



**Atatürk
Üniversitesi**

PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA REHBERİ

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
PSİKIYATRİ HEMŞİRELİĞİ ANABİLİM DALI**



Prof. Dr. Özlem ŞAHİN ALTUN

Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ

Doç. Dr. Hatice DURMAZ

Doç. Dr. Kübra GÖKALP

Doç. Dr. Üyesi Eda AY

Arş. Gör. Ümit AYAZ

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
PSİKIYATRİ HEMŞİRLİĞİ UYGULAMASINDA GÖREVLİ ÖĞRETİM ELEMANLARI

Prof. Dr. Özlem ŞAHİN ALTUN

Tel: (0442)-231-2793

E-posta: ozlemsahinaltun@gmail.com

Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ

Tel: (0442)-231-2788

E-posta: sibelasi_36@hotmail.com

Doç. Dr. Hatice DURMAZ

Tel: (0442)-231-2313

E-posta: haticedurmaz_25@hotmail.com

Doç. Dr. Kübra GÖKALP

Tel: (0442)-231-5665

E-posta: KubraGungormus2010@hotmail.com

Doç. Dr. Üyesi Eda AY

Tel: (0442)-231-2315

E-posta: edaay25@gmail.com

Arş. Gör. Ümit AYAZ

E-posta: umitayaz@atauni.edu.tr

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ KLİNİK/SAHA UYGULAMA İLKELERİ

1. Psikiyatri Hemşireliği uygulamasında beyaz önlük giyilmesi zorunludur.
2. Kliniklere giriş saati 08.00 çıkış saati 16.00'dır. Öğle arası 12.00 – 13.00 arasındadır.
3. Uygulamasına ilişkin ders değerlendirmesinin yapılabilmesi lisans yönetmeliğine göre uygulamanın %80'ine devam etmek zorundadır.
4. Uygulamanın verimliliği açısından gün bölünerek devamsızlık yapılmamalıdır.
5. Uygulamaya geç kalmasını ya da uygulama alanından erken ayrılmasını gerektiren olağanüstü bir durum yaşadığında sorumluya/hemşireye ve öğretim elemanına bilgi vermek zorundadır. Ancak mazeretsiz olarak uygulamaya 15 dakikadan geç gelen öğrenciler yok sayılır.
6. Öğrenci, gün içinde uygulamasını tamamlamadan klinik ya da sahadan ayrılamaz. Uygulama bitiş saati öncesinde uygulama alanını terk ettiği tespit edilen öğrenciler, o gün için uygulama yapmamış sayılır.
7. Uygulama saatleri içerisinde sorumlu/hemşirenin ve öğretim elemanının bilgisi olmadan kliniği/kurumu terk edemez.
8. Öğrenci klinik/saha uygulaması sırasında ya da sonunda sorumlu öğretim elemanı tarafından istenen ve dersin uygulama rehberinde belirtilen dosyayı (hemşirelik bakım planları, etkileşim, gözlem vb. raporlarını içeren) sorumlu öğretim elemanına teslim eder.
9. Öğrenciler uygulamaya çıktıkları kurumların/servislerin kurallarına uymakla yükümlüdür.
10. Öğrenciler uygulamaya çıktıkları kurumlar tarafından istenen belgeleri zamanında tamamlayıp teslim etmekle yükümlüdür.
11. Öğrenciler uygulama saatleri içerisinde misafir kabul edemez, uygulama saatleri dışında hastanede bulunamaz.
12. Delici-Kesici Alet Yaralanması durumunda kurumda yetkiliye haber vermek ile sorumludur.
13. Sorumlu/klinik hemşirenin bilgisi ve gözetiminde uygulama yapabilir. Öğrenci, rehber hemşiresi nezaret ve denetimi olmaksızın yazılı ya da sözel hekim istemi almaz.
14. Cep telefonu uygulama saatleri süresince sessiz/titreşimde olarak kapalı tutulmalı ve yalnızca acil durumlarda gerektiğinde kullanılmalıdır. Uygulama sırasında görüntü ve ses kaydı alamaz.
15. Hastane, klinik ya da hastaya ait bilgilerin eğitim dışında herhangi bir yerde (ulaşım, asansör, sosyal medya, ulaşım araçları, internet vb.) kullanamaz ve açıklayamaz.
16. Hiçbir belge, araç ve gereci klinik/kurum dışına çıkaramaz.
17. Klinik/saha uygulaması boyunca öğrenci kimlik kartını görünür biçimde üzerinde taşımalıdır.

18. Öğrenci, kendisi ve uygulama sırasında bakımından sorumlu olduğu birey ve aile için enfeksiyon riski oluşturmayacak hijyenik kurallara uymakla yükümlüdür. Üniforma temiz ve ütülü olmalıdır. Belirtilen forma bütünlüğüne ve görünümüne uyulmadığı takdirde öğrenci uygulamaya alınmayacaktır.
19. Klinik/Saha uygulamasına çıkacak öğrenciler güncel İş Sağlığı Güvenliği eğitimi aldığını, gerekli tüm aşılarını yaptırdığını belgelemek zorundadır. Aşılanma durumu öğrencinin sorumluluğundadır.
20. Klinik/Saha uygulamasında öğrencilere Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği'nin ilgili hükmü gereği ücret ödenmez. Öğrenci bu kapsamda herhangi bir ücret talep edemez.
21. Uzun saçlı öğrenciler saçlarını hemşirelik bakım uygulamalarını engellemeyecek ve üniforma bütünlüğünü bozmayacak şekilde toplamak zorundadırlar. Saç modellerinde abartıya kaçılmamalı, kısa saç omuz hizasını geçmemeli ve dağınık olmamalıdır. Başörtüsü kullanan öğrenciler; başörtüsü bakım uygulamalarını engellemeyecek ve boynun altına sarkmayacak şekilde beyaz ya da koyu lacivert renkte olmalıdır.
22. Uygulamalar sırasında erkek öğrencilerin sakalı kısa kesilmiş olmalıdır.
23. Öğrenciler uygulamaya çıktıkları alanlarda bant, büyük ve renkli toka, püsküllü ve renkli başörtüsü gibi aksesuarlar kullanamazlar. Uygulamalar sırasında öğrenciler saat ve alyans dışında herhangi bir takı (küpe, hırma, piercing, kolye, yüzük vb) kullanamazlar.
24. Üniforma temiz ve ütülü olmalıdır.
25. Hastane dışındaki ortamlarda öğrenci üniforma ile dolaşmamalıdır.

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
İNTÖRNLÜK UYGULAMA İLKELERİ

1. İntörnlük programında öğrenci, koruyucu, tedavi ve rehabilite edici her türlü klinik ve saha alanlarında bir klinik hemşiresinin veya ilgili öğretim elemanının veya görevlendirilecek uzman hemşire sorumluluğu altında ve onların denetiminde çalışmalarını sürdürür.
2. Mesleki etik, ilke ve değerlere uygun davranır.
3. Hastanın tedavi ve bakımını yürüten ekipte aktif rol alarak, bakım girişimlerine, hasta vizitelerine ve tedavisine katılır.
4. İntörn hemşire, intörnlük uygulama rotasyonunun her bir alanına uygun sağlıklı veya hasta birey için hemşirelik sürecine uygun olarak bakımı planlar, uygular ve yürütür.
5. Her uygulama alanı içinde, hastaya, sağlık personeline veya diğer personele verilecek hizmet içi eğitim programlarının düzenlenmesi ve yürütülmesinde sorumlu/klinik hemşiresinin gözetiminde aktif olarak yer alır.
6. Uygulamadan sorumlu olduğu klinik dışında uygulama yapamaz.
7. İntörn programına göre öğrenci, nöbet sırasında görevli hemşireye karşı doğrudan sorumludur. Öğrenciler uygulama alanlarının her birinde hafta içi 1 gece (16 saat) veya hafta sonu 1 gündüz (8 saat) olmak üzere nöbet tutabilir. Gece nöbetlerinin 1 gün öncesi ve sonrasında öğrenciler izinli sayılırlar. Resmî tatillerde öğrenci nöbet tutmaz. İntörn hemşire adına düzenlenmiş gece nöbet programına uyması zorunludur. İntörn programında öğrenci gece nöbet günlerinde devamsızlık yapamaz.
8. İntörn hemşire uygulama yaptığı klinikte, klinik çalışma saatlerine uymak zorundadır.
9. İntörn hemşire, intörnlük programı uygulaması süresince forma bütünlüğüne uymak zorundadır.
10. İntörn öğrenci devamsızlık süresinin tamamını bir intörnlük programı uygulama rotasyonu içinde kullanamaz.
11. Öğrenciler uygulama yerini yetkili öğretim elemanından habersiz değiştiremezler.
12. Her öğrenci uygulama yaptığı kurumun çalışma ve güvenlik kurallarına uymak ve kullandığı mekân, araç ve gereçleri özenle kullanmakla yükümlüdür. Bu yükümlülüklerini yerine getirmemesinden doğan her türlü sorumluluk öğrenciye ait olup, öğrenci hakkında ayrıca Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümleri uyarınca işlemler yapılır.
13. İntörnlerin uygulama yapacakları alanlar (Klinik/Kurum) İntörnlük Rotasyonundan Sorumlu Öğretim Elemanlarının önerileri ve İntörn Koordinatörlüğünün kabul onayı ile belirlenir. Her bir İntörnlük Rotasyonu uygulama alanlarına ise, ilgili anabilim dalı karar verir ve belirlenen bu alanları, Hemşirelik İntörnlük Rotasyonundan Sorumlu Öğretim Elemanı, İntörn Koordinatörlüğüne sunar. Koordinatörlükte alınan kararlar, Hemşirelik Bölümü Başkanlığına sunularak intörnlerin uygulama alanları kesinleşir.

14. Hemşirelik Bölümü İntörnlük Programı Rotasyonlarından Sorumlu Öğretim elemanları tarafından rotasyon uygulama dosyası ve öğrenci değerlendirme formu hazırlanır.
15. Hemşirelik Bölümü İntörnlük Programı Rotasyonlarının uygulamalarından sorumlu öğretim üye/elemanı veya klinik/alan sorumlu hemşiresi öğrencilerin değerlendirme formlarının eksiksiz doldurulmasından sorumludur.
16. İntörn hemşire bakım sorumluluğunu üstlendiği birey/bireyler için bakım planı uygulayarak çalışır ve verdikleri bakımı uygulama dosyasında belirlenen formatta belgeler. Klinik uygulama süresi içinde ders ile ilgili gerekli materyalleri hazırlar, vaka ve seminer sunumu yapar.
17. Uygulama bitiminde bakım planı dokümanları, rotasyondan sorumlu ilgili öğretim elemanına teslim edilir.
18. İntörnlüğün değerlendirilmesinde, klinik/alan sorumlu hemşiresi ile ilgili öğretim elemanının verdiği notların toplamının ortalaması intörn uygulama ara sınav notunu belirler. İntörn I ve II ders bitirme sınavı; yazılı/sözlü sınav, vaka sunumu, hasta başı klinik sınav ya da yapılandırılmış beceri sınavı şeklinde her rotasyon alanı için yapılabilir, öğrencinin bu sınavdan en az 50 not alması gerekir. Başarı notu, ara sınav notunun %40'ı, ders bitirme sınav notunun %60' ı alınarak hesaplanır. Başarı notu en az 50 olmalıdır. Başarısız olan öğrenci dönem sonunda bütünleme sınavına girer. Her İntörn I ve İntörnII dersinden devamsızlık yaparak ya da devam ettiği halde başarısız olan öğrenciler bir sonraki dönem/yıl başarısız olduğu intörn dersini tekrarlar.
19. Devamsızlıktan başarısız olan öğrenci ders bitirme sınavına alınmaz ve başarısız olduğu intörn dersini tekrar eder.
20. Uygulama yaptığı klinikte haftada toplam 32 saat çalışır.
21. Uygulama süresince, uygulama alanlarında giyilecek öğrenci kıyafetleri yönergesinde belirtilen ilkelere uyar ve öğrenci kimlik kartını takar.
22. Sağlık Kurumları tarafından kendisine teslim edilmiş veya erişimine izin verilmiş olan bilgileri, sadece görevi ile ilgili işler için kullanır ve harici kimse ile paylaşamaz.
23. Sağlık Kurumlarına veya hastalara ait bilgileri, sosyal medyada paylaşamaz.
24. Öğrenciler, İntörnlük Uygulaması'nda İntörnlük Uygulama Yürütücüsü tarafından hasta için, kendilerinden istenilen görevleri zamanında ve istenilen şekilde eksiksiz olarak yaparlar.
25. Öğrenciler, İntörnlük Uygulaması yerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermelidirler. Aksine hareket edenler meydana gelecek zararı öderler.
26. Öğrenciler İntörnlük Uygulaması yerinde grev, iş bırakma, işi yavaşlatma gibi eylem ve faaliyetlere katılamazlar, bunları destekleyemezler veya propagandasını yapamazlar, herhangi bir şekilde siyasi ve ideolojik faaliyette bulunamazlar.
27. Öğrenciler dönem içinde gerçekleşen iş kazasını ders sorumlusu, bölüm başkanlığı ve fakülte dekanlığına bildirmek zorundadır. İntörnlük Uygulaması sırasında gerçekleşen herhangi bir iş kazası durumunu ise Fakülte Dekanlığı'na bilgilendirmek zorundadır.
28. Öğrenciler uygulamalar sırasında iğne batması ve kesici/delici araçlar ile yaralanma ya da bu tür enfeksiyon hastalıklarına maruz kalma riskine karşı Hepatit B aşısı ile aşılanmaları gerekir, aşılanma öğrencilerin sorumluluğundadır.

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
UYGULAMADAN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANININ / REHBER
HEMŞİRELERİN UYMASI GEREKEN KURALLAR

Uygulama sorumlusu, dersin amaç ve ilkelerine uygun olarak uygulamaların yürütülmesini sağlamak üzere, uygulamanın eksiksiz bir şekilde planlanmasından, yürütülmesinden ve değerlendirilmesinden sorumludur. Bu sorumluluk kapsamında aşağıdaki görevleri yerine getirir:

1. Uygulama yapacak öğrencilerin listesini ve uygulama planlarını hazırlamak ve takip etmek.
2. Dersin hedefine uygun uygulama alanları belirler ve intörn hemşireleri/öğrenci hemşireleri uygulama alanına hazırlar.
3. Dersin öğrenim hedeflerine uygun şekilde öğrencinin uygulama rotasyonunu yapmak.
4. Klinik / saha uygulamaları sırasında öğrencilere rehberlik ve danışmanlık sağlamak, eğitim vermek ve uygulamalarını kolaylaştırmak, uygulama başlangıcında öğrencilerin uygulamaya oryantasyon yapması için gerekli düzenlemeleri yapmak.
5. Uygulamaya başlamadan önce öğrencinin eğitiminde sorumluluk alacak olan rehber hemşirelerle iletişim kurmak, dersin amaç ve hedeflerini paylaşmak, öğrenci uygulamalarının değerlendirmesine ilişkin formları hazırlamak, uygulama sonrası bu formları değerlendirmek.
6. Öğrenciye ve eğitimde sorumluluk alan rehber hemşireye geribildirimde bulunmak.
7. Öğrencilerin uygulama alanlarında sorunlarının çözülmesinde yardımcı olmak.
8. Uygulamaların düzenli bir şekilde yapılmasını sağlamak, ortaya çıkan sorunları çözmek, gerektiğinde bölüm başkanlığına iletmek.
9. Uygulamalı eğitim yapan her bir öğrenci için uygulama değerlendirme formunun doldurulmasını sağlar.
10. Devamsızlık, disiplin ve uygulamalı eğitimlerle ilgili diğer hususlarda klinik/saha uygulama sorumlu öğretim elemanı ile iş birliği yapar.
11. Uygulama süresince eğitim faaliyetlerini izler.
12. Öğrenciler tarafından hazırlanan uygulamalı eğitim dosyalarını inceleyerek görüş verir.
13. Uygulama sonunda elde edilen kazanımların ölçme ve değerlendirme işlemlerinde yer alır.

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Akşam Uygulaması Öğrenci Sorumlulukları	Doküman No	HF.DUK.005
		İlk Yayın Tarihi	01.11.2024
		Revizyon Tarihi	0
		Revizyon No	00
		Sayfa	1 / 2

Akşam uygulaması ile ilgili öğrencinin uyması gereken hükümler aşağıda yer almaktadır;

- Öğrenciler uygulama birimine belirlenen yer ve saatte (15.00-22.00) fakülte tarafından belirlenmiş üniformalar giyilmiş şekilde gelmeli ve nöbet teslimine hazır şekilde bulunmalıdır.
- Her öğrenci devam uygulama rotasyonunda varsa akşam uygulamasına çıkmak zorundadır. Hastalık, kaza vb. acil durumlarda öğrencinin mazereti dikkate alınarak uygulama günü değiştirilebilir.
- Uygulama başlama saatinden sonra kliniğe gelen öğrenci uygulamaya alınmaz.
- Sorumlu öğretim elemanın/sorumlu hemşirenin onayı olmadan öğrenci uygulama alanı dışında çalışamaz, uygulama yaptığı birimden ayrılamaz.
- Öğrenci uygulama saatleri içerisinde öğrenci kimlik kartını takmak zorundadır.
- Öğrenci, uygulamasını tamamlamadan klinikten ayrılamaz. Uygulama bitiş saati öncesinde uygulama alanını terk ettiği tespit edilen öğrenciler, uygulama yapmamış sayılır.
- Öğrenci, uygulama yaptığı alanın çalışma düzenine, disiplin ve güvenlik kurallarına ve politikalarına uymakla yükümlüdür. Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği klinik uygulamaları sırasında da geçerlidir.
- Öğrenci uygulama süresi boyunca, ilgili dersin hedef ve öğrenim çıktılarına uygun şekilde uygulamasını tamamlamakla yükümlüdür.
- Akşam uygulamasına gelen öğrenciler, gündüz uygulamada olan öğrenci hemşirelerden bakım verecekleri hastaları hasta başında teslim almalıdır.
- Öğrenciler hasta, hasta yakını, ekibin diğer üyeleri ve çalışanlar ile profesyonel iletişim kurmalıdır. Uygulama sırasında oluşabilecek sorunları klinik hemşiresi/öğretim elamanına iletmelidir.
- Teslim sonrası gece vardiyasındaki işlemlere ilişkin ilgili sorumlu hemşire ile birlikte çalışmalıdır (tedavi, sistem tanılması, bakım zamanları, order alma ve bir sonraki

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Akşam Uygulaması Öğrenci Sorumlulukları	Doküman No	HF.DUK.005
		İlk Yayın Tarihi	01.11.2024
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	01
		Sayfa	2 / 2

günün formlarını hazırlama, ilaç kartlarını hazırlama, sıvılarını hazırlama, set vb. malzemelerin değişimini sağlama ve ilgili yerlere kaydetme sürelerini gözeterek bir zaman planlaması yapılması).

- l) Öğrenci, uygulama alanlarının tamamında sorumlu öğretim elemanı/klinik hemşire ile birlikte hareket eder. Sorumlu öğretim elemanı veya hemşirenin de olmadığı herhangi bir durumda öğrenci tek başına invaziv girişim uygulayamaz. Hastanın hayatını tehlikeye sokabilecek riskli davranışlarda bulunamaz. Klinik hemşirenin bilgisi ve gözetiminde uygulama yapabilir. Öğrenci, klinik hemşiresi nezaret ve denetimi olmaksızın yazılı ya da sözel hekim istemi alamaz.
- m) Cep telefonu uygulama saatleri süresince sessiz/titreşimde olarak kapalı tutulmalı ve yalnızca gerektiğinde kullanılmalıdır.
- n) Öğrenci, uygulama saatleri dışında öğrenci kimliği ile olarak hastanede faaliyette bulunamaz.
- o) Öğrenci, hastane/kurum içinde tütün ve alkol vb. tüketemez.
- p) Öğrenciler uygulama yerinde yapmış oldukları çalışmalara ilişkin formları doldurur ve bir rapor hazırlar. Bu raporu kullandıkları formlar ile birlikte kendisine bildirilen sürede sorumlu öğretim elemanına teslim eder.
- q) Öğrenciler yemek için hastane dışına çıkamaz yemek hastane tarafından verilir.
- r) Öğrencilerin klinik uygulama sonrası dönüşlerinde ulaşım imkanı sağlanabilir.
- s) Hemşirelik bölümünde okuyan öğrenci bu kuralları uygulamakla yükümlüdür.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	1 / 8

PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ BAKIM PLANI FORMU

1. GENEL BİLGİLER

Hastanın Adı-Soyadı:

Adres:

Yaşı:

Hastaneye yatış tarihi:

Medeni durumu:

Görüşmenin yapıldığı tarih:

Eğitim düzeyi:

Gerektiğinde başvurulacak kişi:

2. SAĞLIK-HASTALIK ÖYKÜSÜ

Hastaneye geliş nedeni:

Şu anki yakınmaları ve mevcut durumu:

Hastalığın fiziksel ya da psikiyatrik aciliyeti:

Hastalığın başlangıcı (zamanı, şekli, başlatan faktörler, belirtilerin seyri, tedavinin etkisi):

Mevcut risk faktörleri:

- ✓ İntihar girişimi ()
- ✓ İntihar dışında kendine zarar verici davranışlar ()
- ✓ Agresif davranış ()
- ✓ Hastaneden kaçma potansiyeli ()

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	2 / 8

Hastanın kendi sağlık durumunu algılaması:

Bakım verenin (varsa) hastanın sağlık durumunu algılaması:

Geçmiş ve şu anki sağlıkla ilgili yardım arama davranışları:

Şu anda uygulanan tedaviler ve ilaçlar:

Kullanılan ilaçların yan etkileri:

Hastanın tedaviye uyum düzeyi:

3. FİZİKSEL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

- ✓ İlaç madde kullanma alışkanlığı:
- ✓ Yeme davranışları (reddetme- aşırı yeme)
- ✓ Boşaltım alışkanlıkları:
- ✓ Fiziksel hareketlilik:
- ✓ Günlük aktiviteleri bağımsız yapabilme durumu:
- ✓ Yaşam bulgular ve diğer fiziksel özellikler (ödem, siyanoz, öksürük vb.)

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	3 / 8

4. RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

- ✓ Genel davranış, görünüm, tutum (görünümün yaşa uygunluğu, giyim özellikleri, kişisel hijyeni, postürü, yüz ifadesi vb.):
- ✓ Konuşma özellikleri (hızı, mutizim, blok, fikir uçuşması vb.):
- ✓ Duygusal durumu (küntülük, aşırı duygulanım, uygunsuz duygulanım, anksiyete, öfke vb.):
- ✓ Düşünce içeriği (sanrı, obsesyon, fobiler vb.):
- ✓ Algılama (Halüsinasyon, ilizyon vb.):
- ✓ Oryantasyon (kişi, yer, zaman vb.):
- ✓ Bellek (amnezi, hiperamnezi, deja vü, James vu vb.):

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	4 / 8

- ✓ Genel entelektüel düzey (bilgiyi depolama, yorumlama ve değerlendirme becerileri vb.)
- ✓ Bilinç (konfüzyon, laterji, stupor vb.):
- ✓ İçgörü (hastanın hastalığının farkında olması, hastalığını kabul etmesi ve tedavi araması durumudur):
- ✓ Benlik kavramı (hastanın kendini nasıl tanımladığı, beden imajı, benlik saygısı vb.):
- ✓ Baş etme davranışları (baş etmede kullandığı yöntemler, destek kaynakları, kullandığı uygunsuz başa çıkma yöntemleri vb.)
- ✓ Savunma mekanizmaları (hastanın kullandığı mevcut savunma mekanizmaları):

5. ÖZGEÇMİŞİ VE GELİŞİM ÖYKÜSÜ

- ✓ Doğum öyküsü:
- ✓ Geçirdiği hastalıklar:
- ✓ Eğitim ve iş yaşantısı:

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	5 / 8

✓ Askerlik yaşantısı:

✓ Cinsellik ve evlilik yaşantısı ve ebeveynlik problemleri:

6. AİLE VE SOSYAL ÖYKÜ

✓ Aile yapısı, ev ortamı, önceki fiziksel ve ruhsal sağlık durumu, ailenin ekonomik durumu, aile bireylerinin özellikleri, aile içi ilişkiler, ailede var olan problemler, ailede yaşanan krizler, ailenin dinsel ve kültürel eğilimleri vb.):

7. HEMŞİRELİK ÖYKÜSÜ, HEMŞİRENİN HASTAYA İLİŞKİN GÖZLEM VE YORUMLARI

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	6 / 8

8. TABURCULUK PLANI

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

HEMŞİRELİK TANISI	ETİYOLOJİ	BELİRTİ VE SEMPTOM	AMAÇ VE BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	DEĞERLENDİRME

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Klinikler İçin Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	03
		Sayfa	1 / 8

PSİKİYATRİ DIŞINDAKİ KLİNİKLER İÇİN PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ BAKIM PLANI FORMU

1. GENEL BİLGİLER

Hastanın Adı-Soyadı:

Adres:

Yaşı:

Hastaneye yatış tarihi:

Medeni durumu:

Görüşmenin yapıldığı tarih:

Eğitim düzeyi:

Gerektiğinde başvurulacak kişi:

2. SAĞLIK-HASTALIK ÖYKÜSÜ

Hastaneye geliş nedeni:

Şu anki yakınmaları ve mevcut durumu:

Hastalığın fiziksel ya da psikiyatrik aciliyeti:

Hastalığın başlangıcı (zamanı, şekli, başlatan faktörler, belirtilerin seyri, tedavinin etkisi):

Mevcut risk faktörleri:

✓ Deliryum ()

✓ Agresif davranış ()

Kendine zarar verme ()

Başkalarına zarar verme ()

✓ Tedaviyi reddetme ()

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Klinikler İçin Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	03
		Sayfa	2 / 8

Hastanın kendi sağlık durumunu algılaması:

Bakım verenin (varsa) hastanın sağlık durumunu algılaması:

Geçmiş ve şu anki sağlıkla ilgili yardım arama davranışları:

Şu anda uygulanan tedaviler ve ilaçlar:

Kullanılan ilaçların yan etkileri:

3. FİZİKSEL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

- ✓ Madde kullanımı:
Alkol () Sigara () Diğer ()
- ✓ Yeme davranışları (reddetme- aşırı yeme)
- ✓ Boşaltım alışkanlıkları:
- ✓ Fiziksel hareketlilik:
- ✓ Günlük aktiviteleri bağımsız yapabilme durumu:

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Klinikler İçin Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	03
		Sayfa	3 / 8

4. RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

- ✓ Genel davranış, görünüm, tutum (görünümün yaşa uygunluğu, giyim özellikleri, kişisel hijyeni, postürü, yüz ifadesi vb.):
- ✓ Hastanın İletişim Biçimi (İletişime istekli olma, konuya uygun konuşma, anlamsız konuşma vs..)
- ✓ Duygusal durumu (uygunsuz duygulanım, ağlama ya da gülme davranışı, öfkelenme)
- ✓ Depresif belirtilerin varlığı
- ✓ Anksiyetenin varlığı (hafif-orta-yüksek şiddet düzeyini sorgulanması)
- ✓ Panik atağın varlığı
- ✓ Düşünce içeriği (deliryuma bağlı sanrıların sorgulanması)
- ✓ Algılama biçimi (Deliryum ya da bilinç durumuna bağlı halüsinasyonun sorgulanması):
- ✓ Psikososmatik belirtilerin varlığı

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Klinikler İçin Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	4 / 8

✓ Oryantasyon (kişi, yer, zaman vb.):

✓ Bellek (amnezi, hiperamnezi, déjà vu, James vu vb.):

✓ Genel entelektüel düzey (bilgiyi depolama, yorumlama ve değerlendirme becerileri vb.)

✓ Bilinç (konfüzyon, laterji, stupor, koma vb.):

✓ Benlik kavramı (hastanın kendini nasıl tanımladığı, beden imajı, benlik saygısı vb.):

✓ Damgalamanın varlığı (psikiyatrik ya da kronik hastalıklara yönelik)

✓ Baş etme davranışları (baş etmede kullandığı yöntemler, destek kaynakları, kullandığı uygunsuz başa çıkma yöntemleri vb.)

✓ Savunma mekanizmaları (hastanın kullandığı mevcut savunma mekanizmaları):

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Klinikler İçin Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	5 / 8

5. ÖZGEÇMİŞİ VE GELİŞİM ÖYKÜSÜ

- ✓ Ailede psikiyatrik hastalık öyküsü
- ✓ Travma geçmişi
- ✓ Geçirdiği diğer hastalıklar:
- ✓ Eğitim ve iş yaşantısı:
- ✓ Cinsellik ve evlilik yaşantısı
- ✓ Ebeveynlik problemleri:

6. HEMŞİRELİK ÖYKÜSÜ, HEMŞİRENİN HASTAYA İLİŞKİN GÖZLEM VE YORUMLARI

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Klinikler İçin Bakım Planı Formu	Doküman No	HF.DUK.0011.08
		İlk Yayın Tarihi	01.03.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	6 / 8

7. TABURCULUK PLANI

Düzenleyen	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

HEMŞİRELİK TANISI	ETİYOLOJİ	BELİRTİ VE SEMPTOM	AMAÇ VE BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	DEĞERLENDİRME

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Uygulama Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK. 003.08
		İlk Yayın Tarihi	20.02.2017
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	1 / 1

Öğrencinin Adı/Soyadı:	
A-Profesyonel Davranışlar	10
Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma	
Kişisel görünüm, üniforma düzeni	
Sorumluluk alabilme	
Güvenilirlik	
Motivasyon	
Eleştirilere karşı tutumu	
Karar verme yeteneği	
Eksiklerini fark etme, hatalarını düzeltmek için çaba gösterme	
Okul ve hastane/sağlık ocağı kurallarına uyma	
Liderlik	
Diğer	
B-Kişiler Arası İlişkiler	10
Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ve ailesi ile sağlıklı ve güven verici ilişki kurma	
Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı ilişki kurma	
Arkadaşları ile uyum içinde çalışma	
Öğretim elemanı ile sağlıklı ilişki kurma	
Diğer	
C-Sağlık eğitimi ve araştırma*	10
Bakım verdiği birey ve ailesinin sağlık eğitimi gereksinimini belirleme	
Sağlık eğitimini planlama, uygulama	
Sağlık eğitiminde uygun teknik ve araçları kullanabilme	
Sağlık eğitimi için materyal geliştirme	
Çalıştığı alan ile ilgili araştırmaları takip etmesi	
Kanıtı dayalı araştırma sonuçlarını kullanması	
Uygulama alanındaki bir sorunun çözüm için bilimsel araştırma ilkelerini kullanması	
Taburculuk eğitimi	
Diğer	
D-Uygulama Becerileri**	35
Uygulaması yapılan ders için gerekli olan uygulamaları yapma becerisi	
İlgili dersin uygulaması için yapılması öngörülen beceri listesine göre değerlendirilecektir.	
E-Bakımı planlama, uygulama, raporlama**	35
Tanılama, planlama ve uygulama, değerlendirme, raporlama	
TOPLAM PUAN	

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD Başkanı	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C.		
	ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Klinikleri Uygulama Beceri Listesi	Doküman No	HF.DUK.004.08
		İlk Yayın Tarihi	11.009.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	03
		Sayfa	1 / 1

BECERİLER	Uygulama Durumu
Sağlık bakım ünitesine rutin kabul	
Taburculuk	
Beden ısısını ölçme: aksiler yol	
Nabız değerlendirilmesi: radial arter yolu	
Arterial kan basıncı ölçme: brakial arterden (oskültasyon yöntemi)	
Arterial kan basıncı ölçme:radial arterden palpasyon yöntemi)	
Medikal/ Sosyal/ Hijyenik el yıkama	
Banyo ve duşa yardım	
Ayak ve tırnak bakımı	
Oral ve parenteral tedavide kullanılan ilaç / malzemelerin güvenliği	
Terapi seanslarına katılım	
Psikososyal aktivite düzenleme ve yönetme	
Hasta vizitlerine katılım	
Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluğu olan hasta izlemi	
İkiuçlu (Bipolar) ve İlişkili Bozukluğu olan hasta izlemi	
Depresyonu olan hasta izlemi	
Anksiyete Bozukluğu olan hasta izlemi	
Obsesif Kompulsif Bozukluğu ve İlişkili Bozukluğu olan hasta izlemi	
Travma ve Tetikleyici Etkenle İlişkili Bozukluğu olan hasta izlemi	
Dissosiyasyon Bozukluğu olan hasta izlemi	
Bedensel Belirti Bozukluğu ve İlişkili Bozukluğu olan hasta izlemi	
Madde ile İlişkili Bozukluklar ve Bağımlılık Bozukluğu olan hasta izlemi	
Kişilik Bozukluğu olan hasta izlemi	
Beslenme ve Yeme Bozukluğu olan hasta izlemi	
EKT ye giden hastanın takip ve bakımı	
Hasta ve yakınına psiko eğitim verme	
Hasta ev yakınına taburculuğa hazırlama	
Öğrencinin Adı/ Soyadı:	

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD Başkanı	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Psikiyatri Hemşireliği Dersi Psikiyatri Dışındaki Kliniklere Özgü Uygulama Beceri Listesi	Doküman No	HF.DUK.004.08
		İlk Yayın Tarihi	11.09.2009
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	03
		Sayfa	1 / 1

BECERİLER	Uygulama Durumu
Sağlık bakım ünitesine rutin kabul	
Taburculuk	
Beden ısısını ölçme: aksiler yol	
Nabız değerlendirilmesi: radial arter yolu	
Solunum değerlendirilmesi	
Arterial kan basıncı ölçme: brakial arterden (oskültasyon yöntemi)	
Arterial kan basıncı ölçme:radial arterden palpasyon yöntemi)	
Yatak içinde pozisyon verme: hastayı yatağın başucuna çekmek	
Yatak içinde pozisyon verme: hastayı supine pozisyonundan prone pozisyonuna getirme	
Yatak içinde pozisyon verme: hastayı prone pozisyonundan supine pozisyonuna getirme	
Yatak içinde pozisyon verme: hastayı supine pozisyonundan yatağın kenarına çekme	
Medikal/ Sosyal/ Hijyenik el yıkama	
Banyo ve duşa yardım	
Ayak ve tırnak bakımı	
Oral ve paranteral tedavide kullanılan ilaç / malzemelerin güvenliği	
Oral yol ile ilaç uygulama	
İntramüsküler enjeksiyon uygulama	
İntravenöz enjeksiyon uygulama	
Periferik intravenöz kanül uygulama	
Periferik intravenöz kanülden ilaç uygulama	
İntravenöz infüzyon sırasında ilaçları puşe yoluyla verilmesi	
İntravenöz sıvı infüzyon uygulama	
İntravenöz sıvı setlerinin değişimi	
İntravenöz solüsyonun değiştirilmesi	
Hastada bulunan psikiyatrik semptomları belirleme	
Hastayı deliryum belirtileri açısından izleme	
Hastanın bakım verenlerini bakım planına dahil etme	
Olası psikiyatrik durumlar için koruyucu önlem alma	
Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi kapsamında hastaya psikoeğitim uygulama	
Aile eğitimi	
Var olan/ olabilecek psikiyatrik semptomlara yönelik hemşirelik girişimi planlama	
Hastada gözlenen anksiyete belirtilerini yönetme	
Hastaya psikososyal destek sağlama	
Öğrencinin Adı/ Soyadı:	

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel ASİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD Başkanı	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME RUBRİĞİ

Öğrenci Adı Soyadı:

Değerlendiren Öğretim Görevlisi:

Tarih: / /

Puanlandırılan Bölüm	Eksik	Yetersiz	Zayıf	Kabul Edilebilir	İyi	Çok iyi
Hasta öyküsünün alınması (veri toplama)	0	1	2	3	4	5
Hasta tanısını açıklama	0	1	2	3	4	5
Hemşirelik tanılarını belirleme	0	0.5	1	1.5	2	2.5
Hemşirelik tanılarına uygun etiyoloji ve semptomları belirleme	0	0.5	1	1.5	2	2.5
Hemşirelik tanısına uygun amaç ve beklenen hasta sonuçlarını belirleme	0	0.5	1	1.5	2	2.5
Hemşirelik tanılarına uygun girişimlerde bulunma	0	2	4	6	8	10
Bakım planını zamanında teslim etme	0	0.5	1	1.5	2	2.5
Taburculuk planı hazırlama	0	1	2	3	4	5
TOPLAM PUAN						

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Prof. Dr. Sibel Aİ KARAKAŞ Psikiyatri Hemşireliği AD	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Ders Uygulamasının Öğretim Elemanını Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK. 0010.4
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	1 / 1

Öğretim Elemanının Adı Soyadı:
Uygulama Alanı:

HER MADDE İÇİN SİZE EN UYGUN GELEN SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ	Hiçbir Zaman	Nadiren	Bazen	Sıklıkla	Her Zaman
1. Uygulamaların başlama ve bitiş saatlerine uyuyordu.					
2. Kliniğe ilk geldiğimizde kliniği bizlere tanıttı					
3. Uygulamanın başında bizden beklentilerini ve hedeflerini açıkladı					
4. Uygulamaları açık ve anlaşılır biçimde anlattı					
5. Uygulamada aktif olmamızı sağladı					
6. Bizlerle iyi iletişim kurdu					
7. Uygulamalarda bizi destekledi					
8. Uygulamada verilen ödevler dersin hedeflerine uygundu					
9. Sorularımız için bize yeterli vakit ayrıldı					
10. Aynı öğretim elemanı ile tekrar uygulama yapmak isterim.					

11. Eklemek istediğiniz diğer hususlar ve önerileriniz:

Sayfa 1 / 1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. ZEYNEP KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. REVA BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ		
	Atatürk Üniversitesi Hemşielik Fakültesi Ders Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK. 0010.05
		İlk Yayın Tarihi	05.07.2021
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
Sayfa	1 / 1		

Dersin Adı:**Dönem:****Sınıf:**

Ders değerlendirme formu 3 kısımdan oluşmaktadır. Her madde için size en uygun gelen seçeneği işaretleyiniz	Uygun	Kararsızım	Uygun değil
Öğretim Elemanını Değerlendirme			
Derslerin başlama ve bitiş saatlerine uyar			
Derslerin başında dersin amaç ve hedeflerini açıklar			
Ders öncesi hazırlık yapar			
Sorularımızı dinler ve cevaplamak için zaman ayırır			
Dersi etkili bir şekilde anlatır			
Görsel-işitsel araçları iyi kullanır			
Ders de bizimle iyi bir iletişim kurar			
Aynı öğretim elemanından tekrar ders almak isterim.			
Dersi değerlendirme			
Dönem başında önce ders izlencesi bize tanıtıldı			
Dersin süresi konuları anlamamız için yeterliydi			
Derste verilen kaynaklar öğrenmem için yeterliydi			
Ders ile ilgili ilan edilen programa uyuldu			
Derslere aktif şekilde katılımım sağlandı			
Ölçme ve değerlendirme			
Dersin sınavı ve ödevleri dersin öğrenim hedeflerine yönelikti			
Sınav soruları bilen/çalışan öğrenciyi ayırt edebiliyordu			
Sınav sorularının konulara dağılımı uygundu			
Bireysel olarak ders için öğrenme hedeflerime ulaştım			

Eklemek istediğiniz diğer husus ve öneriler:

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. ZEYNEP KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. REVA BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Rehber Hemşirenin Öğrenci Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK. 0010.2
		İlk Yayın Tarihi	14.06.2021
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	1 / 1

Uygulama Dersi:

Soyadı/İmza

Rehber Hemşire Adı-

Uygulama Alanı: Tarih:

	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
Öğrenciyi Değerlendirme			
1. Öğrenciler etkili iletişim (birey, aile ve ekip ile) kurdu			
2. Öğrenciler öğrenme ve uygulamaya istekliydi.			
3. Öğrenciler profesyonel davranışlar (zamanında gelme-çıkma, forma düzenine uyma, etik ilkelere uyma) sergiledi.			
4. Hemşirelik süreci doğrultusunda teorik bilgiyi uygulamaya aktarabildi			
5. Uygulama hedeflerine ulaşıldı.			
Kendini Değerlendirme			
1. Öğrencilerle etkili iletişim kurabildim			
2. Sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurabildim			
3. Uygulama ortamında kendimi yeterli hissettim			
4. Öğrencilere teorik ve uygulamada verimli olabildim			
5. Tekrar rehber hemşire olmak isterim			
Ekleme istediğiniz diğer hususlar ve önerileriniz			

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Zeynep KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Reva BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Rehber Hemşire Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK. 0010.3
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	1 / 1

Rehber Hemşire Adı Soyadı:

Ders:

Tarih:

HER MADDE İÇİN SİZE EN UYGUN GELEN SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
1. Kliniği bizlere tanıttı.			
2. Uygulamada bizlere iyi iletişim kurdu			
6. Klinik çalışanlarıyla bizlerin iletişim kurmasını destekledi.			
4.Uygulamaları açık ve anlaşılır biçimde anlattı.			
5. Uygulamada hemşirelik mesleği açısından önemli olan noktaları vurguladı.			
6. Derste öğrendiğimiz uygulamaya yönelik konularda bizi destekledi			
7. Uygulamada bizlerin aktif olmasını sağladı.			
8. Uygulamayı anlatırken kullanmamız gereken araç-gereçleri tanıttı.			
9. Ders programına uygun girişimleri yapabilmemiz için malzeme temini konusunda destekledi			
10. Uygulamalarda bizlerin araç ve malzemelere kolay ulaşmasını sağladı.			
11. Rehber hemşiremiz bize iyi bir rol-model oldu.			
12. Aynı rehber hemşireyle tekrar uygulama yapmak isterim.			
13. Eklemek istediğiniz diğer hususlar ve önerileriniz:			

Sayfa 1 / 1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. ZEYNEP KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. REVA BALCI AKPINAR Dekan

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Akran Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK.0010.01
		İlk Yayın Tarihi	14.06.2021
		Revizyon Tarihi	07.03.2025
		Revizyon No	02
		Sayfa	1 / 1

Uygulama Dersi:

Uygulama Alanı:

	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
Akran eğitimcim, söylediklerimi dikkatle dinledi.			
Akran eğitimcim, duygularıma ilgi gösterdi.			
Akran eğitimcime güven duydum.			
Akran eğitimcimle aramda iyi bir iletişim vardı.			
Tartışmalarda kırıncı olmadan konuştu.			
Akran eğitimcim, bana yararlı olacak bilgiler sağladı.			
Akran eğitimcim, bana yardımcı tavsiyeler verdi.			
Akran eğitimcim, sorularımı yanıtlayabildi.			
Akran eğitimcimle çalıştıktan sonra bu klinikte daha rahat çalışabileceğimi düşünüyorum.			
Akran eğitimcimle çalıştıktan sonra kendimi daha iyi hissediyorum.			
Akran eğitimcimle çalıştıktan sonra kendimi daha güvenli hissediyorum.			
Akran eğitimcim, benim görüşlerime saygılı olduğunu düşünüyorum			

Ek olarak belirtmek istedikleriniz:

Hazırlayan Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Kontrol Eden Prof. Dr. ZEYNEP KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Onaylayan Prof. Dr. REVA BALCI AKPINAR Dekan
---	--	---

	T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ		
	Hemşirelik Fakültesi Hastanın Öğrenciyi Değerlendirme Formu	Doküman No	HF.DUK.0010.01
		İlk Yayın Tarihi	07.03.2025
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
	Sayfa	1 / 1	

Öğrenci Adı-Soyadı:

Uygulama Dersi:

Uygulama Alanı:

	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
Öğrenci hemşire odama girdiğinde kendini tanıttı.			
Öğrenci hemşire benimle iyi bir iletişim kurdu.			
Öğrenci hemşire hastalığım ile ilgili yaşadığım duygulara karşı ilgili davrandı.			
Öğrenci hemşire öz bakımım ile ilgili gereksinim duyduğum konularda bana açık ve destekleyici bilgi verdi.			
Öğrenci hemşire yaptığı uygulamalarda mahremiyetime önem verdi.			
Öğrenci hemşireye güven duydum.			

Ek olarak belirtmek istedikleriniz:

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Dr. Öğr. Üyesi Tülay KILINÇ Ders Uygulama Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. ZEYNEP KARAMAN ÖZLÜ Akademik Birim Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. REVA BALCI AKPINAR Dekan

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİK UYGULAMALARI DEĞERLENDİRMEDE
ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

No:

Staj Kliniği:

Aşağıdaki formu staj uygulamalarınız ve klinik eğitciniz hakkında önerilerinizi, eleştirilerinizi, isteklerinizi ve sorularınızı iletmek için kullanabilirsiniz.

1. ÖNERİLERİNİZ	
2. İSTEKLERİNİZ	
3. OLUMLU/ OLUMSUZ ELEŞTİRİLERİNİZ	
4. SORULARINIZ	

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI YOKLAMA ÇİZELGESİ

KLİNİK ADI:

KLİNİKTE SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ:

AD- SOYAD NUMARA	1.HAFTA .../.../...	2.HAFTA .../.../...	3. HAFTA .../.../...	4.HAFTA .../...../...	5.HAFTA .../.../...	TOPLAM DEVAMSIZLIK	NOT
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							