|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KTÜ TIP FAKÜLTESİ**  **MİNİ KLİNİK SINAV DEĞERLENDİRME FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stajyer / İntörn Öğrencinin Adı ve Soyadı** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bulunduğu Staj / Program** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bulunduğu Eğitim Dönemi** | | **☐ Faz 2** | | **☐ Faz 3** | | | | | **☐ Dönem 4** | | | | **☐ Dönem 5** | | | | **☐ Dönem 6** | | |
| **Ele Alınan Klinik Olgu / Sorun** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam** | | **☐ Poliklinik** | | **☐ Acil** | | | | | **☐ Servis** | | | | **☐ Diğer ……..** | | | | | | |
| **Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi** | | **☐Düşük** | | | | | **☐Orta** | | | | | | | **☐Yüksek** | | | | | |
| **☐ İlk Tıbbi Görüşme** | | | | | **☐ Kontrol Hastası** | | | | | | | **☐ İzlenim Hastası** | | | | | |
| **Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)** | | **Değerlen-dirme dışı** | **BeklentilerinAltında**  1 2 3 | | | | | **Sınırda**  4 5 | | | **Beklenti Düzeyinde**  6 7 | | | | | **Üst Düzeyde**  8 9 10 | | | |
| Öykü alma | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Fizik muayene | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Tanıya yönelik işlemleri seçme ve uygun  şekilde istekte bulma | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Klinik karar verme ve değerlendirme; tanı, tedavi, izlem planları oluşturma | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Hastayla görüşme sürecini organize etme ve yürütme | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Verileri uygun şekilde kaydetme, raporlama | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Hasta ve hasta yakını ile etkin iletişim kurma | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirme, danışmanlık verme | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| ***Genel olarak sunulan klinik bakımın yeterliliği*** | |  | **☐** | | **☐** | **☐** | | **☐** | | **☐** | **☐** | | | | **☐** | **☐** | | **☐** | **☐** |
| **Değerlendirenin Adı Soyadı** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bölümü** |  | | | **Görevi** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Değerlendirme tarihi** |  | | | **İmza** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Gözlem ve değerlendirme süresi** | **……………….. dk** | | | **Gözlem süresi** | | | | | | | | **……………….. dk** | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Değerlendirenin Stajyer / İntörn Öğrencinin Sergilediği Performansa Yönelik Görüş ve Değerlendirmeleri | | |
| Öğrencinin Güçlü Yönleri | Öğrencinin Geliştirmesi Gereken Yönleri |
|  |  |
| Öğrenci Gelişim Planı | | |
|  | | |
| Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Komisyonu’na iletilmek üzere önemli bir notunuz varsa lütfen kısaca belirtiniz. | | |
|  | | |