |
|                             |   |   |   |   | 3. اشرح الإجراء للعميلة وشجعها على طرح أسئلة.   |
|                             |   |   |   |   | 4. ابلغ العميلة بأنها قد تشعر ببعض التقلصات أو الضغط أثناء الإجراء ولكنه لن يكون مؤلماً. واطلب منها إبلاغك إذا شعرت بالألم في أي وقت أثناء الإجراء.             |
|                             |   |   |   |   | 5. اطلب من العميلة إفراغ مثانتها.   |
| <b>إدخال الجهاز الرحمي</b>  |   |   |   |   |   |
|                             |   |   |   |   | 1. قم بإعداد الأدوات والإمدادات قبل البدء في الإجراء.   |
|                             |   |   |   |   | 2. اغسل اليدين جيداً وجففهما. ارتد قفازات نظيفة.  |
|                             |   |   |   |   | 3. قم بإجراء فحص للأعضاء التناسلية الخارجية وفحص يدوي للحوض (ابحث عن إفرازات أو كتل أو أمور غير طبيعية في المهبل وعنق الرحم).                                   |
|                             |   |   |   |   | 4. قم بتقييم حجم وموضع وتماسك الرحم.  |
|                             |   |   |   |   | 5. قم بتقييم آلام حركة عنق الرحم بما يوحى بوجود مرض التهاب الحوض.   |
|                             |   |   |   |   | 6. ارتد قفازات معقمة وأدخل منظاراً معقماً أو مطهراً بدرجة عالية إلى المهبل وافحص عنق الرحم.   |
|                             |   |   |   |   | 7. قم بإحكام غلق البراغي عندما يصبح عنق الرحم مرئياً.   |
|                             |   |   |   |   | 8. نظف المهبل وعنق الرحم بحلول مطهر.  |
|                             |   |   |   |   | 9. نظف عنق الرحم بحركة دائرية بدءاً من العظم والتحرك للخارج.  |
|                             |   |   |   |   | 10. مرر الخطاف عبر المنظار وأمسك عنق الرحم برفق لتثبيت عنق الرحم والرحم.  |
|                             |   |   |   |   | 11. مرر المسبار الرحمي ببطء عبر عظم عنق الرحم لتقييم موقع الرحم وقياس عمق تجويف الرحم.  |
|                             |   |   |   |   | 12. بدون فتح الغلاف المعقم قم بتعبئة الجهاز الرحمي في المدخل.   |
|                             |   |   |   |   | 13. قم بإخراج الجهاز الرحمي والمدخل من الغلاف المعقم بدون السماح لهما بلمس أية أسطح غير معقمة.  |
|                             |   |   |   |   | 14. قم بإدخال الجهاز الرحمي ببطء ورفق عبر عنق الرحم إلى العمق المحدد في الرحم وقم بإزالة المدخل.  |
|                             |   |   |   |   | 15. اقطع خيوط الجهاز الرحمي مع ترك 3-4 سم في المهبل.  |
|                             |   |   |   |   | 16. قم بتحرير الخطاف برفق وإزالته.  |
|                             |   |   |   |   | 17. إذا كان هناك أي نزيف في عنق الرحم قم بالضغط عليه.   |
|                             |   |   |   |   | 18. قم بإزالة المنظار وضعه في مطهر.   |
|                             |   |   |   |   | 19. قم بتنظيف وتجفيف منطقة الأعضاء التناسلية للعميلة.   |
|                             |   |   |   |   | 20. قم بإبلاغ العميلة عندما يكتمل الإجراء.  |
|                             |   |   |   |   | 21. اسمح للعميلة بالاستراحة على السرير/الطاولة حتى تشعر بأنها مستعدة للنهوض.  |
|                             |   |   |   |   | 22. حافظ على كرامة العميلة واترك لها بعض الوقت لترتدي ملابسها.  |
|                             |   |   |   |   | 23. اسأل العميلة إذا كان لديها أية أسئلة أو مخاوف.  |
|                             |   |   |   |   | 24. اتبع إجراءات الوقاية من العدوى مع جميع التجهيزات الطبية والأدوات والخلفات.  |
|                             |   |   |   |   | 25. اغسل اليدين جيداً بالصابون والماء الجاري وجففهما.   |
|                             |   |   |   |   | 26. قم بتسجيل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي.  |

9. أ. دليل تعلم إدخال الأجهزة الرحمية (بقية)

| الحالات                       |   |   |   |   | الخطوة/المهمة   |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|
| 5                             | 4 | 3 | 2 | 1 |   |
| <b>تعليمات ما بعد الإدخال</b> |   |   |   |   |   |
|                               |   |   |   |   | 1. قم بتعليم العميلة كيفية ووقت فحص الخيوط.   |
|                               |   |   |   |   | 2. اشرح العلامات التحذيرية المتعلقة بالأجهزة الرحمية للعميلة.   |
|                               |   |   |   |   | 3. ناقش ما ينبغي فعله إذا واجهت العميلة أية آثار جانبية أو مشكلات.  |
|                               |   |   |   |   | 4. قم بطمأننة العميلة بأنه بإمكانها العودة إلى نفس العيادة في أي وقت لتلقي النصح والرعاية الطبية وإزالة الجهاز الرحمي إذا كانت ترغب في ذلك. |
|                               |   |   |   |   | 5. اطلب من العميلة تكرار التعليمات وأجب على أية أسئلة.  |
|                               |   |   |   |   | 6. قم بتسجيل المعلومات في ملف العميلة وسجل النشاط اليومي.   |
|                               |   |   |   |   | 7. ودع العميلة بأدب.  |

## 9. ب. دليل تعلم إزالة الأجهزة الرحمية

(يقوم المشارك بإكماله)

- ضع تقديراً لأداء كل خطوة أو مهمة تمت ملاحظتها وذلك باستخدام جدول التقدير التالي (اكتب 1، 2 أو 3 مثلما تكون الحالة في المربع المخصص):
1. حاجة للتحسين: الخطوة أو المهمة لا يتم أداؤها على نحو صحيح أو يتم أداؤها خارج التسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) أو يتم حذفها
  2. أداء كفو: الخطوة أو المهمة يتم أداؤها على نحو صحيح ووفقاً للتسلسل الصحيح (إذا كانت ضرورية) لكن المشارك لا يتقدم من خطوة لأخرى بكفاءة
  3. أداء متقن: الخطوة أو المهمة يتم أداؤها بكفاءة ووفقاً للتسلسل الدقيق الصحيح (إذا كانت ضرورية)

(ينبغي أداء العديد من الخطوات/المهام التالية في نفس الوقت)

| الخطوات                                   |   |   |   |   | الخطوة/المهمة  |
|---|---|---|---|---|--|
| 5   | 4 | 3 | 2 | 1 |  |
| <b>مهام مرحلة ما قبل الإزالة والإزالة</b> |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   | 1. خبة العميلة والترحيب بها في العيادة.  |
|   |   |   |   |   | 2. سؤال العميلة عن سبب الإزالة.  |
|   |   |   |   |   | 3. راجع الأهداف الإيجابية للعميلة.   |
|   |   |   |   |   | 4. سؤال العميلة عما إذا كانت تريد جهازاً راحياً آخر أو تريد التغيير إلى طريقة أخرى.                            |
|   |   |   |   |   | 5. قم بوصف إجراء الإزالة وما الذي يمكن أن تتوقعه العميلة أثناء الإزالة وبعدها.                                 |
|   |   |   |   |   | 6. أبلغ العميلة بأنها قد تشعر بشيء من عدم الراحة أو ببعض التقلصات.   |
|   |   |   |   |   | 7. اطلب من العميلة أن تخبرك إذا كانت تشعر بأي ألم أثناء الإجراء.   |
|   |   |   |   |   | 8. جهز العميلة وغرفة الإجراء.  |
|   |   |   |   |   | 9. اغسل اليدين وارند قفازات.   |
|   |   |   |   |   | 10. أدخل المنظار إلى المهبل لرؤية عنق الرحم.   |
|   |   |   |   |   | 11. قم بإحكام غلق البراغى عندما يكون عنق الرحم في مكانه.   |
|   |   |   |   |   | 12. نظف عنق الرحم بحلول مطهر.  |
|   |   |   |   |   | 13. باستخدام ملقط ضيق. أمسك الخيوط القريبة من عنق الرحم واسحبها ببطء ورفق حتى تتم إزالة الجهاز الرحمي بالكامل. |
|   |   |   |   |   | 14. اعرض الجهاز الرحمي على العميلة.  |
|   |   |   |   |   | 15. إذا كان سيتم استبدال الجهاز الرحمي. يمكن إدخال الجهاز الرحمي الجديد مباشرة.                                |
| <b>مشورة ما بعد الإزالة</b>               |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   | 1. ناقش ما ينبغي فعله إذا واجهت العميلة أية مشكلات (مثال. نزيف لفترة طويلة أو آلام في البطن أو الحوض).         |
|   |   |   |   |   | 2. اطلب من العميلة تكرار التعليمات.  |
|   |   |   |   |   | 3. أجب على أية أسئلة بشكل صحيح.  |
|   |   |   |   |   | 4. قدم المشورة للعميلة فيما يتعلق بطريقة جديدة لمنع الحمل إذا كان ذلك مطلوباً.                                 |
|   |   |   |   |   | 5. قدم طريقة جديدة لتنظيم الأسرة إذا كان ذلك مطلوباً.  |
|   |   |   |   |   | 6. قدم المشورة حول الصحة والتغذية قبل الحمل إذا كانت العميلة حاملاً.   |
|   |   |   |   |   | 7. قم بمراقبة العميلة في العيادة لمدة 10-15 دقيقة ترقباً لوجود علامات للمضاعفات الفورية قبل إرسالها للمنزل.    |
|   |   |   |   |   | 8. قم بإعطاء العميلة بطاقة لزيارة المتابعة.  |
|   |   |   |   |   | 9. قم بشكر العميلة وتوديعها.   |

## دراسات الحالة

### دراسة الحالة 3:

روز طالبة تبلغ من العمر 19 عاماً. وتعيش مع خالتها وأسررتها أثناء دراستها في الكلية في عاصمة الدولة. وفي الأوقات التي لا تدرس فيها. تستمتع بتمضية الوقت مع صديقها الجديد. وتكتشف أثناء المناقشة معها أنها غير متأكدة إذا ما كانت لديه صديقة أخرى ولكنها سمعت أن صديقها لديه زوجة في مدينة أخرى.

كيف ستساعد العميلة على اختيار الطريقة المناسبة؟

ما هي المعلومات/الاختبارات الإضافية المطلوبة؟

ما هي الوسائل المناسبة لهذه العميلة؟

### دراسة الحالة 4:

جوديث تبلغ من العمر 27 عاماً ولديها طفلان. وقد أتت إلى المركز الصحي وهي مصابة بنزيف غزير وتقلصات. وكانت آخر دورة شهرية لها منذ أكثر من 8 أسابيع. وتعتقد أنها حامل. وقد قمت بتشخيص إجهاض غير مكتمل. وبعد مناقشة جوديث وافقت على التفريغ اليدوي للرحم لضمان إزالة جميع نواتج الحمل. وأثناء مناقشتك مع جوديث ألححت إلى أن الحمل لم يكن مخططاً له وأنها لا تريد إجاب طفل حالياً.

كيف ستساعد العميلة على اختيار الطريقة المناسبة؟

ما هي المعلومات/الاختبارات الإضافية المطلوبة؟

ما هي الوسائل المناسبة لهذه العميلة؟

### دراسة الحالة 1:

سارة سيدة تبلغ من العمر 37 عاماً حضرت إلى المركز الطبي في أحد معسكرات اللاجئين لتطلب تنظيمياً للأسرة ولديها سبعة أطفال على قيد الحياة. أكبرهم عمره 18 عاماً والأصغر 9 أشهر. وقد قامت هي وزوجها بمناقشة حالة أسرتهما واتفقا على أنهما لا يريدان المزيد من الأطفال. وهي لا تعرف الكثير عن تنظيم الأسرة. ولكنها سمعت أن هناك أمور يمكنها القيام بها لمنع الحمل. فقد حاولت في الماضي استخدام أعشاب محلية. ولكنها تعتقد أنها لم تجد نفعاً حيث حدث حمل مرة أخرى.

كيف ستساعد العميلة على اختيار الطريقة المناسبة؟

ما هي المعلومات/الاختبارات الإضافية المطلوبة؟

ما هي الوسائل المناسبة لهذه العميلة؟

### دراسة الحالة 2:

حضرت أمينة مع رضيعها البالغ من العمر 6 أسابيع لتطعيمه واتجهت إلى الفحص الطبي بعد الولادة في المركز الصحي. وهي تبلغ من العمر 21 عاماً وهذا الرضيع هو طفلها الأول. وهي ترضعه رضاعة طبيعية وتكملها بالماء والطفل ينمو جيداً. ولم تعان أمينة من مضاعفات ما بعد الولادة. وتود أن تنجب طفلاً آخر في المستقبل. وهي تسكن في قرية صغيرة على مسافة قريبة من المركز الصحي.

كيف ستساعد العميلة على اختيار الطريقة المناسبة؟

ما هي المعلومات/الاختبارات الإضافية المطلوبة؟

ما هي الوسائل المناسبة لهذه العميلة؟





MARIE STOPES  
INTERNATIONAL



Columbia University  
MAILMAN SCHOOL  
OF PUBLIC HEALTH

مبادرة الحصول على الصحة الإيجابية ومعلوماتها وخدماتها في حالات الطوارئ (RAISE) هي مبادرة  
مشتركة مع كلية ميلمان للصحة العامة بجامعة كولومبيا ومؤسسة ماري ستوبس إنترناشيونال.

[www.raiseinitiative.org](http://www.raiseinitiative.org)