



KTÜ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ
DERS REHBERİ

DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI

Doç. Dr. Merve AYDIN

Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL

Arş. Gör. Yasemin YÖNEM

TRABZON

2025-2026

T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERS
KİTAPÇIĞI

İÇİNDEKİLER	Sayfa
1. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ	3
1.1. Dersin Öğretim Elemanları	3
1.2. Dersin Tanımı ve Amacı	3
1.3. Eğitim Modeli	3
1.4. Ruh Sağ. ve Hast. Hemşireliği Dersi Yüzyüze ve Uzaktan Eğitim Politikası	3
1.5. Dersin Genel Hedefleri	4
1.6. Dersin Programdaki Yeri	4
1.7. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri	4
1.8. Dersin Eğitim Araç ve Gereçleri	5
1.9. Dersin Değerlendirmesi	5
2. HAFTALIK DERSLER	5
2.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği	6
2.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı	6
2.3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi	7
3. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİK UYGULAMA REHBERİ	8
3.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Hedefleri	8
3.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri	8-9
3.3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Alanında Uyulması Gereken Kurallar	9-10
3.4. KTÜ SBF Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması ve İş Kazası Bildirim Formu	10
3.5. Öğrenciden Haftalık Beklentiler/Öğrencinin Üstleneceği Görev ve Sorumluluklar Listesi	11
3.6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenci Değerlendirme Formu	11
3.7. Bakım Planı Formu	11
3.8. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Sürecinin Değerlendirilmesi	11
4. EKLER	12-62
5. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Rotasyonu	63-70
6. HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Sistemik Yaklaşım Eğitim Program Modeli	71-76

1. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

1.1. Dersin Öğretim Elemanları:

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

1.2. Dersin Tanımı ve Amacı

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi, bireyin 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 sorunlarda hemşirelik mesleğinin önleyici, iyileştirici, rehabilite edici yaklaşımlarını uygulamalı olarak öğretmek amaçlanmaktadır.

1.3. Eğitim Modeli

Sistematik yaklaşım eğitim modeline temellendirilerek derslerin amacı, öğrenim hedefleri/çıktıları, içeriği, öğrenme ortamı ve yaşantıları, değerlendirme yöntemleri şeklinde ders planlanıp programlanmakta ve derse bağlı uygulamalar blok sistem şeklinde yürütülmektedir.

1.4. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi 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=>), KTÜ 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Dönemi Derslerinin Yürütülmesinde Uygulanacak Usul ve Esaslar (Erişim adresi: https://www.ktu.edu.tr/dosyalar/sbfhemsirelik_22cfe.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 ders 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 verilmiştir. Çalışma planına uygun olarak öğrenciler hazırladıkları konuları online olarak sunmuştur. Sunumlar KTÜ UZEM aracılığı ile yapılmıştır.

2025-2026 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

HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Sağlık Bilimleri Fakültesi (SBF) Hemşirelik Bölümü'nde dördüncü sınıfın güz döneminde verilmektedir. Haftada 6 saat teorik, 10 saat uygulaması olan 16 AKTS kredilik bir derstir.

1.7. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi, 2025-2026 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, rol-play, 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, yazı tahtası ve projeksiyon kullanılmaktadır.

1.9. Dersin Değerlendirmesi

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi %25 ara sınav notu, %25 final sınavı notu 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 itibarıyla öğrencilerden geribildirim almak adına KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğrenci Memnuniyet Anketi (EK-1) ve KTÜ Ders ve Ders Sorumlusu Değerlendirme Anketi (EK-2) değerlendirme formları kullanılmaktadır.

2. HAFTALIK DERSLER

2.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği

Tarih	Ders Konuları	Öğretim Elemanı
23/09/2025	Ruh Sağlığına Giriş Gelişim Kuramları Biyolojik Temeller	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
24/09/2025	Hemşirelik Süreci Terapötik Ortam Ruhsal Durum Muayenesi Terapötik İletişim Teknikleri Psikiyatrik Görüşme İlkeleri	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL Arş. Gör. Yasemin YÖNEM
30/09/2025	Savunma Düzenekleri Kişilik Bozuklukları	Doç. Dr. Merve AYDIN
01/10/2025	Psikonevrozlar	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
07/10/2025	Duygudurum Bozuklukları	Doç. Dr. Merve AYDIN
08/10/2025	Şizofreni Psikoseksüel Bozukluklar	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL
14/10/2025	Psikosomatik Bozukluklar Madde Kullanım Bozuklukları Nörobilişsel Bozukluklar Yeme Bozuklukları	Doç. Dr. Merve AYDIN
15/10/2025	Psikofarmakoloji Somatik Tedaviler Psikososyal Bakım Konsültasyon Liyezon Psikiyatri Hemşireliği	Doç. Dr. Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM

2.2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi haftalık ders planı ve ders içerikleri ekte sunulmuştur (Ek 3).

2.3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi

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
4. Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık
5. 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
6. Öz, F., Demiralp, M. (2014). Psikososyal Hemşirelik Genel Hasta Bakımı İçin. Ankara.: Akademisyen Kitapevi
7. Halter, M.J. (Ed.) (2022). Varcarolis' Psikiyatri Hemşireliği Bakım Planlaması (6.Baskı). (Çev. N. Gürhan., F. Ayhan). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
8. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
9. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
10. Oflaz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
11. Güler, Ö., Altınbaş, K., Selvi, Y., Aydın, M. (Ed.). (2019). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
12. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitapevi
13. Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi

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: 3 KASIM 2025-14 ARALIK 2025	Psikiyatrik değerlendirme araçlarını ve yöntemlerini kullanarak hastaların ruh sağlığı durumunukapsamlı şekilde değerlendirme
	Hasta-hemşire etkileşiminde terapötik iletişim becerilerini kullanma
	Ruhsal hastalıklarının etiyolojisini, belirti ve bulgularını, tedavi yöntemlerini inceleme
	Terapötik bir ortam sağlama ve hastalarla terapötik iletişim kurma
	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 etkili hemşirelik bakımını uygulama
	Eleştirel düşünme, sorun çözme becerisi geliştirme.
	Hasta/sağlıklı birey ile sorun saptama, çözüm seçenekleri belirleme, uygulama ve değerlendirme aşamalarını kullanma
	Multidisipliner sağlık ekibi içinde etkili bir şekilde çalışabilme, diğer sağlık profesyonelleri ile iş birliği yaparak bütüncül bakım sunabilme

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 sorumlu öğretim elemanına sunmak, uygulama sonunda bir psikiyatri hastası için hazırladıkları uygulama dosyasını ise belirlenen uygulama kılavuzu formatına uygun olarak sorumlu öğretim elemanına 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-4**). 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 yansıtacak 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 sağlığıgüvenliği 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 saatlerarasındadır.
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-5**), 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 öğretmenelemanı 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-6) ve doldurması gereken İş Kazası Bildirim Formu (Ek-7) ‘yer almaktadır.

3.5. Öğrenciden Haftalık Beklentiler/Öğrencinin Üstleneceği Görev ve Sorumlulukları Listesi

Uygulama Haftası	Öğrenciden Beklentiler
1	• Öğrencilerin hastaneye ve klinik ortama oryante olması
2	• 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	• 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	• 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	• Öğrencilerin teori ve klinik beceri uygulama yeterliliğini değerlendiren bireysel geri bildirimlerini sunması, • Klinik uygulamayı değerlendirmesi.

3.6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Değerlendirme Formu

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi derse bağlı uygulama değerlendirme formu, sorumlu öğretim elemanının öğrenci değerlendirmesi amacı ile kullanacağı formdur. Form (Ek -8)'de yer almaktadır.

3.7. 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 -9)'de yer almaktadır.

3.8. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Derse Bağlı Uygulama Sürecinin Değerlendirilmesi

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

3.9. Beceri Karnesi

Öğrencilerin uygulama sürecinde tamamlamaları gereken becerileri içeren “Beceri Karnesi” , EK 10’da yer almaktadır.

3.10. Rubrik Değerlendirme Formu

Bakım planlarının değerlendirilmesinde kullanılacak olan parametrelerin yer aldığı “KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bakım Planı Rubrik Değerlendirme Formu”, EK-11’de Belirtilmiştir.

3.11. Bakım Planı Değerlendirme

Öğrencilerin hazırlamış oldukları bakım planları, dersin öğretim elemanları tarafından “KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bakım Planı Rubrik Değerlendirme Formu” kullanılarak değerlendirilmektedir.

4. EKLER

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 DERECEZİ:

- (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			

LABORATUVAR			
	Laboratuvar ortamının ısısı, aydınlatması ve düzeni uygundu.		
	Laboratuvar uygulamalarında teknolojiye uygun donanım(maket) ve yeterli araç/gereç vardı.		
	Laboratuvar uygulamaları için süre yeterliydi.		
	Dersin hedefine yönelik becerileri uygulayabildim.		
	Boş zamanlarımda uygulama yapabilmeme fırsat verildi.		
	Öğrencilere lab uygulamalarında gelişmelerine katkıda bulunacak geri bildirimler verildi.		
	Laboratuvar çalışmalarının, derse bağlı uygulamaya katkısı oldu.		
DERSE BAĞLI UYGULAMA			
	Derse bağlı uygulama planı vardı ve buna uyum gösterildi		
	Derse bağlı uygulama için ayrılan süre yeterliydi.		
	Derlerde öğrendiğim teorik bilgi ile dersebağlı uygulama arasında ilişkilurabildim.		
	Derse bağlı uygulamalarda eğitim aktiviteleri (vaka analizi, hasta bakımı vb) öğrenim hedefleri ile uyumlu idi.		
	Derse bağlı uygulama banamesleki 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						
6) 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/hoşgörüsü						
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, veriliş biçimi ve ders sorumlusu ile ilgili genel görüşünüzü yazılı olarak belirtiniz. (En az bir paragraf)						

Ek 3. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı

HEM4043 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Programı

DERS KONUSU	ÖĞRENME HEDEFLERİ	PROGRAM ÇIKTILARI	DERS İÇERİĞİ	2025-2026 EĞİTİM-ÖĞRETİM DÖNEMİ SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI	DERSİN HEDEFLERİ	ÖĞRETİM METODLARI/KAYNAKLAR
Ruh Sağlığına Giriş	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	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	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1. Ruh sağlığının tanımı ve kavramını bilir. Hedef 2. Psikiyatri hemşireliğinin tarihsel gelişimini bilir Hedef 3. Ruh sağlığı epidemiyolojisini bilir. Hedef 4. Psikiyatri hemşireliğinin amacını, felsefesini ve prensiplerini kavrar. Hedef 5. Psikiyatri hemşiresinden beklenen özellikleri anlar	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. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi
Gelişim Kuramları	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Freud ve Psikodinamik Kuram -Erikson'un Psikososyal Gelişim Dönemleri -Piaget'in Bilişsel Gelişim Kuramı -Maslow ve Kendini Gerçekleştirme Kuramı	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1. Birey psikoseksüel gelişim sürecini ve önemini kavrar Hedef 2. Birey psikososyal gelişim sürecini ve önemini kavrar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası Kaynaklar 1. 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

Biyolojik Temeller	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Nöronlar, Sinapslar ve Nörotransmitterler -Beyin ve Yapısı -Ruhsal Hastalıkları ve Psikotrop İlaçları Anlamada Biyolojik Temeller	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1. Sinir sistemini ve nörotransmitterleri bilir. Hedef 2. Nörotransmitterlerin mental hastalıklardaki olası rollerini kavrar. Hedef 3.Beyin yapıları ile psikiyatrik belirtiler arasındaki ilişkileri açıklar. Hedef 4.Psikotrop ilaçların etki mekanizmalarını temel biyolojik süreçler üzerinden değerlendirir.	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 2.Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
Ruhsal Durum Muayenesi	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Genel Görünüm -Bilişsel Fonksiyonlar -Duygudurum/Davranış/Fizyolojik İşlevler -Psikiyatrik Semiyoloji	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1.Hastanın genel görünümünü değerlendirir. Hedef 2. Kognitif Fonksiyonları değerlendirir. Hedef 3. Düşünce ile ilgili bulguları değerlendirir. Hedef 4.Hastanın duygu durumunu değerlendirir. Hedef 5. Davranış değişikliklerini değerlendirir. Hedef 6. Fizyolojik İşlevleri sorgulayarak değerlendirir. Hedef 7. Psikiyatrik semiyolojiyi öğrenir.	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 2.Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

Terapötik İletişim Teknikleri	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Hasta-hemşire İletişimi -İletişim Türleri -Hemşirelikte İletişim -Terapötik Teknikler -Tedavi Edici (Terapötik) İlişkinin Temel Bileşenleri -Tedavi Edici Olmayan Teknikler	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1. Terapötik iletişimin ne olduğunu, amaçlarını ve hemşirelikteki yerini tanımlar. Hedef 2.Etkili ve etkisiz iletişim örneklerini karşılaştırarak terapötik olmayan yaklaşımları tanımlar. Hedef 3. Psikiyatri hemşiresinin iletişim sürecindeki aktif rolünü açıklar. Hedef 4. Hastayla güvene dayalı bir ilişki kurmanın iyileştirici etkisini açıklar	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.Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi 3.Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi
Psikiyatrik Görüşme İlkeleri	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Belirti Ağırlıklı Görüşme -İlişki Ağırlıklı Görüşme -İlişki Ağırlıklı Görüşmenin Temel İlkeleri -Psikiyatrik Öykü Alma	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1.Psikiyatrik görüşmenin temel kavramlarını, amaçlarını ve ilkelerini tanımlar. Hedef 2.Psikiyatrik görüşme sürecinde temel görüşme becerilerini vaka örneklerine uygular. Hedef 3.Hasta ile yapılan görüşmelerde terapötik iletişim unsurlarını analiz eder. Hedef 4.Görüşme sırasında hemşirenin iletişim tarzının hasta üzerindeki etkisini 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. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi 3. Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi

Tedavi Edici (Terapötik) Ortam	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	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	Doç. Dr. Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	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.	<u>Öğretim Yöntemleri</u> -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap <u>Araç-Gereç-Materyal</u> -İnternet,Bilgisayar,Proje tör,Yazı Tahtası <u>Kaynaklar</u> 1. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinde Hemşirelik Süreci	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	- Hemşirelik Sürecinin Özellikleri -Hemşirelik Sürecinin Yararları -Hemşirelik Sürecinin Aşamaları -Veri Toplama Yöntemleri (Gözlem, Görüşme, Laboratuvar Bulguları, Hemşirelik Öyküsü, Fiziksel Değerlendirme) -Vaka Sunumu	Doç. Dr. Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Hedef 1. Hemşirelik süreci basamaklarını açıklar. 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.	<u>Öğretim Yöntemleri</u> -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap <u>Araç-Gereç-Materyal</u> -İnternet,Bilgisayar,Proje tör,Yazı Tahtası <u>Kaynaklar</u> 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

Savunma Düzenekleri	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Bastırma (Repression) -İnkâr (Yadsıma/Denial) -Yansıtma (Projection) -İçe Atım (Intojection) -Özdeşim (Identification) -Çözülme (Dissociation) -Yer Değiştirme (Displacement) Akla Uygunlaştırma (Rationalisation) -Yalıtma (Isolation) -Döndürme (Conversion) -Yap-boz (Undoing) -Somutlaştırma (Organlaştırma/Somatisation) -Saplanma (Fictation) -Yüceleştirme (Sublimation) -Karşıt Tepki Kurma (Reaction- Formation) -Kompansasyon -Kendine Yönelme (Turning Toward One's Self) -Düşünselleştirme (Intellectualitation)	Doç. Dr. Merve AYDIN	Hedef 1. Benliğin savunma mekanizmalarını bilir. Hedef 2. Hastaların kullandığı savunma düzeneklerini gözlemler ve değerlendirir. Hedef 3. Hastalarla yapılan görüşmelerde savunma düzeneklerinin nasıl etkili bir şekilde değerlendirilebileceğini bilir	<u>Öğretim Yöntemleri</u> -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap <u>Araç-Gereç-Materyal</u> -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası <u>Kaynaklar</u> 1.Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi 2. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
Kişilik Bozuklukları	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	Kişilik Bozukluklarının Etiyolojisi, Epidemiyolojisi -Kişilik Bozuklukları Türleri ve DSM- VTanı 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	Doç. Dr. Merve AYDIN	Hedef1. Kişilik ve kişilik gelişimini etkileyen faktörleri bilir. Hedef 2. DSM-5 sınıflamasına göre kişilik bozukluğu türlerini bilir. Hedef3. Kişilik bozukluklarının özelliklerini bilir. Hedef4. Kişilik bozuklarında uygulanacak hemşirelik bakımını planlar. Hedef5.Kişilik bozukluğu olan bireylerle yapılacak hemşirelik görüşmesinde uygun iletişim tekniklerini uygular.	<u>Öğretim Yöntemleri</u> -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap <u>Araç-Gereç-Materyal</u> -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası <u>Kaynaklar</u> 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

Psikonevrozlar	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Anksiyete -Fobik Bozukluk -Panik Bozukluk - Yaygın Anksiyete Bozukluğu -Posttravmatik Stres Bozukluğu -Obsesif-Kompulsif Bozukluk -Anksiyete Bozukluklarında Hemşirelik Bakımı	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	Hedef 1. Anksiyete bozukluklarının DSM-5'e göre sınıflandırmasını yapar. Hedef 2. Anksiyete bozukluklarının belirtilerini açıklar. Hedef 3. Anksiyete yaşayan bireye yönelik hemşirelik yaklaşımını klinik vakalarda uygular. Hedef 4. Anksiyetesi olan birey için planlanan hemşirelik bakımının etkinliğini değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet,Bilgisayar,Proje tör,Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi 2. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
Duygudurum Bozuklukları	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-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 Duygudurum Bozukluklarında Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Merve AYDIN	Hedef 1. Duygudurum bozukluğunu ve ilişkili kavramları tanımlar Hedef2. Duygudurum bozukluklarını sınıflandırır. Hedef 3. Duygudurum bozukluğunun epidemiyolojisi ve risk faktörleri hakkında bilgi sahibi olur Hedef 4. Duygudurum bozukluklarının etiyojisini kavrar. Hedef 5. Duygudurum bozukluklarının belirtileri hakkında bilgi sahibi olur, seyrine dair özellikleri kavrar Hedef 6. Duygudurum bozukluklarındaki tedavi yaklaşımlarını öğrenir Hedef7 .Duygudurum bozukluklarında nitelikli hemşirelik yaklaşımının sunulması hakkında bilgi sahibi olur ve uygun girişimleri planlar	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet,Bilgisayar,Proje tör,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.Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi 3. Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık

Şizofrenik Bozukluklar	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	Epidemiyoloji -Etiyoloji -Klinik Belirti ve Bulgular -Paranoid Bozukluklar -Alt Tipleri •Paranoid Tip •Dezorganize Tip •Katatonik Tip •Ayrırım Göstermeyen (Farklılaşmamış) Tip •Rezidüel Tip -Şizotipal Durumlar -Şizo-Affektif Bozukluk -Şizofrenide Tedavi -Hemşirelik Bakımı	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	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.Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). Klinik Psikiyatri. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri 3.Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık
Psikoseksüel Bozukluklar	ÖH1,ÖH2, ÖH3.ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-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 -Psikoseksüel Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı	Öğr. Gör. Dr. Hacer ERDÖL	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.Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). Klinik Psikiyatri. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri 2.Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık 3.Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

Psikosomatik Bozukluklar	ÖH1, ÖH2, ÖH3, ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	-Sınıflandırma -Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Merve AYDIN	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 4. Psikosomatik bozukluğu olan hastaya yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	<u>Öğretim Yöntemleri</u> -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap <u>Araç-Gerec-Materyal</u> -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası <u>Kaynaklar</u> 1. Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). Klinik Psikiyatri. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri 2. Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık 3. Gürhan, N. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
Madde Kullanım Bozuklukları	ÖH1, ÖH2, ÖH3, ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	•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 -Alkol kullanımına bağlı tıbbi ve yasal sorunlar •Alkol intoksikasyonu,Alkol yoksunluğu, deliryum tremens	Doç. Dr. Merve AYDIN	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	<u>Öğretim Yöntemleri</u> -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap <u>Araç-Gerec-Materyal</u> -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası <u>Kaynaklar</u> 1. Ofraz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri 2. Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık 3. Baysan Arabacı, L. (Ed.). (2020). Ruh Sağlığı ve Hastalıklarında Temel Hemşirelik Bakımı Bakım Planı Örnekleriyle (2. Baskı). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri

Nörobilişsel Bozukluklar	ÖH1, ÖH2, ÖH3, ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	Deliryum • Etiyoloji, Epidemiyoloji • Belirti ve Bulgular • Hemşirelik Bakımı - Demans/Bunama • Belirti ve Bulgular • Hemşirelik Bakımı - Alzheimer • Risk Faktörleri • Alzheimer Hastalığının Evreleri • Belirti ve Bulgular • Hemşirelik Bakımı - Yeme Bozuklukları - Anorexia Nervosa • Diyetçiler • Temizleme Uygulayanlar - Bulimia Nevroza • Çıkartma Olan Tip • Çıkartma Olmayan Tip - Etiyoloji - Klinik Özellikler - Prognoz - Tedavi - Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Merve AYDIN	Hedef 1.Nörobilişsel bozuklukların tanımını ve sınıflamasını yapar. Hedef2.Nörobilişsel bozukluğu olan hastalara yönelik güvenlik ve oryantasyonu sağlayıcı hemşirelik girişimlerini uygular. Hedef3.Nörobilişsel bozukluk belirtilerini diğer psikiyatrik durumlarla karşılaştırarak ayırt eder. Hedef4.Nörobilişsel bozukluğu olan bir hasta için bireyselleştirilmiş hemşirelik bakım planı hazırlar.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası Kaynaklar 1. 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 2. Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık 3. Oflaz, F., Yıldırım, N. (Ed.). (2020). Psikiyatri Hemşireliği Sertifika Konuları. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevleri
Psikofarmakoloji	ÖH1, ÖH2, ÖH3, ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	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 -Anksiyolitiklerin Yan Etkileri ve Hemşirelik Girişimleri -Antiparkinsonlar -Diğer psikotrop İlaçlar -Hasta ve Aile Eğitimi -Psikoterapiler -Bilişsel Davranışçı Terapi (BDT)		Hedef 1.Psikotrop ilaç gruplarını (antidepresanlar,antipsikotikler,anksiyolitikler ,duygudurum düzenleyiciler vb.) ve temel etki mekanizmalarını tanımlar. Hedef 2. Psikotrop ilaçların terapötik etkilerini ve olası yan etkilerini açıklar. Hedef3. İlaç tedavisi süresince hastanın davranışlarındaki değişiklikleri ilaç etkisiyle ilişkilendirerek analiz eder. Hedef 4.Psikotrop ilaç kullanan bir hasta için bireyselleştirilmiş hemşirelik bakım planı oluşturur.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası Kaynaklar 1. Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). Klinik Psikiyatri. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitabevleri 2. Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık 3. Çam, O. Engin, E. (Ed.). (2016). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul tıp kitabevi

			-Grup Psikoterapisi -Aile Terapisi -Kişilerarası İlişkiler Terapisi -Farkındalık Temelli Terapiler -Tamamlayıcı Terapiler			
Somatik Tedaviler	ÖH1, ÖH2, ÖH3. ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	Elektrokonvülsif Terapi (EKT) -Tekrarlanan Transkraniyal Manyetik Stimülasyon (rTMS) -Manyetik Nöbet Tedavisi (MNT) -Vagal Sinir Stimülasyonu (VSS) -Derin Beyin Stimülasyonu (DBS) -Işık Terapisi -Uyku Yoksunluğu Terapisi -Somatik Tedavilerde Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Hedef 1.Somatik tedavilerle ilgili temel kavramları tanımlar. Hedef 2.Somatik tedavi türlerini bilir. Hedef 3. Somatik tedavilerin uygulandığı durumları ve uygulanma biçimini tanımlar. Hedef 4. Somatik tedavilerin komplikasyonlarını bilir. Hedef 5. Somatif tedavilerin uygulanması sürecinde gerekli hemşirelik bakımını uygular	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. Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi
Konsültasyon Liyezon Psikiyatri (KLP) Hemşireliği	ÖH1, ÖH2, ÖH3. ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	Tarihsel gelişim -KLP Hemşireliğinin Amaçları -KLP Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları -KLP Hemşireliğinin Roller (Klinik, Yönetim, Araştırma, Eğitim) -Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Hemşireliğinde Özel Durumlar •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	Doç. Dr. Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Hedef 1.Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi (KLP)'nin tanımını,amaçlarını ve sağlık sistemi içindeki yerini açıklar. Hedef 2. Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Hemşiresinin hastane içindeki rolünü ve görevlerini örneklerle açıklar. Hedef 3.Tıbbi tanımlarla başvuran bireylerde gelişen psikiyatrik sorunlara yönelik hemşirelik girişimlerini uygular. Hedef 4.KLP hemşiresinin hasta,aile ve sağlık ekibi ile olan etkileşimindeki rolünü 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. Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi 3. Öz, F., Demiralp, M. (2014). Psikososyal Hemşirelik Genel Hasta Bakımı İçin. Ankara.: Akademisyen Kitabevi

Psikososyal Bakım	ÖH1, ÖH2, ÖH3, ÖH4 ÖH5	PÇ6,PÇ8, PÇ10,PÇ13	Emosyonel Tepkiler -Davranışsal Tepkiler -Psikososyal Tepkileri Etkileyen Faktörler •Fiziksel Hastalıkla İlgili Faktörler •Hastanın Bireysel Özellikleriyle İlgili Faktörler Çevre Özellikleriyle İlgili Faktörler Psikososyal Bakım Düzeyleri	Doç. Dr. Merve AYDIN Arş. Gör. Yasemin YÖNEM	Hedef 1.Fiziksel ve ruhsal hastalıklarda görülen psikososyal sorunları bilir. Hedef 2. Fiziksel ve ruhsal hastalıklarda görülen psikososyal problemlerin nedenlerini açıklar. Hedef 3.Fiziksel hastalıklarda görülen ruhsal bozukluklarda uygulanan tedavi ve sağaltımı bilir.rollerini tanımlar. Hedef 4. Psikososyal problemlere yönelik hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir.	Öğretim Yöntemleri -Anlatım -Tartışma -Soru-cevap Araç-Gereç-Materyal -İnternet,Bilgisayar,Projektör,Yazı Tahtası Kaynaklar 1.Kaplan, H. I., Sadock, B. J. (2004). Klinik Psikiyatri. (Çev. E. Abay), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri 2.Köroğlu, E. (2013). DSM-V Tanı Ölçütleri. Başvuru El Kitabı (5. Baskı). Ankara: HBY Yayıncılık 3. Çıtak, E. A. & Hiçdurmaz, D. (Ed.). (2020). Psikiyatri hemşireliği yeni akıl notları. Güneş Tıp Kitabevi
--------------------------	------------------------------------	-----------------------	--	---	--	--

Ek-4. 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 H. KARADENİZ
Hemşirelik Bölüm Başkanı Yardımcısı

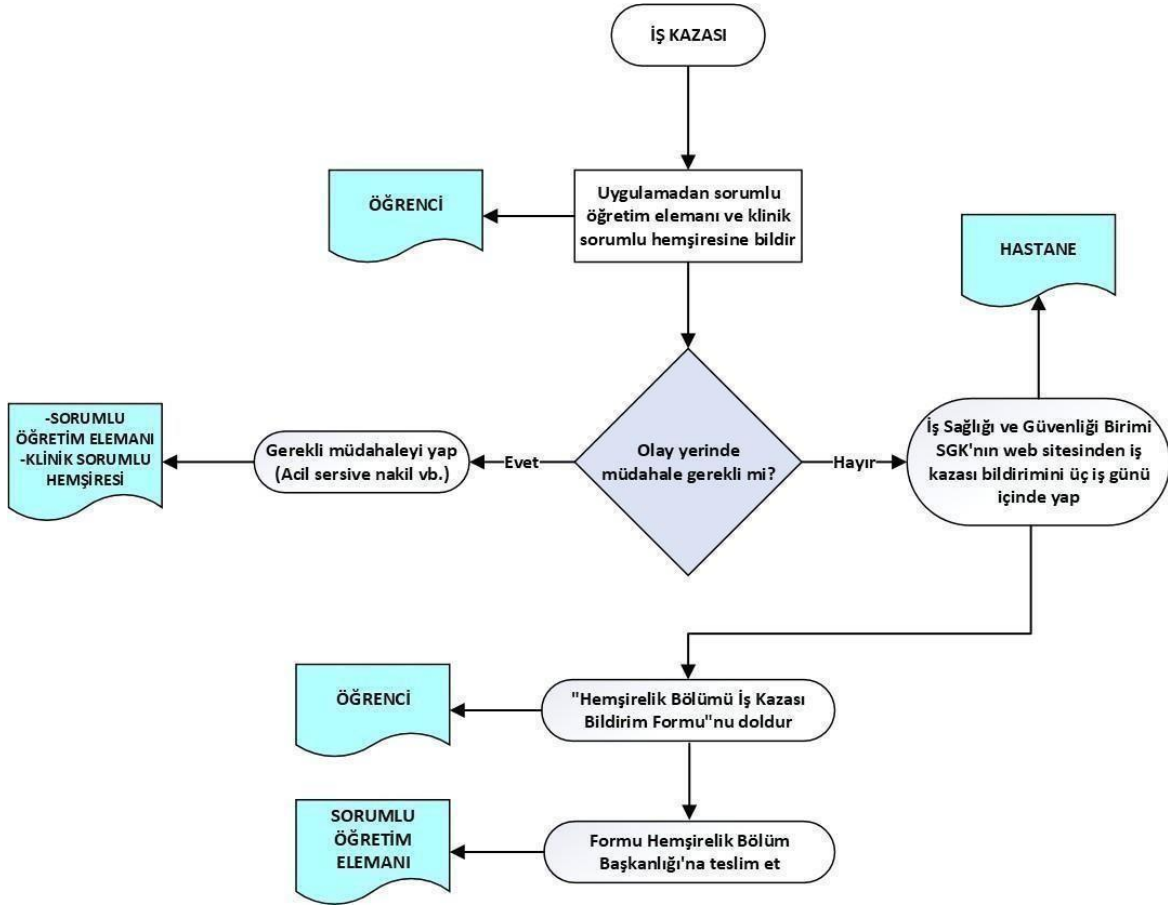
17.11.2023

Ek-5. 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 Sorumluya Birlikte Çalıştığı Hemşirenin	Adı Soyadı: İmzası:
Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı	

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



Ek-7. 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 Yakınınının	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İş Kazasına İlişkin	
Olay Tarihi/Saati	
Olay yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Meydana Geliş Biçimi	
Olay sonrası yapılanlar	☐ Yıkama ☐ Pansuman ☐ Acil serviste gözetim ☐ Enfeksiyon polikliniği ☐ Diğer.....
Varsa Olayın Şahidi	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İmza	
Dersin adı:	
Sorumlu Öğretim elemanı/elemanları:	
Adı-Soyadı: İmza	Adı-Soyadı İmza

Ek-8. 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			
Uygulamasaatlerine uyum durumu			
Görevlerini yerine getirmede zamankullanma durumu			
2- ÇALIŞMANIN KALİTESİ			
Hemşireliksürecini kullanma durumu			
Kuramsal bilgiyi uygulamaya aktarma durumu			
Görevinisürdürme ve bitirmede dikkat durumu			
Denetime gerek olmadansorumluluklarını yerine getirme durumu			
Belirti, bulguve diğer ilgili verileri ilgili kişilere doğruolarak 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 ekibindiger üyeleri tarafından kabul edilme durumu			
Ekip üyeleri ile ilişki ve işbirliği durumu			
Diğerlerine danışmanlık vesüpervizyon yapmada başarı durumu			
5- MESLEKSEL (PROFESYONEL) DAVRANIŞ			
Üniforma düzeni			
Terapötik ortam oluşturma vesürdürme durumu			
Uygulamada etik kurallara uyum durumu			
KLİNİK DEĞERLENDİRME	VAKA ANALİZİ	UYGULAMA NOTU	
ÖĞRETİM ELEMANI	TARİH	İMZA	
1-			
2-			
3-			
TARİH		İMZA	

Ek-9. 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: ☐ Poliklinik ☐ Başka bir klinik ☐ Başka bir hastane ☐ Acil	Geliş şekli: ☐ Ayaktan ☐ Sedye ☐ Sandalye
Mevcut risklidurumlar: ☐ Kanama riski ☐ Düşme riski ☐ Alerjileri ☐ Bulaşıcı hastalık riski ☐ İzolasyon (Temas/Solunum/Damlacık) ☐ İntihar riski ☐ Başkalarına zarar verme riski ☐ Psikiyatrik öz-geçmiş varlığı ☐ Diğer	
Veri Kaynakları(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

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

-Yaptığınız bu değişiklik yaşamınızı nasıl etkiledi?

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

Rutin muayenebilgileri:

- | | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| ☐ 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 tedavisürecini 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, tualete gitme, hareket etme, merdiven çıkma, alışveriş, yemek pişirme, ev işi vb.) değişiklikler oldu mu?

-Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Özbakım Aktivitelerini Yapma Düzeyi?

☐ Aktivitelerini yardımsız yapıyor

☐ Yardıma ihtiyacı var

☐ Hatırlatılınca / uyarılınca yapıyor

☐ Hatırlatılınca / uyarılınca yapmıyor

☐ İsteksiz yapıyor

☐ 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.

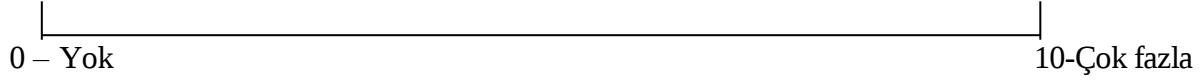
6. BİLİŞSEL-ALGISAL

Duyuların Sorgulanması:

İşitme gücü	☐ Var	☐ Yok
İşitmecihazı kullanılıyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Görme bozukluğu	☐ Var	☐ Yok
Gözlük/lens kullanılıyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Dokunma/hissetme kaybı var mı?	☐ Var	☐ Yok
Koku alma yetisi	☐ Var	☐ Yok
Tat alma yetisi	☐ Var	☐ Yok

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

Ağrı Değerlendirme Skalası



-Duyusal Algılama (halüsinasyon, illüzyon, depersonalizasyon, derealizasyon vb. varlığı)

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

7. KENDİNİ ALGILAMA

(Benlik, beden imgesi, kişilik, kendine saygı)

-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 VE 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, ağırlı 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 Yaşamaya 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 etmenizle 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- yaşamamacı, hastalığın/ rahatsızlığın, hastaneye/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			
Destek sistemi			
Roller			
Ev-mesleki iş			
İş dışı uğraş			
Benlik saygısı			
Bedenimajı			
Gelecek planı			
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 vesoyutlama	
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:

-Anne-babanın durumu (yaşı yaşadığı yer, eğitim durumu, sağolup olmadıkları vb):

Anne-babanın kişilik özellikleri (titizlik, sinirlilik, çocuklara karşı aşırı ilgi, ihmal):

-Ailede egemen kişi kimdir?

-Hastanın anne-baba hakkında görüşleri, ölmüşlerse ölümlerine karşı tepkileri nasıldı?

-Anne-babanın evlilik öyküsü:

-Anne-babanın geçim kaynağı:

-Anne babadan başka hastanın gelişiminde etkili kişiler var mı? Var ise kimler?

-Hastanın kardeşleri yaş sırasına göre adları:(her birinin işleri, evlilik durumları ve kişilik özellikleri)

-Anne baba çocuklardan birini yeğlemiş mi? Hangisini? Nedenleri? Hasta anne yada babasından birine daha çok sevgi gösteriyor mu? Nedenleri?

-Ailede önemli bir hastalık var mı? (Soyağacı hazırlanmalı)

-Ailede çevre 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 İlk Çocukluk Dönemleri

- DoğumTarihi ve Yeri:
- Doğum Biçimi:
- Gebelik sırasında annenin sağlıkdurumu: (Herhangi bir fiziksel ya da ruhsal rahatsızlık geçirmiş mi?)
- Hasta istenmiş olarak mı doğmuş?
- Anne, baba çocuk doğmadan cinsiyeti hakkında herhangi bir dilek ve benimseme yapmışlar mı?
- Çocuk doğunca cinsiyeti bakımından herhangi bir düş kırıklığı olmuş mu?
- Çocuk doğduğunda anomaliler ya da başka bozukluklar olmuş mu?
- Bebeklikte beslenme şekli: Annesütü () Biberon ()
- Anne sütü ise; yeterliliği, süttten kesilme yaşı, kesme biçimi, kesmeye karşı tepkisi nasıl?
- Diş çıkarmada sorun olmuş mu?
- Beslenme bozuklukları var mı?
- 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)
- Anne babanın 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, ilgiye düşkünlük, inatçılık, geçimsizlik gibi huyları var mı?

- Çocukluk sorunları: Varsa başlama ve sonlanma zamanları?

Hırçınlık 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,

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

B. Büyük Çocukluk-Delikanlılık Dönemleri

1.Okul Öyküsü:

- Okula giriş yaşı:
- Okulun türü; (özel okul, yabancı okul vb.)
- Okula başlarken gösterilen tepkiler nelerdir? Kendi isteği severek mi oldu? Ve ya korkularla, istemeden mi oldu?
- Okula götürülmesi sırasında neler yaşandı?
- 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 veya başkalarını izleme eğilimi var mı?
- Okuma yazmayı öğrenme yaşı:
- Sağ-sol el seçimi:
- Okulda başarı durumu:
- Anne babanın başarıya, başarısızlığa karşı tepkileri:
- Cezalar:
- Ödüller:
- Okuldan kaçma () kopyacılık () yalancılık () kavgacılık () Hırsızlık ()
- Sene kaybı 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 nelerdir?

Askerlikte öğrendiği şeyler: (Okuma, yazma, sanat,vb.)

Terhis şekli: (Normal, atılma, raporla)

D. Evlilik Öyküsü

- Evlenme tarihi:
- Evlenme biçimi (severek, tanıştırılarak, görücü usulü, hiç tanımadan, aile baskısı ile, kendi isteği ve ısrarı ile...)
- Daha önce nişan ya da evlilik hikayesi:
- Eşin kişiliği, eğitimi, işi, ilgileri ve başka özellikleri:

- Cinsel ilişki sıklığı ve karşılıklılık derecesi; karı kocada cinsel bozukluk (güçsüzlük, soğukluk, erken boşalma, sapkınlık eğilimleri...)
- Karı-koca arasında kıskançlık, anlaşılamama olmuş 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? Evde kimler yaşıyor? (kaynana, kayınbaba, eltiler...)
- Evdeki diğer bireylerle ilişkinin özellikleri, geçim durumları nasıl?

E. İş Yaşamı

- Hasta hangi işlerle uğraşmış (tarihleri ile iş öyküsü)?
- Hastaneye gelmeden önce yaptığı iş?
- İşlerinde karşılaştığı güçlükler ve uyum sorunları var mı?
- Bu işlerde sevdiği ve sevmediği konular 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, uğraşları neler? Tipik bir gününü nasıl geçiriyor?
- Hastanın iş bakımından geleceğe ilişkin düşünce ve planları nelerdir?

G. Ailede Ruhsal Hastalıklar:

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

3.HASTALIK ÖNCESİ (PREMORBİD) KİŞİLİK VE UYUM

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

4. HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Tarih:

Çalışma Saati (Şift):

Hastanın Adı Soyadı:

Hemşire:
İmza

5.GÖRÜŞME RAPORU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Tarih:

Bireyin Adı Soyadı:

Görüşme yeri:

Görüşmenin Konusu:

Görüşme süresi:

Görüşmenin Amacı:

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

6. Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu

TARİH	YAPILAN İŞLEM	SONUÇ

7. Vital Bulgular Takip Formu

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

8. 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.)	

9. Kısa Psikiyatrik Değerlendirme Ölçeği

Psikotik ve duygudurum bozukluğu olan kişilerde depresif, psikotik, pozitif ya da negatif belirtilerin yanı sıra dikkat, yönelim gibi bilişsel işlevleri de değerlendirmekte olan yarı yapılandırılmış bir ölçek olup, 18 maddeden oluşmaktadır. 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 ederek hastalığın şiddetini belirlemektedir.

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	

10. HASTANE ANKSİYETE VE DEPRESYON ÖLÇEĞİ (HADÖ)

Değerlendirme Yöntemi:

Hastada anksiyete ve depresyon yönünden riski belirlemek, düzeyini ve şiddet değişimini ölçmek amacıyla kullanılan bir ölçektir. Ölçek 14 maddeden oluşmakta olup yedisi anksiyete (HADÖ-A) ve yedisi depresyonu (HADÖ-D) değerlendirmektedir. Ölçek dörtlü Likert tipi bir değerlendirme aracıdır ve maddeler 0-3 puan arasındadır. Her maddenin puanlaması farklıdır; 1-3-5-6-8-10-11 ve 13. maddeler giderek azalan eğilim gösterirler ve puanlama 3, 2, 1, 0 biçimindedir. 2-4-7-9-12 ve 14. maddeler ise 0, 1, 2, 3 biçiminde artan eğilimlidir. Alt ölçeklerin toplam puanları ilgili maddelerin toplanması ile elde edilir. Hastaların her iki altölçekten alabilecekleri en düşük puan 0, en yüksek puan 21'dir Eşik değer olarak 0-7 arası "Normal", 8-10 arası "Hafif", 11-14 arası "Orta", 15-21 arası "Ciddi" bir duygu durum bozukluğunu gösterir.

Anksiyete Soruları (HADÖ-A):1,3,5,7,9,11,13. Depresyon Soruları (HADÖ-D):2,4,6,8,10,12,14.

Hasta Adı Soyadı:..... 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. ☐ Çoğu zaman ☐ Birçok zaman ☐ Zaman zaman, bazen ☐ Hiçbir zaman	8) Kendimi sanki durgunlaşmış gibi hissediyorum. ☐ Hemen hemen her zaman ☐ Çok sık ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman
2) Eskiden zevk aldığım şeylerden hala zevk alıyorum. ☐ Aynı eskisi kadar ☐ Pek eskisi kadar değil ☐ Yalnızca biraz eskisi kadar ☐ Neredeyse hiç eskisi kadar değil	9) Sanki içim pır pır ediyormuş gibi bir tedirginliğe kapılıyorum. ☐ Hiçbir zaman ☐ Bazen ☐ Oldukça sık ☐ Çok sık
3) Sanki kötü birşey olacaktı gibi bir korkuya kapılıyorum. ☐ Kesinlikle öyle ve oldukça da şiddetli ☐ Evet, ama çok da şiddetli değil ☐ Biraz, ama beni endişelendiriyor. ☐ Hayır, hiç öyle değil	10) Dış görünüşüme ilgimi kaybettim. ☐ Kesinlikle ☐ Gerekli kadar özen göstermiyorum ☐ Pek okadar özen göstermeyebiliyorum ☐ Her zamanki kadar özen gösteriyorum
4) Gülebiliyorum ve olayları komik tarafını görebiliyorum. ☐ Her zaman olduğu kadar ☐ Şimdi pek okadar değil ☐ Şimdi kesinlikle okadar değil ☐ Artık hiç değil	11) Kendimi sanki hep birşey yapmak zorundaymışım gibi huzursuz hissediyorum. ☐ Gerçekten de çok fazla ☐ Oldukça fazla ☐ Çok fazla değil ☐ Hiç değil
5) Aklımdan endişe verici düşünceler geçiyor. ☐ Çoğu zaman ☐ Birçok zaman ☐ Zaman zaman, ama çok sık değil ☐ Yalnızca bazen	12) Olacakları zevkle bekliyorum. ☐ Her zaman olduğu kadar ☐ Her zamankinden biraz daha az ☐ Her zamankinden kesinlikle daha az ☐ Hemen hemen hiç

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

11. SRESLE 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. Kendine Güvenli Yaklaşım (7 Madde), İyimser Yaklaşım (5 Madde), Sosyal Destek Arama (4 Madde) olarak; duygulara yönelik etkisiz yaklaşımlar ise Çaresiz Yaklaşım (8 Madde), Boyun Eğici Yaklaşım (6 Madde), olmak üzere toplam beş alt boyuttan oluşmaktadır. 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 hissedirim.				
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 kendimialamam.				
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				
23. Hakkımı savunabileceğime inanırım.				
24. Olanlar karşısında 'kaderim buymuş' derim.				
25. 'Keşke daha güçlü bir insan olsaydım' diye düşünürüm.				
26. Bir kişi olarak iyi yönde değiştiğimi ve olgunlaştığımı hissederim.				
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.				

12. SUİCİD/KENDİNE ZARAR VERME TANILAMA FORMU

SUİSİD /KENDİNE ZARAR VERMENİN TANILANMASI

(Suisid riski şüphesi duyulduğunda veya bir risk faktörü tanılanırsa 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	Kontratı 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:

13. 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:

14. TOPLUM RUH SAĞLIĞI MERKEZLERİ ROTASYON UYGULAMA FORMU

Hastanın Demografik Özellikleri:

Hastanın Tanısı:

Yapılan Aktivite:

Aktivite Amacı:

Aktivite Boyunca Yaşananlar:
(Olumlu-Olumsuz)

Aktivite Boyunca Hastaya İlişkin Gözlemler:
(Olumlu-Olumsuz)

16.BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı:Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:.....

TARİH	TANILAMA	PLANLAMA	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik Tanısı: Etiyolojik (Nedensel) Faktörler: Semptom (Tanımlayıcı kriterler):	Amaçlar:	Girişimler	

**EK-10.HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
DERSİ BECERİ KARNESİ**

BE CERİLER	LABORATUVAR UYGULAMA (Yapıldı)	KLİNİK/SAHA UYGULAMA (Yapıldı)	KLİNİK/SAHA UYGULAMA (Gözlendi)
Psikiyatri kliniğine hasta kabul etme			
Hastanın kliniğe oryantasyonunu sağlama			
Ekip, hasta ve ailesiyle iş birliği yapma			
Hastayı gözlemlleme ve kaydetme			
Terapötik görüşme yapma ve kaydetme			
Hastayı Elektrokonvülsif terapiye (EKT) hazırlama ve bakım verme			
Hastanın genel görünümü gözlemlleme ve değerlendirme			
Bellek durumunu değerlendirme			
Yönelimi değerlendirme			
Algı süreçlerini değerlendirme			
İç görüyü değerlendirme			
Gerçek değerlendirme yetisini değerlendirme			
Soyut düşünme yetisini değerlendirme			
Obsesyonları değerlendirme			
Emosyonel süreçleri değerlendirme			
Hastanın kişilerarası ilişkilerini değerlendirme			
Hastanın konuşma içeriğini, hızını, niteliğini değerlendirme			
Hastanın aile süreçlerini değerlendirme			
Klinikte yürütülen aktivite programlarına/grup terapilerine hastayı yönlendirme			
Hasta ve aileyi psikiyatrik rehabilitasyona yönlendirme			
Etkin baş etme yöntemlerini hasta/aileye öğretme			
Hastanın uygunsuz davranışlarına sınır koyma			
Bağımlılıkta, yoksunluk belirtilerini gözlemlleme ve değerlendirme			
Deliryum riskini değerlendirme ve bakım verme			
Psikiyatrik ilaçların güvenliğini sağlama			
İntihar (suicid) eğilimi olan hastayı gözlemlleme ve değerlendirme			
Agresyon riskini (kendine ve çevreye zarar verme) değerlendirme ve bakım verme			
Kliniğin hasta güvenliği açısından uygunluğunu değerlendirme ve hasta için güvenli hale getirme			

Öğrencinin Gelişim Gösterdiği Diğer Uygulamalar:

Sorumlu Öğretim Elemanı Notları (Eksik Beceriler ve Nedenleri):

EK-11.KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM PLANI RUBRİK DEĞERLENDİRME FORMU

	KTÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM PLANI RUBRİK DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

	Tamamlanmamış 5 puan	Yetersiz 10 puan	Uygun 15 puan	Çok Uygun 20 puan
Tanılama	Veri toplama aşaması tamamlanmamış	Hemşirelik tanısı ile ilgili tüm veriler (belirti, bulgu ve etyoloji) toplanmamış ve/veya hemşirelik tanısı ile ilgili olmayan veriler toplanmış.	Hemşirelik tanısı ile ilgili tüm veriler (belirti, bulgu ve etyoloji) toplanmış ancak hemşirelik tanısı ile ilgili olmayan veriler de toplanmış.	Hemşirelik tanısı ile ilgili tüm veriler (belirti, bulgu ve etyoloji) toplanmış ve hemşirelik tanısı ile ilgili olmayan verilere yer verilmemiş.
Hemşirelik Tanısı	Hemşirelik tanısı aşaması tamamlanmamış	Verilere uygun hemşirelik tanısı konulmamış, öncelik sıralaması yapılmamış, tanı NANDA'ya uygun seçilmemiş ve tüm parçaları (semptom, etyoloji, problem) içermemiş.	Verilere uygun hemşirelik tanısı konulmuş, öncelik sıralaması yapılmış, tanı NANDA'ya uygun seçilmiş ancak tüm parçaları (semptom, etyoloji, problem) içermemiş.	Verilere uygun hemşirelik tanısı konulmuş, öncelik sıralaması yapılmış, tanı NANDA'ya uygun seçilmiş ve tüm parçaları (semptom, etyoloji, problem) içermiş.
Planlama	Planlama aşaması tamamlanmamış	Beklenen sonuç/amaç birey veya aile odaklı değildir; ölçülebilir kriterler, tarih veya saat belirtilmemiş.	Beklenen sonuç/amaç birey veya aile odaklıdır. En az bir ölçülebilir kriter, tarih veya saat belirtilmiştir.	Beklenen sonuç/amaç birey veya aile odaklıdır. En az iki ölçülebilir kriter, tarih veya saat belirtilmiştir.
Uygulama	Uygulama aşaması tamamlanmamış	Birey/ ailenin amacına ulaşmasına yardımcı olmak için yeterli sayıda girişim yapılmamış.	Birey/ ailenin amacına ulaşmasına yardımcı olmak için yeterli sayıda girişim yapılmış ancak gerçekçi olmayan girişimler de içermiş.	Birey/ ailenin amacına ulaşmasına yardımcı olmak için yeterli sayıda ve gerçekçi girişim yapılmış.
Değerlendirme	Değerlendirme aşaması tamamlanmamış	Değerlendirme beklenen sonuç/amaca uygun yapılmamış. Amaca ulaşılma durumu (ulaşıldı, kısmen ulaşıldı, ulaşılamadı) şeklinde belirtilmemiş. Ancak revizyon veya yeni değerlendirme tarih / saati belirtilmemiş.	Değerlendirme beklenen sonuç/amaca uygun yapılmış. Amaca ulaşılma durumu (ulaşıldı, kısmen ulaşıldı, ulaşılamadı) şeklinde belirtilmemiş. Ancak revizyon veya yeni değerlendirme tarih / saati belirtilmemiş.	Değerlendirme beklenen sonuç/amaca uygun yapılmış. Amaca ulaşılma durumu (ulaşıldı, kısmen ulaşıldı, ulaşılamadı) şeklinde belirtilmiştir. Revizyon veya yeni değerlendirme tarih / saati belirtilmiştir.

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ

HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ FARABİ HASTANESİ UYGULAMA ROTASYONU

Çalışma Tarihleri	3 KASIM 2025-14 ARALIK 2026																																			
Uygulama Günleri	03.11.2025	04.11.2025	05.11.2025	06.11.2025	07.11.2025	08.11.2025	09.11.2025	10.11.2025	11.11.2025	12.11.2025	13.11.2025	14.11.2025	24.11.2025	25.11.2025	26.11.2025	27.11.2025	28.11.2025	29.11.2025	30.11.2025	01.12.2025	02.12.2025	03.12.2025	04.12.2025	05.12.2025	06.12.2025	07.12.2025	08.12.2025	09.12.2025	13.12.2025	14.12.2025	20.12.2025	21.12.2025	27.12.2025	28.12.2025	03.01.2026	04.01.2026
	UYGULAMA GRUPLARI																																			
08-20 GÜNDÜZ	8	8	9	9	10	10	11	11	12	12	13	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	19	20	20	21	21	22	22						
20-08 NÖBET	9		8	1		3	10		2	11	14	12	13		16	4	15		18	19	5	17	20	6	21		22		7							

-Öğrenci Sayısı: 171 öğrenci

-Uygulama Gün Sayısı:16 gün

FARABİ: 15 GRUPLA= 92 ÖĞRENCİ (2 GRUP 7 KİŞİLİK OLACAK)

KANUNİ EAH: 7 GRUP: 79 Öğrenci

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ

HEM4043 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
TRABZON İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KANUNİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
UYGULAMA ROTASYONU

Çalışma Tarihleri	3 KASIM 2025-9 ARALIK 2025																											
Uygulama Günleri	03.11.2025	04.11.2025	05.11.2025	06.11.2025	07.11.2025	08.11.2025	09.11.2025	10.11.2025	11.11.2025	12.11.2025	13.11.2025	14.11.2025	24.11.2025	25.11.2025	26.11.2025	27.11.2025	28.11.2025	29.11.2025	30.11.2025	01.12.2025	02.12.2025	03.12.2025	04.12.2025	05.12.2025	06.12.2025	07.12.2025	08.12.2025	09.12.2025
	UYGULAMA GRUPLARI																											
08-16 GÜNDÜZ	1	1	1	2	2			2	3	3	3		4	4	4	5	5			5	6	6	6	7			7	7

SERVİS	GRUPLAR	ÖĞRENCİLER	UYGULAMA TARİHLERİ
HEMATOLOJİ A Blok/Kat 11	9A GRUBU (3 öğrenci)	430760 Şerif ÇALIŞKAN 428536 Muhammet EDİS 428540 Muhammet TANIR	9 KASIM 08-20 29,30 KASIM 08-16; 11,24,27 KASIM, 3 ARALIK 16-08
NEFROLOJİ A Blok/Kat 10	9B GRUBU (3 öğrenci)	428567 Hasan ÖZEN 428524 İsa ŞİŞMAN 428544 Haydar Mert AŞIK	9 KASIM 08-20 29,30 KASIM 08-16; 11,24,27 KASIM, 3 ARALIK 16-08
ENDOKRİN A Blok/Kat 10	6A GRUBU (7 öğrenci)	428450 Eylül ERDİNÇ 428436 Şevval ÇİFCİ 439858 Birmim Emine KARABACAK 416882 Gülizar Feyza YILDIZ 416900 Gamze ÜSTÜN 428590 Nida YAŞILAK 428444 Fulya ŞİMŞEK	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 5,12,25,28 KASIM 16-08
ONKOLOJİ 1 A Blok/Kat 9	10A GRUBU (3 öğrenci)	428582 Enes ÜLKER 428541 Fatma ARAYICI 428526 Ece KARAASLAN	29 KASIM 08-20 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 5,13,24,27 KASIM 16-08
ONKOLOJİ 1 A Blok/Kat 9	16 A GRUBU (3 öğrenci)	428528 Simge ATEŞ 428498 Nagehan ÇAVUŞOĞLU 428459 Buse KARADUMAN	8 KASIM 08-20 9 KASIM, 7 ARALIK 08-16; 5,11 KASIM, 2,5 ARALIK 16-08
ONKOLOJİ 2 A Blok/Kat 9	10B GRUBU (4 öğrenci)	430752 Senem Şafak GÜZEL 428434 Çiğdem AYDIN 428584 İrem DELLAL 428454 Sena Nur TAŞTAN	29 KASIM 08-20 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 5,13,24,27 KASIM 16-08
ONKOLOJİ 2 A Blok/Kat 9	16 B GRUBU (3 Öğrenci)	428455 Mine Nur MERMERTAŞ 428533 Yusuf Berkay KIYAK 428589 Betül ÖZBEY	8 KASIM 08-20 9 KASIM, 7 ARALIK 08-16; 5,11 KASIM, 2,5 ARALIK 16-08
GENEL DAHİLİYE/ İMMÜNOLOJİ A Blok/Kat 8	17 A Grubu (3 öğrenci)	428449 Feyzanur ŞEN 428479 Serna KOCABAŞ 428497 Rabia AKDOĞAN	8 KASIM 08-20 9 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 5,12,24,27 KASIM 16-08
GÖĞÜS HASTALIKLARI A Blok/Kat 7	2A GRUBU (6 öğrenci)	428572 Ayşe DAĞ 428467 Esra ZORLU 428569 Melisa Yaren ÖZCAN 428583 Batuhan KORKUT 428496 Edanur ÇELİK 428549 Şevval SULUK	29 KASIM 08-20 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 3,14,25 KASIM, 3 ARALIK 16-08
GASTROENTEROLOJİ A Blok/Kat 5	2B GRUBU (5 öğrenci)	428465 Kader YILDIRIM 428543 Mehmetan AFACAN 428432 Ali EMİRAL 428451 Suna YURDAKUL 428529 Burçin BALTÜRK	29 KASIM 08-20 30 KASIM, 6 ARALIK 2025 08-16; 3,14,25 KASIM, 3 ARALIK 16-08
FİZİK TEDAVİ A Blok / Kat 5	12A GRUBU (3 öğrenci)	428473 Emine Sinem KANDEMİR 428458 Ahmet Burak İLHAN 428445 Beyzanur KUL	29 KASIM 08-20 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 6,9,13,25 KASIM 16-08

PLASTİK CERRAHİ A Blok/ Kat 5	6B GRUBU (5 öğrenci)	439894 Büşra Yağmur KANDAZ 428438 Sümeyye BİRİNCİ 439568 Nisa DEĞİRMENCİ 428511 Ertuğrul OKUMUŞ	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 5,12,25,28 KASIM 16-08
PLASTİK CERRAHİ A Blok/ Kat 5	20. GRUP (6 öğrenci)	428431 Selin CALAP 430751 Aleyna YAYLA 428547 Ümmühan KILINÇ 428585 Duygu ÇAMYAR 428487 Zeynep DEMİRCAN 428510 Kerem DÜLGER 449193 Asya TUNÇ	8 KASIM 08-20; 9,29 KASIM 08-16; 5,10,13,26 KASIM 16-08
ENFEKSİYON SERVİSİ A Blok/Kat Zemin	17 B Grubu (3 öğrenci)	430757 Tuğba NEMLİ 428509 Şevval AYGUN 439627 Ecem ŞAHİNLER	8 KASIM 08-20 9 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 5,12,24,27 KASIM 16-08
ENFEKSİYON SERVİSİ A Blok/Kat Zemin	12 B Grubu (3 öğrenci)	428499 Kerem Can SAKA 428525 Mustafa ÇAKMAK 428501 Uğur ASAV	29 KASIM 08-20 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16; 6,9,13,25 KASIM 16-08
NÖROLOJİ B Blok/Kat 5	8. GRUP (6 öğrenci)	428570 Betül DÖĞEN 428474 İrem Buse BAYRAKTAR 428560 İrem DURMUŞ 449523 Hanife GÖNAN 428574 Şeyma ÇOLAK 428446 Şengül YILDIRIM	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 12,24,27 KASIM, 2 ARALIK 16-08
GÖĞÜS CERRAHİSİ B Blok/ Kat 5	19 B GRUBU (3 öğrenci)	428493 Nurşen BERLİ 428429 Havva AYDIN 428550 Merve TALİMAN	8 KASIM 08-20 9,29 KASIM 08-16; 6,11,14,24 KASIM 16-08
BEYİN CERRAHİ SERVİSİ B Blok/ Kat 4	19 A GRUBU (3 öğrenci)	428507 Şevval Sıla AYGÜN 428565 Niyazi ATEŞ 428519 Ömer YILDIZ	8 KASIM 08-20 9,29 KASIM 08-16; 6,11,14,24 KASIM 16-08
ORTOPEDİ SERVİSİ B Blok/ Kat 3	4B GRUBU (5 öğrenci)	428476 Emine ÇELİK 428494 Asude KARA 430758 İsmail OCAK 421968 Abdulhadi ABRAS 428577 Kübra FURAT	8 KASIM 08-20; 9,30 KASIM 08-16; 6,12 KASIM, 2,6 ARALIK 16-08
ORTOPEDİ SERVİSİ B Blok/ Kat 3	21. GRUP (6 öğrenci)	428571 Burçin YAŞAR 428555 İrem Sena ÇELİK 428539 Sılanur ŞATIR 428505 Ayşe Sude MALKOÇ 430755 Eda KOYUNCU 416025 Melisa ÖZDEN	8 KASIM 08-20 9,29 KASIM 08-16 5,10,14,24 KASIM 16-08
ÜROLOJİ SERVİSİ B Blok/ Kat 2	4A GRUBU (6 öğrenci)	430756 Tuğba KAPLAN 428546 Damlanur YILMAZ 428562 Nuriye Ceren KAYA 428580 Sude MURAT 428535 Beyza Nur CANBOLAT 428464 Emine Kardelen YILMAZ	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 6,12 KASIM, 2,6 ARALIK 16-08

ÜROLOJİ SERVİSİ B Blok/ Kat 2	15. GRUP (6 öğrenci)	428527 Ali Levent ERGÜN 428447 Kerim TURHAL 428573 Tarık KAMİL 428439 Rukiye ŞİMŞEK 428523 Sedef UZUN 428531 Recep DOĞAN	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16 5,11,14 KASIM, 2 ARALIK 16-08
KARDİYOLOJİ B Blok/Kat 1	1A GRUBU (6 öğrenci)	428453 Zeynep Sude BAYSAL 428561 Sıla SARI 428489 Semirha SERDAR 428557 Hilal TAŞ 428461 Nursena KÜÇÜK 428435 Zeynep İNCE	9 KASIM 08-20 29,30 KASIM 08-16; 11,14,24 KASIM, 2 ARALIK 16-08
KARDİYOLOJİ B Blok/Kat 1	22.GRUP (6 öğrenci)	428575 Bengisu KAMANOĞLU 428475 Derya KURT 428517 Yaren İLGÖZ 428548 İrem ERTÜRK 428469 Duygu SEZGİN 428551 Muhammet ZENGİN	8 KASIM 08-20 6,7 ARALIK 08-16; 6,9,12,27 KASIM 16-08
KVC SERVİSİ B Blok/ Kat 1	1B GRUBU (5 öğrenci)	428433 Seda Nur DEMİRTAŞ 428510 Kerem DÜLGER 428471 Emine Duygu ARSLAN 428477 Mustafa ÜNLÜ 428530 İlhami YILMAZ 428510 Kerem DÜLGER	9 KASIM 08-20 29,30 KASIM 08-16; 11,14,24 KASIM, 2 ARALIK 16-08
YANIK SERVİSİ B Blok/Kat 1	7A GRUBU (6 öğrenci)	428442 Sena YILDIZ 428480 Melek YAVUZ 428456 Hüsnâ AYDIN 428490 Bilge MUMCU 422754 Soghra JAFARİ 428470 Yasemin ŞİMŞEK	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 11,14,25,28 KASIM 16-08
YANIK SERVİSİ B Blok/Kat 1	18. GRUP (6 Öğrenci)	428552 Özlem ÖZDEMİR 428472 İrem Nefise KAYHAN 428514 Dilara SOYTAŞ 428538 Edanur DURMUŞOĞLU 428430 Ekrem UÇKUN 428578 Melike Melis BAL	8 KASIM 08-20 9,29 KASIM 08-16 6,13,24 KASIM, 6 ARALIK 16-08
ACİL SERVİS B Blok/Kat Zemin	5A GRUBU (6 öğrenci)	428545 Cengiz ARSLAN 428553 Buse SUCU 428516 Elif YILDIZDAL 428481 Merve YILDIZDAL 405401 Batuhan BAYRAMOĞLU 414365 Yusuf ŞİMŞEK	8 KASIM 08-20; 9,29 KASIM 08-16 5,11,14 KASIM, 6 ARALIK 16-08
ACİL SERVİS B Blok/Kat Zemin	7B GRUBU (5 öğrenci)	428566 Sudenaz TÜRKEL 428506 Büşra ÇELİK 428478 Halime KAVŞİT 428466 Elif AYDEMİR 449043 Buse Nur ÖLMEZ	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 11,14,25,28 KASIM 16-08

KBB Servisi B Blok/ Kat Zemin	5B GRUBU (6 öğrenci)	428484 Azra Hasret UZUN 428512 Sümeyra ŞİMŞEK 428542 Cavide Buse ÇAKIR 428537 Betül SELMAN 428457 Zeynep KARADAĞ 430759 Ayşe EKİCİ	8 KASIM 08-20; 9,29 KASIM 08-16 5,11,14 KASIM, 6 ARALIK 16-08
KBB Servisi B Blok/ Kat Zemin	11. GRUP (6 öğrenci)	428520 Emine ÖZEL 428504 Hayat AYDIN 428452 Sahranur HOT 428534 Elif KOÇAK 428488 Havva Nur YAVUZ 428492 Merve KAÇAN	30 KASIM 08-20 6,7 ARALIK 08-16 6,24,27 KASIM, 2 ARALIK 16-08
GENEL CERRAHİSERVİSİ B Blok/ Kat (-2)	3B GRUBU (5 öğrenci)	428513 Duygu DİZDAR 428483 Meryem ŞEKERCİ 428486 Şeyda ALTUNCU 428576 Amine KARAÇAY 428495 Tuğba ALPAT 428437 Zeynep YEŞİLMEN	29 KASIM 08-20; 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16 5,24,27 KASIM, 2 ARALIK 16-08
GENEL CERRAHİSERVİSİ B Blok/ Kat (-2)	13. GRUP (6 öğrenci)	428500 Gönül KARA 428440 Nurselin ABDULLAH 428448 Pınar KABİL 449492 Nisa ÇAKIROĞLU 449830 Remziye SAÇLI 428508 Esra GENÇ	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16 5,10,27 KASIM, 2 ARALIK 16-08
GENEL CERRAHİSERVİSİ B Blok/ Kat (-1)	3A GRUBU (6 öğrenci)	439675 Hatice KONAK 428579 Yüstra ÇETİN 428463 Betül BOZ 428503 Elif YÜCE 428591 Eda Nur ALTAŞ 428564 Seher KULLUKÇU	29 KASIM 08-20; 30 KASIM, 6 ARALIK 08-16 5,24,27 KASIM, 2 ARALIK 16-08
GENEL CERRAHİSERVİSİ B Blok/ Kat (-1)	14. GRUP (6 Öğrenci)	428588 Semanur KÜSER 428558 Sena KÜÇÜK 428482 Sueda ERDEM 428554 Enes GÖĞÜS 428586 Köksal ERTUĞRAL 428568 Esmanur SAĞLAM	8 KASIM 08-20 9,30 KASIM 08-16; 6,28 KASIM, 1, 6 ARALIK 16-08

GRUPLAR

1.GRUP (11 Öğrenci) 428453 Zeynep Sude BAYSAL 428461 Nursena KÜÇÜK 428435 Zeynep İNCE 428471 Emine Duygu ARSLAN 428477 Mustafa ÜNLÜ 428530 İlhami YILMAZ 428489 Semirha SERDAR 428557 Hilal TAŞ 428561 Sıla SARI 428433 Seda Nur Demirtaş 428441 Ebrar SEVİNÇ	2.GRUP (11 Öğrenci) 428572 Ayşe DAĞ 428467 Esra ZORLU 428569 Melisa Yaren ÖZCAN 428583 Batuhan KORKUT 428529 Burçin BALTÜRK 428543 Mehmetan AFACAN 428465 Kader YILDIRIM 428496 Edanur ÇELİK 428549 Şevval SULUK 428432 Ali EMİRAL 428451 Suna YURDAKUL	3.GRUP (12 Öğrenci) 439675 Hatice KONAK 428579 Yüstra ÇETİN 428463 Betül BOZ 428503 Elif YÜCE 428591 Eda Nur ALTAŞ 428564 Seher KULLUKÇU 428513 Duygu DİZDAR 428483 Meryem ŞEKERCİ 428486 Şeyda ALTUNCU 428576 Amine KARAÇAY 428495 Tuğba ALPAT 428437 Zeynep YEŞİLMEN
4. GRUP (11 Öğrenci) 430756 Tuğba KAPLAN 428546 Damlanur YILMAZ 428562 Nuriye Ceren KAYA 428580 Sude MURAT 428535 Beyza Nur CANBOLAT 428464 Emine Kardelen YILMAZ 428476 Emine ÇELİK 428494 Asude KARA 430758 İsmail OCAK 421968 Abdulhadi ABRAS 428577 Kübra FURAT	5.GRUP (12 Öğrenci) 428545 Cengiz ARSLAN 428553 Buse SUCU 428516 Elif YILDIZDAL 428481 Merve YILDIZDAL 430759 Ayşe EKİCİ 428457 Zeynep KARADAĞ 428484 Azra Hasret UZUN 428512 Sümeyra ŞİMŞEK 428542 Cavide Buse ÇAKIR 428537 Betül SELMAN 405401 Batuhan BAYRAMOĞLU 414365 Yusuf ŞİMŞEK	6. GRUP (11 Öğrenci) 428450 Eylül ERDİNÇ 428436 Şevval ÇİFCİ 439858 Birmim Emine KARABACAK 416882 Gülizar Feyza YILDIZ 416900 Gamze ÜSTÜN 428590 Nida YAŞILAK 439894 Büşra Yağmur KANDAZ 428438 Sümeyye BİRİNCİ 439568 Nisa DEĞİRMENCİ 428511 Ertuğrul OKUMUŞ 428444 Fulya ŞİMŞEK
7. GRUP (11 Öğrenci) 428442 Sena YILDIZ 428480 Melek YAVUZ 428456 Hüsna AYDIN 428490 Bilge MUMCU 422754 Soghra JAFARİ 428470 Yasemin ŞİMŞEK 428566 Sudenaz TÜRKEK 428506 Büşra ÇELİK 428478 Halime KAVŞİT 428466 Elif AYDEMİR 449043 Buse Nur ÖLMEZ	8.GRUP (6 Öğrenci) 428570 Betül DÖĞEN 428474 İrem Buse BAYRAKTAR 428560 İrem DURMUŞ 449523 Hanife GÖNAN 428446 Şengül YILDIRIM 428574 Şeyma ÇOLAK	9. GRUP (6 Öğrenci) 430760 Şerif ÇALIŞKAN 428536 Muhammet EDİS 428540 Muhammet TANIR 428567 Hasan ÖZEN 428524 İsa ŞİŞMAN 428544 Haydar Mert AŞIK

10. GRUP (7 Öğrenci) 428582 Enes ÜLKER 428541 Fatma ARAYICI 428526 Ece KARAASLAN 430752 Senem Şafak GÜZEL 428584 İrem DELLAL 428454 Sena Nur TAŞTAN 428434 Çiğdem AYDIN	11. GRUP (6 Öğrenci) 428520 Emine ÖZEL 428504 Hayat AYDIN 428452 Sahranur HOT 428534 Elif KOÇAK 428488 Havva Nur YAVUZ 428492 Merve KAÇAN	12. GRUP (6 Öğrenci) 428473 Emine Sinem KANDEMİR 428458 Ahmet Burak İLHAN 428445 Beyzanur KUL 428499 Kerem Can SAKA 428525 Mustafa ÇAKMAK 428501 Uğur ASAV
13. GRUP (6 Öğrenci) 428500 Gönül KARA 428440 Nurselin ABDULLAH 428448 Pınar KABİL 449492 Nisa ÇAKIROĞLU 449830 Remziye SAÇLI 428508 Esra GENÇ	14. GRUP (6 Öğrenci) 428588 Semanur KÜSER 428558 Sena KÜÇÜK 428482 Sueda ERDEM 428554 Enes GÖĞÜS 428586 Köksal ERTUĞRAL 428568 Esmanur SAĞLAM	15. GRUP (6 Öğrenci) 428527 Ali Levent ERGÜN 428447 Kerim TURHAL 428573 Tarık KAMİL 428439 Rukiye ŞİMŞEK 428523 Sedef UZUN 428531 Recep DOĞAN
16. GRUP (6 Öğrenci) 428528 Simge ATEŞ 428498 Nagehan ÇAVUŞOĞLU 428459 Buse KARADUMAN 428455 Mine Nur MERMERTAŞ 428533 Yusuf Berkay KIYAK 428589 Betül ÖZBEY	17. GRUP (6 Öğrenci) 428449 Feyzanur ŞEN 430757 Tuğba NEMLİ 428479 Serna KOCABAŞ 428497 Rabia AKDOĞAN 428509 Şevval AYGUN 439627 Ecem ŞAHİNLER	18. GRUP (6 Öğrenci) 428552 Özlem ÖZDEMİR 428472 İrem Nefise KAYHAN 428514 Dilara SOYTAŞ 428538 Edanur DURMUŞOĞLU 428430 Ekrem UÇKUN 428578 Melike Melis BAL
19. GRUP (6 Öğrenci) 428507 Şevval Sıla AYGÜN 428565 Niyazi ATEŞ 428519 Ömer YILDIZ 428493 Nurşen BERLİ 428429 Havva AYDIN 428550 Merve TALİMAN	20. GRUP (7 Öğrenci) 428431 Selin CALAP 430751 Aleyna YAYLA 428547 Ümmühan KILINÇ 428585 Duygu ÇAMYAR 428487 Zeynep DEMİRCAN 449193 Asya TUNÇ 428441 Ebrar SEVİNÇ 428510 Kerem DÜLGER	21. GRUP (6 Öğrenci) 428571 Burçin YAŞAR 428555 İrem Sena ÇELİK 428539 Sılanur ŞATIR 428505 Ayşe Sude MALKOÇ 430755 Eda KOYUNCU 416025 Melisa ÖZDEN
22. GRUP (6 Öğrenci) 428575 Bengisu KAMANOĞLU 428475 Derya KURT 428517 Yaren İLGÖZ 428548 İrem ERTÜRK 428469 Duygu SEZGİN 428551 Muhammet ZENGİN		

5. 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 ,) Hemşirelik Bölümü müfredat programı dört yılda bir olacak şekilde Bologna süreci ile gelişen yükseköğretimin uluslararasılaştırma da dikkate alınarak amacına uygun güncellenmektedir.
Adım I: Mezunlar ne bilmeli, yapabilmeli? Hangi değer, tutum ve becerilere sahip olmalı? sorularına yanıt aranarak amaçların belirlenmesi,	Program çıktıların ve program kapsamındaki derslerin belirlenmesi	2.Aşama Mezun Yeterlilikleri (Graduate Competencies)	
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 yapılacağının belirlenmesi	Programların değerlendirilmesi (İlhan, 2020)		
III. Aşama: Öğrenme yaşantıları ve öğretimin nasıl yapılacağının 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.
	1.Problemin tanımı		
	Amacın belirlenmesi, komisyon üyelerinin seçimi		Sistematik 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.
	2. Gelişme		
	İçeriğin seçimi		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.
	Öğrenciye dönük amaçların yazılması		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.
	Amaçların davranışa dönüştürülmesi		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>

		Bilişsel Hedefler - 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. Devinişsel Hedefler -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.
--	--	--

			-Psikoseksüel bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir. -Psikosomatik bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir. -Madde kullanım bozukluklarına yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir. -Nörobilişsel bozukluklara yönelik hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir. - Psikiyatride kullanılan ilaçların yönetiminde hemşirelik sürecini planlar, uygular ve değerlendirir. -Somatik tedavilerin uygulanma aşamalarında rol alır. -Konsültasyon-Liyazon Psikiyatri Hemşiresinin becerilerini bilir ve uygular. Duyuşsal Hedefler -Bireyi bütüncül olarak değerlendirmek ve bireyin gereksinimlerini saptamak amacıyla gözlem yapma ve aktif dinleme yöntemlerini kullanmaya isteklidir. -Terapötik iletişim kapsamında doğru ve uygun iletişim becerilerini kullanmaya isteklidir. -Fiziksel ve ruhsal hastalıklar sonucu görülebilen psikososyal sorunları çözmeye yönelik hemşirelik becerilerini kullanmaya isteklidir. -Ruhsal hastalıklar kapsamında, bireyin sözel ve davranışsal ifadelerini ve gereksinimlerini fark eder. -Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği kapsamında, hemşirelik ile ilgili tüm süreçlerde hasta haklarına ve etik ilkelere bağlı kalır. -Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi Aktivitesi kapsamında hemşirelik becerilerini gerçekleştirmede doğru ve uygun adımları kullanmaya isteklidir. -Hareket Aktivitesi kapsamında hemşirelik becerilerini gerçekleştirmede doğru ve uygun adımları kullanmaya isteklidir.
	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 izletme-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
PÇ-6: Edindiği kuramsal bilgiler doğrultusunda bütüncül hemşirelik bakımı verir PÇ-8: Hemşirelik bakım uygulamalarında kanıta dayalı bilgiyi kullanır. PÇ-10: : Topluma ve meslektaşlarına rol model olur. PÇ-13: Eleştirel düşünme ve sorun çözme becerisi kazanır.	ÖK-1. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliği alanında kuramsal kanıta dayalı ve uygulamalı bilgileri kullanarak holistik yaklaşımla hemşirelik sürecini uygular. ÖK-2. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliği etkinlik alanlarında eleştirel düşünme becerisini kullanır. ÖK-3. Ruh sağlığının korunması, geliştirilmesi ve iyileştirilmesine yönelik hemşirelik yaklaşımlarını başlatabilir. ÖK-4. Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliğinin amacı, felsefesi, işlevleri, standartlarını, rol ve sorumluluklarını bilir. ÖK-5. Psikiyatri dışı kliniklerde tedavi alan hastalarda ruhsal bakım gereksinimlerini karşılayabilir.

*İlhan 2020, **Demirel, 1992, s.35

KTÜ SBF Hemşirelik Bölümünün varolan eğitim program modelinin entegre bir model olduğuna ilişkin Trabzon Üniversitesi Fatih Eğitim Fakültesi Kurul Üyesi, Eğitim Program Geliştirme uzmanı Dr.Öğr.Üyesi Ebru Ünay'ın görüşü alınmıştır. (ebruunay@trabzon.edu.tr).

Kaynaklar

1. İlhan E. Yükseköğretimde Eğitim Programı ve Program Geliştirme Kuramsal-Tarihi Temeller ve Uygulama Örnekleri. Ünal P., Demir F. (Eds).Eğitime Adanmış Yarım Asır, Pegem Akademi, Ankara, 2020.
2. Demirel Ö. Türkiye’de Program Geliştirme Uygulamaları. H. O. Eğitim Fakültesi Dergisi 1992; 7: 27 -43.
3. Khani M A, Law Smith L. An Integrative Approach to Curriculum Development in Higher Education in the USA: A Theoretical Framework. International Education Studies, 2015; 8(3) 2015: 66-76.
4. <http://www.katalog.ktu.edu.tr/DersBilgiPaketi/generalinfo.aspx?pid=2340&lang=1>