Öğrencinin Numarası Adı Soyadı: Tarih:

Uygulama Alanı:

Sorumlu (Rehber) Ebe/Hemşire:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SORUMLU (REHBER) EBE/HEMŞİRE DEĞERLENDİRMESİ** | **Çok Yeterli (3p)** | **Yeterli**  **(2p)** | **Geliştirilmesi**  **Gerekir**  **(1p)** | **Yetersiz**  **(0p)** |
| **A.Profesyonel Davranışlar** | | | | |
| Çalışma saatlerine uyma |  |  |  |  |
| Profesyonel görünüm |  |  |  |  |
| Sorumluluk alabilme |  |  |  |  |
| Öğrenmeye istekli olma-Motivasyon |  |  |  |  |
| Eleştiriye açık olma |  |  |  |  |
| Sorun çözme becerisi |  |  |  |  |
| Karar verme becerisi |  |  |  |  |
| Eksiklerini fark etme |  |  |  |  |
| Geliştirilmesi gereken yönlerini düzeltmek için çaba gösterme |  |  |  |  |
| Hastanın güvenini kazanma |  |  |  |  |
| Servis hemşire/ebesinin güvenini kazanma |  |  |  |  |
| Zamanı etkin kullanma |  |  |  |  |
| Mesleki etik kurallara ve uygulama alanındaki etik kurallara uyma |  |  |  |  |
| **B.İletişim** | |  | | |
| Bakım verdiği sağlıklı /hasta birey ile iletişim |  |  |  |  |
| Bakım verdiği sağlıklı /hasta bireyin ailesi ile iletişim |  |  |  |  |
| Sağlık ekibi üyeleri ile iletişim |  |  |  |  |
| Arkadaşları ile iletişim |  |  |  |  |
| **Toplam Puan (A ve B bölümü için 51p üzerinden)** |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. Temel Klinik Becerilerini Uygulamasına ilişkin değerlendirmeniz. (Yapılan uygulamalar için baştaki kutucuklara “X” konulacaktır. Bu uygulamaların genel değerlendirmesi ve öğrenci değerlendirmesi D bölümünde yapılacaktır.)** | |
| * **Kan alma** * **IV kateter uygulama** * **IV enjeksiyon uygulama (puşe)** * **IV infüzyon uygulama** * **Serum setleme** * **IM enjeksiyon uygulama** * **SC enjeksiyon uygulama** * **Vital bulgu takipleri** * **Oksijen maskesi uygulama** * **Glikometre ile kan şeker takibi yapma** * **Kişisel bakım (sabah tuvaleti, yatak banyosu, baş banyosu vb.) verme** * **Pansuman ve yara bakımı** * **Pozisyon verme** * **Solunum egzersizleri yaptırma** * **Preoperatif bakım verme** * **Postoperatif bakım verme** * **Üriner kateter uygulama** * **Aldığı-çıkardığı takibi yapabilme** * **Diğer:…………………..** | |
| **D. Genel Değerlendirmeniz** | |
|  | |
| **Toplam Puan (C ve D bölümü için 49p üzerinden):** |  |

**TOPLAM PUAN (A,B,C VE D BÖLÜMLERİ İÇİN 100P ÜZERİNDEN):**

ÖĞRENCİ İMZASI SORUMLU (REHBER) EBE/HEMŞİRE İMZA