# ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Hemodinamik Monitorizasyon | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Maske Tutma | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Airway yerleştirme |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Entotrakeal Entübasyon | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | LMA Takma |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Kan Gazı Alma ve Yorumlama | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | İntraop ve Postop Hasta Takibi | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | YB Hasta Takibi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# DERMATOLOJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Hasta Takibi, Öykü, FM, Hasta Dosyası Hazırlama, Order Verme, Epikriz Yazma | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Poliklinik Hasta Muayenesi | 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Biyopsiye Yardım Etme | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Kriyoterapi İzlemi ve Uygulaması | 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Elektrokoterizasyon İzlemi | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | İntralezyonel Enjeksiyon İzlemi | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | PUVA ünitesi fototerapi hastası izlemi | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Paterji testi izlemi ve uygulaması | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Mikolojik inceleme yapma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Wood bakısı uygulaması | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Deri yama testi izlemi ve uygulaması | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Prick testi izlemi | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Dermatoloji Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# KALP VE DAMAR CERAHİSİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Kalp Damar Cerrahisi Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Hasta Takibi, Öykü,FM, Hasta Dosyası Hazırlama, Order Verme, Epikriz Yazma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Manuel Kas Testi | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Kardiyopulmoner Rehabilitasyon | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | El Rehabilitasyonu | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Fizik Tedavi Ajanları | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Kas Kuvveti Muayenesi | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Gonyometrik Ölçüm | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ortopedik Rehabilitasyon (Gözlem) |  |  |  |  |
|  | Nörolojik Rehabilitasyon (Gözlem) |  |  |  |  |
|  | Nörolojik Rehabilitasyon (Gözlem) |  |  |  |  |
|  | Yara Bakımı |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Fiziksel Tıp Ve Rehabilitasyon Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# GENEL CERAHİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Genel Cerrahi Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# GÖZ HASTALIKLARI STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Göz Hastalıkları Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Waters, nazal grafi ve nazofarinks grafisi değerlendirme becerisi | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Trakeotomi açılmasına eşlik etme ve trakeotomi bakımı becerisi | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Anterior nazal tampon uygulama becerisi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Periferik vertigo test ve manevralarını uygulama (Dix-Halpike, Role testi ve Epley/Semont Manevrası, Baş Sıçratma –Head impuls Testi, Nistagmus değerlendirme ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Buşon temizleme |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Boyun, paranazal, sinüs ve temporal kemik bilgisayarlı tomografi (BT) değerlendirmesi | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Poliklinikte hasta değerlendirme  (Boyun, oral kavite, burun (anterior rinoskopi), kulak (otoskopik), larinks ve farinks (laringofaringoskopik) muayene becerisi) | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | E-Reçete yazma becerisi | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# KBB Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# NÖROLOJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Anamnez alma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nörolojik muayene | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Hasta Dosyası Hazırlama | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Order verme | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Epikriz Yazma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Hasta takibi | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Beyin tomografisi okuma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Beyin MRG okuma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Arter kan gazı alma ve yorumlama | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Nöroloji Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# NÖROŞİRÜRJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Nöroşirürji Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# NÜKLEER TIP STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Nükleer Tıp Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Ortopedi ve Travmatoloji Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# PEDİATRİK CERRAHİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Pediatrik Cerrahi Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# PLASTİK VE REKONSTRİKTİF ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Plastik ve Rekonstriktif Cerrahi Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# PSİKİYATRİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Psikiyatri Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# RADYOLOJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Radyoloji Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# ÜROLOJİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Hasta Takibi, Öykü,FM, Hasta Dosyası Hazırlama, Order Verme, Epikriz Yazma | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | DÜSG, İVP, Kontrastsız BT Okuma | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Sonda Takma Çıkarma, İdrar Kültürü Alma ve TAK Uygulama |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ürolojik Yara Takibi | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soy geçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Üroloji Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# ENFEKSİYON HASTALIKLARI STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Öykü, FM, Hasta dosyası hazırlama | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Order verme, epikriz yazma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Laboratuvar sonuç yorumlama |  |  |  |  |
|  | Kültür sonuç yorumlama |  |  |  |  |
|  | Kan kültürü alma | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | LP Yapma | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | İdrar Kültürü | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Aseptik koşullarda yara bakımı | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Klinik örneklerden direk bakı ve hücre sayımı | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Gram ve Metilen Boyama Yapma | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Periferik Yayma Değerlendirme | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Standart Önlemleri ve Temas İzolasyon Önlemlerini uygulama | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Enfeksiyon Hastalıkları Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# AİLE HEKİMLİĞİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Aile Hekimliği İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# ADLİ TIP STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Adli Tıp Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# İÇ HASTALIKLARI STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# İç Hastalıkları Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# ACİL TIP STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Acil Tıp Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# ÇOCUK PSİKİYATRİSİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Çocuk Psikiyatrisi Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLEM VE BECERİ** | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
|  | | En Az Yapması Gereken Sayı | Hastanın Adı | Dosya No |  |
|  | Akciğer Grafisi Değerlendirme | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Göğüs Tüpü Takılmasına Eşlik Etme | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Göğüs Tüpü Drenaj Takibi | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Hasta Hazırlama | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Poliklinikte Hasta Değerlendirme | 20 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Göğüs Cerrahisi Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih:

# GÖĞÜS HASTALIKLARI STAJI

Ad Soyad:

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

Grup:

Fakülte No:

**GÖĞÜS HASTALIKLARI İNTÖRN DOKTOR KARNESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İntörn Dr. Adı-Soyadı** | **Numarası** |  |  |
| **İş tanımı** | **Hastanın adı** | **Tarih** | **İmza** |
| Hasta takibi  Öykü, FM, Hasta dosyası hazırlama, Order verme, Epikriz yazma |  |  |  |
| Hasta takibi  Öykü, FM, Hasta dosyası hazırlama, Order verme, Epikriz yazma |  |  |  |
| Hasta takibi  Öykü, FM, Hasta dosyası hazırlama, Order verme, Epikriz yazma |  |  |  |
| Hasta takibi  Öykü, FM, Hasta dosyası hazırlama, Order verme, Epikriz yazma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| PA AC grafisi okuma |  |  |  |
| SFT yorumlama |  |  |  |
| SFT yorumlama |  |  |  |
| SFT yorumlama |  |  |  |
| SFT yorumlama |  |  |  |
| SFT yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Arter kan gazı alma ve yorumlama |  |  |  |
| Oksijen ve nebül-inhaler tedavisi uygulayabilme |  |  |  |
| Oksijen ve nebül-inhaler tedavisi uygulayabilme |  |  |  |
| Oksijen ve nebül-inhaler tedavisi uygulayabilme |  |  |  |
| Oksijen ve nebül-inhaler tedavisi uygulayabilme |  |  |  |
| Plevral ponksiyon yapabilme |  |  |  |
| Plevral ponksiyon yapabilme |  |  |  |
| Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme |  |  |  |
| Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme |  |  |  |
| Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme |  |  |  |
| Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme |  |  |  |
| PPD testi uygulayabilme |  |  |  |
| PPD testi uygulayabilme |  |  |  |
| 6 dakika yürüme testi |  |  |  |
| 6 dakika yürüme testi |  |  |  |

\* Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı işlem yeterli ise onay işareti de konulabilir.

**Olgu Refleksiyonu**

Hastanın dosya numarası: **Tarih**

Hastanın şikayeti:

Hastanın hikayesi:

Hastanın özgeçmişi:

Hastanın soygeçmişi:

Hastanın fizik muayene bulguları:

Bu hastanın ön tanısı:

Bu hastanın ayırıcı tanıları:

|  |  |
| --- | --- |
| Hastanın tetkikleri: | Bu tetkiklerin istenme nedenleri; |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

Elde edilen sonuçlardan;

………………………………………….tanısını koymama yardımcı oldu.

Bu hastayı sunmayı seçtim. Çünkü:

Bu hastadan öğrendiklerim,

Aynı hasta ile aynı şartlarda tekrar karşılaşsaydım, hekimi olarak değiştireceğim davranışlarım ve kararlarım şunlar olurdu;

Okuyan Stajyer Dr. Yorumu/İmzası:

Eğtim sorumlusu Kaşe/ İmza:

**MİNİ KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU (MİNİ-KD)**

**NEDİR?**

Mini-KD değerlendirme formu temel klinik becerilerinin geliştirilebilmesi için stajyerlerin hasta-hekim görüşmeleri ile ilgili bilgi sağlayan, biçimlendirici değerlendirme amacıyla tasarlanmış bir değerlendirme aracıdır1.

Stajyerin hasta etkileşiminin 10-15 dakikalık doğrudan gözlem değerlendirmesi veya “anlık görüntüsü” olarak değerlendirilebilir1.

Burada amaç, yapılandırılmış bir form üzerinden stajyere görüşmesi hakkında bilgi sağlamak, iyi olduğu ve geliştirilmesi gereken yanları ortaya çıkararak etkin bir geri bildirim vermektir. Devam eden staj dönemi içerisinde uygulandığında stajyerin geliştirilmesi gereken yanlarını geliştirebileceği için stajyer hakkında karar verdirici olma niteliğinden uzak biçimlendirici değerlendirme yöntemleri arasında sayılmaktadır. Herhangi bir klinik ortamda gözlemci öğretim üyesi tarafından uygulanabilir. Uygulama zamanı stajyerin isteği doğrultusunda belirlenebileceği gibi öğretim üyesinin istediği zamanda da uygulanabilir.

**NASIL UYGULANIR?**

Görüşmeye başlamadan önce hasta bilgilendirilir ve onayı alınır. Görüşme 15-20 dakika sürecek ve geribildirim için de 5- 10 dakikaya ihtiyacınız olacaktır.

**Mini-KD DEĞERLENDİRME FORMU NASIL DOLDURULUR?**

Mini-KD Değerlendirme Formu sırasında ilk bölümde yer alan demografik verilerin doldurulması öğrencinin yapacağı görüşmenin niteliğinin belirlenmesinde önemlidir. Hasta ile ne amaçla görüşme yapıldığı gibi konularda verilecek bilgi, formun ilgili başlıklarını değerlendirmeye dahil ederken ilgisiz başlıkların elimine edilmesine olanak verir.

Görüşmeye ilişkin değerlendirme amacıyla aşağıda yer alan yetkinliklere 1 ile 9 arası bir skor ile numaralandırılır. Seçilen değerin tercih nedenlerinin unutulmaması ve geribildirim sırasında belirtilmesi önemlidir.

***Demonstre Edilen Yetkinliklerin Yorumlanmaları***

**Anamnez alma becerisi**: Öğrenci, hastayı hikayesini anlatması konusunda yüreklendirir ve rahatlatır. Soruları etkili biçimde sorar, açık ve kapalı uçlu soruları yerinde kullanır. Anamnezi derinleştirme konusunda başarılıdır. Gerekli bilgiyi hastaya uygun soruları sorarak elde eder. Sözsüz iletişim becerilerini ( göz teması, onaylama, hastaya dönük duruş, uygun mesafe, güler yüz...) kullanır.

**Fizik muayene becerileri:** Fizik muayeneyi sırasıyla ve doğru biçimde uygular. Hastanın konforuna ve mahremiyetine dikkat eder. Muayene sırasında hastaya gerekli açıklamaları yapar. Tanı ve görüntüleme yöntemlerini uygun sırayla ve dengeli biçimde ister.

**İletişim becerisi**: Stajyer, istediği tetkik ve tedavi yöntemlerini hastaya gereelendirerek açıklayabilir. Hastanın anlayabileceği tıbbi terminolojiden uzak bir dil kullanır. Hastanın rızasını alır. Hasta yönetimini uygun yapar

**Klinik karar verme:** Tanıya yönelik isteklerinde seçici davranır, uygun tetkikleri ister. Risk, yarar hesabını doğru yapabilir. Uygun bir yönetim planı oluşturur

**Profesyonellik** : Hastanın konfor, güven, bilgi gereksinimlerine yönelik ilgili, dikkatli ve güven vericidir. Empati kurar. Etik şekilde davranır, hastayı yasal konularda bilinçlendirir. Hasta mahremiyetine özen gösterir.

**Organizasyon/ verimlilik :** Önceliklerini saptar, zamana dikkat eder, özlü ve açıktır.

**Genel klinik yeterlilik:** Kararlı, sentez yeteneğine sahip, koruyucu, etkili ve etkileyicidir.

**DEĞERLENDİRME SONRASI GERİBİLDİRİM:**

Mini-KD’in birincil amacı performans hakkında geribildirim üretmektir. Stajyerin hasta-hekim görüşmesi ile ilgili güçlü yanları vurgulayınız, geliştirilmesi gereken noktaları belirtiniz ve öğrenciye bir çalışma planı oluşturması için fırsat sağlayınız. Geribildirim uygun ortamda, olumlu bir atmosferde yapıcı olarak verilmelidir. Görüşme süresinin 15-20 dakika olduğu bir değerlendirme de 5-10 dakika arasında geribildirim vermek yeterlidir2,3.

1. *Amerikan İç Hastalıkları Kurulu, Program Yöneticileri Değerlendirme Araçları,*

*erişim adresi :* [*https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx*](https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx) *erişim tarihi : 16.06.2018*

1. *Norcini JJ, (2005) The Mini Clinical Evaluation Exercise, The Foundation for Advancement of International Medical Edcuation and Research (FAIMER)*
2. *Tengiz Fİ, Şahin H. (2014), Klinikte Yeni Bir Ölçme Yöntemi : Mini Klinik Değerlendirme, Tıp Eğitimi Dünyası, 39;13-19.*
3. *Sayek İ, (2016)Tıp Eğiticisi El Kitabı, Güneş Yayınevi, Ankara.*

**Mini Klinik Değerlendirme (Mini-KD) Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Hekimin Adı Soyadı:** |  |
| **Değerlendirme tarihi:** |  |
| **Eğitim Aldığı Klinik/Ana Bilim Dalı:** |  |
| **Hasta görüşmesinin yapıldığı yer:** | Poliklinik: ( ) Hasta odası: ( ) Acil servis: ( )  Diğer:……………. |
| **Hasta sorunun ilgili olduğu sistem** | Ör: kardiyovasküler, nöroloji, vb. |
| Hastanın geliş nedeni | İlk başvuru: ( ) Kontrol: ( ) Diğer:…......... |
| Hasta görüşmesinin odağı | Ananmez ( ) Tanı ( )  Hasta yönetimi ( ) Danışmanlık/Açıklama ( ) |
| Olgunun karmaşıklığı | Düşük: ( ) Orta: ( ) Yüksek: ( ) |
| Stajyer hekim aynı hasta ile daha önce karşılaştı mı? | Hayır: ( ) Evet: ( ) ……..kez |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz/Zayıf** | | | **Yeterli/Orta** | | | **Üst Düzey/İyi** | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | GY\* |
| Değerlendirme Başlıkları |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananmez alma becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fizik muayene becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İletişim becerileri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klinik karar verme becerisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesyonellik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organizasyon/Verimlilik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel klinik yeterlik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*GY; gözlem yapılmayan başlıklar için lütfen bu sütunu işaretleyiniz. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yorumlar:** | |
| Stajyer Hekimin özellikle iyi olduğu yönler | Stajyer Hekime Gelişimi önerileri |
|  |  |
| Gelişim için eylem planı: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiç memnun değilim | Çok memnunum |
| Stajyer Hekimin Mini KD’ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |
| Öğretim üyesinin Mini KD'ye ilişkin memnuiyeti | 1 10 | |

|  |
| --- |
| Görüşmeye ayrılan süre (Dakika): Hasta Görüşmesi:…….dk Geribildirim:…….dk |

Öğretim üyesi Ad Soyad İmza:

# Göğüs Hastalıkları Stajı İntörn Hekim Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI-SOYADI:  No: | | | |
|  | Gözlem Tarihi | Puan  (Her bir başlık 100 puan üzerinden değerlendirilir) | Değerlendirilmedi |
| 1. Hasta Hazırlama / Anamnez Alma |  |  |  |
| 1. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene |  |  |  |
| 1. Dinleme ve İletişim Becerileri |  |  |  |
| 1. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim |  |  |  |
| 1. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler |  |  |  |
| 1. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar |  |  |  |
| 1. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları   (Kurum dışı aktiviteler) |  |  |  |
| 1. Bilimsel aktivite |  |  |  |
| 1. Öğretim üyesi kanaati |  |  |  |
| 1. Ders/Seminer/Toplantı/Ödev |  |  |  |
| Ortalama Puan: |  |  |  |
| Devam durumu |  | Devamlılık Tam    Devamsızlık ≤ %20    Devamsızlık > %20 |  |
| ALDIĞI NOT (Rakam ve Yazı İle)  KARAR:   * GEÇTİ ( ) * STAJ TEKRARI ( ) * DEVAMSIZ ( ) |  |  |  |
| \* Staj sonu değerlendirme notu 60 ve Üzeri Staj Geçer  Staj sonu değerlendirme notu <60 Bütünleme  Devamsızlık > %20 ise Staj Tekrarı Yapar. | | | |

*Not: İntörn karnesi staj sonunda Dönem VI koordinatörlüğüne gönderilecektir*.

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih: