



Sağlık Bilimleri
Fakültesi

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

AKADEMİK VE KARIYER DANIŞMANLIK SİSTEMİ

Yayın Tarihi: 05.07.2021

Revizyon Tarihi: 08.05..2024

Revizyon No: 01

Akademik ve kariyer danışmanlık sisteminin işletilmesinden Akreditasyon Standart 4 sorumlu öğretim elemanları sorumludur.

Dr. Öğr. Üyesi Hatice KARABUĞA YAKAR
Dr. Öğr. Üyesi Gülşah ÇAMCI
Öğr. Gör. Melike ÇELİK
Öğr. Gör. Can LAFÇI
Arş. Gör. Buse ERGUVAN

Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik bölümü her öğrenciye, ‘[Marmara Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği](#)’ ne uygun olarak öğrencinin akademik programını izlemesini sağlamak üzere bir öğretim üyesi / görevlisi danışman olarak atanır. Danışmanlık görevleri, öğretim üyelerine / görevlilerine dengeli bir şekilde dağıtılır. Yeterli sayıda öğretim üyesinin / görevlisinin bulunmadığı durumlarda araştırma görevlileri de danışman olarak atanabilir. Danışman; bölüm başkanı, bulunmadığı birimlerde anabilim / ana sanat dalı başkanları veya program danışmanları tarafından önerilir ve birim yönetim kurulu tarafından görevlendirilir. Kayıt süresi içerisinde geçerli bir mazereti nedeniyle görevinde bulunamayacak olan danışman, bu durumu bir yazı ile birim yöneticisine bildirir. Mazereti kabul edilen danışman yerine, geçici olarak bir öğretim elemanı görevlendirilir ve bu görevlendirme ilgili öğrencilere duyurulur. Geçici değişiklikler dışında danışman veya öğrencinin değişiklik isteği, bölüm başkanının/program danışmanının görüşüyle birim yönetim kurulunca karara bağlanır. Danışman, öğrenciyi öğrenimi boyunca izler ve öğrencinin devam etmekte olduğu program çerçevesinde öğrencinin her yarıyıl/yıl izleyeceği dersler ve bunlarla ilgili yapılacak değişiklikler hakkında öğrenciye önerilerde bulunur. Öğrencinin alması gereken zorunlu ve seçimlik dersler; devam ettiği programdaki başarı durumu yanında derslerin program içindeki dağılımı, yapısal özellikleri ve benzeri teknik değerlendirmeler de göz önüne alınarak danışmanı tarafından önerilir. Öğrenci, yarıyıl/yıl kayıtlarının yapılması veya yenilenmesi

sırasında derslerini danışmanı ile düzenler ve dersler danışmanı tarafından onaylanmadıkça kesinleşmez. Hemşirelik bölümünde öğrencilerin ve öğretim üyelerinin eğitim-öğretim faaliyetlerinin yürütülmesini sağlayan ‘Marmara Üniversitesi Bilgi Yönetim Sistemi’ üzerinden; dönem başlarında ders seçim aşamasında danışmanı ve öğrenci sürekli iletişim halindedir. Öğrenci, sistem üzerinden mesaj gönderimiyle soru sorabilir ve danışman bu soruyu cevaplandırabilir. Danışmanlar öğrenci ile haftalık danışmanlık gün ve saatinde görüşür. Haftalık görüşme saatleri Fakültenin [web sitesinde](#) duyurulur. Ayrıca her dönem bir kez olmak üzere öğrenciler ile toplantı yapar. Danışman Bireysel görüşmelerini “Akademik Danışman-Öğrenci Görüşme Formu” (Ek 1) ile, dönemlik toplantılarını ise “Akademik Danışman-Öğrenci Toplantı Tutanağı Formu” (Ek 2) nu kullanarak kayıt altına alır ve akademik ve kariyer danışmanlık sisteminin işletilmesinden sorumlu olan Doç. Dr. Hatice Karabuğa Yakar’a iletir.

Öğrencilere kazandırılması amaçlanan becerilerin takibi için danışman her dönemin sonunda beceri karnesini öğrencisi ile değerlendirir. Kalan eksik becerileri tamamlamasına yönelik olarak öğrenci ile planlama yapar (Laboratuvara yönlendirme ya da gelecek uygulamalarda tamamlama gibi) ve öğrenci hakkındaki görüşlerini belirterek karneyi imzalar (Ek 3.)

Akademik ve Kariyer Danışmanlığa yönelik yapılan iyileştirme sonuçları Tablo 1’de gösterildiği şekilde raporlandırılır.

Tablo 1. Yıllara Göre Akademik ve Kariyer Danışmanlığına Yönelik Yapılan İyileştirme Sonuçları

Akademik ve Kariyer Danışmanlığına Yönelik İyileştirme Alanları (AKDYİA)	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl	Yıl	Yıl	Yıl
AKDYİA 1. Başarım göstergesi:						
AKDYİA 2. Başarım göstergesi:						
AKDYİA 3. Başarım göstergesi:						

Akademik ve Kariyer Danışmanlığına yönelik sürekli iyileştirme çalışmaları ve sonuçları tablo 2’de gösterildiği şekilde raporlandırılır.

Tablo 2. Akademik ve Kariyer Danışmanlığına yönelik sürekli iyileştirme çalışmaları ve sonuçları

İyileştirme Alanı Tarih	İyileştirme Konusu	PUKÖ			
		P: Planlama	U: Uygulama (Ne Yapıldı)	K: Kontrol et	Ö: Önlem Al
		(.../.../....-.../.../....)	(.../.../....-.../.../....)	(.../.../....-.../.../....)	(.../.../....-.../.../....)
HAZIRLAYAN		KONTROL EDEN		ONAYLAYAN	
Akreditasyon Komisyonu Standart 4 Çalışma Grubu		Akreditasyon Komisyonu Başkanı Prof. Dr. Hasibe KADIOĞLU		Hemşirelik Bölüm Başkanı Prof. Dr. Ayşe ERGÜN	

Ek 1.

		Doküman No:
--	--	--------------------



Sağlık Bilimleri
Fakültesi
Hemşirelik Bölümü

AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRENCİ GÖRÜŞME
FORMU

İlk Yayın Tarihi:
Revizyon Tarihi:
Revizyon No:
Sayfa: 1

Akademik Danışmanın Unvanı:		Akademik Danışmanın Adı Soyadı:	
Bölümü:		Danışmanı Olduğu Öğrenci Sayısı:	
Eğitim Öğretim Yılı:		Dönemi:	() Güz () Bahar
Akademik Danışmanlık Gün/ Saat Programı:			

Öğrenci No	Öğrenci Adı Soyadı	Öğrenci İletişim Bilgisi	Görüşme Tarihi /Saati	Görüşme Konusu	Görüşmenin Sonucu	Öğrenci İmzası*
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐

*Pandemi döneminde danışmanın kutucuğu işaretleyerek onay vermesi yeterlidir.

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRENCİ TOPLANTI TUTANAĞI	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Akademik Danışman Ünvanı/Adı Soyadı:	Eğitim Öğretim Yılı	
İmza:	() Dönem Başı	() Güz
	() Vize Haftası sonrası	() Bahar
	Toplantı Tarihi	
Toplantının Konusu:		
Danışılan Konular	Danışman Önerileri	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

*	Öğrenci No	Öğrenci Adı Soyadı	Öğrenci İmzası**
1.			☐
2.			☐
3.			☐
4.			☐
5.			☐
6.			☐
7.			☐
8.			☐
9.			☐
10.			☐

* Gerekli durumlarda satır eklenebilir. **Toplantı uzaktan eğitim platformlarında yapıldı ise öğrenci imzası yerine kutucuk işaretlenebilir.

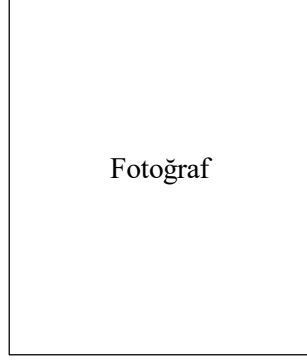
Toplantı tutanağı bir kanıt ile birlikte (resim, ekran görüntüsü vs.) Dr. Öğr. Üyesi Hatice Karabuğa Yakar'a iletilmelidir.



**Sağlık Bilimleri
Fakültesi**

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

ÖĞRENCİ BECERİ İZLEM KARNESİ



Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı	:
Okul Numarası	:
Okula Kayıt Tarihi	:
Telefon	:
E-Posta	:

KURUM MÜHRÜ



KLİNİK UYGULAMALARA İLİŞKİN UYULMASI GEREKEN GENEL KURALLAR

Öğrenci:

Uygulamaya çıktıkları kurumların kurallarına uymakla yükümlüdür.

Uygulamaya çıktıkları kurumlar tarafından istenen belgeleri zamanında tamamlayıp teslim etmekle yükümlüdür.

Sorumlu/klinik hemşiresinin bilgisi ve gözetiminde uygulama yapabilir.

Delici-Kesici Alet Yaralanması durumunda en arka sayfadaki yönergeye ve uygulamaya çıktığı kurumun prosedürlerine uygun hareket etmekten sorumludur.

Uygulama saatlerinde misafir kabul edemez.

Uygulama saatleri dışında öğrenci olarak hastanede bulunamaz.

Uygulama sırasında görüntü ve ses kaydı alamaz.*

Edindiği hasta ve kurum/hastane bilgilerini eğitim dışında hiçbir platformda (asansör, kantin, ulaşım araçları, telefon, internet, sosyal medya vb.) kullanamaz ve açıklayamaz.*

Hiçbir belge, araç ve gereci klinik dışına çıkaramaz.

Hastane içinde ve çevresinde tütün ve alkol vb. tüketemez**

Giriş ve çıkış imzalarını uygulama yaptığı kurumun belirlediği yerde ve zamanında atmak zorundadır.

Bir başkasının yerine imza atamaz ve kendi yerine başkasına imza attıramaz.

Uygulama saatleri içerisinde sorumlu hemşiresinin bilgisi olmadan kliniği ve eğitim hemşiresi ve öğretim elemanının bilgisi olmadan uygulama alanını terk edemez.

Uygulamaya geç kalmasını ya da uygulama alanından erken ayrılmasını gerektiren olağanüstü bir durum yaşadığında servis sorumlu hemşiresine, eğitim hemşiresine ve öğretim elemanına bilgi vermek zorundadır.

Uygulamasına ilişkin ders değerlendirmesinin yapılabilmesi ve sınava alınabilmesi için uygulamanın tamamına, olağanüstü durumlar olsa dahi en az %80'ine devam etmek zorundadır.

Uygulamanın bütünlüğü açısından günü bölerek devamsızlık yapamaz.

Klinik uygulama boyunca öğrenci kimlik kartını görünür biçimde üzerinde taşımak zorundadır.

Uygulamada okulumuzun belirlediği, okulumuzun logosunun bulunduğu formayı giymek zorundadır.

Uygulama formasıyla hastane dışına çıkamaz.

Kişisel hijyenine özen göstermelidir.

**Türk Ceza Kanunu Madde 135 ve 136 (Okuyunuz.)*

***27(05/2008 tarih ve 26888 Sayılı Resmi Gazete (Okuyunuz.)*

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK
ESASLARI LABORATUVAR UYGULAMA VE ESASLARI
ÖĞRENCİLERİN UYMASI GEREKEN KURALLAR**

1. Laboratuvarda belirlenmiş kurallara uyulması zorunludur.
2. Laboratuvar uygulamaları, laboratuvar programında belirlenen tarih ve saatler arasında yapılır.
3. Her öğrenci ilgili dersin beceri kitabı/rehberini uygulama sırasında yanında bulundurmak zorundadır.
4. Laboratuvarda uygulama esnasında saçlar uzun ise mutlaka toplanmalıdır. Giyilen elbise ve takıların sarkmamasına dikkat edilmelidir.
5. Uygulamadan sorumlu öğretim elemanlarının iznini almaksızın uygulama alanından ayrılmak, uygulama yerini değiştirmek ve uygulamayı terk etmek yasaktır.
6. Laboratuvarda herhangi bir aksaklık tespit edildiğinde bu aksaklık laboratuvar sorumlusuna/dersin öğretim elemanına iletilmelidir.
7. Laboratuvardaki tüm elektrikli veya mekanik alet-ekipman-eğitim materyali kullanma talimatlarına uygun şekilde kullanılmalıdır.
8. Uygulama kapsamı dışındaki dolap, cihaz, malzeme, çekmece, maket ve benzeri ekipmanlara müdahale edilmesi, uygulama alanından başka bir alana taşınması yasaktır.
9. Uygulamalar dersin sorumlusu ve laboratuvarda görevli diğer öğretim elemanları gözetimi dışında yapılmamalıdır.
10. Uygulamalar sırasında kullanılan enjektör/katater iğnelerinin kılıfı tekrar takılmaya çalışılmamalıdır.
11. Kullanılan enjektörün/kataterin iğnesi delici kesici atık kutusuna atılmalıdır.
12. Enjektöre ilaç ve benzeri maddeler çekilmiş ise enjektör haznesi tehlikeli atık kutusuna atılmalıdır. Enjektöre herhangi bir ilaç çekilmemişse veya Serum Fizyolojik/su çekilmişse normal atık kutusuna atılmalıdır.
13. Laboratuvar uygulamalarında kullanılan alkol, batikon, kayganlaştırıcı jel vb. solüsyonlarla çalışırken eller yüze, ağıza sürülmemelidir.
14. Laboratuvar uygulamalarında öğrenci öğretim elemanları ve arkadaşları ile uygun saygılı bir iletişim kurmalıdır.
15. Laboratuvar uygulama alanlarında uygun davranış sergilemeyen öğrenciye sorumlu öğretim elemanı tarafından uyarıda bulunulur; öğrencinin davranışı değişmediği durumda uygulama alanını terk etmesi istenir ve o gün öğrenci uygulama yapmamış kabul edilir.
16. Öğrenciler laboratuvar uygulamalarında cep telefonunu kapalı tutmalı ya da sessiz konuma getirmelidir.
17. Öğrenciler laboratuvar uygulamalarında izinsiz fotoğraf çekemez, ses ve görüntü kaydı alamaz, yayınlamaz ve paylaşamaz.
18. Laboratuvar ve bekleme alanlarında gürültü yapılmamalı ve yüksek sesle konusulmamalıdır.
19. Laboratuvarda ıslak bir alan oluşmuşsa üzerinden geçiş yapılmamalıdır.
20. Laboratuvara bir mazereti olmaksızın geç gelen öğrenci o gün laboratuvara alınmaz ve o gün uygulama yapmamış kabul edilir.
21. Uygulama laboratuvarına yiyecek ve içecek getirilmesi yasaktır.
22. Öğrenciler her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermelidir.
23. Öğrenciler araç-gereçlerin zarar görmesi ya da kaybolmasına neden olduğu durumlarda zararı karşılamak zorundadır.
24. Laboratuvar uygulamaları sonucunda oluşan atıklar ayrıştırılarak ilgili atık kutularına atılmalıdır.
25. Laboratuvar uygulamalarının bitiminde kullanılan malzemeler, cihazlar, maketler toplanmalıdır.
26. Öğrenciler uygulama bitiminde uygulama laboratuvarında bulunan tabure ve sandalyeleri düzenleyerek laboratuvarı temiz ve düzenli bırakmalıdır.
27. Laboratuvar uygulamaları bittikten sonra eller mutlaka sabun ve su ile yıkanmalıdır.
28. Laboratuvar kapıları kapalı tutulmalıdır.

ÖĞRENCİ BECERİ İZLEM KARNESİ YÖNERGESİ

Amaç, Kapsam, Karnenin kullanımı

Amaç

Madde 1.

Öğrenci beceri izlem karnesi Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin uygulaması olan meslek dersleri kapsamında, Hemşirelik Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (HUÇEP) ile Hemşirelik Bölümü hedefleri doğrultusunda yürütülmesini sağlamak amacıyla hazırlanmıştır. Öğrencilerin klinik becerilerini izlemek ve eksiklerini tamamlamasını desteklemek amacıyla kullanılacaktır.

Kapsam

Madde 2.

Bu yönerge; Hemşirelik bölümü öğrencilerinden uygulamaları sırasında gerçekleştirmesi beklenen, ilgili Anabilim dalları tarafından hazırlanan becerilerin uygulamalı meslek derslerine göre listesini kapsamaktadır.

Karnenin Kullanımı

Madde 3.

Bu karnede ilgili anabilim dalları tarafından hazırlanan ve öğrencinin uygulamalarda kazanmasının beklendiği hemşirelik becerileri bulunmaktadır. Öğrencinin uygulamalar (klinik ve/veya laboratuvar) sırasında en az üçer kez klinik hemşire ve/veya öğretim elemanı gözetiminde bu becerileri gerçekleştirmesi beklenmektedir. İlgili anabilim dalı ders uygulamasına özgü beceri izlem çizelgesi, becerinin uygulandığının gözlenmesinin ardından klinik hemşire ve/veya öğretim elemanı tarafından tarih atılarak, ad, soyad, kurum ve imza ile kayıt altına alınacaktır. Öğrencinin önceki yıllarda gerçekleştirdiği becerileri sonraki yıllarda da sürdürmesi beklenmektedir. İlgili dersin uygulama kapsamındaki hemşirelik becerilerini gerçekleştiremeyen öğrencinin, sonraki yıllarda uygulamalar (intern dâhil) kapsamında önceki yıllara ait eksikliklerini tamamlaması beklenmektedir. Her uygulama dersinin sonunda öğrencinin tamamladığı ve tamamlayamadığı uygulamalar üzerinden ilgili dersin öğretim elemanı, klinik uygulamada eğitim/sorumlu hemşire ve öğrencinin danışmanı görüş ve önerilerini karneye yazacaktır. Her uygulama dönemi sonunda öğrenci kendini değerlendirecektir.

Karnenin Güncellenmesi

Madde 4.

Karneler yıllık olarak gözden geçirilerek güncellenecektir.

HEMŞİRELİK ESASLARI UYGULAMA DERSİ BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Sağlık bakım ünitesine rutin kabul			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Sağlık bakım ünitesinden taburculuk			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Beden sıcaklığını ölçme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Nabız sayma: Radyal arter			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Nabız sayma: Apikal			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Solunum sayma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Arteriyel kan basıncını ölçme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ortostatik hipotansiyonu tanılama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Pozisyon verme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ambulasyona (Ayağa kalkmaya ve yürümeye) yardım etme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bakım verdiğiniz birey ile temasınızdan önce ellerinizi yıkadınız mı?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Hastayı sedyeye alma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastayı tekerlekli sandalyeye alma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
EHA-eklem hareket açıklığı egzersizi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
El yıkama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Steril eldiven giyme ve çıkarma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Sıcak uygulama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Soğuk uygulama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Pansumana yardım			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Basınç yaralanması riskini değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Basınç yaralanması oluşumunu önleme uygulamaları			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Sabah/akşam bakımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bakım verdiğiniz birey ile temasınızdan sonra ellerinizi yıkadınız mı?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Banyo ve duş yardım			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Yatağa bağımlı hastaya baş banyosu verme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Sırt masajı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ağız bakımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Özel ağız bakımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ayak ve tırnak bakımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Oral yol ile ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ampulden ilaç çekme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Flakondan ilaç çekme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Subkütan (SC) enjeksiyon uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hemşirelik girişimi uygulayacağınız bireyin kimliğini doğruladınız mı?

Bakım verdiğiniz bireyin bakım gereksinimleri belirlediniz mi?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
İntradermal (ID) enjeksiyon uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... ./.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İntramüsküler (IM) enjeksiyon uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İntravenöz (IV) enjeksiyon uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Periferik IV kanül uygulama			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kan alma			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kapalı periferik IV kanülden ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
IV infüzyon sırasında ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
IV infüzyon uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
IV sıvı setlerinin değişimi			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
IV infüzyon takibi			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hesapladığınız ve hazırladığınız ilaç dozunu klinik hemşiresine kontrol ettirdiniz mi?

IV kateteri olan bireyin infiltrasyon ve flebit takibini yaptınız mı?

BECERİLER	1.Uygulama		
Buruna ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kulağa ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Göze ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Deriye ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Rektal yol ile ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İnhalasyon yolu ile ilaç uygulama (Doğru ilaç uygulama ilkelerine uyarak)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Derin solunum ve öksürme egzersizleri			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Solunum yolu sekresyonlarını temizleme/yardım/gözlem/bakım			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Nazal kanül ya da maske ile oksijen uygulama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Beslenmeye yardım			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bakım verdiğiniz bireyin, öğrettiğiniz derin solunum ve öksürük egzersizini doğru yaptığını kontrol ettiniz mi?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Nazogastrik/Orogastrik sonda uygulama/yardım/gözlem/bakım			
Tarih	 /... ./.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Nazogastrik/Orogastrik sonda çıkartılması/yardım/gözlem			
Tarih	 /... ./.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Nazogastrik sonda ya da gastrostomi yoluyla besleme/yardım/gözlem			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Üriner kateter uygulama/yardım/gözlem/bakım			
Tarih	 /... ./.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Üriner kateteri çıkarma/yardım/gözlem			
Tarih	 /... ./.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Sürgü uygulama			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Lavman uygulama			
Tarih	 /... ./.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Düşme riski değerlendirme			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

- Hemşirelik girişimi uygulayacağınız bireyin aldığı çıkardığı sıvı takibini yaptınız mı?
- Bakım verdiğiniz bireyin idrar torbasının her durumda mesane seviyesinin altında kaldığından emin oldunuz mu?

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.–	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**HEMŞİRELİK ESASLARI KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**HEMŞİRELİK ESASLARI UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ VE/VEYA
LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Akciğer seslerinin dinlenmesi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Beden Kitle İndeksi (BKİ), Bel-kalça oranı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İmplant edilebilir Kardiyoverter Defibrilatör (ICD) veya Pacemakerı olan hastanın bakımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Defibrilatör cihazının kontrolü/gözlem			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Acil arabası kontrolü			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ambu kullanımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
EKG çekme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Pupilla Kontrolü ve Glaskow koma skalası kullanımı			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kan gazı yorumlama			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hastanıza işlem öncesi bilgi verdiniz mi? Hastanızın bilinç durumunu değerlendirdiniz mi?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Glukometre ile kan şekeri ölçümü			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İnsülin kalemi kullanımı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kalp seslerinin dinlenmesi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ödem kontrolü			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kapiller geri dolun kontrolü			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Fistülü olan hastanın bakımı			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Yüksek riskli ilaçların hazırlanması, uygulanması ve hasta takibi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hemşirelik girişiminiz sonrası atıkları uygun şekilde ayrıştırdınız mı?

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN GÖRÜŞ
VE ÖNERİLERİ**

**İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ
VE/VEYA LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE
ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ

BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Ameliyat öncesi hasta hazırlığı (fiziksel, psikolojik, eğitimsel)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Güvenli cerrahinin sağlanmasına katılım (Güvenli Cerrahi Kontrol Listesinin Klinikten ayrılmadan önceki bölümü)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Varis çorabı giydirilmesi ve izlemi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Servisten ameliyathaneye hastanın güvenli nakli			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Cerrahi el yıkama			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Steril eldiven/gömlek/maske giyme/giydirme/çıkarma			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ameliyathaneden servise hastanın güvenli nakli ve kabulüne katılım			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Anestezi/sedasyona bağlı bilinç düzeyi izlemi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Solunum izolasyon önlemlerini aldınız mı? Damlacık izolasyon önlemlerini aldınız mı?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Ameliyat sonrası bakım			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Pozisyon verme (sırtüstü, yan, yarı oturur, oturur)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kanama takibi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Postoperatif ağrı yönetimi (Farmakolojik/ Nonfarmakolojik)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Postoperatif bulantı-kusma yönetimi (Farmakolojik/ Nonfarmakolojik)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Aldığı-çıkardığı sıvı takibi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Cerrahi yara izlemi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Oksijen satürasyonu izlemi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Sıkı temas izolasyon önlemlerini aldınız mı?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
-----------	-------------	-------------	-------------

Dren/tüp/katater bakımı			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Dren/tüp/katater takibi			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ameliyat sonrası hasta mobilizasyonu (eklem hareket açıklığı egzersizleri (ROM), yataktan sedyeye hasta taşınması)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Triflo/solunum egzersizi uygulama			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kendi kendine meme muayenesini öğretme			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Taburculuk eğitimi			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Sıkı temas izolasyon önlemlerini aldınız mı?

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ
VE/VEYA LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA
DERSİ
BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ**

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Gebe anamnezi alma			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Beklenen doğum tarihini hesaplama			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Leopold manevraları ile gebe muayenesi yapma			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
ÇKS takibi			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
NST uygulama			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Doğumun 1. evresinde (travayda) izlem ve bakım			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kontraksiyon takibi (Manuel ve Fetal monitörizasyon ile)			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İndüksiyon takibi			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hastanızın mahremiyetini korudunuz mu?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Uterus involusyonunu değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Doğum sonu kanama kontrolü			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Doğum sonu memelerin değerlendirilmesi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Emzirme eğitimi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Doğum sonu eliminasyonun değerlendirilmesi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Perine-epizyotominin değerlendirilmesi, bakımı ve eğitimi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Genital hijyen eğitimi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastayı jinekolojik muayeneye hazırlama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Spekulum takma ve çıkarma			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bebegin emzirilmesine destek oldunuz mu?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Pap smear alma			
Tarih	 / ... /		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Jinekolojik hasta anamnezi alma			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Günübirlik cerrahide izlem ve bakım			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Genel jinekolojik operasyonlarda preop ve postop bakım			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Human's bulgusunu değerlendirme			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Aile planlaması danışmanlığı verme			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kendi kendine vulva muayenesini öğretme			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kegel egzersizini öğretme			
Tarih	 / ... /	 / ... /	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bakım verdiğiniz annenin doğum sonu takibinde her şey yolunda gidiyor mu?

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM
ELEMANININ VE/VEYA LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ
VE ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA
DERSİ
BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ**

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Aile ile çocuğunun yaş dönemine özgü etkili iletişim kurma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğun bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğun antropometrik ölçümlerini (boy ölçümü, tartı, baş çevresi) doğru ölçme ve değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Persentil eğrisini doğru işaretleme ve yorumlama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğun fizik muayenesini ve tanılamasını yapma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
İşlemler sırasında çocuğu travmalardan korumaya yönelik önlemleri alma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bakım verdiğiniz çocuğun fizik muayenesini yaptınız mı?

Bugün bakım verdiğiniz çocuk ve ailesi ile etkili iletişim kurdunuz mu?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Çocukta doğru ilaç dozu hesaplama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğa IM enjeksiyon uygulama			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğa IV enjeksiyon uygulama			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Yaş özğ beslenme ilkelerini bilme ve aileye danışmanlık yapma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğa özğ düşme riski değ erlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuğa banyo yaptırma /yardım etme			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Aileye çocuk bakımı ve sağ lı ğ ı ile ilgili eğitim yapma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Çocuklara özğ oyun üretme ve ü retilen oyunla çocukla oynama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Bugün bakım verdiğ iniz çocuğ un bakımıyla ilgili ailesine eğitim verdiniz mi?

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Bugün bakım verdiğiniz çocukla hangi oyunları oynadınız?		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ
VE/VEYA LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE
ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ

BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ

BECERİLER	1. Uygulama
Kurumun organizasyon şemasını inceleme ve raporlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Destek/diğer hizmet birimleriyle görüşme yapma ve raporlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Bağımlılık düzeyine uygun hemşire sayısını hesaplama (Opsiyonel)	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Örnek bir nöbet listesi taslağı hazırlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Vardiya raporu hazırlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Sağlık profesyonellerinin birbiriyle ve hasta ve yakınıyla olan iletişimini gözlemleme ve raporlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Vizite katılma ve ziyaret formuyla raporlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Yönetici hemşirenin yaptığı işlevleri analiz etme, gruplama ve grafiklendirme	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Servis tanıtım kitapçığı ya da broşürü hazırlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Hastane organizasyonu ve hemşirelikle ilgili mevcut yasa ve yönetmelikleri inceleme ve raporlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Sorun belirleme, analiz etme ve çözüm önerileri sunma	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	
Sorumlu hemşiresini ve kendisini liderlik özellikleri yönünden değerlendirme ve raporlama	
Tarih	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**HEMŞİRELİKTE YÖNETİM KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ VE/VEYA
LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ
BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Hastanın Psikiyatri Kliniğine kabulü ve ruhsal durum değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastaya kabul edildiği servisin (kapalı servis, açık servis, bağımlılık servisi, çocuk ve ergen psikiyatri servisi vb.) kurallarını anlatma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
AMATEM Servisine kabul edilen hastanın ekip üyeleri ile birlikte üst aramasını izlem (Opsiyonel)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastanın servise oryantasyonunu sağlama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ekip, hasta ve ailesiyle işbirliği yapma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Her bir ruhsal bozukluğa ait olan hemşirelik tanımlarını bilme ve uygun hemşirelik yaklaşımlarını uygulama			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hastaya servisi tanıttınız mı?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Psikiyatride ilaçların saklanması (Çift kilit sistemi) ilkelerini bilme ve gözlem			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
EKT öncesi, sırası ve sonrası hemşirelik girişimlerini uygulama			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Psikiyatrik gözlem becerileri geliştirir ve gözlemlerini doğru şekilde kaydetme			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Suicid yönünden hastayı yakın gözleme alma			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Agresyon riskini (Kendisine ve çevreye zarar verme riski) değerlendirir, risk düzeyine yönelik hemşirelik girişimlerini planlama ve uygulama			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kliniğin hasta güvenliği açısından uygunluğunu değerlendirme ve hasta için güvenli hale getirme			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Gözlemlerinizi kaydetmeyi unutmayın!

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Klinikte yürütülen aktivite programlarına / grup terapilerine (SAMBA, güneydin toplantıları, kendine yardım grupları, vb) hastayı yönlendirme (Opsiyonel)			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Terapötik ortam açısından uygulama alanlarını değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastayı enerjisini yöneltebileceği fiziksel aktivitelere yönlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Kronik psikiyatrik hastalıklarda hasta ve aileyi rehabilitasyona yönlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Etkin baş etme yöntemlerini hasta/aileye öğretme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastanın uygunsuz davranışlarına sınır koyma			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Hastanın pozitif yönlerini ve başarılarını destekleme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hastayı aktif tuttunuz mu?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Hasta ve ailesi ile iş birliği yaparak, taburculuk sonrası ilaç kullanımının planlaması			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Psikiyatrik vizitlere katılma			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Bağımlılıkta, yoksunluk belirtilerini gözlemleme (Opsiyonel)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Deliryum tremensi olan hastaya uygun hemşirelik yaklaşımlarını uygulama (Opsiyonel)			
Tarih	 /... ./.....	 /... ./.....	 /... ./.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Hastaya özel hemşirelik yaklaşımını uyguladınız mı?

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.–	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ KLİNİK UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ VE/VEYA
LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ

BECERİ İZLEM ÇİZELGESİ

BECERİLER	Uygulama		
Toplum tanılama (kurum, çevre, toplum kaynakları)			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Ev ziyareti			
Tarih	 /... /.....		
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
Sağlam çocuk izlemi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Gebe izlem			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Lohusa izlem			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Erişkin Sağlığını Değerlendirme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Yaşlı bireyin izlemi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Uygulama yaptığınız kurumun hizmet verdiği toplumu tanıdınız mı?

BECERİLER	1. Uygulama	2. Uygulama	3. Uygulama
-----------	-------------	-------------	-------------

Aşı uygulaması			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Sağlık eğitimi			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Aile Planlaması Danışmanlığı			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			
Beden kütle indeksini hesaplayabilme			
Tarih	 /... /.....	 /... /.....	 /... /.....
Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)			

Toplumun sağlığını geliştirmek için sağlık eğitimi yaptınız mı?

	Doküman No:
--	--------------------

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

**HALK SAĞLIĞI SAHA UYGULAMASINDA
EĞİTİM HEMŞİRESİNİN VE/VEYA SORUMLU HEMŞİRENİN
GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DERSİ ÖĞRETİM ELEMANININ VE/VEYA
LABORATUVAR/KLİNİK UYGULAMA HEMŞİRESİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

BECERİ EKSİKLİKLERİNİN TAMAMLANMASI

YÖNERGE: İntern dersi başlangıcında öğrencinin geçmiş yıllarda kazanması beklenen ancak eksik kalan becerilerin, intern dersi döneminde klinik uygulama ve/veya laboratuvarında tamamlamasını sağlamak üzere öğrenci ve danışmanı ile planlama yapılacaktır. Öğrenci en az ayda bir ya da gereksinim duydukça danışmanına uğrayarak sürecin sağlıklı işlemesi için sorumluluk alacaktır.

İNTERN DERSİ ÖNCESİ ÖĞRENCİ DANIŞMANININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

GÖRÜŞME AYI	TARİH	DANIŞMAN İMZASI	DANIŞMANIN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ
ŞUBAT			
MART			
NİSAN			
MAYIS			

MEZUNİYET ÖNCESİ DANIŞMAN ONAYI

Tarih	 / ... /
Onaylayan (Ad-Soyad) (imza)	