|  |
| --- |
| **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ****MİNİ KLİNİK SINAV DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı** |  |
| **Bulunduğu Program / Staj**  | Türkçe/ İngilizce Tıp Programı |
| **Dönemi**  |  |  |  |  |  |
| **Ele Alınan Klinik Olgu / Sorun** |  |
| **Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam** | **☐ Poliklinik** | **☐ Acil** | **☐ Servis** | **☐ Diğer ……..** |
| **Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi** | **☐Düşük** | **☐Orta**  | **☐Yüksek**  |
| **☐ İlk Tıbbi Görüşme** | **☐ Kontrol Hastası** | **☐ İzlenim Hastası** |
| **Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)** | **Değerlen-dirme dışı** | **BeklentilerinAltında** 1 2 3 | **Sınırda** 4 5 | **Beklenti Düzeyinde**  6 7 | **Üst Düzeyde** 8 9 10 |
| Öykü alma | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Fizik muayene | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Tanıya yönelik işlemleri seçme ve uygun şekilde istekte bulma | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Klinik karar verme ve değerlendirme; tanı, tedavi, izlem planları oluşturma | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Hastayla görüşme sürecini organize etme ve yürütme | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Verileri uygun şekilde kaydetme, raporlama | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Hasta ve hasta yakını ile etkin iletişim kurma | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirme, danışmanlık verme | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| ***Genel olarak sunulan klinik bakımın yeterliliği*** |  | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| **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/ Koordinatörlüğe/ Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Komisyonu’na / iletilmek üzere önemli bir notunuz varsa lütfen kısaca belirtiniz.  |
|  |