

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 <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> Diğer											
Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi <input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yüksek											
<input type="checkbox"/> İlk Tıbbi Görüşme <input type="checkbox"/> Kontrol Hastası <input type="checkbox"/> İzlenim Hastası											
Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)											
	Değerlendirme dışı	Beklentilerin Altında			Sınırdadır		Beklenti Düzeyinde		Üst Düzeyde		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Öykü alma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fizik muayene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarıya yönelik işlemleri seçme ve uygun şekilde istekte bulma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinik karar verme ve değerlendirme; tanı, tedavi, izlem planları oluşturma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastayla görüşme sürecini organize etme ve yürütme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verileri uygun şekilde kaydetme, raporlama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hasta ve hasta yakını ile etkin iletişim kurma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirme, danışmanlık verme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Genel olarak sunulan klinik bakımın yeterliliği</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Değerlendirenin Adı Soyadı											
Bölümü			Görevi								
Değerlendirme tarihi			İmza								
Gözlem ve değerlendirme süresi			Gözlem süresi								

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 / iletmek üzere önemli bir notunuz varsa lütfen kısaca belirtiniz.