|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  **UYGULAMA/GİRİŞİMSEL BECERİ GÖZLEM ve DEĞERLENDİRME FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bulunduğu Program/ Staj** | | Türkçe/ İngilizce Tıp Programı | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dönemi** | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| **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 Öğrencinin Sergilediği Performansa Yönelik Görüş ve Değerlendirmeleri | | |
| Öğrencinin Güçlü Yönleri | Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri |
|  |  |
| Öğrenci Gelişim Planı | | |
|  | | |
| Anabilim Dalı Başkanlığına/ Dönem Koordinatörlüğüne/ Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Komisyonu’na iletilmek üzere önemli bir notunuz varsa lütfen kısaca belirtiniz. | | |
|  | | |