

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**UYGULAMA/GİRİŞİMSEL BECERİ GÖZLEM ve DEĞERLENDİRME FORMU**

<b>Öğrencinin Adı ve Soyadı</b>											
<b>Bulunduğu Program/ Staj</b> Türkçe/ İngilizce Tıp Programı											
<b>Dönemi</b>											
<b>Değerlendirilen Uygulama / İşlem</b>											
<b>Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam</b> <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> Diğer .....											
<b>Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi</b> <input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yüksek											
<input type="checkbox"/> İlk Uygulama <input type="checkbox"/> Kontrol Uygulaması											
<b>Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)</b>											
	<b>Değerlendirme dışı</b>	<b>Beklentilerin Altında</b>			<b>Sınırdaki</b>		<b>Beklenti Düzeyinde</b>		<b>Üst Düzeyde</b>		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
İşlemin endikasyonlarını bilme ve uygun seçim	<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"/>
İşlemlerle ilgili anatomi, histopatolojiyi, işlemin adımlarını bilme	<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 yakınına yapılacak işlem süreci ve sonuçlarıyla ilgili bilgilendirme ve onay 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"/>
İşlem öncesi yeterli hazırlık yapma, uygun analjezi ve sedasyon	<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"/>
İşlemi uygun şekilde yapma (teknik becerileri, iletişim becerileri ve aseptisi)	<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"/>
İşlemi uygun şekilde bitirme, işlem sürecini ve sonuçlarını 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"/>
Uygulama / girişim sürecini organize etme, 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"/>
İşlem sırasında ekipte bulunan sağlık çalışanlarıyla birlikte çalışma, gerektiğinde yardım isteme	<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"/>
Tıbbi materyalleri ve kaynakları akılcı şekilde kullanma	<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, sağlık çalışanları ve kendisi için güvenli bir ortam oluşmasına katkıda bulunma	<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"/>
<b>Genel değerlendirme</b>		<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"/>
<b>Değerlendirenin Adı Soyadı</b>											
<b>Bölümü</b>			<b>Görevi</b>								
<b>Değerlendirme tarihi</b>			<b>İmza</b>								
<b>Gözlem ve değerlendirme süresi</b> .....			<b>Gözlem süresi</b> .....								

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 iletmek üzere önemli bir notunuz varsa lütfen kısaca belirtiniz.