**پیوست :** 3

چك لیست پایان دوره مقدماتی توانمند سازی داوطلبسلامت محله

**آیا داوطلب سلامت محله دوره های آموزشی خود مراقبتی را دیده است؟ -1 بلی -2خیر
آیا داوطلب سلامت محله با وظایف خود آشنا شده است؟ -1بلی -2 خیر
آیا با داوطلبان سلامت دیگرآشنا شده است؟ -1بلی -2خیر
آیا با مركز بهداشتی درمانی وكاركنان آن آشنا شده است؟ -1 بلی -2خیر
آیا كتاب ها و روش آموزشی خود را می شناسند؟ -1بلی -2خیر
آیا در شناسایی مسائل بهداشتی محله مشاركت داشته است؟ -1 بلی -2خیر
آیا داوطلب سلامت اهمیت مهارت های ارتباطی را در ارتباط با خانوارها می داند؟ -1 بلی -2خیر**

**این فرم پس ازگذراندن دوره آموزشی کتاب مقدماتی توسط هر یك از داوطلبان سلامت محله ، در پرونده مجازی او در رایانه هر مراقب سلامت/ بهورز قرار می گیرد و داوطلب سلامت محله پس از طی این دوره می تواند با خانوارهاو سفیران سلامت خانواده ارتباط برقرار کند**.