|  |
| --- |
| **KTÜ TIP FAKÜLTESİ****UYGULAMA/GİRİŞİMSEL BECERİ GÖZLEM ve DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Stajyer / İntörn Öğrencinin Adı ve Soyadı** |  |
| **Bulunduğu Staj / Program** |  |
| **Bulunduğu Eğitim Dönemi**  | **☐ Faz 2** | **☐ Faz 3** | **☐ Dönem 4** | **☐ Dönem 5** | **☐ Dönem 6** |
| **Değerlendirilen Uygulama / İşlem** |  |
| **Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam** | **☐ Poliklinik** | **☐ Acil** | **☐ Servis** | **☐ Diğer ……..** |
| **Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi** | **☐Düşük** | **☐Orta**  | **☐Yüksek**  |
| **☐ İlk Uygulama** | **☐ Kontrol Uygulaması** |  |
| **Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)** | **Değerlen-dirme dışı** | **BeklentilerinAltında** 1 2 3 | **Sınırda** 4 5 | **Beklenti Düzeyinde**  6 7 | **Üst Düzeyde** 8 9 10 |
| İşlemin endikasyonlarını bilme ve uygun seçim | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| İşlemle ilgili anatomiyi, histopatolojiyi, işlemin adımlarını bilme | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Hasta ve hasta yakınını yapılacak işlem süreci ve sonuçlarıyla ilgili bilgilendirme ve onay alma  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| İşlem öncesi yeterli hazırlık yapma, uygun analgeji ve sedasyon | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| İşlemi uygun şekilde yapma (teknik becerileri, iletişim becerileri ve asepsi) | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| İşlemi uygun şekilde bitirme, işlem sürecini ve sonuçlarını raporlama  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Uygulama / girişim sürecini organize etme, yürütme  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| İşlem sırasında ekipte bulunan sağlık çalışanlarıyla birlikte çalışma, gerektiğinde yardım isteme | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Tıbbi materyalleri ve kaynakları akılcı şekilde kullanma  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Hasta, sağlık çalışanları ve kendisi için güvenli bir ortam oluşmasına katkıda bulunma  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| ***Genel değerlendirme*** |  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| **Değerlendirenin Adı Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  | **Görevi** |  |
| **Değerlendirme tarihi** |  | **İmza** |  |
| **Gözlem ve değerlendirme süresi** | **……………….. dk** | **Gözlem süresi** | **……………….. dk** |

|  |
| --- |
| Değerlendirenin Stajyer / İntörn Öğrencinin Sergilediği Performansa Yönelik Görüş ve Değerlendirmeleri |
| Öğrencinin Güçlü Yönleri | Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri |
|  |  |
| Öğrenci Gelişim Planı  |
|  |
| Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Komisyonu’na iletilmek üzere önemli bir notunuz varsa lütfen kısaca belirtiniz.  |
|  |