



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ DERSİ DERS REHBERİ

DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI

Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN
Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
Arş. Gör. Yasemin YÖNEM

TRABZON

2023

T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HEMHASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERS
KİTAPÇIĞI

Sayfa

İÇİNDEKİLER

1. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi.....	3
1.1. Dersin Öğretim Elemanları	3
1.2. Dersin Tanımı ve Amacı.....	3
1.3. Eğitim Modeli	3
1.4. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD Yüz yüze ve Uzaktan Eğitim Politikası ...	3
1.5. Dersin Genel Hedefleri	4
1.6. Dersin Programdaki Yeri	4
1.7. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri	5
1.8. Dersin Eğitim Araç ve Gereçleri	5
1.9. Dersin Değerlendirmesi	5
2. Haftalık Ders İçeriği.....	5
2.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği.....	5
2.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi	6
2.3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı.....	7
3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Rehberi	19
3.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Hedefleri	19
3.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri	19
3.3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanında Uyulması Gereken Kurallar	21
3.4. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması ve İş Kazası Bildirim Formu.....	22
3.5. Hemşirelikte Yönetim Dersinin Uygulama Sürecinde Haftalık Öğrenciden Beklentiler/ Öğrencinin Üsteleneceği Görev ve Sorumluluklarının Listesi	23
Ekler.....	24
Ek-1. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenci Memnuniyet Anketi.....	26
Ek-2. KTÜ Ders ve Ders Sorumlusu Değerlendirme Anketi	29
Ek-3. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Forma Düzeni.....	30
Ek-4. KTÜ SBF Uygulama Telafi Formu	31
Ek-5. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması	32
Ek-6. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu.....	33
Ek-7. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Değerlendirme Formu.....	34
Ek-8. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu.....	35

1. HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

1.1. Dersin Öğretim Elemanları:

Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN
Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
Arş. Gör. Yasemin YÖNEM

1.2. Dersin Tanımı ve Amacı

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi, birey, ruh sağlığının korunması, geliştirilmesi, iyileştirilmesine yönelik kavramsal bilgileri, ruhsal sorunları etkileyen dönemsel, sosyal, kültürel değişimleri, ruh sağlığının bozulduğu durumlarda bütüncül yaklaşımla bireyin ve ailenin gereksinimlerini karşılamaya yönelik bilgi ve uygulamaları kapsar.

Bu dersle öğrenciye, ruh sağlığının korunması, geliştirilmesi, iyileştirilmesine yönelik kavramsal bilgileri, ruhsal sorunları etkileyen dönemsel, sosyal, kültürel değişimleri, ruhsal sorunlara hemşirelik mesleğinin önleyici, iyileştirici, rehabilite edici yaklaşımlarını uygulamalı olarak öğretmek amaçlanmaktadır.

1.3. Eğitim Modeli

HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi, Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde kullanılmakta olan Sistemik yaklaşım eğitim modeline uygun olarak hazırlanmıştır. Bu modele göre, derslerin amacı, öğrenim hedefleri/çıktıları, içeriği, öğrenme ortamı ve yaşantıları, değerlendirme yöntemleri şeklinde ders planlanıp programlanmaktadır.

1.4. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı Yüzyüze ve Uzaktan Eğitim Politikası

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı'nın yüz yüze ve uzaktan eğitim politikasında "KTÜ Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği (Erişim adresi:

<https://www.mevzuat.gov.tr/mevzuat?MevzuatNo=23952&MevzuatTur=8&MevzuatTertip=5>),

KTÜ 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Dönemi Derslerinin Yürütülmesinde Uygulanacak Usul ve Esaslar (Erişim adresi: https://ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_0f4fa.pdf) ve KTÜ 2020-2021

Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Dönemi Derslerinin Yürütülmesinde Uygulanacak Usul ve Esaslar (Erişim adresi: https://ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_0f4fa.pdf)" temel alınmıştır. Yalnızca

2020-2021 eğitim-öğretim yılı güz döneminde pandemi nedeniyle dersin teorisi uzaktan eğitim yöntemi ile yürütülmüştür. Öğrencilerin derse aktif katılımını sağlamak için interaktif yöntemlerden; küçük grup çalışmaları, grup tartışmaları, vaka çalışmaları, demonstrasyon, rol-play ve video gösterimi gibi yöntemler kullanılmıştır.

Pandemi nedeniyle Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin 2019-2020 Bahar Yarıyılı ve 2020- 2021 Eğitim Öğretim Güz ve Bahar Yarıyılı klinik uygulaması çevrimiçi olarak yürütülmüştür. Bu süreçte dersin teorik çerçevesi online olarak tamamlandıktan sonra 8-10 kişilik gruplar oluşturulmuş, derste anlatılan psikiyatrik bozukluklar ile ilgili tüm konular öğrencilere kontrollü bir şekilde paylaştırılmıştır. Sunum tarih ve saatini belirten bir sunum planı oluşturuldu ve öğrencilerle paylaşıldı. Öğrencilerin kullanabilecekleri eğitim yöntemleriyle ilgili bilgilendirme yapılmıştır. Öğrenciler sunumlarını hazırladıktan sonra dersten sorumlu öğretim elemanları tarafından değerlendirilerek gereken öneriler geri bildirim olarak verildi. Çalışma planına uygun olarak öğrenciler hazırladıkları konuları online olarak sunmuştur. Sunumlar KTÜ UZEM aracılığı ile yapılmıştır.2023-2024 Eğitim ve Öğretim Yılı Güz ve Bahar döneminde klinik uygulamalar KTÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi'nde yürütülecektir.

1.5. Dersin Genel Hedefleri

1. Birey, aile ve toplumu bütüncül olarak tanımlayabilmesi,
2. Ruh sağlığını koruma, geliştirme ve iyileştirmede hemşirenin rollerini yerine getirebilmesi,
3. Hastanın bakım gereksinimlerini ve sorunlarını belirleyebilmesi ve hasta bakımında hemşirelik süreci sistemini kullanabilmesi,
4. Birey, aile ve topluma bakım verirken ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliğine özgü bilgi ve becerileri kullanarak hemşirelik sürecini uygulayabilmesi,
5. Ruhsal hastalıkların koruma, tedavi ve rehabilitasyon aşamalarında hemşirenin rollerine ilişkin sorumluluk alabilmesi,
6. Hastaya biyo-psiko-sosyal bir bütünlük içerisinde, terapötik iletişim tekniklerini ve kanıta dayalı değerlendirme araçlarını kullanarak sürekli ve sistematik biçimde bakım verebilmesi,
7. Riskli davranışlara (intihar, şiddet, kendine ve/veya çevresine zarar verme, kötüye kullanım, ihmal) ilişkin öykü alabilmesi ve risk düzeyini değerlendirebilmesi,
8. Ruhsal hastalığı olan bireylere ve ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğine ilişkin olumlu tutumlara sahip olabilmesi,
9. Hemşirelik hizmetlerinde klinik karar verme, eleştirel düşünme, problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilmesi,
10. Ruhsal hastalık dışındaki sağlık sorunlarında ortaya çıkabilecek ruhsal sorunları bilmesi ve psikososyal bakım verebilmesi,
11. Çocukluk, ergenlik, yetişkinlik ve yaşlılık dönemi özelliklerini kavrayabilmesi ve ruhsal yönden değerlendirebilmesi,
12. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliği konusundaki teorik bilgilerini hemşirelik bakımında kullanabilmesi,
13. Dünyada ve ülkemizde toplum ruh sağlığının önemini kavrayabilmesi,
14. Ruh sağlığı ve hastalıkları ile ilgili yasal ve etik konuları bilmesi

1.6. Dersin Programdaki Yeri

HEM4007 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Sağlık Bilimleri Fakültesi (SBF) Hemşirelik Bölümü dördüncü sınıfının güz döneminde verilmektedir. Haftada 6 saat teorik, 10 saat uygulaması olan 16 AKTS kredilik bir derstir. 2023-2024 Eğitim-Öğretim yılı güz döneminde teorik ve uygulaması yüz yüze eğitim ile yürütülmektedir.

1.7. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi, 2023-2024 Eğitim-Öğretim yılı için yüz yüze ders anlatımı ve interaktif eğitim yöntemi ile verilmektedir. Derslerin işleyişinde aktif öğretim yöntemleri (sunum, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, sorun çözme ve klinik karar verme, vaka tartışması, örnek olay, ödevler, grup/bireysel çalışmalar, gösterim (video, film gösterimi ve tartışması) kullanılmaktadır. Dersler öğretim elemanı tarafından hazırlanan ders sunumları, derse ilişkin kaynak vb. materyaller, vaka çalışması, derse bağlı (klinik) uygulama ile yürütülmektedir.

1.8. Dersin Eğitim Araç ve Gereçleri

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin yürütülmesinde eğitim araç ve gereçleri olarak kitaplar, sunumlar, makaleler, tezler, kılavuzlar, rehberler, video, bilgisayar ve projeksiyon kullanılmaktadır.

1.9. Dersin Değerlendirmesi

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi %25 ara sınav, %25 final sınavı ve %50 uygulama notu alınarak değerlendirilir. Uygulama ise uygulama rehberi dikkate alınarak, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi uygulama değerlendirme formu ile, öğretim elemanı ve sorumlu hemşirelerin görüşleri doğrultusunda değerlendirilmektedir. Ayrıca ders içeriklerini, uygulama sürecini ve alanlarını, öğrenci beklenti ve isteklerini değerlendirmek için 2021-2022 eğitim öğretim yılı güz dönemi itibariyle öğrencilerden geribildirim almak adına KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenci Memnuniyet Anketi (**EK-1**) ile KTÜ Ders ve Ders Sorumlusu Anketi (**EK- 2**) değerlendirme formları kullanılmaktadır.

2. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ

2.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Programı

Hafta	Tarih	Konu	Dersveren öğretim elemanı
1. HAFTA	02.10.2023	• Ruh Sağlığına Giriş	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
	03.10.2023	• Gelişim kuramları • Biyolojik temeller • Ruhsal durum muayenesi • Terapötik iletişim teknikleri • Psikiyatrik görüşme ilkeleri	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
2. HAFTA	09.10.2023	• Tedavi edici (Terapötik) ortam • Hemşirelik süreci • Savunma düzenekleri	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM
	10.10.2023	• Kişilik Bozuklukları	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN
3. HAFTA	16.10.2023	• Psikonevrozlar	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
	17.10.2023	• Duygudurum Bozuklukları	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN
	23.10.2023	• Şizofreni • Psikoseksüel Bozukluklar	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL

4. HAFTA	24.10.2023	<ul style="list-style-type: none">Psikosomatik bozukluklarMadde kullanımbozukluklarıNörobilişsel bozukluklarYeme bozuklukları	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN
5. HAFTA	30.10.2023	<ul style="list-style-type: none">Psikofarmakoloji	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN
	31.10.2023	<ul style="list-style-type: none">Somatik TedavilerPsikososyal BakımKonsültasyon Liyezon Psikiyatri Hemşireliği	Arş. Gör. Yasemin YÖNEM
8.HAFTA	ARA SINAV HAFTASI (25 Kasım-3 Aralık 2023)		
12. HAFTA-15. HAFTA	18 ARALIK 2023-12 OCAK 2024	<ul style="list-style-type: none">Derse Bağlı Klinik Uygulama	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL Dr. ÖĞR. Üyesi Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM
16. HAFTA	YARIYIL SONU SINAVLARI (15-28 OCAK 2024)		

2.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi

- Öztürk, M. O., Uluşahin, N. A. (2015). *Ruh Sağlığı ve Bozuklukları* (13.Baskı). Ankara: Nobel Tıp Kitapevi
- Köroğlu, E. (2011). *Psikiyatri El Kitabı*. Ankara: Hekimler Yayın Birliği.
- Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). *Klinik Psikiyatri*. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri
- Köroğlu, E. (2013). *DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı* (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık
- Townsend, M.C. (2016). *Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice* (6 th ed.). Philadelphia: F.A. Davis Company
- Öz, F., Demiralp, M. (2014). *Psikososyal Hemşirelik Genel Hasta Bakımı İçin*. Ankara.: Akademisyen Kitapevi
- Halter, M.J. (Ed.) (2022). *Varcarolis' Psikiyatri Hemşireliği Bakım Planlaması* (6.Baskı). (Çev. N. Gürhan., F. Ayhan). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
- Gürhan, N. (Ed.). (2016). *Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği*. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
- Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). *Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle* (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
- Oflaz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). *Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları*. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
- Güler, Ö., Altınbaş, K., Selvi, Y., Aydın, M. (Ed.). (2019). *Ruh Sağlığı ve Hastalıkları* Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
- Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). *Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı*. İstanbul: İstanbul tıp kitapevi

2.3. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı

Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	Dersin Hedefleri	Öğretim Metodları/ Kaynaklar
02/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Ruh Sağlığına Giriş -Ruh Sağlığı, Ruh Hastalığı -Psikiyatrinin Tarihsel Gelişimi -Psikiyatri Hemşireliği -Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin Amacı -Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin Felsefesi -Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin Prensipleri -Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Standartları -Psikiyatrik Epidemiyoloji	Hedef 1. Ruh sağlığının tanımı ve kavramını bilir. Hedef 2. Psikiyatrinin tarihsel gelişimini bilir Hedef 3. Ruh sağlığı epidemiyolojisini bilir. Hedef 4. Psikiyatri hemşiresinin amacını, felsefesini ve prensiplerini kavrar. Hedef5. Psikiyatri hemşiresinden beklenen özellikleri anlar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap -Video gösterimi Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1.Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2.Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

03/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Gelişim Kuramları -Freud ve Psikodinamik Kuram -Erikson'un Psikososyal Gelişim Dönemleri -Piaget'in Bilişsel Gelişim Kuramı -Maslow ve Kendini Gerçekleştirme Kuramı	Hedef 1. Bireyin psikoseksüel gelişim sürecini ve önemini kavrar Hedef 2. Bireyin psikososyal gelişim sürecini ve önemini kavrar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Öztürk, M. O., Uluşahin, N. A. (2015). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları (13.Baskı). Ankara: Nobel Tıp Kitapevi 2. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
03/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Biyolojik Temeller -Nöronlar, Sinapslar ve Nörotransmitterler -Beyin ve Yapısı -Ruhsal Hastalıkları ve Psikotrop İlaçları Anlamada Biyolojik Temeller	Hedef 1. Sinir sistemini ve nörotransmitterleri bilir. Hedef 2. Nörotransmitterlerin mental hastalığıdaki olası rollerini kavrar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Halter, M.J. (Ed.) (2022). Varcarolis' Psikiyatri Hemşireliği Bakım Planlaması (6.Baskı). (Çev. N. Gürhan., F. Ayhan). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

03/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Ruhsal Durum Muayenesi Genel Görünüm Bilişsel Fonksiyonlar Duygudurum/Davranış/Fizyolojik İşlevler Psikiyatrik Semiyoloji	Hedef 1. Danışanın genel görünümünü değerlendirebilir. Hedef 2. Kognitif Fonksiyonları değerlendirebilir. Hedef 3. Düşünce ile ilgili bulguları değerlendirebilir. Hedef 4. Duygu durumunu değerlendirebilir. Hedef 5. Davranış değişikliklerini değerlendirebilir. Hedef 6. Fizyolojik İşlevleri sorgulayarak değerlendirebilir. Hedef 7. Psikiyatrik semiyolojiyi öğrenir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi
			Terapötik İletişim Teknikleri -Hasta-hemşire İletişimi -İletişim Türleri -Hemşirelikte İletişim -Terapötik Teknikler -Tedavi Edici (Terapötik) İlişkinin Temel Bileşenleri -Tedavi Edici Olmayan Teknikler Psikiyatrik Görüşme İlkeleri -Belirti Ağırlıklı Görüşme -İlişki Ağırlıklı Görüşme -İlişki Ağırlıklı Görüşmenin Temel İlkeleri -Psikiyatrik Öykü Alma	Hedef 1. Psikiyatri hemşiresi için iletişimin önemini kavrar. Hedef 2. İletişim türlerini tartışabilir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

09/10/2023	08-17	Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Tedavi Edici (Terapötik) Ortam -Tedavi Edici (Terapötik) Ortam Kavramı -Tedavi Edici Ortamın Amaçları -Tedavi Edici Ortamın Özellikleri -Tedavi Edici Ortamı Oluşturan Temel Unsurlar -Tedavi Edici Ortam ve Psikiyatri Hemşireliği Uygulamaları	Hedef 1.Tedavi edici (terapötik) ortamın unsurlarını bilir. Hedef 2. Tedavi edici ortamı oluşturma amacını tanımlar. Hedef 3. Tedavi edici ortamda hemşirenin sorumluluklarını bilir. Hedef 4. Tedavi edici ortamda rol alan ekip üyelerini tanımlar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1.Çam, O, Dülgerler, Ş. “Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliğinde tedavi edici temel araçlar: Ortam ve İletişim”, Editör: Çam, O, Engin E. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı, 1.Baskı, İstanbul Medikal Yayıncılık, İstanbul, 2014:157-159. 2. Büyükbayram Arslan, A. (2022). Tedavi edici ortam (Terapötik ortam). İçinde Baysan Arabacı, L. (Ed.),Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (ss.26-36). Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
------------	-------	----------------------------	--	--	--

09/10/2023	08-17	Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinde Hemşirelik Süreci -Hemşirelik Sürecinin Özellikleri -Hemşirelik Sürecinin Yararları -Hemşirelik Sürecinin Aşamaları -Veri Toplama Yöntemleri (Gözlem, Görüşme, Laboratuvar Bulguları, Hemşirelik Öyküsü, Fiziksel Değerlendirme) Vaka Sunumu	Hedef 1. Hemşirelik süreci basamaklarını sayar. Hedef 2. Veri toplama yöntemlerini ve bütüncül değerlendirme aşamalarını bilir. Hedef 3. Hemşirelik tanısına yönelik uygulamaların gerekçelerini açıklar. Hedef 4. Ruhsal hastalıklarda hemşirelik bakımına yönelik süreci yapılandırır. Hedef 5. Hemşirelik sürecinin her bir aşamasında hemşireden beklenen yetkinlik ve becerileri bilir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Oflaz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
09/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	Savunma Düzenekleri -Bastırma (Repression) -İnkar (Yadsıma/Denial) -Yansıtma (Projection) -İçe Atım (Introjection) -Özdeşim (Identification) -Çözülme (Dissociation) -Yer Değiştirme (Displacement) -Akla Uygunlaştırma (Rationalisation) -Yalıtma (Isolation) -Döndürme (Conversion) -Yap-boz (Undoing) -Somutlaştırma (Organlaştırma/Somatisation) -Saplanma (Fictation) Düş Kurma (Fantasy) -Yüceleştirme (Sublimation) -Karşıt Tepki Kurma (Reaction-Formation) -Kompansasyon -Kendine Yönelme (Turning Toward One's Self) -Düşünselleştirme (Intellectualitation)	Hedef 1. Benliğin savunma mekanizmalarını bilir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Oflaz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Güler, Ö., Altınbaş, K., Selvi, Y., Aydın, M. (Ed.). (2019). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 3. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi

10/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	Kişilik Bozuklukları Kişilik Bozukluklarının Etiyolojisi -Kişilik Bozukluklarının Epidemiyolojisi -Kişilik Bozuklukları Türleri ve DSM-V Tanı Kriterleri • Paranoid Kişilik Bozukluğu • Şizoid Kişilik Bozukluğu • Şizotipal Kişilik Bozukluğu • Antisosyal Kişilik Bozukluğu • Borderline Kişilik Bozukluğu • Histrionik Kişilik Bozukluğu • Narsistik Kişilik Bozukluğu • Çekingen Kişilik Bozukluğu • Bağımlı Kişilik Bozukluğu • Obsesif-Kompulsif Kişilik Bozukluğu	Hedef 1. Kişilik ve kişilik gelişimini etkileyen faktörleri anlar Hedef 2. Kişilik bozukluklarını sınıflandırır. Hedef 3. Kişilik bozukluklarının özelliklerini bilir. Hedef 4. Kişilik bozukluklarında uygulanacak hemşirelik bakımını planlar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Öztürk, M. O., Uluşahin, N. A. (2015). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları (13.Baskı). Ankara: Nobel Tıp Kitapevi 2. Köroğlu, E. (2011). Psikiyatri El Kitabı. Ankara: Hekimler Yayın Birliği.
16/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Psikonevrozlar -Anksiyete Bozuklukları ve Hemşirelik Bakımı -Anksiyete -Fobik Bozukluk -Panik Bozukluk	Hedef 1. Anksiyete kavramını ve hemşirelik girişimini bilir. Hedef 2. Anksiyete bozukluklarının psikodinamiğini kavrar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Ofraz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Güler, Ö., Altınbaş, K., Selvi, Y., Aydın, M. (Ed.). (2019). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 3. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi

16/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	<ul style="list-style-type: none">-Yaygın Anksiyete Bozukluğu-Posttravmatik Stres Bozukluğu-Obsesif-Kompulsif Bozukluk	<p>Hedef 3. Psikonevrotik bozuklukları ve hemşirelik girişimlerini kavrar.</p> <p>Hedef 4. Psikonevrotik bozuklukları birbirinden ayırt edebilir.</p>	<ul style="list-style-type: none">-İnternet-Bilgisayar-Projektör-Yazı Tahtası <p><u>Kaynaklar</u></p> <p>1. Halter, M.J. (Ed.) (2022). Varcarolis' Psikiyatri Hemşireliği Bakım Planlaması (6.Baskı). (Çev. N. Gürhan., F. Ayhan). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri</p> <p>2. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri</p>
17/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	<p>Duygudurum Bozuklukları</p> <ul style="list-style-type: none">-İlişkili Kavramlar-Duygudurum Bozukluğu Tanımı-Duygudurum Bozukluklarının Sınıflandırılması-Depresyon Bozuklukları• Tanımı• Epidemiyolojisi• Etiyolojisi• Belirti ve Bulgular-Depresyon Tipleri-Depresyonda Tedavi-Depresyonda Hemşirelik Bakımı-Bipolar Bozukluk• Tanımı• Bipolar Bozuklukların Sınıflandırılması• Epidemiyolojisi• Etiyolojisi• Belirti ve Bulgular-Manik Dönemde Hemşirelik Bakımı	<p>Hedef 1. Duygudurum bozukluğunu ve ilişkili kavramları tanımlar</p> <p>Hedef2. Duygudurum bozukluklarını sınıflandırır.</p> <p>Hedef 3. Duygudurum bozukluğunun epidemiyolojisi ve risk faktörleri hakkında bilgi sahibi olur</p> <p>Hedef 4. Duygudurum bozukluklarının etiyojisini kavrar.</p> <p>Hedef 5. Duygudurum bozukluklarının belirtileri hakkında bilgi sahibi olur, seyrine dair özellikleri kavrar</p> <p>Hedef 6. Duygudurum bozukluklarındaki tedavi yaklaşımlarını öğrenir</p> <p>Hedef 7. Duygudurum bozukluklarında nitelikli hemşirelik yaklaşımının sunulması hakkında bilgi sahibi olur ve uygun girişimleri planlar.</p>	<p><u>Öğretim Yöntemleri</u></p> <ul style="list-style-type: none">-Anlatım-Tartışma-Soru-cevap <p><u>Araç-Gereç-Materyal</u></p> <ul style="list-style-type: none">-İnternet-Bilgisayar-Projektör-Yazı Tahtası <p><u>Kaynaklar</u></p> <p>1. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri</p> <p>2. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri</p>

23/10/2023	08-17	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Şizofrenik Bozukluklar Epidemiyoloji -Etiyoloji -Klinik Belirti ve Bulgular -Paranoid Bozukluklar -Alt Tipleri • Paranoid Tip • Dezorganize Tip • Katatonik Tip • Ayırım Göstermeyen (Farklılaşmamış) Tip • Rezidüel Tip -Şizotipal Durumlar -Şizo-Affektif Bozukluk -Şizofrenide Tedavi -Hemşirelik Bakımı	Hedef 1. Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozukluk kavramlarını tanımlar. Hedef 2. Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozuklukların türlerini açıklar. Hedef 3. Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozuklukların görülme sıklığını ve nedenlerini açıklar. Hedef 4. Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozukluklarda tedavi yöntemlerini bilir. Hedef 5. Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozukluklarda hemşirelik sürecini uygular ve değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Halter, M.J. (Ed.) (2022). Varcarolis' Psikiyatri Hemşireliği Bakım Planlaması (6.Baskı). (Çev. N. Gürhan., F. Ayhan). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
			Psikoseksüel Bozukluklar -Psikoseksüel Gelişim -Cinsellik ve Cinsel Bozukluklar -Cinsel Kimlik -Cinsel Uyum Sorunları -Cinsel Kimlikte Ağır Bozukluk ve Sapma Olmayan --Uyum Sorunları Cinsel İşlev Bozuklukları -Cinsel Kimlik Bozuklukları -Cinsel Nesne Seçiminde Bozukluklar	Hedef 1. Cinsellik ile ilgili temel kavramları tanımlar. Hedef 2. Psikoseksüel gelişim evrelerini bilir. Hedef 3. Psikoseksüel bozuklukların etiyojisini tanımlar. Hedef 4. Psikoseksüel bozukluklarda görülen belirtileri açıklar. Hedef 5. Psikoseksüel bozukluklarda kullanılan tedavi yöntemlerini bilir. Hedef 6. Psikoseksüel bozukluğu olan hastaya yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Güler, Ö., Altınbaş, K., Selvi, Y., Aydın, M. (Ed.). (2019). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

24/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	Psikosomatik Bozukluklar -Sınıflandırma -Hemşirelik Bakımı	Hedef 1. Psikosomatik bozukluklarla ilgili kavramları tanımlar. Hedef 2. Psikosomatik bozuklukların nedenlerini ve hazırlayıcı faktörleri tanımlar. Hedef 3. Psikosomatik bozuklukların nedenlerini ve tedavi yöntemlerini bilir. Hedef 2. Psikosomatik bozukluğu olan hastaya yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1.Öztürk, M. O., Uluşahin, N. A. (2015). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları (13.Baskı). Ankara: Nobel Tıp Kitapevi 2.Köroğlu, E. (2011). Psikiyatri El Kitabı. Ankara: Hekimler Yayın Birliği. 3.Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). Klinik Psikiyatri. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri
			Madde Kullanım Bozuklukları • Madde Kötüye Kullanımı • Madde Bağımlılığı -Madde Kullanımına Bağlı Bozukluklar • Entoksikasyon • Yoksunluk • Tolerans • Nörobilişsel Bozukluklar • Uyku Bozuklukları • Cinsel İşlev Bozuklukları -Bağımlılığın Nedenleri • Biyolojik Faktörler • Psikolojik Faktörler • Sosyokültürel Faktörler -Alkol Kullanım Bozuklukları • Sosyal İçicilik • Riskli Alkol Kullanımı • Alkol Kötüye Kullanımı • Alkol Bağımlılığı	Hedef 1. Madde kullanım bozuklukları ile ilgili kavramları tanımlar. Hedef 2.Madde kullanımının yol açtığı bozuklukları tanımlar. Hedef 3. Madde kullanım bozukluklarının nedenlerini, risk ve koruyucu etmenlerini bilir. Hedef 4. Madde kullanım bozukluklarında entoksikasyon ve yoksunluk belirtilerini bilir. Hedef 5. Madde kullanım bozukluklarında uygulanan tedavi yöntemlerini bilir. Hedef 6. Madde kullanım bozukluğu olan hastaya yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1.Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

24/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	<ul style="list-style-type: none">• Alkol Kullanımına Bağlı Tıbbi ve Sosyal Sorunlar• Alkol Intoksikasyonu• Alkol Yoksunluğu• Deliryum Tremens		
			Nörobilişsel Bozukluklar Deliryum <ul style="list-style-type: none">• Etiyoloji, Epidemiyoloji• Belirti ve Bulgular• Hemşirelik Bakımı -Demans/Bunama <ul style="list-style-type: none">• Belirti ve Bulgular• Hemşirelik Bakımı -Alzheimer <ul style="list-style-type: none">• Risk Faktörleri• Alzheimer Hastalığının Evreleri• Belirti ve Bulgular• Hemşirelik Bakımı Yeme Bozuklukları Anorexia Nervosa <ul style="list-style-type: none">• Diyetçiler• Temizleme Uygulayanlar -Bulimia Nevroza <ul style="list-style-type: none">• Çıkartma Olan Tip• Çıkartma Olmayan Tip -Etiyoloji <ul style="list-style-type: none">-Klinik Özellikler-Prognoz-Tedavi-Hemşirelik Bakımı	Hedef 1. Nörobilişsel bozukluk ile ilgili kavramları tanımlar. Hedef 2. Nörobilişsel bozuklukların nedenlerini ve hazırlayıcı faktörleri tanımlar. Hedef 3. Nörobilişsel bozuklukların belirtilerini bilir. Hedef 4. Nörobilişsel bozukluklara yönelik tedavi yöntemlerini bilir. Hedef 5. Nörobilişsel bozukluğu olan hastaya yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
30/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	Psikofarmakoloji -Antipsikotikler -Antipsikotik İlaçların Etki Mekanizması -Ekstrapiramidal Sistem Yan Etki Gelişen Hastaya Yaklaşım -Antipsikotik İlaçların Yan Etkileri ve Hemşirelik Girişimleri -Antidepresanlar -Antidepresan İlaçların Etki Mekanizması -Antimanik İlaçlar -Anksiyolitikler	Hedef 1. Psikofarmakoloji ile ilgili temel kavramları tanımlar. Hedef 2. Psikiyatride kullanılan ilaçların temel sınıflandırmasını yapar. Hedef 3. Psikiyatride kullanılan ilaçların etkili olduğu hastalıkları ve semptomları bilir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası

30/10/2023	08-17	Dr. Öğr. Üyesi Merve AYDIN	<p>-Anksiyolitiklerin Yan Etkileri ve Hemşirelik Girişimleri</p> <p>-Antiparkinsonlar</p> <p>-Diğer psikotrop İlaçlar</p> <p>-Hasta ve Aile Eğitimi</p> <p>-Psikoterapiler</p> <p>-Bilişsel Davranışçı Terapi (BDT)</p> <p>-Grup Psikoterapisi</p> <p>-Aile Terapisi</p> <p>-Kişilerarası İlişkiler Terapisi</p> <p>-Farkındalık Temelli Terapiler</p> <p>-Tamamlayıcı Terapiler</p>	<p>Hedef 4.Psikiyatride kullanılan ilaçların yan etkilerini tanır ve yönetir.</p> <p>Hedef 5. Psikiyatride kullanılan ilaçların yönetiminde hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.</p>	<p>Kaynaklar</p> <p>1. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı.İstanbul: İstanbul tıp kitabevi</p>
31/10/2023	08-17	Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	<p>Somatik Tedaviler</p> <p>-Elektrokonvülsif Terapi (EKT)</p> <p>-Tekrarlanan Transkraniyal Manyetik Stimülasyon (rTMS)</p> <p>-Manyetik Nöbet Tedavisi (MNT)</p> <p>-Vagal Sinir Stimülasyonu (VSS)</p> <p>-Derin Beyin Stimülasyonu (DBS)</p> <p>-Işık Terapisi</p> <p>-Uyku Yoksunluğu Terapisi</p> <p>-Somatik Tedavilerde Hemşirelik Bakımı</p>	<p>Hedef 1.Somatik tedavilerle ilgili temel kavramları tanımlar.</p> <p>Hedef 2.Somatik tedavi türlerini bilir.</p> <p>Hedef 3. Somatik tedavilerin uygulandığı durumları ve uygulanma biçimini tanımlar.</p> <p>Hedef 4. Somatik tedavilerin komplikasyonlarını bilir.</p>	<p>Öğretim Yöntemleri</p> <p>-Anlatım</p> <p>-Tartışma</p> <p>-Soru-cevap</p> <p>Araç-Gereç-Materyal</p> <p>-İnternet</p> <p>-Bilgisayar</p> <p>-Projektör</p> <p>-Yazı Tahtası</p> <p>Kaynaklar (Somatik Tedaviler)</p> <p>1. Dönmez, Ç. F., & Yılmaz, M. (2011). Elektrokonvülsif tedavi ve hemşirelik bakımı. Psikiyatri Hemşireliği Dergisi, 2(2), 80-89.</p> <p>2. Doksat, M. K., Aslan, S. (2006). Tekrarlanan transkraniyal manyetik stimülasyon (rTMS) ve depresyon tedavisi. In Yeni Symposium , 44(2), 92-99.</p> <p>3. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri</p>

31/10/2023	08-17	Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Konsültasyon Liyezon Psikiyatri (KLP) Hemşireliği -Tarihsel gelişim -KLP Hemşireliğinin Amaçları -KLP Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları -KLP Hemşireliğinin Roller (Klinik, Yönetim, Araştırma, Eğitim) -Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Hemşireliğinde Özel Durumlar <ul style="list-style-type: none">• Dermatolojik Hastalıklar• Kalp Hastalıkları• Solunum Sistemi Hastalıkları• Endokrin Sistem Hastalıkları• Nörolojik Hastalıklar• Bağ Dokusu Hastalıkları• Böbrek Hastalıkları ve Diyaliz• AIDS• Kadın Sağlığı ve Hastalıkları• Cerrahi Girişimler• Kanser	Hedef 1. Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi Hemşireliğini tanımlar. Hedef 2. Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi Hemşiresinin görevlerini bilir. Hedef 3. Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi Hemşiresinin rollerini tanımlar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar (Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi (KLP) Hemşireliği) 1. Durmaz Orak, O. S.(2016). Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Hemşireliği (KLPH). Nermin Gürhan (Ed.), Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği içinde (s.349-394). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
			Psikososyal Bakım -Emosyonel Tepkiler -Davranışsal Tepkiler -Psikososyal Tepkileri Etkileyen Faktörler <ul style="list-style-type: none">• Fiziksel Hastalıkla İlgili Faktörler• Hastanın Bireysel Özellikleriyle İlgili Faktörler• Çevre Özellikleriyle İlgili Faktörler Psikososyal Bakım Düzeyleri	Hedef 1. Fiziksel ve ruhsal hastalıklarda görülen psikososyal problemleri tanımlar. Hedef 2. Fiziksel ve ruhsal hastalıklarda görülen psikososyal problemlerin nedenlerini açıklar. Hedef 3. Fiziksel hastalıklarda görülen ruhsal bozukluklarda uygulanan tedavi ve sağaltımı bilir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet -Bilgisayar -Projektör -Yazı Tahtası Kaynaklar (Psikososyal Bakım) 1. Kocaman, N. (2005). Genel hastane uygulamasında psikososyal bakım ve konsültasyon liyezon psikiyatrisi hemşireliği. C.Ü.

31/10/2023	08-17	Arş. Gör. Yasemin YÖNEM		Hedef 4. Psikososyal problemlere yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi,9(1), 49-54 2. Küçük, L. (2007). Kalp hastalarında ruhsal sorunlar ve bakımın psikososyal boyutu. Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi, 11(1), 48-51 3. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
------------	-------	----------------------------	--	---	--

3. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİK UYGULAMA REHBERİ

3.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Hedefleri

1. hafta, öğrenci uygulama alanına ilk defa geldiğinde oryante olması, ortamı tanıyabilmesi, kendisine verilen birey/aile/çocuk ile ilgili veri toplama, planlama, uygulama ile ilgili bakım sürecini başlatabilmesi hedeflenir. Aşağıda verilen hedeflere uygulama süreci boyunca ulaşması beklenir.

UYGULAMA DÖNEMİ	HEDEFLER
TARİH: 18 ARALIK 2023-12 OCAK 2024	Ruhsal hastalıklarının etiolojisini, belirti ve bulgularını, tedavi yöntemlerini inceleme
	Hasta-hemşire etkileşiminde terapötik iletişim becerilerini kullanma
	Hasta ve ailesine gereksinimleri doğrultusunda eğitim verme ve danışmanlık yapma
	Ruhsal hastalıkların tıbbi yönetim sürecini takip etme
	Ruhsal bakım aktivitelerini hemşirelik süreci adımları doğrultusunda yerine getirme
	Ruhsal hastalıklarda doğruhemşirelik bakımını uygulama
	Eleştirel düşünme, sorun çözme becerisi geliştirme.
	Hasta/sağlıklı birey ile sorun saptama, çözüm seçenekleri belirleme, uygulama ve değerlendirme aşamalarını uygulama
	Ekip çalışmasına uyum gösterme

3.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri

- Dönem içinde her öğrenci 18 gün Karadeniz Teknik Üniversitesi Farabi Hastanesi'nde uygulamaya gidecektir.
- Uygulama süresince tüm öğrenciler belirlenen servislerinde bulunmak ve bu servisin yönetsel işleyişine hakim olmak durumundadır.
- Uygulama süresinin sonuna kadar öğrenciler her hafta yapacakları izlem, bakım ve hasta başı eğitimlerini ders sorumlusuna sunmak, uygulama sonunda bir psikiyatri hastası için hazırladıkları uygulama dosyasını ise belirlenen uygulama kılavuzu formatına uygun olarak ders sorumlusuna teslim etmek zorundadır.
- Öğrenciler, saat 8.00-12:00 ve 13.00 0-16.00 arasında uygulama yerinde olacaklar ve birimin

uygulamasından sorumlu öğretim elemanının ve bölümde yer alan sorumlu hemşirenin bilgisi olmadan kesinlikle görev yerinden ayrılmayacaklardır.

- Uygulama alanında yoklama alınacak olup geç gelen öğrenciler uygulamaya alınmayacaktır.
- Uygulama alanlarında cep telefonu sessiz konumda olmalıdır. Acil durumlarda öğretim elemanının bilgisi dahilinde telefon görüşmesi yapılabilecektir.
- Öğrenci, öğretim elemanının kendisini görevlendirdiği yer dışında çalışmayacaktır. Uygulama alanında bölümümüze ait hemşire üniformasını giyecektir. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü forma düzeni ekte belirtilmiştir (**EK-3**). Giyilen üniformaların temiz ve ütülü olması gerekir.
- Saçların kızlar için toplanmış ve bağlı şekilde, erkek öğrenciler için özenle yapılmış traş olması zorunludur. Tırnaklar kesinlikle kısa ve ojesiz olmalıdır (parlatıcı kullanılabilir). Giyilen ayakkabılar spor ayakkabı olacaktır. Bakıma olumsuz yansıyacak takı ve kıyafetler kullanılmayacaktır.
- Öğretim elemanı tarafından her bölümde birer sorumlu öğrenci belirlenecek olup diğer öğrenciler bu öğrencilere karşı sorumludurlar.

3.3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanında Uyulması Gereken Kurallar

1. Klinik uygulamaya başlamadan önce temel iş sağlığı güvenliği sertifikası alınmış olmalıdır.
2. Klinik uygulamaya başlamadan önce gerekli formlarla ilgili öğretim elemanları ile görüşülmelidir.
3. Öğrenciler klinik uygulamaya çıkmadan önce ders öğretim elemanlarınca yapılan klinik uygulama bilgilendirme toplantısına katılmalıdır.
4. Kliniklerde öğrenciler kurumda düzenlenen oryantasyon programına katılmalıdır
5. Klinik uygulama 16 gün olarak yapılmaktadır. Klinik uygulama 08:00-16:00 saatleri arasındadır.
6. Klinik uygulamalarda öğrencilerin devamsızlık hakkı **telafili** olmak üzere **iki** gündür. Telafiler dönem sonu sınavından bir hafta önce yapılmaktadır. Telafi uygulamaları yapıldıktan sonra öğrenci tarafından telafi formları doldurularak (**Ek-4**), ilgili öğretim elemanına teslim edilmelidir.
7. Öğrencilerin uygulamada “Karadeniz Teknik Üniversitesi Uygulama Alanlarında Giyilecek Öğrenci Kıyafetleri Yönergesi”nde belirtilen ilkelere uyması zorunludur.
8. Her öğrenci 1-2 hastanın bakımından sorumlu olacaktır.
9. Uygulamalar KTÜ Farabi Hastanesi’nde yapılacaktır. Klinik uygulamada üniforma giyilmesi ve kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur. Kimlik kartları öğrencinin yanında bulundurulmalıdır.
10. Klinikte öğle yemeği 12.00-13.00 saatleri arasındadır. Öğrenciler kliniklere göre öğle arasını işleri aksatmayacak şekilde kullanmalıdır.
11. Klinikten ayrılmayı gerektiren zorunlu durumlarda sorumlu öğretim elemanı/sorumlu hemşire bilgilendirilmelidir.
12. Klinikte iş kazası yaşayan öğrenciler ilgili kurumun iş kazası politikasına uymalıdır.
13. Öğrenciler, klinik uygulamalarda karşılaştıkları güçlükleri öncelikle ilgili öğretim elemanı ile görüşmelidir.
14. Öğrencilerden;
 - Uygulama alanına ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yürütülen günlük etkinlikleri, ilişkileri, görevlileri, yaklaşımlarını ve ortamı tanımaya çalışmaları,
 - Uygulamalarda ekip iş birliği içinde çalışmaları, ekip ile hasta yararına ilişki geliştirmeleri, hastanın vizitlerine ve görüşmelerine katılmaları,
 - Hastaları ile ilk görüşme de dahil olmak üzere, tüm görüşmelere katılarak mevcut bakım ve tedavi planlarının ön gördüğü doğrultuda çalışmaları,
 - Klinik çalışmalar/uygulamalar sırasında “hastaya/bireye zarar vermemek” temel ilkesine bağlı kalmaları,
 - Hastalarına müdahale ederken sistematik yaklaşımı kullanmaları ve uygulamalarını bu doğrultuda yürütmeleri,
 - Hastaları ile günlük olarak düzenli/ planlı bireysel görüşmeler yapmaları ve görüşmelerini etkileşim raporuna kaydetmeleri, böylece yaptığı görüşmelerde görüşme sürecini, kendini değerlendirme ve anlama yeteneği geliştirmeleri,
 - Hasta ile etkileşimlerinde terapötik iletişim sürecini kullanabilmeleri,
 - Gözlem yeteneğini geliştirebilmek ve hasta ile ilgili veri toplayabilmek amacıyla hastayı gün içinde düzenli olarak gözlemlemeleri, gözlemlerini kaydetmeleri ve ilgili ekip üyeleriyle paylaşmaları,
 - Uygulama alanlarında yürütülen hasta vizitleri, gözden geçirme, vaka toplantılarına katılmaları ve hastayla ilgili konularda görüşlerini iletmeleri,
 - Uygulama alanlarında yürütülen ilaç uygulamalarına katılmaları,
 - Elektrokonvülsif Terapi (EKT) vb. tedavilerde dersin sorumlu öğretim elemanı ve hemşirelerle birlikte doğrudan sorumluluk almaları, böylece profesyonel ilişki becerilerini

- geliştirmeleri,
- Uygulama alanlarında yürütülen grup toplantılarına izleyici olarak katılmaları ve toplantılarda düşüncelerini paylaşmaları, gerektiğinde toplantıların sorumluluğunu alarak yönetmeleri, alt grup toplantılarında değerlendirmelerini paylaşmaları ve tartışmaları,
 - Hasta aileleriyle bağlantı kurmaları ve aileyi mümkün olduğunca bakıma katabilmeleri,
 - Hastanın taburculuk sonrası bakımı ve durumuna uyumu için yapılabilecek girişimleri planlamaları ve hastalarını taburculuğa hazırlamaları,
 - Hastanın mevcut sorunlarını ele almanın yanı sıra sağlığı ile ilgili kapsamlı değerlendirmeler yaparak gerekli müdahaleleri yerine getirebilmeleri,
 - Tüm bu uygulamalarda kuramsal bilgi birikimini kullanabilmeleri, bilgi gereksinimini uygun kaynakları kullanarak karşılamaları,
 - Her uygulama grubunun, ders programında belirtilen tarihlerde vaka sunumuna ilişkin hazırlığını yaparak sunmaları beklenmektedir.
 - Uygulamaya başlamadan grup sorumluları belirlenecektir. Grup sorumlusu öğrenci hemşirelerden beklenen sorumluluklar şunlardır:
 - Klinikte yürütülen etkinliklerde yer alacak öğrencilerin haftalık çalışma planının/aktivite programının hazırlanması ve izlenmesi,
 - Yoklama çizelgesini hazırlayıp izleme,
 - Yemek izninin düzenli yürütmesini sağlama,
 - Yeni yatışları izleyip, hasta paylaşımını sağlamak üzere öğretim elemanı ile iş birliği yapma,
 - Hasta- Hemşire çizelgesini oluşturup, izleme,
 - Öğrencilerin ve hastaların birlikte yürüttüğü iş bölümü çizelgesinde yer alan aktiviteleri izleme.
- 15. Grup değişimleri sırasında;**
- Kurumun, uygulama alanlarının ve yürütülen faaliyetlerin yazılı ve sözlü bir rapor halinde yeni gelen gruba aktarılması,
 - Mevcut hastalara ilişkin bakım sürecini yeni gelen öğrenci hemşireyle bire bir paylaşması beklenmektedir.

3.4. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması ve İş Kazası Bildirim Formu

Öğrencinin klinik uygulama sırasında karşılaşacağı bir iş kazası durumunda takip etmesi gereken İş Kazası Bildirim Algoritması (**Ek-5**) ve doldurması gereken İş Kazası Bildirim Formu (**Ek-6**) 'yer almaktadır.

3.5. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulamasında Öğrenciden Haftalık Beklentiler/Öğrencinin Üstleneceği Görev ve Sorumlulukları Listesi

Uygulama Haftası	Öğrenciden Beklentiler
1	<ul style="list-style-type: none">• Öğrencilerin hastaneye ve klinik ortama oryante olması
2	<ul style="list-style-type: none">• Kliniğin rutin uygulamalarına, tedavi ve hemşirelik bakımına katılması• Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi kapsamında öncelikle uygulama yapılan kliniğe özgü olmak üzere teorik düzeyde hastalıklarla ilgili bilgi sahibi olması
3	<ul style="list-style-type: none">• Primer hasta bakım sorumluluğunu üstlenmesi, veri toplaması, bakımı planlaması, uygulaması ve değerlendirmesi,• Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi kapsamında öncelikle uygulama yapılan kliniğe özgü olmak üzere teorik ve uygulama düzeyinde bireysel ve grup tartışmalarına katılması,• Hasta eğitimlerini planlaması ve uygulaması,
4	<ul style="list-style-type: none">• Bir adet Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği hasta veri toplama formu ve bakım planını ilgili öğretim elemanına teslim etmesi,• Öğrencinin kendi teorik ve klinik beceri uygulama yeterliliğini değerlendirmesi, zayıf ve güçlü yönlerini belirtmesi,• Öğrencilerin öğretim elemanı ile birlikte Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği hasta veri toplama formu ve bakım planını değerlendirmesi, vaka analizlerini yapması,
5	<ul style="list-style-type: none">• Öğrencilerin teori ve klinik beceri uygulama yeterliliğini değerlendiren bireysel geri bildirimlerini sunması,• Klinik uygulamayı değerlendirmesi.

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Rehberi ve Beceri Değerlendirme Formları

Öğrenci Değerlendirme Formu

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi derse bağlı uygulama değerlendirme formu, sorumlu öğretim elemanının öğrenci değerlendirmesi amacı ile kullanacağı formdur. Form (Ek -7)'de yer almaktadır.

Bakım Planı Formu

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinde, derse bağlı uygulama sürecinde kullanılacak anamnez ve bakım planı formu, psikiyatri kliniğinde uygulama yapan öğrencilerin hastalardan bilgi toplamak ve bakım planı uygulamak amacı ile kullanması gereken formdur. Form (Ek -8)'de yer almaktadır.

Öğrencilerin Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersini, Derse Bağlı Uygulama Sürecini Değerlendirme Formu

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersine ilişkin öğrenci memnuniyet anketi (Ek-1) 'te yer almaktadır. Bu form, çevrimiçi olarak dönem sonunda uygulanmaktadır.

Ek-1. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenci Memnuniyet Anketi

KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÖĞRENCİ MEMNUNİYET ANKETİ

Aşağıda yer alan ifadelerin her birini değerlendiriniz.

KATILIM DERECEYİZ:

- (1) Katılmıyorum
- (2) Kararsızım
- (3) Katılıyorum

KURAMSAL DERS	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
Derslere ayrılan süre yeterliydi.			
Derslerin anlatımı açık ve anlaşılırdı.			
Derslerin içeriği yeterliydi.			
Konular birbirini tamamlar nitelikteydi.			
Derslerde farklı eğitim teknikleri kullanıldı (vaka çalışması, beyin fırtınası, rol play, simülasyon vb)			
Derslere aktif olarak katılma olanağı buldum			
Ders planı dönem başında öğrencilere verildi.			
Ders sırasında ve sonrasında tartışma için yeterli vakit ayrıldı.			
Ders kitapları ve kaynakları yeterliydi.			
Sağlık hukuku ve mevzuatı konuları mesleki gelişimime önemli katkıda bulundu.			
DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI/ELEMANLARI			
Öğretim elemanı kendine ayrılan sürede dersine başladı ve bitirdi			
Öğretim elemanı dersin amaç ve hedeflerini açıkladı			
Öğretim elemanı dersin amaç ve hedeflerine uygun ders anlattı			
Öğretim elemanı ders konularını örnek vaka ve olaylarla ilişkilendirdi.			
Öğretim elemanı dersin işlenişinde farklı sunum teknikleri kullandı (video, rol-play vb.)			
Öğretim elemanı ders süresince derse olan ilgiyi sürdürebildi.			
Öğretim elemanlarına ders saati dışında da ulaşılabilirdi.			
SINAV/ ÖDEV/ SEMİNER DEĞERLENDİRİLMESİ			
Sınav ortamı sınava uygun şekilde düzenlenmişti			
Sınav/ Ödev/ Seminer derste öğrendiklerimizi kapsar nitelikteydi			
Sınav soruları açık ve anlaşılırdı			
Sınav/ Ödev/ Seminer için verilen süre yeterliydi.			
Sınavlardan sonra sınav sonucu ve cevaplar ile ilgili geri bildirim yapıldı			
Sınavlar güvenli bir ortamda (kopya vb) yapıldı			

DERSE BAĞLI UYGULAMA			
Derse bağlı uygulama planı vardı ve buna uyum gösterildi			
Derse bağlı uygulama için ayrılan süre yeterliydi.			
Derslerde öğrendiğim teorik bilgi ile derse bağlı uygulama arasında ilişki kurabildim.			
Derse bağlı uygulamalarda eğitim aktiviteleri (vaka analizi, hasta bakımı vb) öğrenim hedefleri ile uyumlu idi.			
Derse bağlı uygulama bana mesleki özgüven kazandırdı			
Derse bağlı uygulamada gece vardiyasında çalışma becerilerime katkı sağladı.			
Farklı sağlık kurumlarının işleyiş ve özelliklerini öğrendim.			
Derse bağlı uygulama, sağlıklı/hasta birey-yakınları ve sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurma becerisi kazandırdı.			
Derse bağlı uygulama mesleki ve etik sorumluluk bilinci kazanmamı sağladı.			
Derse bağlı uygulamada gereksiz işlemler/ işler yaptırıldı.			
Uygulama alanı teorik bilgilerimi kullanma ve geliştirmeme katkı sağladı.			
Uygulama alanı psikomotor becerilerimi geliştirmeme katkı sağladı.			
Seminer/ vaka tartışması için ayrılan süre yeterliydi.			
Seminer/ vaka tartışması kuramsal ve uygulama becerilerime katkı sağladı.			
Derse bağlı uygulama ekip çalışması becerisi kazandırdı.			
Derse bağlı uygulama sağlık yönetimi konularında mesleki gelişimime katkı sağladı			
Derse bağlı uygulamalarda değerlendirmeler objektifti.			
Derse bağlı uygulama süresince öğretim elemanlarına ulaşabilme olanağı buldum.			
Dersebağlı uygulamalarda herkese eşit olanak sağlandı.			

<i>Derse bağlı uygulama ortamı;</i>			
Hasta bakımı için yeterli araç gereç vardı.			
Öğrenci başına düşen hasta sayısı yeterliydi.			
Seminer odası vardı/Vaka tartışması için uygun ortam sağlandı.			
Derse bağlı uygulama yeri dersin hedefleri ile uyumluydu.			
Uygulama ortamı fiziksel özellikler açısından güvenliydi.			
Dinlenebilecek uygun ortam vardı.			
Yemek yeme ortamı bulabildim			
Tuvalet gereksinimi için uygun ortam vardı			

Üniformamı giyebileceğim uygun ortam bulabildim.			
--	--	--	--

Ek-2. KTÜ Ders ve Ders Sorumlusu Değerlendirme Anketi

DERS VE DERS SORUMLUSU DEĞERLENDİRME ANKETİ

AKADEMİSYEN:						
FAKÜLTE/BÖLÜM/PROGRAM:						
DERSİN KODU:						
	ORT.	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	KÖTÜ	ÇOK KÖTÜ
DERSİN SUNULMASI						
1) Ders içeriğinin amacıyla uygunluğu						
2) Ders materyalinin güncelliği ve yeterliliği						
3) Dersin düşünme yeteneğini geliştirme özelliği						
4) Dersin kazandırdığı bilgi beceri						
5) Dersin anlaşılabilirliği						
DERSİN DEĞERLENDİRME SİSTEMİ						
1) Yarıyıl içi değerlendirme yöntemi (ödev, proje,...)						
2) Sınav sorularının anlaşılabilirliği						
3) Sınav sorularının ders içeriğiyle uyumu						
4) Sınav süresinin yeterliliği						
5) Sınav değerlendirme objektifliği						
6) Sınav sonrası çözümlerin yazılı/sözlü irdelenmesi						
7) Ödev ve projelerin değerlendirme objektifliği						
7) Not listelerinin zamanında ve düzenli duyurulması						
DERS SORUMLUSU HAKKINDAKİ GÖRÜŞLER						
1) Anlaşılabilir dil kullanım yeteneği						
2) Derse hazırlanması ve önemli hususları vurgulaması						
3) Soru sormayı ve düşünmeyi özendirme						
4) Ders içinde öğrenci ile diyalog kurması/hosgörüsü						
5) Ders saatlerine uyması						
5) Öğrenciyi araştırmaya yönlendirme yeteneği/gayreti						
6) Ders saatleri dışında öğrenciyle ilgilenmesi yaklaşımı						
Genel olarak değerlendirdiğiniz bu ders						
Genel olarak değerlendirdiğiniz ders sorumlusu						
Dersin içeriği, verilmiş biçimi ve ders sorumlusu ile ilgili genel görüşünüzü yazılı olarak belirtiniz. (En az bir paragraf)						

Ek-3. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Forma Düzeni

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
ÖĞRENCİ FORMA MODELİ



ÜST FORMA

- ✓ Üst forma beyaz renkte, yaka lacivert şeritli, kısa/ uzun kollu
- ✓ İki cepli, lacivert şeritli
- ✓ Sol üst tarafta küçük yaka cebi üzerinde KTÜ logosu (mavi)
- ✓ Üst forma boyu baseni kapatacak uzunlukta
- ✓ Yaka cebinde bulunan logo üst kısmına adı-soyadı (soyadı büyük harf) lacivert renkli

ALT FORMA

- ✓ Lacivert pantolon
- ✓ Dar paça olmamalı

Ek bilgiler

- ✓ **Başörtü:** Beyaz ya da lacivert (desensiz), uçları yaka içerisine yerleştirilmiş
- ✓ **Ayakkabı:** Beyaz ya da lacivert ya da siyah spor ayakkabı

Dr. Öğr. Üyesi HANCI KARADENİZ
Hemşirelik Bölüm Başkan Yardımcısı

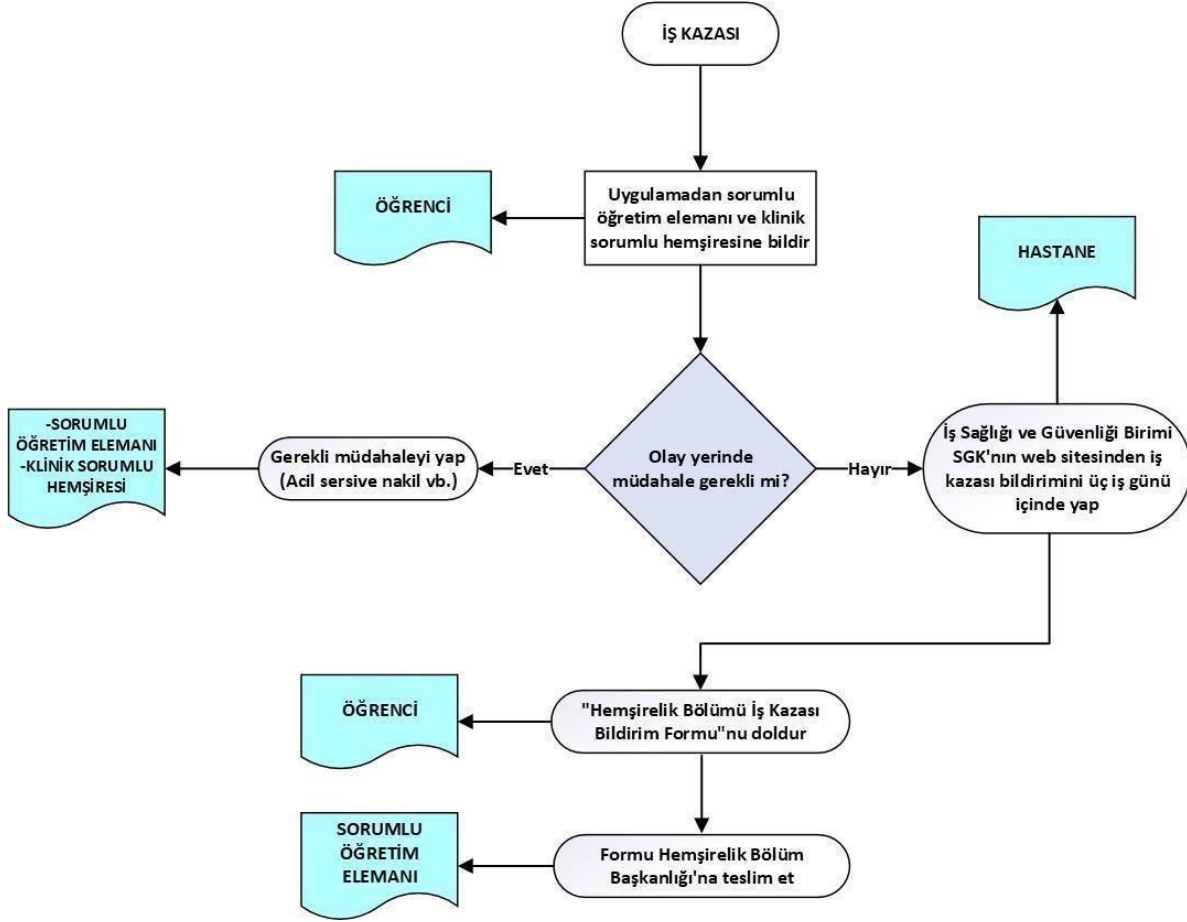
17. 11. 2023

Ek-4. KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Uygulama Telafi Formu

KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ UYGULAMA TELAFİ FORMU

Öğrencinin;	
Adı – Soyadı	
No	
Bölümü	
Sınıfı	
İmza	
Uygulama Yapılan Ders	
Uygulama Yaptığı Kurum	
Uygulama Yaptığı Klinik	
Devamsızlık Yaptığı Tarih	
Telafi Tarihi	
Telafinin Yapıldığı Klinik	
Telafinin Yapıldığı Klinikteki Sorumlu veya Birlikte Çalıştığı Hemşirenin	Adı Soyadı: _____ İmzası: _____
Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı	

Ek-5. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması



Ek-6. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu

**KARADENİZ TEKNİK
ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞ KAZASI BİLDİRİM
FORMU**

Öğrencinin	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu	
İmza	
Öğrencinin Yakınının	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İş Kazasına İlişkin	
Olay Tarihi/Saati	
Olay yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Meydana Geliş Biçimi	
Olaysonrası yapılanlar	<input type="checkbox"/> Yıkama <input type="checkbox"/> Pansuman <input type="checkbox"/> Acil serviste gözetim <input type="checkbox"/> Enfeksiyon polikliniği <input type="checkbox"/> Diğer.....
Varsa Olayın Şahidi	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İmza	
Dersin adı:	
Sorumlu Öğretim elemanı/elemanları:	
Adı-Soyadı: İmza	Adı-Soyadı İmza

Ek-7. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Değerlendirme Formu

Fotoğraf

AÇIKLAMA: Aşağıda öğrencilerin klinik değerlendirmesine yönelik maddeler bulunmaktadır. Bunlar; *1- Çok kötü, 2- Kötü, 3- Orta, 4- İyi ve 5- Çok iyi* olmak üzere 5 kategoride ele alınmıştır. Bu ölçütler doğrultusunda öğrenci dönem içerisinde bir kez değerlendirilecektir.

		Puan	Düşünceler
1- UYUMU			
Uygulamaya istek ve ilgi durumu			
Uygulama saatlerine uyum durumu			
Görevlerini yerine getirmede zaman kullanma durumu			
2- ÇALIŞMANIN KALİTESİ			
Hemşirelik sürecini kullanma durumu			
Kuramsal bilgiyi uygulamaya aktarma durumu			
Görevini sürdürme ve bitirmede dikkat durumu			
Denetime gerek olmadansorumluluklarını yerine getirme durumu			
Belirti, bulgu ve diğer ilgili verileri ilgili kişilere doğru olarak bildirme, paylaşma ve kayıt durumu			
Yaratıcılık ve kendine güven durumu			
Organizasyon ve planlamada yeterlilik durumu			
3- HASTA VE AİLEYE YAKLAŞIM			
Hastayı bir birey olarak ele alma ve gereksinimlerini değerlendirme durumu			
Hastanın güvenini kazanma ve iletişim kurma durumu			
Terapötik iletişim tekniklerini kullanma durumu			
Hasta yakınları ile iletişim kurmada ve eğitim gereksinimlerini karşılamada yeterlilik durumu			
4- DİĞER SAĞLIK PERSONELİNE YAKLAŞIMI			
Arkadaşları ve ekibin diğer üyeleri tarafından kabul edilme durumu			
Ekip üyeleri ile ilişki ve işbirliği durumu			
Diğerlerine danışmanlık ve süpervizyon yapmada başarı durumu			
5- MESLEKSEL (PROFESYONEL) DAVRANIŞ			
Üniforma düzeni			
Terapötik ortam oluşturma ve sürdürme durumu			
Uygulamada etik kurallara uyum durumu			
Klinik Değerlendirme (% 20)	Vaka Analizi (% 50)	Uygulama Sınavı (%30)	UYGULAMA NOTU
ÖĞRETİM ELEMANI	TARİH	İMZA	
1-			
2-			
3-			
TARİH		İMZA	

Ek-8. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Bakım Planı Formu

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Kurum ve Klinik:

Uygulamanın Başlangıç ve Bitiş Tarihi:

I. BİREYE AİT DEMOGRAFİK VE TIBBİ VERİLER

DEMOGRAFİK VERİLER	
AdıSoyadı:	Yaşı:
Cinsiyeti:	YaşadığıYer (İlçe/İl):
MedeniDurumu:	Çocuk Sayısı:
EğitimDüzeyi:	Ekonomik Durumu:
Mesleği:	Çalışma Durumu:
TIBBİ VERİLER	
Yatış Tarihi:	Görüşme Tarihi:
SosyalGüvencesi:	TıbbiTanısı:
Başvuru şekli: <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Başka bir klinik <input type="checkbox"/> Başka bir hastane <input type="checkbox"/> Acil	Geliş şekli: <input type="checkbox"/> Ayaktan <input type="checkbox"/> Sedye <input type="checkbox"/> Sandalye
Mevcut risklidurumlar: <input type="checkbox"/> Kanama riski <input type="checkbox"/> Düşme riski <input type="checkbox"/> Alerjileri <input type="checkbox"/> Bulaşıcı hastalık riski <input type="checkbox"/> İzolasyon (Temas/Solunum/Damlacık) <input type="checkbox"/> İntihar riski <input type="checkbox"/> Başkalarına zarar verme riski <input type="checkbox"/> Psikiyatrik öz-geçmiş varlığı <input type="checkbox"/> Diğer	
VeriKaynakları(kendisi, dosyası, ailesi, ekip üyeleri vb):	

II. GORDON'UN FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE GÖRE TEMELLENDİRİLMİŞ VERİLER

1. SAĞLIK ALGISI - SAĞLIK YÖNETİMİ

-Sağlık Öyküsü

Hastaneye geliş nedeniniz/yakınmanızı açıkla mısınız?

Hastaneye yatışa neden olan şimdiki problemin başlama zamanı ve şekli?

-Özgeçmiş Hastalık/Tedavi/Hastaneye Yatış Öyküsü

-Mevcut sağlık durumuna ilişkin algısı

-Hastalığınıza yüklediğiniz anlam nedir? (Zarar veren / tehdit eden / kayıp / mücadele gerektiren/ceza vb)

-Hastalığınızın yaşamınız üzerine etkisini anlatabilir misiniz?

-Hastalığının nedeni hakkında ne düşünüyor? (Kalıtım/ şans / kader / üzüntü-stres / enfeksiyon vb)

-Sağlık Yönetimi

-Hastalığına aldıktan sonra, sağlıklı olmak için yaşamınızda nasıl bir değişiklik yaptınız?

-Yaptığınız bu değişiklik yaşamınızı nasıl etkiledi?

-Geçmiş ve şu andaki sağlık sorunları ile ilgili yardım arama davranışlarınız oldu mu? Neler yaptınız?

Rutin muayene bilgileri:

- Aylık meme muayenesi Mamogram Prostat taraması Kemik yoğunluğu
Kolonoskopi Pap smear

Bağışıklanma durumu:

- COVID-19 Grip Pnömoni Tetanoz Hepatit aşısı Diğer.....

-Soy-geçmişte Kronik Hastalık Öyküsü:

-Sağlığı Etkileyebilecek Davranışlar:

- Sigara (Miktar, sıklık, süre) Diyet (Özelliği, süre)
Alkol(Adı, miktar, sıklık, süre) Egzersiz (Özelliği, süre)
Madde Kullanımı(Adı, miktar, sıklık, süre) Hijyen(Özelliği, süre)
İlaç (Adı, miktar, sıklık, süre)
Geleneksel Tedavi Uygulamaları(Adı, miktar, sıklık, süre)
Hastalık ve tedavisüreçini yönetmeyle ilgili motivasyonu

2. BESLENME-METABOLİZMA

(İştah, beslenme şekli, kilo kaybı, Ağız Yapısı, Dişlerin durumu, Deri/Cilt görünümü, Saç ve kıllar)

Hastalık sürecinden sonra beslenme düzeninizde herhangi bir değişim oldu mu? Bu değişimsizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Özel diyetiniz var mı? Varsa nedir, bu diyet sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

-Boy:

-Kilo:

-BKİ:

Aldığı-Çıkardığı Takip Formu

Aldığı:

Çalışma Saati	Oral	Enteral	Parenteral	Kan	Toplam Alınan

Çıkardığı:

Çalışma Saati	Dren	Kusma	Ng	İdrar	Diyare	İrrigasyon	Toplam Çıkan	Denge

3. BOŞALTIM

(Boşaltım şekli, Dışkılama, İdrar yapma, Anüri, Hematüri, Pollaküri, Poliüri, Dizüri, İnkontinans, Noktüri vb)

Hastalık sürecinden sonra boşaltım sistemi ile ilgili ne gibi değişiklikler

yaşadınız? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

4. AKTİVİTE-EGZERSİZ

(Solunum sistemi, Kalp-dolaşım sistemi, Kas-iskelet-nörolojik sistem)

Hastalık sürecinden sonra aktivite-egzersiz ve kendine bakım aktivitelerinde (Kendi kendine beslenme, banyo yapma, saç tarama ve giyinme, tuvalete gitme, hareket etme, merdiven çıkma, alışveriş, yemek pişirme, ev işi vb.) değişiklikler oldu mu?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Özbakım Aktivitelerini Yapma Düzeyi?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktivitelerini yardımsız yapıyor | <input type="checkbox"/> Yardıma ihtiyacı var |
| <input type="checkbox"/> Hatırlatılınca / uyarılınca yapıyor | <input type="checkbox"/> Hatırlatılınca / uyarılınca yapmıyor |
| <input type="checkbox"/> İsteksiz yapıyor | <input type="checkbox"/> İsteksiz olduğu için yapmıyor |

Hastalık öncesi, düzenli olarak meşgul olduğunuz fiziksel egzersiz var mıydı? Varsa açıklayınız.

Hastalık sonrası, aktivite kısıtlaması oldu mu? Bu sizi nasıl etkiledi?

Yardımcı araç kullanıma gereksiniminiz var mı? Varsa belirtiniz..

Yürüteç/Walker Baston Tekerlekli Sandalye Koltuk Değneği Diğer.....

5. UYKU-DİNLENME

(Uyku alışkanlığı, uyku düzeninde meydana gelen değişiklikler, uyku problemleri, uyku problemleri ile başetme davranışı, gün içinde yorgunluk hissetme vb.)

Hastalık sürecinden sonra uyku alışkanlığınızda bir değişim oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Uyumak için farmakolojik ajanlara verahatlatıcı yöntemlere ihtiyaç duyuyor musunuz? Varsa belirtiniz.

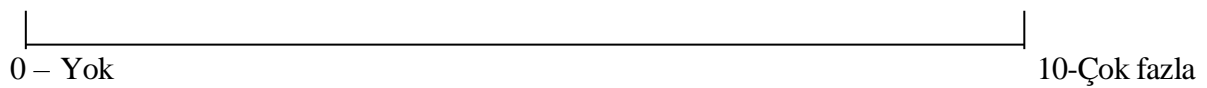
6. BİLİŞSEL-ALGISAL

Duyuların Sorgulanması:

İşitmegüçlüğü	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
İşitme cihazı kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Görmebozukluğu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Gözlük/lens kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Dokunma/hissetme kaybı var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Koku alma yetisi	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Tatalma yetisi	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok

Ağrının değerlendirilmesi (yeri, şiddeti, sıklığı, süresi, niteliği, azaltan/arttıran faktörler vb)

Ağrı Değerlendirme Skalası



Duyusal Algılama (halüsinasyon, illüzyon, depersonilazasyon, derealizasyon vb varlığı)

Bilişsel Süreç (bilinç, bellek, dikkat, konsantrasyon, yargılama, iç görüşü, yönelim, gerçeği değerlendirme yetisi vb varlığı)

7. KENDİNİ ALGILAMA

(Benlik, beden imgesi, kişilik, kendinesaygı? Kendinizi nasıl tanımlarsınız? İnsanlar genellikle sizi nasıl tanımlarlar? En çok beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? En az beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? Yapabilseydiniz, hangi özelliğinizi değiştirmek isterdiniz? vb.)

Hastalık sürecinden sonra kendinizle ilgili duygu ve düşüncelerinizde değişim oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Güçlü/zayıf özellikleriniz nelerdir? Hastalık sürecini yönetmede bu özellikleriniz sizi nasıl etkiledi?

8. ROLLER VE İLİŞKİLER

(Aile İçi Rol ve Sorumlulukları, Sağlık Probleminin Aile İçi İlişkileri Üzerine Etkisi, Aile İçi Değerleriniz Hastalığınızı ve Tedavinizi Nasıl Etkiledi? Aile İçinde Yaşanılan Problemlerin Çözümü Nasıldır? Ailede Fiziksel, Sözel, Duygusal, Ekonomik Şiddetin Varlığı vb.)

Hastalık sürecinden sonra anne/baba/çocuk vb. rollerinizde ne gibi değişiklikler yaşadınız? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Herhangi biriyle ilgili bakımsorumluluğunuz var mı? (Eşiniz, çocuğunuz, partneriniz vb.)

Sosyal destek ağınızı tanımlar mısınız? Aile, arkadaş, sağlık profesyonelleri, sosyal gruplar vb. kimlerden destek alırsınız

Ne tür desteklere ihtiyaç duyarsınız?

Hastalık sürecinden sonra aile içi ilişkilerinizde nasıl değişiklikler yaşadınız? Klinikte tıbbi ekip üyeleri ve aynı tanıyı alan diğer hastalarla iletişiminiz nasıldır?

Gezme, eğlenme, hobi ve uğraşları:

Topluma karışıyor mu? Yoksa çekinik mi yaşıyor?

Bulunduğu çevreye göre hastanın sosyo-ekonomik düzeyi:

9. CİNSELLİK- ÜREME

(Menstruasyon Özellikleri, Kontrasepsiyon Öyküsü, Gebelik Öyküsü, Menopoz Öyküsü, Andropoz Öyküsü, Cinsellik, Kadın Olma, Erkek Olma Ne Anlama Geliyor? vb)

Hastalık sürecinden sonra cinsel yaşamınızda (empotans, frijitide, vajinismus, disparoni, erken boşalma, ağrılı koitus) bir değişiklik oldu mu? Olduysa ne gibi bir değişiklik oldu?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Cinsel yaşamınızdaki değişiklik için herhangi bir ilaç/yöntem kullanımınız var mı? Varsa belirtiniz

10. STRES-BAŞETME

(Bireyin Hayatında Stres Yaşamasına Neden Olan Durumlar, Stresli Durumlarda Bireyin Hissettikleri, Bireyin Yaşadığı Stresli Durumlar İle Baş Etmek / Rahatlamak İçin Neler Yaptığı, Bireyin Kullandığı Savunma Mekanizmaları vb.)

Hastalık sürecinden sonra stresle baş etmenizde bir değişiklik oldu mu? Oldu ise ne gibi bir değişiklik oldu?

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Hastalık sürecinde herhangi bir kayıp/ kayıplar yaşadınız mı? Bu kayıp/kayıplar yaşamınızı nasıl etkiledi?

Hastalık sürecinde yaşadığınız kayıp/güçlük/engel/stresli durumlarla nasıl baş ediyorsunuz

11. DEĞERLER-İNANÇLAR

(Sağlık davranışı ve sağlık davranışını etkileyen faktörler- yaşamını ve sağlık davranışını etkileyen belirgin aile değerleri, Kültürel uygulamaları, dini uygulamaları- yasamamacı, hastalığın/ rahatsızlığın, hastaney/kuruma yatmanın birey için anlamı vb.)

Yaşam/Ölüm hakkındaki inanç ve değerlerinizden söz eder misiniz?

Hastalık sürecinden sonra değerler /inançlarınıza ilişkin bir değişiklik oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

İnançlarınız doğrultusunda sağlık uygulamalarına ilişkin herhangi bir kısıtlama ya da yasak var mı? Bu yasaklar/kısıtlamalar sizin mevcut sağlık durumunuzu nasıl etkiledi?

İnançlarınız doğrultusunda sağlık bakımınız karşılanırken sağlık profesyonellerinin göz önünde bulundurması gereken değer ve inançlarınız var mı?

Yukarıda elde edilen veriler doğrultusunda bireyin şu anki yaşamında meydana gelen değişimleri, hastalık öncesi ve hastalık sonrası süreci değerlendiriniz

Boyutlar	Hastalıktan Önce	Mevcut/ ŞuAnki Durum	Hastalıktan Sonra
Beslenme			
Boşaltım			
Aktivite			
Uyku			
Bağımsızlık			
Cinsellik			
İlişkiler			
Desteksistemi			
Roller			
Ev-mesleki iş			
İş dışı uğraş			
Benlik saygısı			
Bedenimajı			
Gelecekplanı			
İnanç			

III. RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Genel Davranış, Görünüm ve Tutum	
Görünüş/Giyim:	
Postürü:	
Göz ilişkisi kurma:	
Yüz ifadesi:	
Konuşma ve ses tonu: (<i>Basınçlı konuşma, Mutizm, Afazi, Disfazi, vb</i>)	
Yürüyüş özellikleri:	
Davranış özellikleri: (<i>Sosyobilité, Agresyon, Negativizm, Stereotipi vb</i>)	

Bilişsel fonksiyonlar	
Bilinç	
Yönelim(<i>yer, zaman, kişi</i>)	
Algı (<i>halüsinasyon, illüzyon vb</i>)	
Bellek (<i>uzak/yakın/anlık bellek</i>)	
Dikkat ve Konsantrasyon	
Kavramlaştırma ve soyutlama	
Yargılama ve içgörü	

Düşünce	
Süreci (<i>Düşünce akışında hızlanma /yavaşlama</i>)	
Obsesyon:	
Sanrı (Hezeyan):	
Fobi:	

Affekt (Duygulanım)	
Anksiyete düzeyi	
Duygu Durumu (<i>mutlu, kederli, ötimik, üzgün, umutsuz, şüpheli, disforik, apatik, öfori, panik, korku, ambivalans, ajitasyon vb.</i>)	

Özel Beceri ve Yeterlik	
Hesaplama yeteneği:	
Okuma-yazma	

1. GELİŞİMİ VE SOSYAL ÖYKÜSÜ

- Hastanın yetiştiği kültürel, toplumsal ve ekonomik ortam:
- Annebabanın durumu (yaşı yaşadığı yer, eğitim durumu, sağ olup olmadıkları vb):
- Annebabanın kişilik özellikleri(titizlik, sinirlilik, çocuklara karşı ilgi, ihmal):
 - Ailede egemen kişi kimdir?
 - Hastanınannebaba hakkında görüşleri, ölmüşlerse ölümlerine karşı tepkileri nasıldı?
- Annebabanın evlilik öyküsü:
- Annebabanın geçim kaynağı:
- Annebabadanbaşka hastanın gelişiminde etkili kişiler var mı? Var isekimler?
- Hastanınkardeşleri yaş sırasına göre adları:(her birinin işleri, evlilik durumları ve kişilik özellikleri)
- Annebaba çocuklardan birini yeğlemiş mi? Hangisini? Nedenleri? Hasta anne yada babasından birine daha çok sevgi gösteriyor mu? Nedenleri?
- Ailedeönemli bir hastalık var mı? (Soyağacı hazırlanmalı)
- Ailedeçevre değişikliği olmuş mu? Nedenleri, ne zaman ve nerden nereye?
- Anne- baba evinin durumu, düzeni verahatlığı, oda sayısı; hastanın özel bir odası var mı? Evde anlaşmazlıklar, çatışmalar, yoksunluklar var mı?

2. ÖZGEÇMİŞİ

A. Doğum, Bebeklikve İlkÇocukluk Dönemleri

- DoğumTarihi ve Yeri:
- DoğumBiçimi:
- Gebelik sırasında annenin sağlık durumu: (Herhangi bir fiziksel ya da ruhsalrahatsızlık geçirmiş mi?)
- Hasta istenmiş olarak mı doğmuş?
- Anne, baba çocuk doğmadan cinsiyeti hakkında herhangi bir dilek vebenimseme yapmışlar mı?
- Çocukdoğanca cinsiyeti bakımından herhangi bir düş kırıklığı olmuş mu?
- Çocukdoğanca anomali ya da başka bozukluklar olmuş mu?
- Bebekliktebeslenme şekli: Annesütü () Biberon

- Annesütü ise; yeterliliği, süttten kesilme yaşı, kesmebiçimi, kesmeye karşı tepkisi nasıl?
- Diş çıkarmada sorun olmuş mu?
- Beslenme bozuklukları?
- Deri bozuklukları var mı?
- Bulaşıcı hastalık var mı?
- Konvülsiyon ve travma olmuş mu?
- Temizlik eğitimi;
-İşeme ve dışkılamasını denetlemeye hangi yaşta başlamış, herhangi bir güçlük yaşamış mı?
-Temizlik eğitiminde herhangi bir güçlük yaşamış mı?
-Temizlik eğitiminde negibi yöntemler kullanılmış?(Utandırma, dövme,yakma, başka cezalar)
- -Annebabanın temizlik eğitimindeki gösterdikleri titizlik ve katılık derecesi nedir?
- Yürüme, konuşma kaç yaşında olmuş? Herhangi bir güçlük ya da geç kalma olmuş mu?

Diğer kardeşlerle, küçük çocuklarla geçim durumu nasıl?

Aşırı kıskançlık, ilgiyedsüklük, inatçılık, geçimsizlik gibi huyları var mı?

- Çocukluk sorunları: Varsa başlama ve sonlanma zamanları?

Hırçnlık krizleri () ağıtçılık () uykusuzluk () parmak emme () tırnak yeme () beslenme güçlükleri () karanlıktan veya hayvanlardan korkma () kırıcılık () huzursuzluk () taşkınlıklar () kekemelik () tikler ()

- Uyku özellikleri;

Uyutuluş biçimi, süresi, düzeni, erken ya da geç uyuma, gündüz uykusu, uyku sırasında bölünmeler, korkulu uyanmalar, kabuslar, anne ya da baba ile uyuma ve başka özellikler,

- Çocukluklarından önemli olanlar?
- Çocukluğa ilişkin en eski hoş ve acı anıları?

B. Büyük Çocukluk, Delikanlılık Dönemleri

1. Okul Öyküsü:

- Okula giriş yaşı;

- Okuluntürü; (özel okul, yabancı okul vb.)
- Okula başlarken gösterilen tepkiler nelerdir? Kendi isteği severek mi oldu? Ve ya korkularla, istemeden mi oldu?
- Okula götürülmesi sırasında yaşananlar
- Okulda öğretmenlerle geçimi; Öğretmenlerle kurulan ilişkilerin özellikleri?
- Okulda başka çocuklarla geçimi:

Hareketli () Girişken () Serbest davranan () Utangaç () Çekingen () Durgun () Serbest davranamayan () Yaramaz ve isyancı () Uysal ve uslu () Alay edilir miymiş? () Varsa takma adı ve nedeni?

- Liderlik özellikleri ve ya başkalarını izleme eğilimi var mı?
- Okuma yazmayı öğrenme yaşı ()
- Sağsol el seçimi:
- Okulda başarı durumu:
- Annebabanın başarıya, başarısızlığa karşı tepkileri:
- Cezalar:
- Ödüller:
- Okuldan kaçma () kopyacılık () yalancılık () kavgacılık () Hırsızlık ()
- Senekaybı var mı? Varsa nedenleri neler?
- Tarihleriyle gittiği okullar:

C. Askerlik Yaşamı:

- Askerliği ne zaman, nerede ne görev ile yapmış?
- Askerlik süresinde uyumu:
- Üstleri ile olan ilişkileri: (uyum, isyancılık, korku, saygı vb.)
- Asker arkadaşları ile olan ilişkileri: (samimiyet, yardımlaşma, üstünlük kurma eğilimi, bağımlılık, yalnızlık vb.)
- Askerliğe karşı duygu ve davranışı:
- Kaçma, raporlar, izinler, hastalık, ödüller, cezalar, üst dereceye yükselme ve bunların nedenleri

- Askerlikte öğrendiği şeyler: (Okuma, yazma, sanat..vb.
- Terhis şekli: (Normal, atılma, raporla)

D. Evlilik Öyküsü:

- Evlenme tarihi:
- Evlenme biçimi (severek, tanıştırlarak, görücü usulü, hiç tanımadan, aile baskısı ile, kendi isteği ve ısrarı ile...)
- Daha öncenişan ya da evlilik hikayesi:
- Eşinin kişiliği, eğitimi, işi, ilgileri vebaşka özellikleri:
- Cinsel ilişki sıklığı ve karşılıklılık derecesi; karı kocada cinsel bozukluk (güçsüzlük, soğukluk, erken boşalma, sapkınlık eğilimleri...)
- Karıkoca arasında kıskançlık, anlaşamama oluşmuş mu?
- Eşler hiç boşanmış ya da ayrı yaşamışlar mı?
- Hastanın çocuklarını yaşları ile sıralayın?
- Çocuklar isteyerek (planlı) bir şekilde mi olmuş?
- Hastanın kendi çocuklarına karşı tutumunun temel özellikleri; duyguları ve onlarla olan ilişkinin ana çizgileri:
- Hastanın bugünkü ev durumu mu? Evdekimler yaşıyor? (kaynana, kayınbaba, eltiler...)
- Evdeki diğer bireylerle ilişkinin özellikleri, geçim durumları nasıl?

E. İş Yaşamı:

- Hasta ne işlerle uğraşmış (tarihleri ile iş öyküsü)
- Hastaneyegelmeden önce yaptığı iş?
- İşlerinde karşılaştığı güçlükler uyum bozuklukları acık bir şekilde açıklaması:
- Bu işlerde sevindikleri neler, sevmedikleri neler
- İş ile hastalığı arasında bir ilişki kuruyor mu? Nasıl?
- İş ile ilgili bir doyumsuzluk varsa bu işin konusu ya da düzeni ile mi ilgilidir? Yoksa üstlerle, iş arkadaşları ile ilişkilerine mi bağlıdır?
- İşini yitirmek ve yapamamak kaygıları var mı?
- Hasta hiçbir iş yapmamışsa nedenleri?

- Hasta bir işte çalışmıyorsa, günlük etkinlikleri, uğraşlarmeler? Tipik bir gününü nasıl geçiriyor?
- Hastanın iş bakımından geleceğe ilişkin düşünceleri ve planları?

G. Ailede Ruhsal Hastalıklar:

Ailede ruhsal sorunlu, aşırı sinirli, sağaltım görmüş ya da görmekte olan kimse var mı?

2. HASTALIK ÖNCESİ (PREMORBİD) KİŞİLİK VE UYUM:

- Hasta hastalanmadan önce nasıl bir kişi imiş?
- Nasıl bir dünya görüşü varmış nasıl yaşamış?
- Kendisini ve başkasını nasıl görür, kabul etmiş?
- Yaşam içinde genel tutumu ve yaşam görüşü:
- İyimserlik () Karamsarlık () Gerçekçilik () Hayalcilik ()
- Sorunları tanımlama ve çözme yolları:
- Ölüme karşı tepkisi:
- Geçmişe ve geleceğe bakış ve tepkisi:
- Başka insanlarla ilişkileri: (Aile bireyleri, iş arkadaşları, üstleri ile olan ilişkilerinin ana çizgileri; arkadaşlıkları; genel olarak insanlarla geçimi):
- İç dönüklük, dış dönüklük, sorumluluk alma durumu:
- Toplumsal ve kültürel ilgileri (Genel olarak toplumsal yaşam biçimi, topluluklar, dernekler, partiler, geziler, eğlence yaşamına katılımı):

1. HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Tarih:
Çalışma Saati (Şift)
Hastanın Adı Soyadı:

Hemşire:
İmza:

2. GÖRÜŞME RAPORU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Tarih:

Bireyin Adı Soyadı:

Görüşme Yeri:

Görüşmenin Konusu:

Görüşme süresi:

Görüşmenin Amacı:

Hemşirenin Tepkisi (Terapötikteknğin adını ekleyiniz)	Bireyin Tepkisi (Sözel ve sözel olmayan tepkileri birlikte belirtiniz)	Hemşirenin Değerlendirmesi

3. Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu

TARİH	YAPILAN İŞLEM	SONUÇ

4. Vital Bulgular Takip Formu

VİTAL BULGULAR		Kan Basıncı	Nabız	Vücut Sıcaklığı	Solunum
Tarih	Saat				
Tarih	Saat				
Tarih	Saat				
Tarih	Saat				

5. İlaç/ IV Sıvı İzlem Formu

İlaç/İntravenöz Sıvı&Doz:	Kullanım Nedeni:
Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu	Hemşirenin Dikkat/Takip Etmesi Gereken Durumlar
İlaç grubu (Örn: Antihipertansif, Analjezik vb.)	

6. KISA PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ

Şizofreni ve diğer psikotik bozukluklarda psikotik ve bazı depresif belirtilerin şiddetini ve değişimini ölçmek ve tedavinin etkinliğinin değerlendirilmesi amacıyla kullanılan bu ölçek, yarı yapılandırılmış olup, 18 maddeden oluşur. Her madde 0-6 puan arasında değerlendirilir ve toplam puan hepsinin toplamından oluşur. 15-30 puan minör sendrom, 30 ya da daha üzeri majör sendromu ifade eder.

KISA PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ								
0: Yok	1: Çok hafif	2: Hafif	3: Orta	4: Orta-şiddetli	5: Şiddetli	6: Aşırı derecede şiddetli		
1. SOMATİK UĞRAŞLAR: Beden sağlığıyla uğraşma, fiziki hastalıktan korkma, hipokondriyazis	0	1	2	3	4	5	6	
2. ANKSİYETE: Hal veya gelecek için aşırı endişe, korku	0	1	2	3	4	5	6	
3. DUYGUSAL İÇE KAPANMA: Spontan interaksyon kaybı, izolasyon, kişiler arası ilişkilerde yetersizlik	0	1	2	3	4	5	6	
4. DÜŞÜNCE ÇÖZÜLMESİ: konfü, kopuk, bağlantısız, dezorganize düşünce süreçleri	0	1	2	3	4	5	6	
5. SUÇLULUK DUYGULARI: Kendini suçlama, utanma, geçmişteki davranışlardan pişmanlık duyma	0	1	2	3	4	5	6	
6. GERGİNLİK: Sinirlilik, aşırı hareketlilik, gerginliğin fizik veya motor belirtileri	0	1	2	3	4	5	6	
7. MANİYERİZM VE POSTÜR: Tuhaf, acayip, doğal olmayan motor davranış (tikler dışında)	0	1	2	3	4	5	6	
8. GRANDİYOZİTE: Kendisi hakkında abartmalı düşünceler, gurur, olağan dışı güç ve yeteneğe sahip olduğu inancı	0	1	2	3	4	5	6	
9. DEPRESİF DUYGUDURUM: Elem, keder, umutsuzluk, kötümserlik	0	1	2	3	4	5	6	
10. DÜŞMANCA DAVRANIŞ: Başkaların karşı düşmanlık, kavgacılık, nefret	0	1	2	3	4	5	6	
11. KUŞKUCULUK: Güvensizlik, başkalarının kasıtlı olarak kötülük yapacağına inanma	0	1	2	3	4	5	6	
12. HALLÜSİNATUAR DAVRANIŞ: Normal dışı, uyarıcı olmaksızın algılama	0	1	2	3	4	5	6	
13. MOTOR YAVAŞLAMA: Yavaşlamış, zayıflamış hareket veya konuşma, beden kuvvetinde azalma	0	1	2	3	4	5	6	
14. İŞBİRLİĞİ KURMAMA: Direnç, temkinlilik, otoriteyi reddetme	0	1	2	3	4	5	6	
15. OLAĞAN DIŞI DÜŞÜNCELER: Olağan dışı, garip, tuhaf, acayip düşünce kavramı	0	1	2	3	4	5	6	
16. DUYGUSAL KÜNTLÜK: Azalmış duygusal ton, duyguların normal şiddetinde azalma	0	1	2	3	4	5	6	
17. TAŞKINLIK: Artmış emosyonel ton, ajitasyon, tepkisellikte artma	0	1	2	3	4	5	6	
18. DEZORYANTASYON: Konfüzyon veya kişi, yer, zamana ait çağrışımların kaybı	0	1	2	3	4	5	6	

7. HASTANE ANKSİYETE VE DEPRESYON ÖLÇEĞİ (HADÖ)

Değerlendirme Yöntemi:

Ölçeğin amacı bireylerde anksiyete ve depresyonu tarayarak risk grubunu belirlemektir. Anket değerlendirilirken bireylerin aldığı puanlar toplanır ve çıkan sonuca göre anksiyete ve depresyonun şiddeti ayrı ayrı 21 puan üzerinden yorumlanır. 14 maddelik HADÖ, karışık 7'şer maddeden oluşan Anksiyete alt ölçeğini (HADÖ-A) ve Depresyon alt ölçeğini (HAD ÖLçeği-D) içerir. Her bir maddede dörtlü seçenekler arasında yapılan seçimle 0-3 arasında puan alınmaktadır. Maddeler, kişinin geçen hafta nasıl hissettiğine göre işaretlenmektedir.

1, 3, 5, 6, 8, 10, 11 ve 13. Maddeler giderek azalan şiddet gösterir ve puanlama 3, 2, 1, 0 biçimindedir; 2, 4, 7, 9, 12 ve 14. maddeler ise 0, 1, 2, 3 biçiminde puanlanır.

Anksiyete alt ölçeği için 1, 3, 5, 7, 9, 11 ve 13. maddelerin puanları toplanırken; Depresyon alt ölçeği için 2, 4, 6, 8, 10, 12 ve 14. maddelerin puanları toplanır. Alt ölçek puanlarının toplanmasıyla Depresyon ve Anksiyete alt ölçeklerinin her birinden 0-21 puan alınabilmektedir. Her bir alt ölçek için 0-7 puanın normal aralık olduğu, 8-10 puanın bir duygudurum bozukluğunun varlığını düşündürdüğü, 11 ve üzeri puanın olası duygudurum bozukluğunu gösterdiği belirtilmektedir.

Hasta adısoyadı:.....

Tarih:.....

Bu anket sizi daha iyi anlamamıza yardımcı olacak. Her maddeyi okuyun ve geçen haftayı göz önünde bulundurarak nasıl hissettiğinizi en iyi ifade eden yanıtın yanındaki kutuyu işaretleyin. Yanıtınız için çok düşünmeyin, aklınıza ilk gelen yanıt en doğrusu olacaktır.

1) Kendimi gergin, 'patlayacak gibi' hissediyorum. <input type="checkbox"/> Çoğu zaman <input type="checkbox"/> Birçok zaman <input type="checkbox"/> Zaman zaman, bazen <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman	8) Kendimi sanki durgunlaşmış gibi hissediyorum. <input type="checkbox"/> Hemen hemen her zaman <input type="checkbox"/> Çok sık <input type="checkbox"/> Bazen <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman
2) Eskiden zevk aldığım şeylerden hala zevk alıyorum. <input type="checkbox"/> Aynı eskisi kadar <input type="checkbox"/> Pek eskisi kadar değil <input type="checkbox"/> Yalnızca biraz eskisi kadar <input type="checkbox"/> Neredeyse hiç eskisi kadar değil	9) Sanki içim pır pır ediyormuş gibi bir tedirginliğe kapılıyorum. <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman <input type="checkbox"/> Bazen <input type="checkbox"/> Oldukça sık <input type="checkbox"/> Çok sık
3) Sanki kötü bir şey olacakmış gibi bir korkuya kapılıyorum. <input type="checkbox"/> Kesinlikle öyle ve oldukça da şiddetli <input type="checkbox"/> Evet, ama çok da şiddetli değil <input type="checkbox"/> Biraz, ama beni endişelendirmiyor. <input type="checkbox"/> Hayır, hiç öyle değil	10) Dış görünüşüme ilgimi kaybettim. <input type="checkbox"/> Kesinlikle <input type="checkbox"/> Gerektiği kadar özen göstermiyorum <input type="checkbox"/> Pek okadar özen göstermeyebiliyorum <input type="checkbox"/> Her zamanki kadar özen gösteriyorum
4) Gülebiliyorum ve olayların komik tarafını görebiliyorum. <input type="checkbox"/> Her zaman olduğu kadar <input type="checkbox"/> Şimdi pek o kadar değil <input type="checkbox"/> Şimdi kesinlikle o kadar değil <input type="checkbox"/> Artık hiç değil	11) Kendimi sanki hep bir şey yapmak zorundaymışım gibi huzursuz hissediyorum. <input type="checkbox"/> Gerçekten de çok fazla <input type="checkbox"/> Oldukça fazla <input type="checkbox"/> Çok fazla değil <input type="checkbox"/> Hiç değil
5) Aklımdan endişe verici düşünceler geçiyor. <input type="checkbox"/> Çoğu zaman <input type="checkbox"/> Birçok zaman <input type="checkbox"/> Zaman zaman, ama çok sık değil <input type="checkbox"/> Yalnızca bazen	12) Olacakları zevkle bekliyorum. <input type="checkbox"/> Her zaman olduğu kadar <input type="checkbox"/> Her zamankinden biraz daha az <input type="checkbox"/> Her zamankinden kesinlikle daha az <input type="checkbox"/> Hemen hemen hiç

<p>6) Kendimi neşeli hissediyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Hiçbir zaman <input type="checkbox"/> Sık değil <input type="checkbox"/> Bazen <input type="checkbox"/> Çoğu zaman</p>	<p>13) Aniden panik duygusuna kapılıyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Gerçekten de çok sık <input type="checkbox"/> Oldukça sık <input type="checkbox"/> Çok sık değil <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman</p>
<p>7) Rahat rahat oturabiliyorumve kendimi gevşek hissediyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Kesinlikle <input type="checkbox"/> Genellikle <input type="checkbox"/> Sık değil <input type="checkbox"/> Hiçbir zaman</p>	<p>14) İyi bir kitap, televizyon ya da radyo programından zevk alabiliyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Sıklıkla <input type="checkbox"/> Bazen <input type="checkbox"/> Pek sık değil <input type="checkbox"/> Çok seyrek</p>

8. STRESLE BAŞA ÇIKMA TARZI ÖLÇEĞİ

Değerlendirme Yöntemi

Ölçeğin amacı İyimser Yaklaşım, Kendine Güvenli Yaklaşım ve Sosyal Desteğe Başvurma, alt boyutlarını kapsayan “Probleme Yönelik /Aktif” tarz ile Çaresiz Yaklaşım ve Boyun Eğici Yaklaşım alt boyutlarını kapsayan “Duygulara Yönelik/Pasif” tarz olan iki ana stresle başa çıkma tarzını ölçmektir. 4 likertli olan ölçek 0-3 arasında bir puanlamaya sahiptir. Puanlama sırasında 1. ve 9. Maddeler tersine puanlanmaktadır. Bireylerin ‘kendine güvenli’, ‘iyimser’ ve ‘sosyal destek’ yaklaşımı faktörlerinden elde edilen puanların artışı stresle başa çıkmada aktif tarzları daha çok kullandığı; ‘çaresiz’ ve ‘boyun eğici’ yaklaşım faktörlerinden elde edilen puanların artışı stresle başa çıkmada pasif tarzları kullandığı belirlenmiştir.

Alt boyutlardan Kendine Güvenli Yaklaşım; (8, 10, 14, 16, 20, 23, 26) numaralı maddelerle; İyimser Yaklaşım, (2, 4, 6, 12, 18) numaralı maddelerle; Çaresiz Yaklaşım, (3, 7, 11, 19, 22, 25, 27, 28) numaralı maddelerle; Boyun Eğici Yaklaşım, (5, 13, 15, 17, 21, 24) numaralı maddelerle ve Sosyal Destek Arama Yaklaşımı, (1 (ters), 9 (ters), 29, 30) numaralı maddelerle değerlendirilmektedir. Stresle Başa Çıkma Tarzları Ölçeği’nde bireylerden, onlar için sıkıntı ya da stres oluşturan olayları düşünerek kendilerine uygunluk derecesine göre maddeleri cevaplamaları istenmektedir. 4’lü Likert Tipi olan bu ölçekte maddeler, 0 ile 3 arasında puanlanmaktadır (0=hiç uygun değil, 1=biraz uygun, 2=epey uygun, 3=tamamen uygun). Alt ölçeklerdeki toplam puan artışı bireyin o başa çıkma yöntemini daha çok kullandığı şeklinde yorumlanmaktadır. Bu faktörler içerisindeki kendine güvenli, iyimser ve sosyal destek arama yaklaşımlarından elde edilen puanlar arttıkça kişinin etkili, yani aktif başa çıkma stratejilerini kullandığı; kendini suçlayıcı ve boyun eğici yaklaşım puanları arttıkça da etkisiz, yani pasif başa çıkma stratejilerini kullandığı anlaşılmaktadır.

Yönerge: Bu ölçek kişilerin yaşamlarındaki sıkıntılar ve stresle başa çıkmak için neler yaptıklarını belirlemek amacıyla geliştirilmiştir. Lütfen sizin için sıkıntı ya da stres oluşturan olayları düşünerek bu sıkıntılarınızla başa çıkmak için genellikle yaptığınızı hatırlayın ve aşağıdaki davranışların sizi tanımlama ya da size uygunluk derecesini işaretleyin.

BİR SIKINTIM OLDUĞUNDA	Hiç uygun değil	Biraz uygun	Epey uygun	Tamamen uygun
1. Kimsenin bilmesini istemem.				
2. İyimser olmaya çalışırım.				
3. Bir mucize olmasını beklerim.				
4. Olayı/ olayları büyütmeyip, üzerinde durmamaya çalışırım.				
5. Başa gelen çekilir diye düşünürüm.				
6. Sakin kafayla düşünmeye, öfkelenmemeye çalışırım.				
7. Kendimi kapana sıkışmış gibi hissederim.				
8. Olayın/ olayların değerlendirmesini yaparak en iyi kararı vermeye çalışırım.				
9. İçinde bulunduğum kötü durumu kimsenin bilmesini istemem.				
10. Ne olursa olsun direnme ve mücadele etme gücünü kendimde bulurum.				
11. Olanları kafama takıp, sürekli düşünmekten kendimi alamam.				
12. Kendime karşı hoşgörülü olmaya çalışırım.				
13. İş olacağına varır diye düşünürüm.				
14. Mutlaka bir yol bulabileceğime inanır, bunun için uğraşırım.				
15. Problemin çözümü için adak adarım.				
16. Her şeye yeniden başlayacak gücü kendimde bulurum.				
17. Elimden hiçbir şeyin gelemeyeceğine inanırım.				
18. Olaydan/ olaylardan olumlu bir şey çıkarmaya çalışırım.				
19. Her şeyin istediğim gibi olmayacağına inanırım.				
20. Problem/ problemleri adım adım çözmeye çalışırım.				
21. Mücadeleden vazgeçerim.				
22. Sorunun benden kaynaklandığını düşünürüm				

BİR SIKINTIM OLDUĞUNDA	Hiç uygun değil	Biraz uygun	Epey uygun	Tamamen uygun
23. Hakkımı savunabileceğime inanırım.				
24. Olanlar karşısında 'kaderim buymuş' derim.				
25. 'Keşke daha güçlü bir insan olsaydım' diye düşünürüm.				
26. Bir kişi olarakı yönde değiştiğimi ve olgunlaştığımı hissedirim.				
27. 'Benim suçum ne' diye düşünürüm.				
28. Hep benim yüzümden oldu' diye düşünürüm.				
29. Sorunun gerçek nedenini anlayabilmek için başkalarına danışırım.				
30. Bana destek olabilecek kişilerin varlığını bilmek beni rahatlatır.				

9. SUİCİD/KENDİNE ZARAR VERME TANILMA FORMU

SUİSİD/KENDİNE ZARAR VERMENİN TANILANMASI (Suisid riski şüphesi duyulduğunda veya bir risk faktörü tanımlarsa uygulayın)

Yönerge:

1. Soru I'ı yanıtlayın.
2. Hasta II. Bölümde tanımlanan her bir anahtar faktör için üç tanımlamadan birisini vurguluyorsa bölüm II'yi tamamlayın.
3. Bölüm III tamamlayın.
4. Toplam puanı elde etmek için I.II.III. bölümdeki işaretlenen her bir maddenin puanlarını toplayınız.

I. Şu andaki yatış suisid girişimi nedeni ile midir?		Evet /2 puan	Hayır/ 1 puan	
II. Anahtar faktörler		Yüksek Risk (1:1)	Orta derecede risk (15 dakika gözlem)	Risk Yok
Güvenlik anlaşması	Anlaşmaya yanaşmıyor Gerçeği değerlendirmenin bozulması Nedeniyle anlaşmanın yapılmaması (halüsinasyonlar, delüzyonlar, demans, deliryum, disosiasyon) 2 puan	Kontrata kabul eder fakat ambivalandır veya izlenir 1 puan	Güvenlik için güvenilir surette anlaşmalar 0 puan	
Suisid planı	Mevcut plan var mı veya planlanmış yöntemleri uygulamak için potansiyel var mı 2 puan	Yönteme dayalı olmayan plan olması 1 puan	Plan yok 0 puan	
Ölüm planı	Yüksek düzeyde öldürücü plan (ateşli silah, asma, atlama, karbonmonoksit) 2 puan	Düşük düzeyde öldürücü plan (Kendini tırmalama, yüze yastıkla bastırma, kendini ısıрма, başını vurma) 1 puan	Plan yok 0 puan	
Kaçma riski	Yüksek kaçma riski 2 puan	Düşük kaçma riski 1 puan	Kaçma riski yok 0 puan	
İntihar düşüncesi	Yoğun suisid düşüncesi 2 puan	Zaman zaman olan suisid düşüncesi 1 puan	Halihazırda suisid düşüncesi yok 0 puan	
İntihar girişim öyküsü	Geçmişte öldürücülüğü yüksek girişimler 2 puan	Geçmişte öldürücülüğü düşük girişimler 1 puan	Önceki girişim yok 0 puan	
Semptomlar; varolan semptomlar (üzerinde durulan semptomlar) Ümitsizlik Çaresizlik Anhedoni Suçluluk Utanma Kızgınlık Öfke İmpulsif davranışlar	5-6 semptom var 2 puan	3-4 semptom var 1 puan	0-2 semptom var 0 puan	
Halihazırda ölüm düşüncelerinin olması (ölümle aşırı zihinsel meşguliyet, öbür dünyada kavuşma fantezileri)	Yoğun bir şekilde 2 puan	Sıklıkla 1 puan	Nadiren	
III. Hemşirenin (hastanın ve yanıtlarının doğruluğu üzerine) subjektif değerlendirmesi	(4) Hastanın yanıtları doğru değil, birkaç sözel olmayan belirti (3) Hastanın yanıtları soru işareti taşıyor; doğru olabilir en azından bir sözel olmayan belirti (0) Hastanın yanıtları doğrudur			

Toplam Puan.....

Puanlama Anahtarı:

Yüksek Risk Önlemleri= 10 puan veya üstü

Orta Risk Önlemleri= 4-9 puan

Önlem Yok= 0-3 puan

Hemşire:

Tarih ve Saat:

10. ŞİDDETİ TANILAMA FORMU

Tanım: Bu araç eğer hastada: a. Şiddet öyküsü varsa,
b. Halihazırda şiddet tehdidi gösteriyorsa,
c. Öyküsünde zaman zaman şiddet tehlikesi varsa kullanılır.

Yönerge: a. Her bir anahtar faktörü değerlendiriniz,
b. Her bir anahtar faktör için verilen 3 tanımdan hasta için en uygun olanı daire içine alınız,
c. Toplam puanı elde etmek için daire içine alınan her bir maddenin puanının toplayınız.

Anahtar Faktörler	Yüksek Risk (2)	Orta Derecede Risk (1)	Risk Yok (0)
Şiddet öyküsü	Hastanedeyken başkalarını yaralayıcı herhangi bir şiddet epizodu () Veya Hastane dışındayken birden fazla yaralama girişimi ()	Hastanedeyken başkalarını yaralamaksızın eşyalara zarar verme () Veya Hastane dışında yaralanma ile sonuçlanan tek bir saldırı () Veya Hastane dışında yaralanma ile sonuçlanmayan bir çok saldırı ()	Sadece ilaç veya alkol kullandığı zaman şiddet () Veya Hastane dışında çevreye zarar verme () Veya Şiddet öyküsü yok ()
Son zamanlarda agresyon öyküsü	Yatış ve sevk sırasında fiziksel tehdit ()	Yatış ve sevk sırasında sözel tehdit ()	Yatış ve sevk sırasında tehditin olmaması ()
Kökene aileden olan agresyon öyküsü	Cinsel veya fiziksel kötüye kullanımı yapan kişi veya mağduru olmak ()	Fiziksel veya cinsel kötüye kullanıma tanık olmak ()	Sözel agresyon kurbanı veya tanığı () Veya Ailede agresyon öyküsünün olmaması ()
Madde kötüye kullanım durumu	Son zamanlarda alkol/madde kötüye kullanımda yoğun detoksikasyon () Veya Halihazırda alkol veya ilacın etkisi altında olmak ()	Son zamanlarda çekilme semptomlarının yokluğuyla madde ve alkol kötüye kullanımı ()	Alkol/madde kötüye kullanım öyküsünün olmaması () Veya Öyküde (3 ay önce) alkol/madde kötüye kullanımının olmadığı ()
Paranoya/ Düşmanlık	Paranoya veya düşmanlığını yakın çevredeki kişilere genellenmesi ()	Paranoya veya düşmanlığın ulaşılması güç kişilere genellenmesi ()	Paranoya yok Düşmanlığı yok ()
İmpulsif davranış	Fiziksel impulsif davranış ()	Sözel impulsif () Veya Fiziksel impulsif davranış öyküsü ()	İmpulsif davranış yok ()
Ajitasyon	Yoğun baskılanmış fiziksel aktiveyle psikomotor ajitasyon ()	Hiperaktif, aralıklı öfke patlamaları ile birlikte psikomotor ajitasyon ()	Psikomotor ajitasyon yok ()
Algı/Duyusal durum	Hafıza bozukluğuna eşlik eden dezoryantasyon ()	Hafıza bozukluğu ile birlikte oryante ()	Hafıza ve oryantasyonda bozulma yok ()

Puanlama Anahtarı:

9 veya üstü: Yüksek-risk
3-8: Orta derecede risk
0-2: Önlem yok

Toplam Skor:.....
Hemşire:
Tarih: Saat:

11. BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı: Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı:

Tarih	TANILAMA	PLANLAMA	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik Tanısı:	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/Girişimler	
	Etiyolojik (Nedensel) faktörler: Semptom (Tanımlayıcı kriterler):	Sonuç Kriterleri:		

KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
SİSTEMATİK YAKLAŞIM EĞİTİM PROGRAM MODELİ KAPSAMINDA HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ PROGRAMI

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün temellendiği Model			Eğitim Modeli Kapsamında HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ders Programı
Geriye Doğru Tasarım Modeli*	İlhan'ın TYYÇ 2020*	KTÜ SBF Hemşirelik Eğitim Programı Entegre Model***	KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ders Programı İçeriğinin Modele Uygun Sunumu:
<i>I. Aşama:</i> Beklendik çıktıların, eğitim programının hedeflerinin ve bu hedeflerin ulusal, bölgesel ve yerel içerik standartlarına uygunluğunun belirlenmesi	Program amaçlarının belirlenmesi	1.Aşama Çevre incelemesi (environmental scanning)	Bologna süreci kapsamında belirlenen Avrupa Yeterlilikler Çerçevesi, TYYÇ, HUÇEP, vb. kriterleri doğrultusunda, iç (öğrenci çalıştay vb.) ve dış paydaş toplantıları ile KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün Program amaçları, program çıktıları (mezun yeterlilikleri) (https://www.ktu.edu.tr/sbfhemsirelik/programyeterliliklerciktilari) ve Müfredat programı/eğitim program içeriği güncellenerek 2019 yılında yürürlüğe girdi (http://www.katalog.ktu.edu.tr/DersBilgiPaketi/generalinfo.aspx?pid=2340&lang=1 , https://www.ktu.edu.tr/sbfhemsirelik/programamaclari , https://www.ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_13713.pdf ,)
Adım I: Mezunlar ne bilmeli, yapabilmeli? Hangi değer, tutum ve becerilere sahip olmalı? sorularına yanıt aranarak amaçların belirlenmesi,	Program çıktılarının ve program kapsamındaki derslerin belirlenmesi	2.Aşama Mezun Yeterlilikleri (Graduate Competencies)	Hemşirelik Bölümü müfredat programı dört yılda bir olacak şekilde Bologna süreci ile gelişen yükseköğretimin uluslararasılaştırma da dikkate alınarak amacına uygun güncellenmektedir.
Adım II: Bu amaçlara ulaşmak için gerekli içeriğin belirlenmesi,	Her bir ders için öğretim programlarının geliştirilmesi ve uygulanması		
Adım III: Hangi derslerin verileceği ve bu derslerde hangi içeriğin sunulacağına karar verilmesi		3.Aşama Müfredat Geliştirme (Curriculum Development)	

II. Aşama: Eğitim programı uygulandığında değerlendirmenin nasıl yapılacağına belirlenmesi	Programların değerlendirilmesi (İlhan, 2020)		
III. Aşama: Öğrenme yaşantıları ve öğretimin nasıl yapılacağına belirlenmesi	SİSTEM YAKLAŞIMI**	4. Aşama Pedojik stratejilerin belirlenmesi (Pedagogical Strategies)	Hemşirelik Bölümünün Program amaç ve çıktılarına ulaşmasını sağlamak için HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi müfredat/egitim programına yerleştirildi.
	<p>1.Problemin tanımı</p> <p>Amacın belirlenmesi, komisyon üyelerinin seçimi</p> <p>2. Gelişme</p> <p>İçeriğin seçimi</p> <p>Öğrenciye dönük amaçların yazılması</p> <p>Amaçların davranışa dönüştürülmesi</p>		<p>Sistemik yaklaşım eğitim modeline temelli olarak TYYÇ, iç ve dış paydaş görüşleri, özellikle HUÇEP kriterleri ve çalıştay sonuçları da dikkate alınarak KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Müfredat Komisyonu çalışmaları ve öğretim elemanlarının işbirlikleri ile KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Müfredat/ders içeriklerinin belirlenip düzenlenmesi sonrasında Hemşirelik Bölümünün Program amaç ve çıktılarına ulaşması sağlayacak şekilde ilgili anabilim dalı öğretim elemanları tarafından HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin amacı belirlendi.</p> <p>Hemşirelik Bölümünün yine amaçları ve program çıktılarına uyumunu sağlamak için TYYÇ, iç ve dış paydaş görüşleri dikkate alınarak HUÇEP'te Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğini ilgilendiren kavramlar ve konu başlıklarına ilişkin ders içerikleri tanımlandı.</p> <p>HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin amacına yönelik KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün program çıktıları (PÇ4, PÇ6, PÇ8, PÇ13) ile uyumlu olacak şekilde dersin hedefleri/öğrenme kazanımları oluşturulup (ÖK 1-5) Tablo 2.1'de belirtilmiştir.</p> <p>HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin hedeflerine yönelik davranışlar bilişsel, duyuşsal ve devinişsel düzeyde yazıldı. <u>Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hedefleri</u></p>

		<p>Bilişsel Hedefler</p> <ul style="list-style-type: none">- Psikiyatri hemşireliğinin tarihsel gelişimini bilir- Psikiyatri hemşiresinin amacını, felsefesini ve prensiplerini kavrar.- Bireyin psikososyal gelişim sürecini ve önemini kavrar.-Ruhsal durum değerlendirmesinde kullanılan kavramları bilir.- Tedavi edici ortamda hemşirenin sorumluluklarını bilir.- Psikiyatri hemşiresi için iletişimin önemini kavrar.- Veri toplama yöntemlerini ve bütüncül değerlendirme aşamalarını bilir.-Benliğin savunma mekanizmalarını bilir.- Kişilik bozukluklarının özelliklerini bilir.- Anksiyete bozukluklarının psikodinamiğini kavrar.- Duygudurum bozukluklarının belirtilerini bilir, seyrine dair özellikleri kavrar.- Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozukluk kavramlarını tanımlar.- Psikoseksüel gelişim evrelerini bilir.- Psikosomatik bozuklukların nedenlerini ve hazırlayıcı faktörleri tanımlar.- Madde kullanım bozukluklarının nedenlerini, risk ve koruyucu etmenlerini bilir.- Nörobilişsel bozuklukların nedenlerini ve hazırlayıcı faktörleri tanımlar.- Psikiyatride kullanılan ilaçların etkili olduğu hastalıkları ve semptomları bilir.- Somatik tedavi türlerini bilir.- Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatrisi Hemşiresinin görevlerini bilir.- Fiziksel ve ruhsal hastalıklarda görülen psikososyal sorunları bilir. <p>Devinişsel Hedefler</p> <ul style="list-style-type: none">-Ruhsal Durum Muayenesi kapsamında yer alan hemşirelik becerilerini bilir, uygular ve mesleki uygulamalarında kullanır.- Ruhsal hastalıklarda hemşirelik bakımına yönelik süreci yapılandırır.- Kişilik bozukları kapsamında yer alan hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.-Anksiyete bozukluklarına yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.-Duygudurum bozukluklarına yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.-Şizofreni ve şizofreni ile ilişkili bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.
--	--	--

			<p>-Psikoseksüel bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.</p> <p>-Psikosomatik bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.</p> <p>-Madde kullanım bozukluklarına yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.</p> <p>-Nörobilişsel bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.</p> <p>- Psikiyatride kullanılan ilaçların yönetiminde hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.</p> <p>-Somatik tedavilerin uygulanma aşamalarında rol alır.</p> <p>-Konsültasyon-Liyezon Psikiyatri Hemşiresinin becerilerini bilir ve uygular.</p> <p>Duyuşsal Hedefler</p> <p>-Bireyi bütüncül olarak değerlendirmek ve bireyin gereksinimlerini saptamak amacıyla gözlem yapma ve aktif dinleme yöntemlerini kullanmaya isteklidir.</p> <p>-Terapötik iletişim kapsamında doğru ve uygun iletişim becerilerini kullanmaya isteklidir.</p> <p>-Fiziksel ve ruhsal hastalıklar sonucu görülebilen psikososyal sorunları çözmeye yönelik hemşirelik becerilerini kullanmaya isteklidir.</p> <p>-Ruhsal hastalıklar kapsamında, bireyin sözel ve davranışsal ifadelerini ve gereksinimlerini fark eder.</p> <p>-Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği kapsamında, hemşirelik ile ilgili tüm süreçlerde hasta haklarına ve etik ilkelere bağlı kalır.</p> <p>-Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi Aktivitesi kapsamında hemşirelik becerilerini gerçekleştirmede doğru ve uygun adımları kullanmaya isteklidir.</p> <p>-Hareket Aktivitesi kapsamında hemşirelik becerilerini gerçekleştirmede doğru ve uygun adımları kullanmaya isteklidir.</p>
	Uygun ders planlarının yazılması	5. Aşama Uygulama, Değerlendirme ve Geri Bildirim	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin bilişsel, duyuşsal, psikomotor hedeflerle uyumlu şekilde HUÇEP ders içerikleri de dikkate alınarak ders planları/programları (dersin amacı, dersin hedefleri, içeriği, yöntemler, araç ve gereçler, değerlendirme) yapıldı.
	Öğretim materyallerinin geliştirilmesi,		Bu plan doğrultusunda, hedeflere ulaşacak şekilde dersin teorik ve uygulama şeklinde eğitim araçları ve yöntemlerinin (teorik derste; anlatım(powerpoint), soru-cevap, tartışma, beyin fırtınası, vaka tartışması,örneklendirme (video

			gösterimi ve tartışması) ve - ders dışında film izleme-uygulamada vaka tartışması ve bakım planı hazırlama bakım planları) yanı sıra öğrencilerin de hazırladığı çalışmalar (vaka sunumu, bakım planları vb.) ile uygulanıp gerçekleştirilmektedir.
	Öğrenme ortamının desteklenmesi		Bu ders kuramsal ve derse bağlı uygulaması olan bir derstir. Öğrencinin derse devam zorunluluğu bulunmaktadır. Ders kapsamında Fizik Bölümünde bulunan Behram Kurşunoğlu Amfisi ve FD4 no'lu derslik kuramsal eğitim için kullanılmaktadır. Derse bağlı uygulamada ise KTÜ Farabi Hastanesi klinikleri kullanılmaktadır.
	3.Değerlendirme		
	Sonuçların değerlendirilmesi, sürekli dönüt sağlanması		Dersin değerlendirmesinde bir ara sınav ve bir yarıyıl sonu sınavının ağırlıklı ortalamasının %50'si ile uygulama notunun %50'si toplam ders notunu oluşturmaktadır. Derse Devam: Teorik derse devam %70, derse bağlı uygulamaya devam %80'dir.

Tablo 2.1. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları (PÇ-4, PÇ-6, PÇ-8, PÇ-13) ve HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi öğrenme kazanımları eşleştirilmesi

PROGRAM ÇIKTILARI (PÇ4, PÇ6, PÇ8, PÇ13)	ÖĞRENME KAZANIMLARI
<p>PÇ-4: Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirebilecek bilişsel, duyuşsal ve psikomotor becerileri kazanır.</p> <p>PÇ-6: Edindiği kuramsal bilgiler doğrultusunda bütüncül hemşirelik bakımı verir</p> <p>PÇ-8: Hemşirelik bakım uygulamalarında kanıta dayalı bilgiyi Kullanır.</p> <p>PÇ-13: Eleştirel düşünme ve sorun çözme becerisi kazanır.</p>	<p>ÖK-1. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliği alanında kuramsal kanıta dayalı ve uygulamalı bilgileri kullanarak holistik yaklaşımla hemşirelik sürecini uygular.</p> <p>ÖK-2. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliği etkinlik alanlarında eleştirel düşünme becerisini kullanır.</p> <p>ÖK-3. Ruh sağlığının korunması, geliştirilmesi ve iyileştirilmesine yönelik hemşirelik yaklaşımlarını başlatabilir.</p> <p>ÖK-4. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliğinin amacı, felsefesi, işlevleri, standartlarını, rol ve sorumluluklarını bilir.</p> <p>ÖK-5. Psikiyatri dışı kliniklerde tedavi alan hastalarda ruhsal bakım gereksinimlerini karşılayabilir.</p>