|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN NO/ADI SOYADI** | **Total Puan (100)** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Temel Beceri Adı ve Aldığı Puan** | **Notlar** |
| **1-PROFESYONEL DAVRANIŞLARIN GELİŞMESİ** | **(40)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A-Sorumluluklarını yerine getirme; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Zamanında Kliniğe gelme/ayrılma | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Hastayı teslim alıp verme | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Seminer, vizit, vaka tartışmaları vb. aktif katılım | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B-İletişim; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Hasta ve ailesi ile iletişimi | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Sağlık ekibi ile iletişimi | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Kendi arkadaşları ile iletişimi | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Öğretim elemanları ile iletişimi | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Verilen bakım ve tedaviye ilişkin bilgileri gözlem kağıdına kaydederek, sağlık ekibi ile yasal bir iletişim sağlaması | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C-Kişisel görünümü ve hijyeni; | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2-HEMŞİRELİK SÜRECİNİ KULLANMA** | **(30)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Veri toplama | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Sorunları tanımlama | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Amaç geliştirme | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Sorunlara uygun çözümler geliştirip uygulama | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Yapılan uygulamaların değerlendirilmesi | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3-UYGULAMA BECERİLERİ** | **(30)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uygun malzemenin seçimi | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bakım malzemelerinin düzenli, temiz ve eksiksiz hazırlanması | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aseptik tekniği kullanma | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İşlem öncesi hastaya gerekli açıklamayı yapma | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İşlemlerde doğru ilkeleri uygulama | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uygulamanın hasta yönünden etkisinin değerlendirilmesi | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Araç-gerecin temiz olarak yerine kaldırılması | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İşlemlerin kaydedilmesi | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hasta ve ailesine eğitim yapabilmesi | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Öğretim Üyesi Adı Soyadı-İmza** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan | Sistem Onayı |  Yürürlük Onayı |
| Bölüm Kalite Sorumlusu | Kalite Koordinatörü |  Üst Yönetici |