



2026-2027

Dönem VI Ön Hekimlik

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Uygulama Dilimi Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü	: Prof. Dr. Coşkun BAKAR
Dönem Koordinatörü	: Doç. Dr. Mehmet Göktuğ KILINÇARSLAN
Koordinatör Yardımcısı	: Dr. Öğr. Üyesi Adil Uğur ÇETİN Dr. Öğr. Üyesi Tolga KASAP
Staj Eğitim Sorumlusu	: Doç. Dr. Hülya ERTEKİN

Genel Bilgiler

Staj süresi	: 15 gün
AKTS kredisi	: 2 Kredi
Eğitimin yürütüldüğü yer	: Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı eğitim alanları.

Staj öğretim üyeleri:

Prof. Dr. Murat İlhan ATAGÜN
Prof. Dr. Hülya ERTEKİN
Doç. Dr. Şükrü Alperen KORKMAZ
Dr. Öğr. Üyesi Ali Emre ŞEVİK



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 EĞİTİM PROGRAMI

DÖNEM 6 EĞİTİM VE ÖĞRETİM AMACI

Amaç: Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) çerçevesinde öğrencinin (ön hekim), birinci basamakta sık olarak karşılaşılan hastalıkların tanı ve tedavisini gerçekleştirme, gereğinde hastayı bir üst basamağa sevk etme bilgi, beceri ve tutumu kazandırmayı, meslek yaşamında bilimsel düşünme, yaşam boyu öğrenme tutumunu geliştirmeyi, mesleğin etik değerlerini gözeterek uygulayan hekim adayları yetiştirmeyi amaçlamaktadır.

Kazanımlar:

- Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler
- Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar, kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır.
- Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.
- Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immunolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler.
- Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.
- Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.
- Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır.
- Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar.
- Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler.
- Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar.
- Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur.
- Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar.



- Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır.
- Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur.
- Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar.
- Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır.
- Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar

Tablo 1. Dönem 6 Öğrenme Kazanımları ve ÇOMÜ Program Yeterlikleri (7 Yıldızlı Hekimler)

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzey
– Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler – Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar,kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır. – Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.	Profesyonel	5
– Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immünolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler. – Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.	Sağlık Savunucusu	5
– Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyal kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.	Ekip üyesi	5



– Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır. – Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar. – Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler. – Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar. – Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur. – Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar. – Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır. – Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur. – Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar. – Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır. – Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar	Danışman	5
	Yönetici-lider	5
	Bilim insanı	5
	İletişimci	5

Yeterlik kazanım düzeyleri:

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma
2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme
3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,
4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)
5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

Tablo 2. 2019-2020 Eğitim Ve Öğretim Yılında Dönem 6 Stajları

DÖNEM 6	Acil Tıp	8 Hft
	Aile Hekimliği	4 Hft
	Halk Sağlığı	6 Hft
	Dahiliye	8 Hft
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	8 Hft
	Kadın Hastalıkları ve Doğum	4 Hft
	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2 Hft
	Genel Cerrahi	2 Hft
	Adli Tıp	2 Hft
	Göğüs Hastalıkları	2 Hft
	Kardiyoloji	2 Hft
	Seçmeli 1	2 Hft
	Seçmeli 2	2 Hft

Tablo 3. Ç.O.M.Ü Tıp mezuniyet yeterliklerinin ön hekimlik dönemindeki kazanımı

Eğitim programının bileşenleri	YETERLİKLER						
	Profesyonel	Sağlık Savunucusu	Ekip üyesi	Danışman	Yönetici-lider	Bilim insanı	İletişimci
İç Hastalıkları							
Genel Cerrahi							
Çocuk sağlığı ve hastalıkları							
Kadın hastalıkları ve Doğum							
Halk Sağlığı							
Aile Hekimliği							
Psikiyatri	4	5	4	4	4	4	5
Acil Tıp							
Seçmeli							

Yeterlik kazanım düzeyleri:

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma
2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme
3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,



- Tablo 4. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli**

YILLAR/DÖNEMLER	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ	EĞİTİM MODELLERİ
Ön Hekimlik		

YILLAR/DÖNEMLER	ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ	
Ön Hekimlik		

Eğitim programının bileşenleri	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ								
	Hasta başı eğitim	Klinik beceri uygulamaları	Olguya dayalı öğrenme	Sunum	Multidisi pliner öğrenme etkinlikle	Makale tartışması	Seminer/olgü sunumu	Poliklinik uygulamaları	Küçük grup çalışması
	İç Hastalıkları								
	Genel Cerrahi								
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları								
	Kadın Hastalıkları ve Doğum								
	Halk Sağlığı								
	Aile Hekimliği								
	Psikiyatri	+		+	+		+	+	+
Acil Tıp									
Seçmeli									



ÇOMÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ D 6 PSİKİYATRİ STAJI

DÖNEM 6- PSİKİYATRİ STAJI

Genel Bilgiler:

Dönem VI ön hekimlik Psikiyatri stajı eğitiminin süresi 4 haftadır. Eğitim programından bir öğretim üyesi sorumludur. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda (bilgi, beceri ve tutum) yürütülür ve öğrencilerin başarısı yeterlilik değerlendirmesi ile yapılır.

Staj Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Servisinde ve Psikiyatri Polikliniğinde gerçekleştirilir. Eğitim temel olarak uygulamalı olarak hasta başında eğitim şeklindedir ve ön hekimlerin ihtiyacı doğrultusunda teorik eğitimle desteklenmektedir.

Dönem 6 Psikiyatri Stajı Süreci

Psikiyatri Stajı süresi 4 haftadır.

Ön hekimlere, Psikiyatri Stajlarının ilk gününde Psikiyatri kliniği çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son gününde ön hekimlerden sözlü olarak geri bildirim alınır.

Ön Hekimler, klinik ortamlarda, beyaz önlüklerini giyerek çalışırlar.

1.Günlük çalışma programı:

Ön hekimler 08:30-17:00 mesai saatleri arasında poliklinikte ve yataklı serviste çalışırlar. Ayrıca her gün 1 ön hekim gece nöbetine kalır. Ön hekimler, çalışma alanından sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin üyesi olarak çalışır.

2. Psikiyatri çalışma alanları

Ön hekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar

- Psikiyatri yatan hasta kliniği

Yatış endikasyonu olan Psikiyatri hastalarının takip ve tedavilerinin yapıldığı birim.

- Psikiyatri Polikliniği

Psikiyatriye ayaktan başvuran olguların ilk değerlendirme, tetkik ve tedavilerinin yapıldığı birimdir.

DÖNEM 6- PSİKİYATRİ STAJININ AMACI

Birinci basamak düzeyinde toplumda sık görülen Ruh Sağlığı Hastalıklarına tanı koyma ve tedavi edebilme ve gerektiğinde bir uzmana yönlendirme, psikiyatrik acillere uygun müdahalede bulunma, hasta-hekim ilişkisinde uygun yaklaşım sergileme ve etkili ekip çalışması yapma bilgi ve becerisi kazandırmaktır.

Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:

Bilgi

- Psikiyatrik hastalıkların belirtilerini tanıyacak bilgiye sahip olacak.
- Öykü, fizik muayene ve ruhsal muayene bulgularını değerlendirerek tanı ve ayırıcı tanıyı yapacak bilgiye sahip olacak.
- Psikiyatride kullanılan ilaçları bilecek.
- Psikiyatride kullanılan ilaçların yan etkilerini bilecek.



- Psikiyatride kullanılan ilaçların ilaç etkileşimlerini açıklayacak bilgiye sahip olacak.
- Hastalıklar üzerinde psikososyal etmenlerin rolü açıklayacak bilgiye sahip olacak.
- Psikosomatik hastalıkları ayırt edecek bilgiye sahip olacak.
- Psikiyatrik konsültasyon istenmesi gereken durumları bilir.
- Hastasını önerdiği ilaç tedavisi ve takip aralıkları konusunda bilgilendirir.
- Hastaları gerektiğinde ileri basamağa sevk edecek endikasyonları bilecek.
- Kötü haber verebilme becerisine sahip olacak.

Beceri

- Mental durum muayenesi yapar.
- Mini mental durumu değerlendirir.
- Ruhsal Hastalıklarda öykü alır.
- Genel fizik muayene ve nörolojik muayene yapar.
- Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi yapar.
- Öykü ve muayene bulgularını kaydedebilir.
- Aydınlatma ve onam alır.
- Hasta dosyası hazırlar.
- Psikiyatrik hastalık yönetimini yapar.
- Klinik tablonun aciliyetini değerlendirir.
- Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapar.
- Saldırganlık belirtisiyle başvuran hastaya acil psikiyatrik müdahale yapar.
- İntihar girişiminde bulunmuş olan hastada acil psikiyatrik müdahale yapar.
- İntihar riski olan hastayı değerlendirir.
- Hastaları gerektiğinde uygun biçimde sevk eder.
- Tıpta biyopsikososyal model ve bütüncül yaklaşımın önemi benimser.

Tutum

- Hastanın ve hasta bilgilerinin mahremiyetine önem verir.
- Psikopatolojik bulguları olan her hastaya uygulanacak tedavi ve/veya müdahaleyi ayrıntılı bir şekilde anlatacak ve bununla alakalı aydınlatılmış onam formu almanın önemini belirtebilecek, gerekli durumlarda tedaviyi red belgesi hazırlayabilecektir.
- Çalışma süresince dönem 6 ya gelene dek öğrenmiş olduğu bilgiyi kullanma becerisine uygun şekilde uygun makale seçerek sunumu yapacaktır.

Yeterlik Değerlendirmesi

Psikiyatri Stajı değerlendirilmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlilik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır

Psikiyatri stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedeflerine yönelik görmesi gereken asgari sayıdaki vakayı kaydetmesi beklenmektedir. Ön hekimler katıldıkları muayene ve görüşmeleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusuna karnelerini düzenli olarak imzalatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz. Bununla birlikte ön hekimler vaka, seminer ve makale sunumlarını içeren eğitim programlarına düzenli olarak katılmalıdır.



HAFTALIK DERS PROGRAMI

Servis haftası

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-9.30	Günaydın toplantısı Vizit	Seminer/makale	Günaydın toplantısı Vizit	Günaydın toplantısı Vizit	Günaydın toplantısı Vizit
9.30-10.30					
10.30-11.30	Vizit El işi uğraş terapisi	Seminer/makale	Vizit El işi uğraş terapisi	Hasta başı	Vizit El işi uğraş terapisi
11.30-12.30					
13.30-14.30	Hasta başı	Hasta başı	Hasta başı	Eğitim	Makale
14.30-15.30					vaka
15.30-16.30	Hasta başı	Servis çalışması	Serbest çalışma	Eğitim	Hasta başı
16.30-17.30					

Poliklinik haftası

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-9.30	Poliklinik çalışması	Seminer/makale	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması
9.30-10.30					
10.30-11.30	Poliklinik çalışması	Seminer/makale	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması
11.30-12.30					
13.30-14.30	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Eğitim	Makale
14.30-15.30					vaka
15.30-16.30	Hasta başı	Poliklinik çalışması	Serbest çalışma	Eğitim	Hasta başı
16.30-17.30					



Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem :6

Stajın Adı

Sor. Öğr. Üyesi

Stajın Türü

Süre

:Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

:Hülya Ertekin

:Zorunlu

:2 hafta

Stajın Amacı:Toplumda sık görülen Ruh Sağlığı Hastalıklarının tanınması ve bu hastalıklara doğru yaklaşımın öğrenilmesi. Psikiyatrik acillere hızlı müdahale ilkelerinin öğrenilmesi. Hasta-hekim ilişkisinde uygun yaklaşımların öğrenilmesi. Tedavi ekibiyle işbirliği yapma becerilerinin geliştirilmesi

Öğrenme kazanımları	Kapsam							
		Sunum /sınıf dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitim	Gözlem	Poliklinik uygulamaları	Bağımsız Öğrenme	Ölçme Yöntemi
Mental durum muayenesi yapar	Mini mental durum değerlendirme ve mental durum muayene	x	x	x	x	x		GD, ODT, Karne
Ruhsal Hastalıklarda öykü alır	Ruhsal hastalık öykü alma muayene	x	x	x	x	x		GD, ODT, Karne
Genel fizik muayene ve nörolojik muayene yapar	Genel fizik muayene Nörolojik							



Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi (RDM) yapar.	RDM, RDM süresi RDM yapılan mekanın özellikleri	X	X	X	x	X		GD, ODT, Karne
Psikiyatrik hastalıkların belirtilerini tanıır.	Anksiyete semptomları Depresyon semptomları Psikotik semptomları	X	X	X	x	X		GD, ODT, Karne
Hastadan elde ettiği öykü ve muayene bulgularını kaydeder	Hasta bilgilerinin mahremiyetine dikkat ederek dosya hazırlama	X	X	X	X	X		GD, ODT, Karne



Hastanın ve hasta bilgilerinin mahremiyetine önem verir.	Hastadan Onam alma Hasta mahremiyeti ni sağlama Hastayı bilgilendirme	X	X	X	X	X		HD
Öykü, fizik muayene ve ruhsal muayene bulgularını değerlendirerek ayırıcı tanı yapar	Anksiyete Bozuklukları nın, Duygudurum Bozuklukları nın ve Psikotik bozuklukları n ayırıcı tanısını yapabilme	X	X	X	X	X		GD, ODT, YSS
Psikiyatride kullanılan ilaçları, ilaç yan etkilerini ve ilaç etkileşimlerini açıklar.	Antidepresan kullanımı Antipsikotik kullanımı Duygudurum düzenleyiciler i n kullanımı Anksiyolitik kullanımı	X	X	X	X	X	x	GD, ODT, YSS
Hastasını önerdiği ilaç tedavisi ve takip aralıkları konusunda bilgilendirir.	İlaç yan etkilerin i Takip zamanını ve Takip şeklini belirtme	X	X	X	X	x	x	GD, ODT, YSS



Psikiyatrik hastalık yönetimini yapar.	Hastanın klinik takibi Laboratuvar takibi Aile ile iletişim	x	X	X	x	x		GD, ODT, Karne
Klinik tablonun aciliyetini değerlendirir.	Psikiyatrik aciller	X	x	x	X	x		GD, ODT
İntihar girişiminde bulunmuş ya da intihar riski olan hastada acil psikiyatrik müdahale yapar.	Planlanmış intihar girişimi Dürtüsel yapılmış intihar girişimi	X	X	X	x	X		GD, ODT
Tıpta biyopsikososyal model ve bütüncül yaklaşımın önemini benimser, hastalıklar üzerinde psikososyal etmenlerin rolü açıklar.	Hastanın ailesinin , iş ve sosyal yaşamının ruh sağlığına olan etkileri	x	X	X	X	X	X	GD
Psikosomatik hastalıkları ve psikiyatrik konsültasyon istenmesi gereken durumları ayırt eder	Psikosomatik hastalıklar	x	X	X	X	X		GD

* Tabloda belirtilenler dışında öğrenim ve ölçme yöntemleri kullanıyorsanız lütfen ekleyiniz.

Ölçme yöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav



ÇSS-olgu: OlguyadayaalıÇSS

YSS-olgu: Olguyadayaalıyapılandırılmış sözlü sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

Klinik Becer Sınavı

HD: Hastabaşı değerdendirme

SHD: Standardizehastailedegerlendirme

DGD: Uygulamayayönelik-girişimsel becerilerindoğrudangözlenmesi vedeğerlendirilmesi

PDD: Projeyedayalı değerdendirme

ODT: Olguyadayaalı tartışmavedegerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerdendirmesınavı

SGD: Stajyergelişim dosyası

GD: Genel değerdendirme



1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar
Ajitasyon
Anksiyete
Bilinç değişiklikleri
Cinsel işlev sorunları
Duygudurum değişiklikleri
Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı, varsanı)
İmpotans
İştahsızlık
Obsesyon
Panik atağı
Unutkanlık
Uyku ile ilgili sorunlar
A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar
Agresyon (sinirlilik)
Alkol ve madde kullanımına ait sorunlar ve bağımlılık
Donukluk hali
İntihar (Düşüncesi, girişimi) / Kendine zarar verme
Ölüm
Şiddet (Aile içi şiddet, çocuğa, kadına,sağlık personeline yönelik şiddet, işyerinde şiddet, mobing)
Yeme davranışı sorunları
B. Sağlıklılık Durumları
Kronik hastalıkların önlenmesi
C. Çevresel/Küresel Durumlar
Göç ile ilgili sorunlar
Olağan dışı durumlarda ruh sağlığı hizmetleri (Deprem, sel, salgın, nükleer, biyolojik ve kimyasal yaralanmalar gibi)
Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar



2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Duygudurum değişiklikleri Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı, varsanı)	Alkol - Madde Kullanım Bozuklukları	T-A-K
Anksiyete	Anksiyete Bozuklukları	A-Ön T
Ajitasyon Duygudurum değişiklikleri	Bipolar Bozukluk	T-A
Duygudurum değişiklikleri İntihar düşüncesi	Depresif Bozukluklar	A-TT-İ-K
Bilinç değişiklikleri Unutkanlık	Kognitif Bozukluklar (Demans ve Deliryum)	A-T-İ-K
Anksiyete Obsesyon Kompulsiyon	Obsesif-Kompulsif Bozukluk	T
Anksiyete Panik Atak	Panik Bozukluk	A-T
Ajitasyon Anksiyete Bilinç değişiklikleri Duygudurum değişiklikleri İntihar düşüncesi	Psikiyatri Acilleri	A-Ön T
Duygudurum değişiklikleri	Bedensel Belirti ve İlişkili Bozukluklar	A-Ön T
Ajitasyon Duygudurum değişiklikleri Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı, varsanı)	Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluklar	T-A
Anksiyete Duygudurum değişiklikleri	Travma ve İlişkili Bozukluklar	A-T
Uyku ile ilgili sorunlar	Uyku Bozuklukları	Ön T
Anksiyete	Yaygın Anksiyete Bozukluğu	A-Ön T



Anksiyete Duygudurum değişiklikleri iştahsızlık Yeme tutum değişiklikleri	Yeme Bozuklukları	A-Ön T-K-İ
Cinsel işlev sorunları İmpotans	Cinsel İşlev Bozuklukları	Ön T

3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

	ÖĞRENME DÜZEYİ
A. Öykü Alma	
Mental durumu değerlendirebilme	4
Psikiyatrik öykü alabilme	3
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	3
C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Reçete düzenleyebilme	3
Hasta dosyası hazırlayabilme	3
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar	
Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	3
İntihar riskini değerlendirme	2
İntihara müdahale	2
Kötü haber verebilme	3
Minimental durum muayenesi	3
F. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları	
Ekleme İstedikleriniz	



**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

ÖNHEKİMLİK PSİKIYATRİ STAJI DEĞERLENDİRMESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Önhekim Adı:..... Okul

No:.....

Tarih:..... /

Stajyer/İntörn Öğrenci Karnesi, öğrencilerin, bir eğitim-öğretim yılı boyunca yapmaları gereken temel hekimlik uygulamalarını planlamak ve izlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Her bir staj programında, öğrenciden beklenen uygulamaların belirlendiği bu karne ile her bir öğrencinin ön hekimlik döneminde yeterlik kazanması için yapması gereken temel uygulamaların yapılıp yapılmadığını izlemek ve bu yolla öğrencilerin hekimlik uygulamalarına ilişkin performanslarını izlemek ve değerlendirmek amaçlanmıştır.

Bu amaç ve hedefler doğrultusunda öğrenciler;

-Her bir stajda sıralanan asgari uygulamaların ve bu uygulamalara ilişkin belirtilen değerlendirmeleri izlemek ve ilgili yerleri imzalatmak,

- Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, Staj boyunca saklamak ve staj sonunda sorumlu öğretim üyesine teslim etmek zorundadırlar.



PSİKİYATRİ STAJI ÖN HEKİMLİK UYGULAMALARI

Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, girişim odası, ameliyathane vb)

I. Hasta dosyası hazırlama/Raporlama

Öğrencilerin staj program sırasında hazırlamaları gereken hasta dosyasının minimum sayısı ve bu olguları hazırlama esnasında katılım düzeyleri ve değerlendirmeler yer almaktadır.

Hazırlanan hasta dosyasına ilişkin olarak hastanın adı-soyadı, dosya numarası belirlenen yere yazılmalıdır.

Hastaların ön tanıları/ tanıları belirtilen yere kaydedilmelidir. Hazırlanan her dosya için eğiticinin ilgili sütunu imzalaması gereklidir.

II. Klinik Beceriler

Karne içinde yer alan Klinik Beceri Listesi, staj boyunca yeterlik kazanmanız gereken uygulamayı kaç defa ve hangi düzeyde yapacağınızı gösterir sütunlar içermektedir. Bu uygulamaları kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticiinize imzalatınız.

III. Akademik Aktiviteler

Karnenin bu bölümü staj boyunca katılmanız gereken akademik aktiviteleri (makale, seminer, olgu tartışması, konsey, mortalite saati, literatür saati gibi) sayı ve katılım düzeyi (gözlem, seminer/makale hazırlama, semir/makale sunma) gösterir sütunlar içermektedir. Bu girişimleri kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticiinize imzalatınız.

IV. Genel Değerlendirme



I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzey
Hasta dosyası hazırlama		4
Reçete yazma	..	3

Düzeyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı* yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME			
Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Hasta dosyası hazırlama(Minimum sayı:5 Düzey: 4)			
1.			
...			
...			
...			
...			
Reçete yazma (Minimum sayı:10 Düzey: 3)			
1.			
...			
..			



II. KLİNİK BECERİLERİ

KLİNİK BECERİLERİ*

II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım

	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Yatan hasta değerlendirilmesi ve takibi Minimum sayı:5 Düzy: 3	1.			
Acil servisten ve diğer kliniklerden danışılan hastaların değerlendirilmesi Minimum sayı:3 Düzy: 2	1			
Sağlık Kurulu Ve Adli Vaka olarak başvuran hastanın değerlendirilmesi (En az 1'er adet) Minimum:1er tane Düzy:1				

KLİNİK BECERİLERİ

II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme

Uygulama	Minumun Sayı/Düzy	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendir en Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Terapötik görüşmenin temel ilke ve kurallarını uygulamak, sözel olmayan iletişime dikkat etmek, hastalarla sözel, sözel olmayan ve yazılı yöntemleri etkin bir şekilde kullanmak	Minimum:5 Düzy: 3	1.		
		2.		
Tam bir psikiyatrik değerlendirme Ayırıcı tanı ve tanıda DSM/ICD	Minimum:5 Düzy: 1	1		
		2.		



sistemlerinin tanı ölçütlerini kullanmak				
Hastanın tanısı ve ele alınmasında nörobiyolojik, fenomonolojik, psikolojik ve sosyokültürel yönlerini de kapsayan bütüncül bir olgu formülasyonu yapacak	Minimum:5 Düzy: 1	1		
		2.		

Düzeyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

III. Akademik Aktiviteler

AKADEMİK AKTİVİTELER		
Seminere Katılım (Minimum sayı:4 Düzey:3)		
Konu	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
1.		
2.		
Olgu Tartışması (Minimum sayı:1 Düzey: 3)		
1.		
Literatür Tartışması (Minimum sayı:1 Düzey: 3)		
1.		



IV. Genel Değerlendirme

[illegible]



Sorumluluk alma ve özgüven	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Genel değerlendirme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Değerlendirme Sonucu:

İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı			
Öğrenci Devam Etmiştir	☐	Öğrenci Devam Etmemiştir	☐

Öğrenci Başarısızdır (herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar)	☐
--	--------------------------

(Mutlaka açıklama veriniz)

Öğrencinin Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Öğrencinin Geliştirmesi Gereken yönleri

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Öğrenci Başarılıdır	☐
---------------------	--------------------------

Açıklama:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

İletmek istediğiniz katkı ve eleştirileriniz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Eğitim Sorumlusunun Unvanı, Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	