



NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME REHBERİ

Nazilli - 2025



Hazırlayanlar:

Doç. Dr. Serap GÖKÇE ESKİN (Müdür)

Dr. Öğr. Üyesi Dinçer CÜRE (Müdür Yardımcısı)

Öğr. Gör. Gülnur TEKMEK (Müdür Yardımcısı)

Öğr. Gör. Aslı ÇAYAN GÜLER

Öğr. Gör. İlhami AKSU

Öğr. Gör. Perihan SARI

Öğr. Gör. Tuğba KARAN

İÇİNDEKİLER

ÖNSÖZ	4
1. Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu:	5
1.1. Komisyon Üyeleri	5
1.2. Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Çalışma Usul ve Esasları	5
2. Yönetmelik ve Yönergeler.....	7
2.1. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliği	7
2.2. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Sınav Uygulama Yönergesi	7
2.3. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi	7
2.4. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uzaktan Eğitim Yönergesi	7
2.5. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi	7
3. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME	8
3.1. Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Sistemi	8
3.2. Ölçme ve Değerlendirme Süreci	8
EKLER.....	17
4. Ölçme ve Değerlendirme Süreçlerinde Kullanılan Anketler ve Uygulama Zamanları	52

ÖNSÖZ

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Kitapçığı, yükseköğretim kurumumuzda yürütülen ölçme ve değerlendirme uygulamalarının kurumsal bir çerçevede düzenlenmesi, standartlaştırılması ve paydaşlara rehberlik etmesi amacıyla hazırlanmıştır. Söz konusu kitapçık, yüksekokulumuz bünyesinde gerçekleştirilen tüm ölçme ve değerlendirme süreçlerine ilişkin usul ve esasları kapsamaktadır. Kitapçıkta yer alan düzenlemeler, _____ tarihli ve _____ sayılı Yüksekokul Kurulu kararı ile kabul edilmiş ve yürürlüğe girmiştir.

Yüksekokulumuzun program çıktılarının güvenilir ve geçerli bir şekilde izlenebilmesi için ders bazlı ölçme ve değerlendirme süreçleri ile program düzeyindeki değerlendirme mekanizmaları ayrıntılı olarak ele alınmıştır. Bu kapsamda; ölçme ve değerlendirme faaliyetlerinde kullanılacak yöntem ve araçların belirlenmesi, sınavların planlanması, hazırlanması ve uygulanması, ilgili formların hazırlanma ve kullanım esasları, sonuçların duyurulması, soru analizlerinin yapılması ve program genelinde ölçme-değerlendirme işleyişine dair tüm aşamalar sistematik bir yaklaşımla açıklığa kavuşturulmuştur.

Hazırlanan bu kitapçığın, Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda ölçme ve değerlendirme faaliyetlerinin daha şeffaf, güvenilir ve akademik standartlara uygun biçimde yürütülmesine katkı sağlayacağı değerlendirilmektedir. Kitapçığın, süreç boyunca öğretim elemanları ile öğrencilere yol gösterici ve başvuru kaynağı niteliğinde olacağı öngörülmektedir.

Nazilli Sağlık Hizmetleri MYO Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

1. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KOMİSYONU:

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu 29.04.2025 Tarih 723714 Sayılı Yüksekokul Kurulu kararı ile kurulmuştur.

1.1. Komisyon Üyeleri

Sorumlu Müdür

Doç. Dr. Serap GÖKÇE ESKİN

Komisyon Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Dinçer CÜRE

Raportör

Bil. İşlt. Doğukan Barış YILMAZ

Komisyon Üyeleri

Öğr. Gör. İlhami AKSU

Öğr. Gör. Gülnur TEKMEK

Öğr. Gör. Perihan SARI

Öğr. Gör. Tuğba KARAN

Öğrenci Sultan ALİCAN

1.2. Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Çalışma Usul ve Esasları

Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Çalışma Usul ve Esasları, 29.04.2025 tarih ve 723714 sayılı Yüksekokul Kurulu kararı ile kabul edilerek yürürlüğe girmiştir.

BİRİNCİ KISIM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç – Madde 1:

Bu dokümanın amacı, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu'nun kuruluşu ile çalışma usul ve esaslarını düzenlemektir.

Kapsam – Madde 2:

Bu esaslar, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu'nun kuruluş, görev, yetki ve çalışma esaslarına ilişkin hükümleri kapsar.

Dayanak – Madde 3:

Bu usul ve esaslar, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Uygulama Yönergesi hükümlerine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar – Madde 4:

Bu metinde geçen:

- **Üniversite:** Aydın Adnan Menderes Üniversitesi'ni,
- **Yüksekokul:** Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nu,

- **Müdür:** Yüksekokul Müdürü'nü,
- **Komisyon:** Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu'nu,
- **Öğretim Elemanı:** Nazilli Sağlık Hizmetleri MYO öğretim elemanlarını ifade eder.

İKİNCİ KISIM

Komisyonun Oluşturulması ve Görev Esasları

Madde 5 – Komisyonun Oluşumu:

Komisyon, Müdür tarafından görevlendirilen biri başkan olmak üzere en az beş öğretim elemanından oluşur. 2025 yılı itibariyle komisyon üyeleri:

- **Komisyon Başkanı:** Dr. Öğr. Üyesi Dinçer CÜRE
- **Üyeler:**
 - Öğr. Gör. Aslı ÇAYAN GÜLER
 - Öğr. Gör. İlhami AKSU
 - Öğr. Gör. Gülnur TEKMEK
 - Öğr. Gör. Perihan SARI
 - Öğr. Gör. Tuğba KARAN
 - Bil. İşlt. Doğukan Barış YILMAZ
 - Öğrenci Sultan ALİCAN

Komisyon gerekirse alanında uzman kişileri görüşmelere davet edebilir. Gerekli hallerde alt komisyonlar kurulabilir.

Madde 6 – Görev Süresi:

Üyeler iki yıl süre ile görevlendirilir. Mazeretsiz olarak bir yıl içinde üç toplantıya katılmayan üyenin görevi sona erer. Komisyon başkanının önerisi ve Müdürün onayı ile üyeliklerde değişiklik yapılabilir.

Madde 7 – Görev ve Sorumluluklar:

Komisyonun temel görevleri şunlardır:

- a) Ölçme-değerlendirme yöntemleri belirlemek ve önerilerde bulunmak,
- b) Mezuniyet öncesi ve sonrası ölçme-değerlendirme kriterlerini oluşturmak,
- c) Eğitim süreçlerinin ölçme ve değerlendirme uygulamalarını yürütmek,
- d) Öğrenci ve öğretim elemanlarından geri bildirim toplamak ve değerlendirmek,
- e) Sınav analizleri yaparak geçerlik ve güvenirlik değerlendirmesi yapmak,
- f) Geliştirme amaçlı eğitimler, toplantılar düzenlemek,
- g) Tüm çalışmalar hakkında yılda iki kez (Temmuz ve Aralık) müdürlüğe rapor sunmak.

ÜÇÜNCÜ KISIM

Çalışma Usulleri

Madde 8 – Komisyonun Çalışma Şekli:

- a) Komisyon, her yarıyılıda en az bir kez toplanır.
- b) Salt çoğunlukla toplanır ve kararlar salt çoğunlukla alınır. Oy eşitliğinde başkanın oyu belirleyicidir.
- c) Başkan gerekli hallerde dış uzmanları toplantıya davet edebilir.

- d) Tüm kararlar yazılı olarak müdürlüğe raporlanır.
- e) Komisyon faaliyetleri, diğer birimlerle iş birliği içinde yürütülür.
- f) Yıllık plan ve faaliyet raporları yıl sonunda müdürlüğe sunulur.
- g) Sekreteryaya hizmetleri, komisyon sekreteri tarafından yürütülür.

DÖRDÜNCÜ KISIM

Yürürlük ve Yürütme

Madde 9 – Yürürlük:

Bu esaslar, Yüksekokul Kurulu tarafından onaylandığı tarihte yürürlüğe girer.

Madde 10 – Yürütme:

Bu esasların yürütülmesinden Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü sorumludur.

2. YÖNETMELİK VE YÖNERGELER

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda ölçme ve değerlendirme süreçleri, aşağıda belirtilen yönetmelik ve yönergelerde yer alan esaslara uygun olarak gerçekleştirilmektedir.

2.1. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliği

<https://idari.adu.edu.tr/db/ogrenciisleri/webfolders/topics/20240807101225-LISANSEITIMYNETMELII-000063626896031471822672.pdf>

2.2. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Sınav Uygulama Yönergesi

<https://idari.adu.edu.tr/db/ogrenciisleri/webfolders/topics/20241113152236-SNAVUYGULAMAYNERGESI-000061957831983300383427.pdf>

2.3. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi

<https://idari.adu.edu.tr/db/ogrenciisleri/webfolders/topics/20250718103231-MEDEMESLEKETMYNERGES-000053936338949276460052.pdf>

2.4. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uzaktan Eğitim Yönergesi

<https://idari.adu.edu.tr/db/ogrenciisleri/webfolders/topics/UzaktanEgitimYonergesi.pdf>

2.5. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi

<https://idari.adu.edu.tr/db/ogrenciisleri/webfolders/topics/20220110113706-AMALEITIMLERYNERGESI-000037526503884229859816.pdf>

3. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

3.1. Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Sistemi

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda ölçme ve değerlendirme sistemine ilişkin çalışmalar, Yüksekokul yönetimi tarafından oluşturulan komisyonlar aracılığıyla yürütülmektedir. 29.04.2025 tarih ve 723714 sayılı Yüksekokul Kurulu kararı ile kabul edilerek yürürlüğe giren Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Çalışma Usul ve Esasları doğrultusunda faaliyetler sürdürülmektedir.

Yüksekokulda ölçme ve değerlendirme süreçleri, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu, Eğitim Komisyonu, Mezuniyet Komisyonu, Kalite Yönetim Sistemi Birim Komisyonu ve Sınav ve Uzaktan Eğitim Koordinatörlüğü'nün ortak çalışmalarıyla yürütülmektedir.

Özellikle ölçme ve değerlendirme süreçlerinin yürütülmesinde Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu doğrudan sorumludur.

3.2. Ölçme ve Değerlendirme Süreci

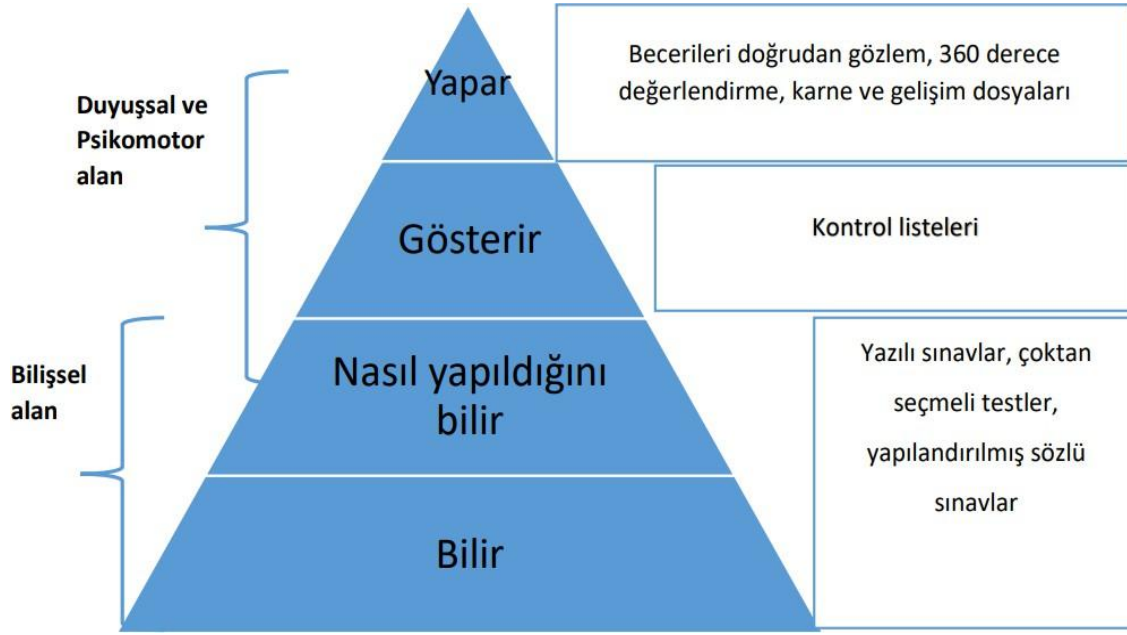
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda ölçme ve değerlendirme süreçleri dört ana boyutta yapılandırılmaktadır. İlk boyut, öğretim programı kapsamında yürütülen derslerin ölçülmesi ve değerlendirilmesine yöneliktir. İkinci ve üçüncü boyutlar, programın amaçlarının ve öğrenme çıktılarının ölçülmesi ile değerlendirilmesini kapsamaktadır. Dördüncü boyut ise programın bütüncül olarak değerlendirilmesine odaklanmaktadır.

3.2.1. Öğretim Programlarında Yürütülen Ders Kazanımlarını Ölçme ve Değerlendirme

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu öğretim programında ölçme değerlendirme sistemi Miller'in yeterlilikler piramitine (Şekil 1) dayandırılmıştır. Miller piramidi 1990 yılında tıp eğitiminde öğrencilerin yeterlilik düzeylerini belirlemek için oluşturulmuştur ve günümüzde yeterliliğe dayalı tüm tıp ve sağlık bilimlerinin eğitiminde yaygın şekilde kullanılmaktadır. Dört basamaktan oluşan piramidinin en alt basamağında “bilir” temel bilgi ve kavramların bilinmesi, ikinci basamakta “nasıl yapıldığını bilir” normal-anormal yapının, mekanizma ve fonksiyonların nasıl olduğunun bilinmesi, üçüncü basamakta “gösterir” bilgi, beceri ve tutumların eğitim ortamında ve gözlem altında uygulayarak gösterilmesi ve en üstte “yapar” mesleğin gerçek yaşam koşullarında uygulanması yer almaktadır. Buna göre ölçme ve değerlendirme araçlarının piramitin dört boyutunda öğrenci başarısını ölçebilen güvenilir ve geçerli farklı ölçme araçlarının kullanılması önem arz etmektedir.

Birinci ve ikinci basamaklarda bilişsel öğrenme kazanımlarını değerlendirmeye yönelik olarak yazılı testler, çoktan seçmeli testler, karma soru tipinden oluşan testler, ödev vb.

Üçüncü ve dördüncü basamakta duyuşsal ve psikomotor alan öğrenme kazanımlarının değerlendirilmesine yönelik; klinik alanlarda doğrudan gözlem, performans değerlendirme formları kullanılmaktadır.



Şekil 1. Miller GE. (1990) The assessment of clinical skills/competence/performance. Acad Med; 63-67

Öğretimdeki amaç, öğrencinin bazı davranışlar kazanmasını sağlamak ölçmedeki amaç, bu hedef davranışların ne ölçüde kazanıldığını belirlemektir. Bu nedenle öğrencilerin, yarıyıl veya yıl boyunca ulaşmaları istenen hedefler her ders için akademisyenler tarafından belirlenmektedir. Bu hedef ifadeleri Bloom'un önermiş olduğu Taksonomi esas alınarak düzenlenmektedir. Her ders için belirlenen hedefler, haftalık ders planı, ölçme ve değerlendirme yöntemleri vb. üniversitenin ders bilgi paketlerinde yer alan ders kataloglarında (<https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/4150/>, <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/4509/>, <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/7491/>, <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/7469/>) ilan edildiği gibi her dersin ders programında da yer almaktadır. Ders programları her dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından derslerin başladığı ilk hafta ilk ders saatinde öğrencilerle paylaşmakta, dersin amacı, hedefleri, öğretim yöntemleri, ölçme ve değerlendirme yöntemleri varsa kullanılan formlar vb. hakkında öğrenciler bilgilendirilmekte ve ders programı ile varsa değerlendirme formları öğrencilerle paylaşılmaktadır. Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu öğretim programında yer alan dersler yalnızca teorik ya da teorik ve uygulamadan oluşmaktadır. Teorik derslerin kazanımlarının değerlendirilmesinde genellikle yazılı testler, çoktan seçmeli testler, karma soru tipinde testler ve ödevler kullanılmaktadır.

3.2.1.1. Sınav Hazırlama Esasları

Bir sınavın planlanmasında aşağıdaki basamaklar izlenmelidir:

- ✓ **Sınavın amacının belirlenmesi:** Sınavdan elde edilecek sonuçların hangi amaçla kullanılacağını netleştirilmesidir. Sınav, öğrencinin bilgi düzeyini belirlemek, öğrenme hedeflerine ne ölçüde ulaştığını görmek ya da rehberlik amacıyla kullanılabilir.
- ✓ **Sınavda ölçülecek davranışların ve bu davranışların ölçüleceği içeriklerin belirlenmesi:** Dersin başında belirlenen öğrenme hedeflerine ulaşma durumunu değerlendirebilmek için sınavda ölçülmesi gereken davranışsal hedefler ve konu alanları önceden tanımlanmalıdır. Böylece hangi bilgi, beceri veya tutumların ölçüleceği açıkça ortaya konur.
- ✓ **Sınavda kullanılacak toplam soru sayısının belirlenmesi:** Soru sayısı, öğrencinin düzeyine ve sınav süresine uygun olacak biçimde belirlenmelidir. Yeterli sayıda soru kullanılması, sınavın güvenilirliğini ve geçerliliğini artırır.
- ✓ **Sınavda kullanılacak soru tiplerinin belirlenmesi:** Ölçülmek istenen hedef davranışlara, dersin kapsamına ve puan dağılımına göre uygun soru türleri belirlenmelidir. Eğer birden fazla soru tipi kullanılacaksa, benzer nitelikteki soruların ardışık biçimde gruplanması önerilir.
- ✓ **Sınavın gücü ve sınavda bulunacak soruların güçlük dağılımının belirlenmesi:** Sınavın genel gücü ile soruların zorluk derecesi, öğrencilerin bilgi düzeyini adil biçimde ölçebilecek şekilde düzenlenmelidir. Ortalama güçlük düzeyinin yaklaşık 0.50 olması önerilir; çok kolay ya da çok zor soruların fazlalığı ayırt ediciliği azaltır.

- ✓ **Sınavın puanlama biçiminin belirlenmesi:** Sınavda her sorunun puan değeri ve değerlendirme yöntemi önceden belirlenmelidir. Yanlış ve boş cevapların puanlamaya etkisi açıkça ifade edilmeli, gerekli durumlarda cevap anahtarı ve değerlendirme kriterleri sınavdan önce hazırlanmalıdır.

Sınav süresinin saptanması: Sınav süresi, dersin öğrenme hedefleriyle sınavın kapsamı ve yapısına (soru sayısı, türü vb.) uygun şekilde planlanmalıdır. Ders süresinden daha kısa tutulması, öğrencilerin soruları cevaplama süresini kısıtlayarak ölçme sürecinin verimliliğini düşürür; buna karşılık, gereğinden fazla uzun tutulması da dikkat dağınıklığına ve yorgunluğa yol açabilir. Dolayısıyla süre, sınavın amacına hizmet edecek ve öğrencinin performansını en doğru biçimde yansıtacak dengede olmalıdır.

Soru yazma ve soru seçme: Tek bir öğretim elemanı tarafından yürütülen derslerde sınav soruları, ilgili öğretim elemanınca hazırlanır. Birden fazla öğretim elemanının görev aldığı ortak derslerde ise her öğretim elemanı, kendi sorumlu olduğu konulara ilişkin soruları oluşturur. Sorular hazırlandıktan sonra, dersi yürüten tüm öğretim elemanları bir araya gelerek soruları gözden geçirir, gerekli düzenlemeleri yapar ve sınavın bütünlüğünü birlikte değerlendirir.

3.2.1.2. Test Tipleri ve Test Hazırlama İlkeleri

➤ Çoktan Seçmeli Testler ve Hazırlama İlkeleri

Bu test tipinde, soru ile birlikte doğru cevap ve doğru cevap sanılabilecek seçenekler birlikte verilir. Bu tip sorular madde kökü ve seçenekler olmak üzere iki kısımdan oluşur. Çoktan seçmeli bir soruda bir madde setinin parçası olmayan tek bir soru beş seçenekten oluşmalı ve tek bir doğru seçenek ve en az dört çeldirici seçenek içermelidir.

❖ Çoktan Seçmeli Test Sorusu Hazırlama İlkeleri

- Seçenekler olabildiğince kısa olmalıdır bu yüzden gerekli bilgiler madde kökünde verilmelidir.
- Seçeneklerin öncülleri birbirine paralel olmalıdır.
- Seçenekler birbirlerinin anlamını içermemeli ve birbirlerine tamamen zıt düşmemelidir.
- Seçenekler mantıksal, doğal ya da rakamsal sıralamayı takip etmelidir.
- Seçenek sayısı tüm sorularda aynı olmalıdır. En az 5 seçenekli soru hazırlanması salt tahminle doğru cevabın bulunması oranını azaltır.
- Cevap şıkları belirtilirken büyük harf, koyu karakter ve yanına nokta ve bir boşluktan sonra seçenek yazılmalıdır.
- Bir maddenin yarısı bir sayfada, yarısı diğer sayfada olmamalıdır.
- Cevap şıkları belirli bir sırayı izlememeli ve kümelenme olmamalıdır. Tavsiye edilen seçenek sayısı ile doğru şık arasında ortalama bir oran tespit edilmelidir (100 soruluk bir testte yaklaşık olarak her doğru şık 20 adet olmalı).
- Bu sınavlarda beklenen bilen öğrencinin hemen doğruyu bulması bilmeyenin de yanlış işaretlemesidir. Çeldiriciler bu mantıkla hazırlanmalı ve doğruya yakın seçenekler de verilmelidir.
- Bu tip sınavlarda madde kökü yazımında gereksiz ayrıntılara yer verilmemelidir. Kök kendi başına anlamlı olmalıdır.
- Kök, yalnızca önemli öğrenme sonuçları gerektirdiğinde olumsuz olarak belirtilmelidir.
- Önemli bir öğrenme sonucu olumsuz ifadeler gerektiriyorsa olumsuz unsur, kalın/büyük harfle vurgulanmalıdır.
- Hepsî doğru/Hepsî yanlış gibi seçenekler, otomatik olarak seçenek sayısını düşürdüğünden kullanılmamalıdır.
- Seçenekler uzunluk ve kapsam bakımından eşit olmalıdır.
- Madde kökünde ipucu verilmemelidir. İpuçları seçenekte verilmelidir.
- Sınav bir bütün olarak değerlendirildiğinde bir sorunun cevabı bir başka maddede olmamalıdır.
- Soruların cevaplanabilirliği birbirinden bağımsız olmalıdır. Örneğin B sorusunun doğru cevaplanabilmesi için A sorusuna doğru cevap verilmiş olması gibi bir gereklilik olmamalıdır.
- Sorular sınırlandırılmış olmalı açık uçlu olmamalıdır. Çeldiriciler de bilen için yanıltmayacak, bilmeyen için ise yanıltıcı olacak şekilde seçilmelidir.
- Seçenek bulunmakta zorlanılıyorsa yapılacak en iyi uygulama soru tipini değiştirmektir.

➤ Yazılı Testler ve Hazırlama İlkeleri

Yazılı yoklama tipi sınavlar geleneksel eğitim sisteminde sıkça başvurulan yöntem olup klasik sınav da denir. Hazırlaması kısa sürede olmakla birlikte uygulama ve değerlendirmesi uzun sürer. Özellikle puanlama aşamasında öğretim elemanının yargısı ön plana çıkar ve objektiflikten uzaklaşılır. Güvenirliliği düşüktür.

❖ **Yazılı Test Sorusu Hazırlama İlkeleri**

- Testte yer alan sorular, mutlaka açık-anlaşılır-net olmalı ve olabildiğince az sözcükle ifade edilmelidir.
- Sorularda yazım ve noktalama hatası yapılmamalıdır.
- Mümkünse az sayıda uzun cevaplı sorular sormak yerine, çok sayıda kısa cevaplı sorular sorulmalıdır.
- Yazılı test sorularının puanlanmasında mutlaka önceden hazırlanmış detaylı puanlamanın yer aldığı bir cevap anahtarı kullanılmalıdır.
- Yazılı test sorularına verilen cevaplar puanlanırken, yazılı kâğıdının hangi öğrenciye ait olduğuna bakılmamalıdır.
- Mümkünse sınav kağıtları soru soru okunmalı ve puanlanmalıdır.

➤ **Tamamlamalı/Kısa Cevaplı Testler ve Hazırlama İlkeleri**

Yanıtların bir kelime, bir sembol, bir rakam, bir ifade veya basit bir cümle ile verildiği test türüdür. Bu test tipinde sorular; soru cümlesi, eksik cümle ve tanımlama/tanım şeklinde sorular olmak üzere sınıflandırılmıştır. Hazırlanmasının ve puanlanmasının kolay olduğu söylenebilir. Bu özelliği ile kısa cevaplı testlerin kullanışlılığı yüksektir. Puanlama genellikle 0-1 şeklinde yapılır.

❖ **Tamamlamalı/Kısa Cevaplı Test Sorusu Hazırlama İlkeleri**

- Her bir kısa cevap maddesi, yalnızca tek bir doğru cevabı olacak biçimde hazırlanmalıdır.
- Birden çok cevabı olabilecek sorulardan kaçınılmalıdır.
- Her madde önemli bir bilgiyi yoklamalıdır. Yoklanacak bilgilerin toplamı göz önünde bulundurularak bunlardan en önemlileri bu tip sorularda yer almalıdır.
- Her madde yalnızca tek bir bilgiyi sorgulamalıdır. Aynı soru içinde birden fazla bilgi sorgulanmamalıdır.
- Bu tip sorularda harita, şekil, grafik, şema vb. faydalanılabilir. Bir şekil birden fazla madde için kullanılabilir.
- Eksik cümle tipi kısa cevaplı sorularda ise yazılan cümlelerin ezberlenebilecek bir yapıda olmaması gerekir; kalıplaşmış tanımlar kullanılmamalıdır.
- Eksik cümle şeklinde sorulan sorularda metin/cümle tamamen kitap ya da ders notlarından alınmamalıdır.
- Soru maddesinde istenen yeteneğe sahip olmayan öğrencinin cevaplamasına yardım edecek ipuçları bulunmamalıdır.
- Biri diğerinin cevabı olan sorular bulunmamalıdır.
- Sorularda cevap boşlukları eşit uzunlukta olmalıdır.
- Her boşluk eşit puan değerinde olmalıdır.
- Bir cümlede çok sayıda boşluk bırakılmamalı, anlamlı ve önemli sözcükler çıkarılmalıdır.
- Bir soruda maksimum iki boşluk yer almalı ve her boşluktan önce ve sonra anlamlı kelimeler yer almalıdır.
- Boşluktan sonra –de, -da, -dır gibi ekler bulunmamalıdır.
- Boşluğun cümlelerin sonunda bulunmamasına dikkat edilmelidir.
- Her boşluktan sonra mutlaka anlamlı bir kelime yer almalıdır.

➤ **Eşleştirmeli Testler ve Hazırlama İlkeleri**

Bu tür test soruları iki sütundan oluşur. Soruların bulunduğu sütuna “öncüller” denir ve sayfanın sol tarafına yerleştirilir. Cevapların ve çeldiricilerin bulunduğu sütuna “seçenekler” denir ve sayfanın sağ tarafında bulunur. Öncüllerin başına boş parantez, cevapların başına da kalın ve büyük harfle seçenek maddesi yerleştirilir. Bu soruların başında mutlaka bir yönerge yer almalıdır.

❖ **Eşleştirmeli Test Sorusu Hazırlama İlkeleri**

- Öncüller ve seçenekler arasında doğrudan ve tek boyutlu bir ilişki bulunmalıdır.
- Öncüllerin altında toplanacak cümlelerin sayısı 6’dan az 15’ten çok olmamalıdır.

- Öncüller ve seçenekler eşit sayıda olmamalıdır. Seçenekler sütunundaki madde sayısı öncüller sütunundakilerden en az iki ya da üç madde fazla olmalıdır.
- Seçenekler mantıklı bir sıra izlemelidir. Seçeneklerde konu ile ilgisi olmayan seçeneklere yer verilmemelidir.
- Öncüller ve seçenekler aynı sayfada yer almalıdır.

➤ **Doğru/Yanlış Testler ve Hazırlama İlkeleri**

Doğru/yanlış test sorularında maddede/soru kökünde verilen önermenin testi cevaplayan kişi tarafından belli bir ölçüte göre sınıflaması istenir. Bu sınıflama genellikle doğru/yanlış ya da evet/hayır biçimindedir.

❖ **Doğru/Yanlış Test Sorusu Hazırlama İlkeleri**

- Bu tür test soruların başında mutlaka yönerge yer almalıdır.
- Her soru tek bir bilgi üzerine kurulmalıdır.
- İçinde birden fazla bilgi ve ifade bulunmamalıdır.
- Sorular bir kaynağa dayandırılarak verilmelidir.
- Sorulardaki ifadeler kaynaktan olduğu gibi alınmamalıdır.
- Soru cümlesi kesinlikle doğru ya da kesinlikle yanlış olmalıdır.
- Bir soru temelden yanlış olmalıdır.
- Mümkünse olumsuz bir ifade kullanılmamalıdır.
- Doğruluk ya da yanlışlığın belirlenmesinde sözel ipucu olabilecek belirleyiciler bulunmamalıdır.
- Yanlış soru ifadelerinin oranı doğru ifadelerden biraz daha yüksek tutulmalıdır.
- Doğru ve yanlış soru ifadeleri belirli bir sıra izlememelidir.

➤ **Performans Testleri ve Hazırlama İlkeleri**

Eğitimde yapımı (performansı) vurgulayan hedefler çoğu zaman dolaylı biçimde ölçülmektedir.

Örneğin bir işin nasıl yapılacağına ilişkin sözel olarak verilen bilgi, o işin söylendiği gibi yapılacağına bir kanıtı kabul edilir. Ne yazık ki bu yaklaşım elde edilen ölçme sonuçlarının geçerliği açısından büyük sakıncalar taşır. Bilme ile bildiğini başarılıca uygulama arasında her zaman yüksek bir ilişki yoktur. Bu nedenle bazı derslerin hedefleri arasında bulunan performans ile ilgili hedefler (Özellikle de hemşirelik alanında mesleki uygulamalı dersler) yukarıdaki bilgi testleri ile ölçülemez. Eğitimde yapımı vurgulayan hedeflerin ölçülmesinde performans testleri kullanılır. Bu testlerle ya bir davranış yapılırken (süreç) gözlenir veya belirli işlemle ya da işlemler sonucunda ortaya çıkan ürünün niteliklerine bakılır.

❖ **Performans Testleri Hazırlama İlkeleri**

- Öncelikle performans ölçümünde süreç ve sonuç yönünden öğrencide bulunması istenen özellikler belirlenmelidir.
- Bu özellikler gözlemlendiğinde onların varlığına kanıt olabilecek gözlenebilir davranışlara çevrilmeli ve bu davranışlar açık-seçik biçimde listelenmelidir.
- Öğrenende özellikle süreç yönünden istenen davranışların gözlenmesi için gereken test durumları sağlanmalıdır. Öğrenende bulunması istenen davranışları, yaratılan test durumları içinde öğrencilerin gösterip gösteremediğini ya da davranışın sıklığını ve mükemmellik derecesini saptamaya yarayacak bir ölçek/değerlendirme aracı hazırlamak gerekir. Öğrenen davranışlarının gözlenmesi sonucundaki gözlem sonuçlarının kaydedilmesinde genellikle iki değerlendirme aracı kullanılır: Kontrol listeleri ve dereceleme ölçekleri/formları

3.2.1.3 Puanlama ve Değerlendirme

Sınavlarda kullanılacak testlerin cevap anahtarları ve puanlanması test soruları ile birlikte hazırlanmalıdır. Cevap anahtarında soruların her birinde yer alan maddelerin her biri için uygun görülen puan belirlenmelidir.

Puanlama: Puanlama, ölçme işleminin sayısal bir sonuca ulaştırılmasına veya gözlenen niteliklerin nicelendirilmesi olarak tanımlanır. Puanlamanın yapılacak olan işlemlere ve verilecek kararlara esas olacağından hatasız yapılması önem taşır. Ölçme aracının yapısı, sınav

türü puanlama işlemlerinin niteliğini de belirlemektedir. Aynı şekilde soru tipleri de puanlamanın objektif veya subjektif olmasını etkilemektedir. Puanlama güvenilirliğinin tam olması için puanlamada takdir hakkı kullanılmamalıdır. En objektif yöntem çoktan seçmeli sınavlarda sağlanır. Puanlama işleminden sonra mutlaka kontrol işlemi yapılmalıdır. En basit ve kullanışlı yöntem her bir doğru soru maddesi için “1” puan vermek yanlış maddeler içinse “0” puan vermektir. Puanlama işlemi mümkün olduğu kadar basit ve kolay olmalıdır. Aynı test türünde puanlama eşit olmalıdır.

Değerlendirme: Değerlendirme, objektif veya subjektif kaynaklardan elde edilen verileri belirli ölçütlere göre yorumlamak ve yargıya varmak olarak tanımlanmaktadır. Değerlendirme için ölçme yapma, bilgi toplama ve gözlem yapma şarttır. Değerlendirme sonunda birey veya durum hakkında bir yargıya varılır ya da karar verilir. Ölçütler kişi ya da kurumların değer yargılarıdır. Bu nedenle bireyden bireye veya kurumdan kuruma değişiklik gösterebilirler. Her bir değer yargısının gerisinde; bir ölçme veya gözlem sonucu, bir ölçüt ve ölçütlerle karşılaştırma işlemi vardır. Eğitimde kullanılan başarılı/başarısız, geçer/kalır, yeterli/yetersiz/düzeltilmesi gerekir gibi kavramların hepsi birer değerlendirmenin ürünüdür. Eğitimde de verilen notların doğru olabilmesi ölçmelerin duyarlılığına, geçerliliğine, seçilen ölçütün amacına uygunluğuna ve değerlendirme işleminin doğru yapılmasıyla bağlıdır.

3.2.1.4. Sınav Süreçleri

Nazilli Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunda sınavlar, dersin niteliğine ve yürütülme biçimine göre yüz yüze veya mücbir durumlarda çevrimiçi olarak gerçekleştirilmektedir. Her ders için belirlenen hedefler, haftalık ders planı, ölçme ve değerlendirme yöntemleri gibi bilgiler, üniversitenin Ders Bilgi Paketleri içinde yer alan ders kataloglarında ilan edilmiştir. İlgili programların kataloglarına aşağıdaki bağlantılardan ulaşılabilir:

- Yaşlı Bakım Programı: <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/4150/>
- Evde Hasta Bakım Programı: <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/4509/>
- Fizyoterapi Programı: <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/7469/>
- Podoloji Programı: <https://akts.adu.edu.tr/programme-detail/2/7491/>

Dönem içi değerlendirmelerin türü, kapsamı ve ağırlıkları; dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından dönem başında **OBİS** sistemine tanımlanarak öğrencilere duyurulur. Ayrıca her dersin sorumlu öğretim elemanı, dönem başında gerçekleştirilen **ilk ders saatinde** öğrencileri dersin amacı, hedefleri, öğretim yöntemleri, ölçme ve değerlendirme yöntemleri ile kullanılacak formlar hakkında bilgilendirir. Ders programı ve varsa değerlendirme formları bu aşamada öğrencilere yazılı veya dijital ortamda paylaşılır.

Sınav Çizelgesi ve Salon Sınav Tutanaklarının Hazırlanması

- Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Sınav Koordinatörlüğü tarafından, sınav haftasından en az üç hafta önce sınav çizelgesi hazırlanır. Sınav çizelgesinde her bir dersin sınav bilgileri (sınav tarihi, saati, salonu vb.) ayrıntılı olarak belirtilir. Sınav tarihinden en az iki hafta önce dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından, Sınav Koordinatörlüğü’nün belirttiği süre içerisinde Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Öğrenci Bilgi Sistemi’ne (OBİS) tanımlanır. Yüksekokul web sayfasında ilan edilir.
- Öğretim elemanları tarafından “Salon Sınav Tutanakları” hazırlanır.
- Test Planının Hazırlanması**

Her ders için dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Test Planı Formu (Ek 1) kullanılarak bir test planı hazırlanır. Dersin sorumlu öğretim elemanı varsa derste görevli diğer öğretim elemanları ile test planını paylaşarak sınav süreçlerini başlatır.

Yüz Yüze Sınav Süreçleri

➤ Yüz Yüze Sınav Öncesi Süreç

Sınav Sorularının Hazırlanması ve Basılması

- Sınav soruları, dersin sorumlu öğretim elemanı veya elemanları tarafından sınav haftasından en geç iki hafta önce hazırlanır.
- Hazırlanan sorular Sınav Formu kullanılarak hazırlanır (Ek 1)
- Hazırlanan tüm sınav soruları, sınav haftasından bir hafta önce Sınav Merkezine teslim edilir. Teslim sırasında “Sınav Evrakları Teslim Tutanağı”nın “Sınav Sorusu Basımı” bölümü (Ek 2) doldurulur.
- Sınav Merkezi, her dersin öğrenci sayısından üç adet fazla olacak şekilde soru kâğıtlarını basar.
- Basım tamamlandıktan sonra, sınav takviminde ilgili derse tanımlanan salon sayısı kadar zarf hazırlanır. Sorular, kapalı zarf içerisinde ve Sınav Tutanaklarında belirtilen salonlardaki öğrenci sayısına göre tasnif edilerek yerleştirilir.
- Sınav çoktan seçmeli sorulardan oluşuyorsa, soru kâğıdı sayısına eşit miktarda optik cevap kâğıdı eklenir.
- Sınav Merkezi, basılan sınav evraklarının bulunduğu zarfın üzerine “Sınav Evrakı Etiket”i (Tablo 1) yapıştırır.

Tablo 1. Sınav Evrakı Etiket Örneği

3.2.1.5. Performans Değerlendirme Süreçleri

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunda tüm derslerin ölçme ve değerlendirme süreçleri, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği hükümleri ile Sınav Uygulama Yönergesi esas alınarak yürütülmektedir.

Derslerin öğrenme kazanımları; bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alanlara yönelik olarak farklı ölçme araçlarıyla değerlendirilir. Teorik derslerde çoktan seçmeli, yazılı, kısa cevaplı veya karma sınav türleri; uygulamalı derslerde ise performans değerlendirme formları, gözlem, beceri karneleri ve raporlar kullanılır.

Her dersin öğretim elemanı, dönem başında ölçme ve değerlendirme yöntemlerini, sınav türlerini ve ağırlıklarını Ders Bilgi Paketi aracılığıyla öğrencilere bildirir.

Sınav sorularının hazırlanması, sınavların uygulanması, puanlama ve analiz süreçleri Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından belirlenen ilkelere göre yürütülür.

Sınav sonuçlarının geçerliliği ve güvenilirliği, madde analizleri ve değerlendirme raporlarıyla izlenir; gerektiğinde sorular revize edilir.

Tüm değerlendirmelerde adalet, objektiflik, geçerlilik ve güvenilirlik ilkeleri esas alınır

3.2.1.6 Başarı Değerlendirmesi

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunda ders başarı notu; öğrencinin dönem içi etkinliklerinden (ara sınav, ödev, uygulama, performans vb.) ve dönem sonu sınavından aldığı puanlar dikkate alınarak Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği hükümleri doğrultusunda hesaplanır.

Ders başarı notunun belirlenmesinde kullanılan ölçütler, dersin niteliğine göre değişiklik gösterebilir; ancak tüm derslerde temel amaç, öğrencinin öğrenme kazanımlarına ulaşma düzeyini geçerli ve güvenilir biçimde ölçmektir.

Sınav sonuçlarına yönelik öğrenci itirazları, belirlenen süre içinde yapılır ve Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu gözetiminde değerlendirilir.

- Sınav soruları (varsa optik cevap kâğıtları) Sınav Merkezindeki kilitli dolapta muhafaza edilir
- Sınav evrakı zarfı, sınav günü sınavın başlama saatinden en geç bir saat önce, Sınav Merkezinden dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından teslim alınır.
- Teslim işlemi sırasında, “Sınav Evrakları Teslim Tutanağı”nın “Basılan Sınav Sorusu ve Evrakların Teslimi” bölümü (Ek 2) doldurulur.

Yüz Yüze Sınav Sırasındaki Süreç

- Sınavların uygulanmasında, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği ile Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda süreç işletilir.
- Sınavlar, dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanları ile Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Sınav Koordinatörlüğü tarafından belirlenen gözetmenlerce yürütülür.

- Dersin sorumlu öğretim elemanı ve gözetmenler, *Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Sınav Uygulama Yönergesi* ([bağlantı](#)) ve Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Sınav Kuralları Formu (Ek 4)'nda belirtilen kurallara uymak ve sorumluluklarını yerine getirmekle yükümlüdür.
- Sınavda görev alan gözetmenler acil durumlar dışında en az 2 gün önce Görev Değişim Formunu imzalayarak Sınav Koordinatörlüğüne teslim eder (Ek 11).
- Sınav haftası tüm dersliklerin kapısına öğrencilerin görebileceği alana “Sınav Kuralları Formu” (Ek-4) asılır.
- Sınav günü, sınav saatinden en geç 15 dakika önce, sorumlu öğretim elemanı her sınav salonunu dolaşarak ilgili salonun sorularını kapalı zarf içinde gözetmene teslim eder.
- Öğrenciler, *Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Sınav Uygulama Yönergesi* ([bağlantı](#)) ve Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Sınav Kuralları Formu (Ek 4)'nda belirtilen kurallara uymakla yükümlüdür.
- Sınav kurallarına uymadığı tespit edilen öğrenciler için Sınav Kopya/Kural İhlali Tutanağı (Ek 6) düzenlenir. Tutanak, dersin sorumlu öğretim elemanı ve salonda görevli gözetmen tarafından imzalanır. Tutanak ve ekleri (örneğin kopya belgesi), sınav bitimini izleyen ilk üç iş günü içinde sorumlu öğretim elemanı tarafından ÜBYS üzerinden Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne gönderilir.
- Sınav öncesinde, öğrenciler sınav düzenini alır; salon sınav tutanakları, öğrenci kimlik kontrolü yapılarak öğrencilere tek tek imzalatılır. İmza süreci tamamlandıktan sonra, salona atanan öğrenci sayısı ile imza atan öğrenci sayısı karşılaştırılarak gelmeyen öğrenci sayısı belirlenir.
- Sınav sonunda, dersin sorumlu öğretim elemanı tüm salonlardan sınav evraklarını sayarak ve kapalı zarf içinde teslim alır.

Yüz Yüze Sınav Sonrası Süreç

- Sınav evrakları, sınav bitiminden sonraki en geç iki iş günü içinde, dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından Sınav Merkezine teslim edilir. Teslim sırasında *Sınav Evrakları Teslim Tutanağı Formu* (Ek 2) doldurulur.
- Teslim alınan sınav evrakları, teslim tarihinden itibaren en geç beş iş günü içinde okunmalıdır.
- Çoktan seçmeli sorular, Sınav Merkezi tarafından optik okuyucu aracılığıyla okunur ve soruların analizi yapılır.
- Sınav sonuçları ve soru analizleri, dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından Sınav Tutanağı Formu ilgili bölümü (Ek 2) imzalanarak teslim alınır.
- Optik okuyucu doğrulaması amacıyla, dersin sorumlu öğretim elemanı ve Sınav Merkezi görevlisi, dersin öğrenci sayısının %1'i oranında rastgele seçilen optik cevap kâğıtlarını manuel olarak değerlendirir.
- Dersin sorumlu öğretim elemanı, sınavda yer alan soruları test istatistik tabloları (Tablo 2 ve Tablo 3) doğrultusunda analiz eder.
 - Madde ayırt edicilik endeksi 0,20–0,29 arasında olan sorular gözden geçirilerek yeniden düzenlenir.
 - Madde ayırt edicilik endeksi 0,20'nin altında olan sorular soru havuzundan çıkarılır.

Tablo 2. Madde Güçlük Tablosu

Madde Güçlük Endeksi	Maddenin (Sorunun) Değerlendirmesi
0,29 ve daha küçük	Zor soru
0,30 – 0,49	Orta zorlukta soru
0,50 – 0,69	Kolay soru
0,70-1	Çok kolay soru

Not: Güçlük endeksi, maddenin ölçme aracını alan cevaplayan kişiye ne kadar zor veya kolay geldiğini gösterir. Ölçme aracının ortalama güçlüğü 0.50 olması idealdir. Test içerisine zor, kolay ve orta güçlükte maddeler serpiştirilmelidir.

Tablo 3. Madde Ayırt Edicilik Endeksi Tablosu

Madde Ayırt Edicilik Endeksi (r)	Maddenin (Sorunun) Değerlendirmesi
----------------------------------	------------------------------------

0,40 ve daha büyük	Çok iyi bir soru, ayırt etme gücü yüksek
0,30-0,39	Oldukça iyi bir soru
0,20-0,29	Üzerinde çalışılması ve düzeltilmesi gereken madde, ayırt etme gücü orta derece
0,19 ve daha küçük	Çok zayıf bir madde, ayırt etme gücü düşük, mutlaka çıkarılmalı

Not: Ayırt edicilik endeksi, -1 ile +1 arasında değer alır. Endeksin 0'a yaklaşması, maddenin alt ve üst grubu ayırt ediciliğinin düşük, 1'e yaklaşması ise yüksek olduğunu gösterir. Ayırtıcılığı negatif olarak belirlenmiş bir madde testten çıkarılmadan önce maddedeki belirsizlik ya da cevap anahtarındaki yanlışlık gibi nedenler gözden geçirilmelidir.

- Dersin sorumlu öğretim elemanı, Sınav Soru Analizi ve Revizyon Bildirim Formu (Ek 7)'ü doldurarak Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanına kurumsal e-posta aracılığıyla iletir.
- Dersin sorumlu öğretim elemanı, sınav sonuçlarını *Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği*'nde belirtilen yasal süreler içerisinde OBİS üzerinden sisteme girer ve ilan eder.
- Sisteme girilen sınav sonuçlarına, itiraz süresi içinde başvuru yapan öğrenci olması durumunda, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı, ilgili dersin sorumlu öğretim elemanından itiraz eden öğrencinin sınav kâğıdını yeniden değerlendirmesini ister.
- İtiraz süresi içinde yapılan ilk itirazlarda, dersin sorumlu öğretim elemanı sınav evrakını Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı gözetiminde inceler.
- Öğrencinin ikinci kez itiraz etmesi durumunda, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı tarafından, aynı dersi veren bir başka öğretim elemanı görevlendirilir ve sınav bu öğretim elemanı tarafından tekrar değerlendirilir. En son verilen not geçerli sayılır.
- İtiraz süresi tamamlandıktan sonra, tüm sınav evrakları dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından Öğrenci İşleri Bürosuna, Sınav Tutanağı Formu (Ek 3) imzalanarak teslim edilir.

Sınav Çoktan Seçmeli Soru İçermiyorsa

- Sınav sonrası, sınav evrakları dersin sorumlu öğretim elemanında kalır. Önceden hazırlanmış cevap anahtarı doğrultusunda sınav kâğıtları okunur.
- Sınav sonuçları, *Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği*'nde belirtilen yasal süreler içerisinde OBİS üzerinden sisteme girilir ve ilan edilir.
- Sisteme girilen tüm sınav evrakları, itiraz süresi sona erene kadar dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından muhafaza edilir.
- Sisteme girilen sınav sonuçlarına itiraz süresi içinde itiraz eden öğrenci olması hâlinde, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı, dersin sorumlu öğretim elemanından itiraz eden öğrencinin sınav kâğıdını yeniden değerlendirmesini ister.
- İtiraz süresi içinde yapılan itirazlarda, dersin sorumlu öğretim elemanı sınav evrakını Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı gözetiminde inceler.
- Öğrencinin ikinci kez itiraz etmesi durumunda, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı tarafından sınavın yeniden değerlendirilmesi için aynı dersi veren başka bir öğretim elemanı görevlendirilir. En son verilen not geçerli sayılır.
- İtiraz süresi tamamlandıktan sonra, tüm sınav evrakları dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından Öğrenci İşleri Bürosuna, Sınav Tutanağı Formu (Ek 3) imzalanarak teslim edilir.

Yüz Yüze Sınav Sonrası İtiraz Süreci

- Sınav sonucuna itiraz edecek öğrenciler, Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu web sitesinde veya Öğrenci İşleri Bürosunda bulunan Sınav Notu İtiraz Dilekçesi (Ek 8)'ni doldurarak, sınavın duyurulmasından sonraki beş iş günü içinde Öğrenci İşleri Bürosuna teslim eder.
- İtiraz süresi tamamlandıktan sonra, Öğrenci İşleri Bürosu görevlisi, gelen itiraz dilekçelerini ilgili dersin sorumlu öğretim elemanına teslim eder ve dilekçenin bir örneğini Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığına iletir.

- Dersin sorumlu öğretim elemanı, itirazın kendisine ulaşmasından itibaren en geç üç iş günü içinde, öğrencinin dilekçesine göre sınav evrakını Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı gözetiminde inceler.
- Değerlendirme sonucunda maddi hata tespit edilmesi halinde, öğrencinin not değişikliği Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu Başkanlığı ve dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından karara bağlanır ve Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yönetim Kuruluna sunulur.
- Yönetim Kurulu kararının ardından, sorumlu öğretim elemanı tarafından OBİS üzerinden öğrencinin notunda gerekli düzeltme yapılır.

3.2.1.5. Laboratuvar ve Klinik Uygulama Değerlendirme Süreçleri

- Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunda, uygulamalı mesleki derslerin performans değerlendirmeleri, her ders için hazırlanmış Uygulama Değerlendirme Formları aracılığıyla yapılır (Ek 9).
- Tüm uygulamalı mesleki derslerde, uygulama rotasyon planlamaları dersin öğretim elemanı tarafından hazırlanır ve ilgili Bölüm Başkanlığının onayı sonrasında yürürlüğe girer. Onaylanan rotasyon planı, Nazilli Sağlık Hizmetleri WEB Sayfasında öğrencilere duyurulur.
- Her rotasyonda öğrenciler, ilgili rotasyondan sorumlu öğretim elemanı tarafından Uygulama Değerlendirme Formları doğrultusunda değerlendirilir ve bir uygulama notu alır (Ek 9)
- Dersin tüm rotasyonlarından alınan puanların ortalaması ile klinik uygulama raporlarından alınan puanların ortalaması birlikte değerlendirilir ve dersin uygulama notunu oluşturur.
- Laboratuvar uygulamalarında, ilgili dersin uygulamalı konularına yönelik hazırlanmış özel değerlendirme formları kullanılır (Ek 10).
- Uygulama değerlendirme notlarının ders başarı puanına etkisi, *Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği* esas alınarak hesaplanır.

3.2.1.6 Başarı Değerlendirmesi

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunda, ders başarı notunun belirlenmesi *Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği* doğrultusunda yapılır.

EKLER

Ek 1. Sınav Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu SINAV FORMU	Doküman No:1027	
		İlk Yayın Tarihi:	27.03.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

T.C.		
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MYO		
.....-..... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI YARIYILI		
.....DERSİSINAVI		
ADI SOYADI	ÖĞRENCİ NO	İMZA

Yönerge

Sınav sorudan oluşmaktadır. Sınav süreniz dakikadır. Her sorupuandır/nolu sorularpuan;nolu sorularpuandır.

Sınav başladıktan ilk dakika sonra gelen öğrenciler sınava alınmayacaktır. Sınav başladıktan sonra tüm öğrenciler sınav tutanağını imzalamadan salondan öğrenci çıkarılmayacaktır. Sınava başlamadan önce soru formunu kontrol ediniz. Soru formu ve cevap anahtarı üzerine adınızı soyadınızı ve öğrenci numaranızı yazınız. Cevap kâğıdına kitapçık türünüzü 'A' olarak doğru kodladığınızdan emin olunuz. Sınav bitiminde soru formu ve cevap kâğıdını salon görevlisine teslim ediniz. **Başarılar dileriz**

SORULAR

Ek 2. Sınav Evrakları Teslim Tutanağı I (Sınav Merkezi)

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU		Doküman No: NS-1086	
	20.....20.... Eğitim Öğretim YılıYarıyılı		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
			Revizyon Tarihi:	
			Revizyon No:	
Doküman Adı: SINAV EVRAKLARI TESLİM TUTANAĞI				
Dersin Kodu ve Adı				
Sınav Tarihi				
Sınav Türü				
Sorumlu Öğr. Elemanı				
SINAV ÖNCESİ İŞLEMLER				
ÖĞRETİM EL. TARAFINDAN SINAV SORUSU BASIM VE OPTİK FORM TALEBİ		SINAV MERKEZİ TARAFINDAN BASILAN SINAV SORUSU VE EVRAKLARIN TESLİMİ		
Soru Sayısı:	Sayfa Sayısı:	Soru Sayısı:	Sayfa Sayısı:	
Optik okuyucu Sayısı:	Zarf Sayısı:	Optik okuyucu Sayısı:	Zarf Sayısı:	
Teslim Eden		Teslim Alan		
Adı-Soyadı		Adı-Soyadı		
İmzası		İmzası		

Tarih	/./20.	Tarih	/./20..	Tarih	/./20..	Tarih	/./20.
SINAV SONRASI İŞLEMLER							
ÖĞRETİM EL. TARAFINDAN OPTİK FORMLARIN TESLİMİ				SINAV MERKEZİ TARAFINDAN DEĞERLENDİRİLEN OPTİK FORMLARIN TESLİMİ			
Sayfa Sayısı:				Sayfa Sayısı:			
Optik okuyucu Sayısı: Zarf Sayısı:				Optik okuyucu Sayısı: Zarf Sayısı:			
Teslim Eden		Teslim Alan		Teslim Eden		Teslim Alan	
Adı-Soyadı		Adı-Soyadı		Adı-Soyadı		Adı-Soyadı	
İmzası		İmzası		İmzası		İmzası	
Tarih	/./20.	Tarih	/./20..	Tarih	/./20..	Tarih	/./20..

Ek 3. Sınav Tutanağı Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Sınav Teslim Tutanağı Formu	Doküman No: NS-1031	
		İlk Yayın Tarihi:	27.03.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Bölüm Adı: _____			
Sınav Bilgileri:			
- Ders Kodu ve Adı: _____ - Sınav Türü: (Ara Sınav / Final / Bütünleme / Diğer) _____ - Sınav Tarihi: _____ - Sınav Saati: _____ - Sınav Yeri: _____ - Sınav Salonu: _____ - Gözetmen Sayısı: _____			
Görevli Bilgileri:			
- Gözetmenler: 1. _____ (Ad-Soyad, İmza) 2. _____ (Ad-Soyad, İmza) 3. _____ (Ad-Soyad, İmza)			
Sınav Katılımcı Bilgileri:			
- Kayıtlı Öğrenci Sayısı: _____ - Sınava Katılan Öğrenci Sayısı: _____ - Sınava Katılmayan Öğrenci Sayısı: _____ - Mazeret Bildiren Öğrenciler: _____			
Sınav Sürecine İlişkin Kayıtlar:			
1. Sınav Başlangıç Saati: _____ 2. Sınav Bitiş Saati: _____ 3. Sınavda Kullanılan Materyaller: - o Soru Kitapçıkları - o Cevap Kağıtları (Optik Form) - o Ek Materyaller (Açıklayınız): _____ 4. Sınav Esnasında Meydana Gelen Olaylar: - o Sorunsuz geçti. - o Aşağıdaki olaylar meydana geldi: ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ 5. Sınav Evrakı Teslim Tarihi _____ - o _____			

Ek 4. Sınav Kuralları

Sınav Öncesi Hazırlık:

1. Sınav Salonunun Hazırlanması:

- o Sıra numaraları ve oturma düzeni önceden belirlenmeli, öğrencilerin yerlerini kolayca bulabilmeleri sağlanmalıdır.

- Sınavda kullanılacak materyaller (soru kitapçıkları, cevap kağıtları, vb.) önceden kontrol edilerek eksiksiz olarak hazır bulundurulmalıdır.
- 2. **Gözetmenlerin Bilgilendirilmesi:**
 - Gözetmenler, sınav kuralları ve uygulama talimatları hakkında önceden bilgilendirilmelidir.
 - Gözetmenler, sınav süresince dikkat edilmesi gereken kuralları (disiplin, zaman yönetimi, acil durum prosedürleri vb.) bilmelidir.
- 3. **Sınav ile İlgili Değişim**
 - Sınavla ilgili değişiklikler (tarih, yer, saat vb.) en az iki gün önceden bildirilmelidir.

Sınav Esnasında Uyulacak Kurallar:

1. **Öğrencilerin Sınava Girişi:**
 - Öğrenciler, sınav salonuna kimlik kartlarıyla girmelidir. Kimliksiz öğrenciler sınava alınmamalıdır.
 - Öğrenciler sınava girebilmek için yanında silgi ve kalem bulundurmalıdır.
 - Öğrenciler, sınav başlamadan önce ve sınav esnasında öğretim elemanı tarafından belirlenen oturma düzenine göre yerlerine oturmalıdır.
 - Öğrenciler sınav salonuna sınav başlama saatinden 5 dakika önce içeriye alınmalıdır.
2. **Yasaklı Eşyalar:**
 - Öğrenciler, sınav sırasında cep telefonu, akıllı saat, kulaklık, not kağıdı vb. yasaklı eşyaları yanlarında bulundurmamalıdır.
 - Yasaklı eşyalar, sınav başlamadan önce gözetmenler tarafından toplanmalı veya öğrencilerden bu eşyaları belirlenen bir yere bırakmaları istenmelidir.
3. **Sınav Süresi:**
 - Sınav süresi, sınav soru sayısına göre sınav esnasında öğrencilere açıkça duyurulmalıdır.
 - Sınav başlangıç ve bitiş saatleri, sınav salonunda görünür bir yere yazılmalıdır.
4. **Sınavda İletişim:**
 - Öğrenciler, sınav süresince birbirleriyle iletişim kurmamalıdır.
 - Sorularla ilgili şüpheler varsa, öğrenciler sadece gözetmenlere soru sormalıdır.
5. **Disiplin İhlalleri:**
 - Kopya çekme veya disiplin ihlali girişiminde bulunan öğrenciler, sınav kurallarına göre uyarılmalı ve gerekli tutanak tutulmalıdır.
 - Disiplin ihlali durumunda, öğrencinin sınavı iptal edilebilir ve disiplin kuruluna sevk edilebilir.

Sınav Sonrası İşlemler:

1. **Evrakların Toplanması:**
 - Sınav bitiminde, tüm soru kitapçıkları ve cevap kağıtları eksiksiz olarak toplanmalıdır.
 - Toplanan evraklar, güvenli bir şekilde muhafaza edilmek üzere ilgili birime teslim edilmelidir.
2. **Tutanak Tutulması:**
 - Sınav sürecinde meydana gelen olaylar (disiplin ihlali, teknik sorunlar vb.) bir tutanakla kayıt altına alınmalıdır.
 - Tutanak, sınav sorumlusu ve gözetmenler tarafından imzalanmalıdır.

Acil Durum Prosedürleri:

1. **Teknik Sorunlar:**
 - Sınav sırasında teknik bir sorun (elektrik kesintisi, yangın alarmı vb.) yaşanırsa, sınav geçici olarak durdurulmalı ve öğrenciler güvenli bir şekilde yönlendirilmelidir.
 - Sorun çözüldükten sonra, kalan sürede sınav devam ettirilmelidir.
2. **Sağlık Sorunları:**
 - Sınav sırasında bir öğrencinin sağlık sorunu yaşaması durumunda, acil müdahale ekipleriyle iletişime geçilmeli ve gerekli önlemler alınmalıdır.

Ek 5. Sınav Zarfları Üst Formu (1057)

Bölüm Adı:

Sınav Bilgileri:

- Ders Kodu ve Adı: _____
- Sınav Tarihi: _____

- Sınav Saati: _____
- Sınav Yeri: _____
- Sınav Türü: () Vize () Final () Bütünleme () Diğer _____
- Akademik Yarıyıl/Dönem: _____
- Sorumlu Öğretim Elemanı: _____

Zarf İçeriği:

- Sınav Soruları ____ Evet ____ Hayır ____
- Cevap Anahtarı ____ Evet ____ Hayır ____
- Optik Formlar ____ Evet ____ Hayır ____
- Sınav Tutanağı ____ Evet ____ Hayır ____
- Diğer (Açıklayınız): _____

Görevli Bilgileri:

- Teslim Alan: _____ (Ad-Soyad, İmza)

Zarf Güvenlik Bilgileri:

- Zarf Kapanma Tarihi: _____

Açıklamalar:

- Bu zarf, yalnızca yetkili personel tarafından açılabilir.
- Zarfın açılması durumunda, açılış tarihi ve saati kaydedilmelidir.
- Zarf içeriği, sınav güvenliği protokollerine uygun şekilde muhafaza edilmelidir.

Ek 6. Sınav Kopya/Kural İhlali Tutanağı

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1090	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Doküman Adı:	SINAV KOPYA/KURAL İHLALİ TUTANAĞI		
Öğrenci Numarası:			
Öğrenci Adı- Soyadı:			
Ders Dönemi:			
Dersin Kodu ve Adı:			

(Orta)	$r < 0.20$ (Ayırt edici değil)		Orta zor ama ayırt edici değil*
0.75-1.00	$r > 0.20$ (Ayırt edici)		Kolay ve ayırt edici
(Kolay)	$r < 0.20$ (Ayırt edici değil)		Kolay ama ayırt edici değil*
	$-1 < r < 0$ (Ayırt edici değil)		Ayırt edici değil**
*Soru/soruların tekrar gözden geçirilmesi, düzeltilmesi önerilir. **Soru/soruların sınavdan/soru bankasından kesinlikle çıkartılması gerekmektedir. Sonuç ve Öneriler: Madde güçlük ve madde ayırt edicilik indeksleri göz önünde bulundurularak; numaralı sorular gözden geçirilmiş ve düzeltilmiştir. numaralı sorular tekrar kullanılmamak üzere sınavdan/soru bankasından çıkarılmıştır. Ders Başarı Oranı (Sınav Ortalaması):			
Hazırlayan		Kontrol Eden	Onaylayan
Ölçme ve Değerlendirme Komisyon Başkanlığı		Bölüm Başkanlığı	Müdür

Ek 8. Sınav Notu İtiraz Dilekçesi

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU SINAV NOTU İTİRAZ DİLEKÇESİ	Doküman No: NS-1030	
		İlk Yayın Tarihi:	27.03.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Dersin Yılı ve Yarıyılı: 20.../20...

☐Güz ☐Bahar

Sınav Türü : ☐Vize ☐Final ☐Bütünleme ☐Uygulama Dersin Kodu ve Adı :

Dersin Sorumlusu :

Öğrenci No :

Adı Soyadı :

Öğrenci Tel No :

Yukarıda bilgileri verilen derse ilişkin sınav kâğıdımın/notumun maddi hata yönünden yeniden incelenmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

.../.../20..

DERS SORUMLUSUNUN GÖRÜŞÜ:

Ek 9. Bakım Dersleri Klinik Uygulama Değerlendirme Formları

Ek 9.1. Klinik Uygulama Değerlendirme Form



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK
YÜKSEKOKULU
DÖNEM İÇİ BAKIM DERSLERİ KLİNİK
UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No: NS-1092

İlk Yayın Tarihi: 17.06.2025

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Uygulama Alanı:

Fotoğraf

Yönerge: Bu form Dönem içi Bakım derslerinin uygulamalarında öğrencinin, öğretim elemanları tarafından objektif bir şekilde değerlendirilmesi amacıyla oluşturulmuştur. Form dört ana bölümden oluşmuştur. Birinci bölüm; bireysel öğrenci değerlendirmesi, ikinci bölüm; uygulama alanında öğrenci değerlendirme üçüncü bölüm; Bakım uygulamalarını ve dördüncü bölüm; Bakım süreci ile ilgili değerlendirmeyi içermektedir. Bu değerlendirme formundaki öğrenci uygulama puanı yalnızca bir uygulama alanına aittir.

1. BİREYSEL ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	20 PUAN	ALDIĞI PUAN			
Uygulama alanına zamanında gelme/ayrılma	2				
Mesleki görünüme uyma (forma, saç, tırnak, takı, ayakkabı vb.)	3				
Mesleki iletişim ilkelerine uyma (hasta, hasta yakını, sağlık profesyonelleri ve arkadaşlarına uygun hitap, kendini tanıtmaya, etkili dinleme vb.)	3				
Mesleki davranış ilkelerine uyma (hasta hakları ve mahremiyetine özen gösterme, yüksek sesle konuşmama vb.)	3				
Öğrenmeye ve araştırmaya istekli olma	3				
Uygulama alanının kurallarına ve düzenine uyma	2				
Bireyde/hastada meydana gelen değişiklikleri Sor. Bakım teknikerine , hemşireye veya öğretim elemanına iletme	2				
Ekip üyeleri ve arkadaşları ile işbirliği yapma	2				
2. UYGULAMA ALANINDA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	30 PUAN				
Birey/hasta adını soyadını bilme	1				
Birey/hastanın tıbbi tanısını açıklayabilme	2				
Birey/hastanın hastaneye yatış zamanı ve süresini bilme	2				
Bireyin/hastanın hastaneye başvuruındaki sağlık şikâyetlerini söyleme	2				
Bireyin/hastanın daha önceki sağlık öyküsünü (hastalık, ameliyat vb.) söyleme	2				
Bireyin/hastanın mevcut sağlık şikâyetlerini bilme	2				
Birey/hastanın yaşam bulgularını değerlendirme	8				

Birey/hastanın kullandığı ilaçları bilme	3				
Bireyin/hastanın laboratuvar bulgularını bilme	2				
Bireye/hastaya uygulanan invaziv/non-invaziv girişimlerin farkında olma (üriner kateter, nazogastrik kateter, O2 maskesi, dren vb.)	3				
Birey/hastayı teslim alıp verme	3				
3. BAKIM UYGULAMALARI	30				
	PUAN				
El yıkama	2				
Girişimi hastaya açıklama	4				
Tedavi/bakım uygulamalarında asepsi ilkelerine uyma	5				
Bakım ve tedavi uygulamalarını öğrenim rehberine uygun yapma	10				
Hastaya uygun pozisyon verme	2				
Malzemeleri uygun şekilde ortamdan uzaklaştırma	2				
Yaptığı uygulamayı kayıt etme	3				
Bakım ve tedavi sonrası hastayı değerlendirme ve izleme	2				
4. BAKIM SÜRECİ	20				
	PUAN				
I. Tanılama (13 puan)					
Veri toplama formunu eksiksiz doldurma	5				
Tanı bileşenlerini belirleme (Tanımlayıcı özellikler ve İlişkili faktörleri)	5				
Tanı etiketini NANDA-I'ya uygun olarak belirleme	2				
Hastanın verilerine yönelik yeterli sayıda tanı belirleme	1				
II. Planlama (5 puan)					
Bakım tanılarını öncelik sırasına koyma	1				
Amaç ve sonuç kriterlerini belirleme	2				
Bireye özgü bakım girişimlerini belirleme	2				
III. Uygulama (1 puan)					
Belirlediği girişimleri uygulama	1				
IV. Değerlendirme (1 puan)					
Amaç/sonuç kriterlerine uygun değerlendirme yapma	1				
TOPLAM PUAN					

Sorumlu Öğretim Elemanı Adı- Soyadı:	
Uygulama Alanı:	
Uygulama Tarihleri:	
Öğrencinin Uygulama Notu:	
Sorumlu Öğretim Elemanının İmzası:	
Hazırlayan	Kontrol Eden
Ölçme ve Değerlendirme Komisyon Başkanlığı	Bölüm Başkanı

9.2. Sorumlu Hemşire Değerlendirme Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu		Doküman No: NS-1084	
			İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
			Revizyon Tarihi:	
			Revizyon No:	
Döküman Adı: Sorumlu Hemşire Değerlendirme Formu				
Sınav tarihi:				
Sınav saati:				
Sorumlu Öğr. Elemanları		İMZA:		
Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir				
1-PROFESYONEL DAVRANIŞLARIN GELİŞMESİ			DEĞERLENDİRME PUANI	
A-Sorumluluklarını yerine getirme; (0,5 puan)				
-Zamanında Kliniğe gelme/ayrılma				
-Vizite aktif katılım sağlama				
B-İletişim; (0,5puan)				
-Hasta ve ailesi ile iletişimi				
-Sağlık ekibi ve kendi arkadaşları ile iletişimi				
C-Kişisel görünümü ve hijyeni; (0,5puan)				
2-UYGULAMA BECERİLERİ (1 puan)				
Aseptik tekniği kullanma				
İşlem öncesi hastaya gerekli açıklamayı yapma				

İşlemlerde doğru ilkeleri uygulama	
Uygulamanın hasta yönünden etkisinin değerlendirilmesi	
Hasta ve ailesine eğitim yapabilmesi	
Toplam Puan:	
Genel Yorum	
Sorumlu Hemşire	
Ad-soyadı/Kaşe	
<i>Not: Toplam 2,5 puan üzerinden değerlendirme yapılacaktır</i>	

9.3. Bakım Planı Değerlendirme Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Döküman No: NS-1082	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Döküman Adı: Bakım Planı Değerlendirme Formu			
Sınav tarihi:			
Sınav saati:			
Sorumlu Öğr. Elemanları		İMZA:	
Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir			

I.BAKIM SÜRECİNİ UYGULAMA BECERİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ	DEĞERLENDİRME PUANI
A. SORUN SAPTAMA BAKIM TANISI (7,5 PUAN) - Bütüncül yaklaşım doğrultusunda gereksinimlere yönelik yeterli ve doğru veri toplama (1,5p) - Sağlıklı/hasta tanılama formunu doğru ve tam doldurma (1p) - Verileri nedenleriyle birlikte yazma ve doğru yorumlama (1p) - Toplanan verileri uygun ve doğru terminoloji ile ifade etme (1p) - Bakım tanısını belirleme ve doğru ifade etme (1,5p) - Sorunları öncelik sırasına koyma (önce var olan, sonra olası sorunlar) (0,5p) - Sorunlara yönelik belirleyici kriterler (etioloji ve semptom) yazma (1p) B. SORUNA YÖNELİK AMAÇ BELİRLEME (1 PUAN) - Hastaya özgü ve sorun ile ilgili olma (0,5p) - Amacın açık, gerçekçi, ölçülebilir ve ulaşılabilir (öğrencinin ve hastanın yapabileceği) olması (0,5p) C. PLANLAMA VE UYGULAMA (2,5PUAN) - Hedefe yönelik girişimleri yeterli ve doğru belirleme (0,5p) - Planlanan girişimlerde saat ve sıklık belirtilmesi (0,5p) - Girişimlerin gerçekçi olması (1p) - Girişimleri doğru uygulama (0,5p) D. DEĞERLENDİRME (1,5 PUAN) - Soruna yönelik doğru değerlendirme yapma (belirlenen hedefe ulaşp ulaşılmadığı, ulaşılmadıysa nedeni, tekrar planlama gerekip gerekmediği) (1,5p) II. TEDAVİ BİLGİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ (2,5 PUAN) - Tıbbi tanı ile ilgili bilgi (1p) - Hastanın kullandığı ilaçlar ile ilgili bilgi (1,5p) III. BAKIM PLANINI GENEL OLARAK DEĞERLENDİRME (5 PUAN) - Süreci açık ve anlaşılır dille ifade etme (2p) - Yazım kurallarına dikkat etme (1p) - Süreci zamanında teslim etme (1p)	
Toplam Puan:	
Genel Yorum:	

Yüksek okulumuz Web sayfasında yayınlanmaktadır. <https://akademik.adu.edu.tr/myo/nazillisaghiz/webfolders/files/20250517120403-R650QJG6H036PVE3UXT6-GULNURTEKMEN-906470807.pdf>

9.5. Hasta Tanılama Formu



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ HASTA TANILAMA FORMU

Öğrencinin Adı-Soyadı : Öğrenci Numarası :

Bölümü :

Klinik/Ünite :

EVDE HASTA/YAŞLI BAKIM İLKE VE UYGULAMALARI DERSİ DÖNEM İÇİ UYGULAMA DERSİ İLKELERİ

□ Dönem içinde kurum ve servis rotasyon değişikliği yapılmayacaktır. Gerekli görülen birimlerde sorumlu yürütücüsünün kontrolü dahilinde değişim yapılabilir.

- Birimin uygulamasından sorumlu öğretim elemanının ve sorumlu hemşirenin bilgisi olmadan **kesinlikle** görev yerinden ayrılmayacaktır.
- Öğrenci, öğretim elemanının kendisini görevlendirdiği yer dışında çalışmayacaktır.
- Uygulama süresince tüm öğrenciler belirlenen servislerinde bulunmak ve bu servisin yönetsel işleyişine hâkim olmak durumundadır.
- Ayrıca öğrenciler, servisin ihtiyacına göre takip ve bakım sürecine yardımcı olmak durumundadır.
- İnvaziv işlemler kesinlikle yapılmayacaktır.
- Öğrenciler uygulama rotasyonu tarihleri içerisinde sorumlu öğretim elemanına toplam 2 tane bakım planı verecektir. Bakım planları sorumlu öğretim elemanlarının belirlediği tarihe göre teslim edilecek, gününde verilmeyen bakım planları değerlendirmeye alınmayacaktır.

1. **BAKIM PLANI: 14-15/11/2024 tarihinde**

2. **BAKIM PLANI: 26-27/12/2024 tarihinde** sorumlu öğretim elemanına teslim edecektir

- Yoğun bakım servislerinde uygulamaya çıkan öğrenciler “HASTA TANILAMA FORMU” ile ilgili bilgileri hastaların hemodinamik durumlarından dolayı hastalardan değil, hastanın **yatak başı dosyasından** alacaklardır.
- Uygulamaya çıkılan birimlerde hastaların mahremiyetine özen gösterilmelidir. Fotoğraf çekimi/ hasta dosyasının görüntülenmesi **kesinlikle** yasaktır.
 - “**BAKIM UYGULAMALARI PORTFOLYO DOSYASI**” bölümüne, uygulama süresince yaptığınız uygulamalar (tüm birimleri için geçerli) günlük olarak kaydedilecek ve servis sorumlu hemşiresi tarafından imzalatılacaktır. İmzalatılmayan uygulamalar göz önüne alınmayacaktır. Bakım uygulama portfolyo’su, **BAKIM PLANI** ile birlikte sorumlu öğretim elemanına teslim edilecek ve uygulama notuna eklenecektir.
 - Öğrencilerden uygulama günlerinde imza alınacaktır. Toplam 2 gün staj devamsızlığınız bulunmaktadır. Belirtilen günden fazla devamsızlığı öğrenciler uygulama dersinden “**devamsız**” olarak kabul edileceklerdir.
 - Öğrenciler, saat **09.00-12.00** ve **13.00-16.00** arasında uygulama yerinde olacaklardır. Geç kalan öğrenci uygulamaya alınmayacaktır. Yarım gün staj devamsızlığı kabul edilmeyecektir.
 - Öğrenciler uygulamaya çıktıkları gün **yaka kartı** takacaklardır.
 - Hastaların vital bulgulara kullanmak üzere **kol saati ve steteskop (varsa)** getirilecektir (Yoğun bakımlar ve huzurevleri hariç).
 - Uygulama alanlarında cep telefonu sessiz konumda olmalıdır. Acil durumlarda öğretim elemanının bilgisi dahilinde telefon görüşmesi yapılabilir.
 - Uygulama alanında **forma** giyilecektir. Forma bütünlüğü açısından üst beyaz, alt lacivert olacaktır.
 - Forma bütünlüğü ve fiziki görünümü uygun olmayan öğrenci staja **alınmayacaktır.**
 - Saçların kızlar için **toplanmış ve bağlı şekilde**, erkek öğrenciler için özenle yapılmış traş olması zorunludur. Tırnaklar **KESİNLİKLE** kısa ve ojesiz olmalıdır (parlatıcı kullanılabilir). Ayakkabılar topuksuz olacaktır. Bakıma olumsuz yansıtacak takı ve kıyafetler kullanılmayacaktır.
 - Uygulama notu; birimdeki **servis sorumlu hemşirenin** değerlendirmesinden, **Hasta Tanılama Formu**, **Bakım Uygulamaları Portfolyo Dosyası** sorumlu öğretim elemanının değerlendirmesinden oluşacaktır.

T.C.
ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ HASTA
TANILAMA FORMU

Görüşmenin yapıldığı tarih:

Hastanın yatış tarihi:

Görüşmenin yapıldığı yer: Klinik:

Oda no:

Yatak no: Görüşmenin yapıldığı kişi (hasta

birey, yakını):

Hastanın TIBBİ TANISI:

I- BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER

Hasta Adı Soyadı:

Yaşı:

Yaşadığı Yer:

Cinsiyet:

Eğitim durumu:

Medeni Durumu (evli, bekar):

Meslek (memur, işçi, ev hanımı):

Çocuk sayısı:

Sosyal güvence: Var Yok

Başvuru şekli: Poliklinik/isteyerek Başka bir klinik Başka bir hastane Acil

Geliş şekli: Ayaktan Sedye Tekerlekli sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç-gereçler:

İlaç İşitme cihazı Takma diş Gözlük Diğer.....

Notlar:.....

.....

.....

.....

.....

II- BİREYİN SAĞLIK/HASTALIK ÖYKÜSÜ

a) SAĞLIĞIN ALGILANMASI VE SAĞLIĞIN YÖNETİMİ:

Sağlık durumunu algılama-başlıca yakınması:

Sağlık-hastalık öyküsü:

Soygeçmiş:

Önceden geçirdiği hastalıklar ya da ameliyatlar: Geçmişte ve halen sağlık arayış davranışları: Önerilen tedavilere bağlılığı ve uyumu:

Yaralanmaya neden olacak risk faktörü var mı?

Risk Faktörleri:

Sigara/Alkol/ Madde bağımlılığı (miktar/gün olarak belirtiniz):

Allerjileri (ilaç, besin, flaster, boya vb.):

DÜŞME RİSKİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ			SKOR
1	MİNÖR RİSK FAKTÖRLERİ	65 Yaş ve üzeri	1
2		Bilinç kapalı	1
3		Son 1 ay içinde düşme öyküsü var.	1
4		Kronik hastalık öyküsü var.**	1
5		Ayakta veya yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği gibi) gereksinimi var.	1
6		Üriner-fekal inkontinasi var.	1
7		Görme durumu zayıf	1
8		Günlük 4'ten fazla ilaç kullanımı var.	1
9		Hastaya bağlı 1 veya 2 adet bakım ekipmanı var.***	1
10		Yatak korkulukları bulunmuyor veya çalışmıyor	1
11		Yürüme alanında fiziksel engel(ler) var.	1
12	MAJÖR RİSK FAKTÖRLERİ	Bilinç açık koopere değil	5
13		Ayakta veya yürürken denge problemi var.	5
14		Baş dönmesi var.	5
15		Ortostatik hipotansiyonu var.	5
16		Görme engeli var.	5
17		Bedensel engeli var.	5
18		Sakine bağlı 3 ve üzerinde bakım ekipmanı var.***	5
19		Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var. ****	5
TOPLAM SKOR =			
Listede yuvarlak içine alınarak işaretlenen skorların* toplamı			
** Kronik Hastalık: Hipertansiyon, Artrit, Depresyon, Diyabetes mellitus, Paraliz, Diğer nörolojik hst., Dolaşım sistemi hst., Sindirim sistemi hst., (hst: hastalıkları)			
*** Hasta bakım ekipmanları: IV infüzyon seti, Göğüs tüpü, Pacemaker, Solunum destek cihazı, Dren, Kalıcı katater, Perfüzör vb			
**** Riskli ilaçlar : Psikoitroplar, Nöroleptikler, Diüretik/laksatifler, Santral venöz sistem ilaçları, Narkolitikler, Antikoagülanlar, Antidiyabetikler, Benzodiyazepinler, Kan basıncını düzenleyici ilaçlar, Narkotik analjezikler			
DÜŞÜK RİSK => Toplam skor 1-4 arasında YÜKSEK RİSK => Toplam skor 5 ve üzerinde			
*Yüksek Riskte => Dört yapraklı yonca figürü asılır.			

KISITLAMA (Tespit) İHTİYACI		
Hastanın kendine ve çevresine zarar verme ihtimali var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	(Evet ise Kısıtlama Altındaki Hasta Bakım Prosedürü uygulanır.)
İzolasyon gereksinimi var mı?	☐ Yok ☐ Var	

İzolasyon gereksinimi varsa Şekli	☐ Temas	☐ Sıkı temas	☐ Amlacık	☐ Solunum	☐ Diğer.....
-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Sedanter Yaşam Biçimi; 2) Risk/Riskli Sağlık Davranışı Eğilimi; 3) Risk/Etkisiz Sağlık Yönetimi 4) Risk/Sağlık Yönetimini Geliştirme İsteği; 5) Düşme Riski; 6) Diğer:

b) BESLENME VE METABOLİK DURUM:

Beslenme şekli: Normal Yardımla besleniyor Parenteral Enteral Gastrostomi

Diyeti var mı? Hayır Evet.....

İştah durumu nasıl? Normal Artmış Azalmış Bulantı Kusma

Yeme/yutma güçlüğü var mı? Yok Katı besin Sıvı besin

Ağız mukozasının durumu: Normal Stomatit Hiperemik

Kanama Moniliazis

Ağız kokusu var mı? Hayır Evet/özellik:.....

Tırnaklar: Renk.....Şekil.....Durum.....Diğer

Cilt durumu: Ilık Soğuk Kuru Terli /Soğuk ve Nemli Tam Diğer.....

Ödem varlığı:.....

Kilo:..... **Boy:**..... **BKİ:**.....

Son 1 yılda kilo alma/ kilo kaybı var mı?.....Varsa ne kadar?.....

Drenaj: Yok Var.....

Nazogastrik Foley Hemovak Nelaton Göğüs Tüpü Penrose Diğer:.....

IV / IA Kateter: Yok Var.....

Yara Bakımı: Yok Var.....

ALDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih	ÇIKARDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih
ORAL			İDRAR		
TÜPLE BESLENME			NG/DREN		
IV			KUSMA		
			DIŞKI		
DİĞER			DİĞER		
8 / 24 SAAT TOPLAM			8 / 24 SAAT TOPLAM		
DEĞERLENDİRME					

BASİ YARASI RİSKİNİ ÖLÇME (Norton Bası Skalası)											
Fiziksel Durum	Puan	Mental Durum	Puan	Aktivite	Puan	Mobilite	Puan	İnkontinans	Puan	Toplam	
İyi	4	Açık	4	Yürüyor	4	Tam	4	Yok	4		
Orta	3	Apatik	3	Yardımla Yürüyor	3	Hafif kısıtlı	3	Bazen	3		

Zayıf	2	Konfüze	2	Sandalyeye bağımlı	2	Çok kısıtlı	2	Genellikle idrar	2	
Çok Kötü	1	Stupor	1	Stupor	1	İmmobil	1	İdrar ve gaita	1	
TOPLAM PUAN										
RİSK ÖLÇÜMÜ		PUANLAMA		YAPILMASI GEREKEN FAALİYET						
Risk YOK		12 ve ↑		Haftada bir kez bası yarası riskini yeniden ölç + Bası Yarası Oluşumunu Önleme Talimatını uygula.						
YÜKSEK risk		1-11		Her gün bası yarası riskini yeniden ölç + Bası Yarası Pansumanı ve Bakımı Talimatını uygula.						

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Sıvı Volüm Defisiti; 2) Risk/Sıvı Volüm Fazlalığı; 3) Risk/Sıvı Volüm Dengesiz Risk/Kusma; 4) Risk/Beslenme: Gereksinimden Az; 5) Risk/Beslenme: Gereksinimden Çok; 6) Risk/Yutma Güçlüğü; 7) Risk/Oral Mukoz Membranlarda Bozulma; 8) Risk/Doku Bütünlüğünde Bozulma; 9) Risk/Cilt

c) BOŞALTIM ŞEKLİ:

Son defekasyon tarihi:.....

Defekasyon durumu:

Normal Konstipasyon Diyare İnkontinans Ostomi Enkoprezis

Defekasyon gereksinimini karşılama biçimi: Normal Sürgü Alt bezi

Laksatif kullanma durumu:

Bağırsak sesi:.....

Mesane Alışkanlıkları: Normal ise sıklığı:.....

Üriner inkontinans: Yok Var

Üriner inkontinans var ise:

Gündüz Gece Nadiren İşemeyi ertelemede güçlük Tuvalete ulaşmada güçlük

Yardımcı Araç: Gereksinimi yok Aralıklı kateterizasyon

Kalıcı kateter/yeri..... Eksternal kateter/yeri

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli:

Normal Sürgü/ördek Üriner kateter Alt bezi

Terleme /koku sorunu var mı?.....

Ostomi: Var Yok

Ostomi var ise: Kolostomi Ileostomi Ürostomi

Diğer:.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Konstipasyon; 2) Risk/Diyare; 3) Risk/Gaita inkontinansı; 4) Risk/İdrar inkontinansı; 5) Risk/Üriner boşaltım yetmezliği; 6) Risk/Üriner retansiyon; 7) Diğer;.....

d) **UYKU/İSTİRAHAT ŞEKLİ:**

Normalde/şimdi gecede kaç saat uyuyor?

Uykuyu kesintiye uğratan bir durum var mı?

Yok

Var.....

Uykuya başlamada bir problem var mı?

Yok

Var.....

Rahat uyumak/gevşemek için kullandığı bir yöntem var mı?

Yok

Var.....

Gündüz uyuma/şekerleme alışkanlığı var mı?

Evet.....

Hayır

Bazen.....

Uykudan dinlenmiş olarak kalkıyor mu?

Evet

Hayır.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Uyku Örüntüsünde Bozulma; 2) Diğer:

e) **AKTİVİTE/EGZERSİZ:**

Oksijen Kullanımı:

Yok

Var

Oksijen kullanımı var ise:

Nazal Kanül /L/min

Maske O2

Solunum:

Düzenli

Güçlkle

Solunumda Zorluk:

Hayır

Evet

Solunum sayısı ve tipi:

Solunumda zorluk var ise:

Dinlenmekle

Çabayla.....

Öksürük:

Hayır

Evet

Öksürük var ise:

Balgamsız

Balgam → Renk, Yoğunluk....., Miktar.....

Spirometri:

Ulaştığı Seviye..... hangi sıklıkla kullanıldığı.....

Aspirasyon:

Hayır

Evet → Hangi sıklıkta....., Renk/Miktar.....

Yapay Havayolu:

Hayır

Evet → Tipi....., Yeri.....

İstenilen/gereken aktiviteleri tamamlamak için yeterli enerji.....

Egzersiz tipi, düzenliliği.....

Boş zamanlarda yapılan aktiviteler..... Vital

Bulgular

Tarih	Saat	Ateş	Nabız	Solunum	Kan basıncı
	Sabah				
	Öğleden sonra				
	Diğer				
	Sabah				
	Öğleden sonra				
	Diğer				
	Sabah				
	Öğleden sonra				
	Diğer				

BARTHEL GÜNLÜK TEMEL YAŞAM AKTİVİTELERİ SKALASI (GYA).					
Beslenme		Tam Bağımsız yemek yemek için gerekli aletleri kullanabilir		10	
		Bir miktar yardıma ihtiyaç duyar		5	
		Tam bağımlıdır		0	
Yıkama		Hasta yardımsız banyo yapabilir		5	
		Yardıma ihtiyacı vardır		0	
Kendine bakım		Elini yüzünü yıkayabilir, dişini fırçalayabilir, traş olabilir, Makyaj yapabilir		5	
		Kişisel bakımda yardıma ihtiyaç duyar		0	
Giyinip soyunma		Hasta giyinip soyunabilir, ayakkabı bağlarını çözebilir.		10	
		Hasta giyinme esnasında yardıma ihtiyaç duyar (işin en az % 50 sini kendisi yapabilmelidir.)		5	
		Tam bağımlıdır.		0	
Bağırsak bakımı		Suppozituar kullanabilir ya da gerekirse lavman yapabilir.		10	
		Hasta belirtilen aktiviteler için yardıma gereksinim duyar		5	
		İnkontinansı mevcuttur.		0	
Mesane Bakımı		Hasta gece ve gündüz mesanesini kontrol edebilmelidir. Sonda bakımını bağımsız bir şekilde kendi yapabilmelidir.		10	
		Bazen tuvalete yetişemez ya da sürgüyü bekleyemez altına kaçarır.		5	
		İnkontinandır veya kataterlidir ve mesanesini kontrol edemez.		0	
Tuvalet Kullanımı		Duvardan veya tutunma barından destek alabilir. Tuvalet kağıdını kendi kullanabilir.		10	
		Elbiselerini giyinip çıkarmak, tuvalet kağıdını kullanmak için bir miktar yardım ihtiyacı vardır.		5	
		Tam bağımlıdır.		0	
Tekerlekli Sandalyeden yatağa Transfer ve tersi transfer		Tam bağımsızdır		15	
		Geçişler sırasında minimal yardım alabilir (sözel veya fiziksel)		10	
		Tek başına yatakta oturma pozisyonuna geçebilir ama sandalyeye geçiş için yardım alır.		5	
		Tam bağımlıdır		0	
Mobilite		Hasta yardımsız olarak 45 metre yürüyebilir. Bireys, baston, koltuk değneği, yürüteç kullanabilir (bireys kullanıyorsa kilitleyip açabilmeli, oturup kalkabilmeli, mekanik destekleri yardımsız kullanabilmelidir)		15	
		Hasta bir kişinin sözel veya fiziksel yardımıyla 45 metre yürüyebilir.		10	
		Hasta yürüyemez ama tekerlekli sandalyeyi kullanabilir, hasta köşeleri dönebilir, yatağa tuvalete yanaşabilir.		5	
		Hasta tekerlekli sandalyeye oturabilir ancak kullanamaz.		0	
Merdiven inip çıkma		Bağımsız inip çıkabilir ancak destek de kullanabilir (tirabzan, koltuk değneği, baston vs.....)		10	
		Hasta yukarıdaki işleri yapmak için yardıma veya gözetime ihtiyaç duyar		5	
		Tam bağımlıdır, yapamaz		0	
Toplam puan					
0-20 Tam Bağımlı		21-61 İleri Derece Bağımlı	62-90 Orta Derece Bağımlı	91-99 Hafif Derece Bağımlı	100 Tam Bağımsız

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Aktivite intoleransı; 2) Risk/Güçsüzlük; 3) Risk/Fiziksel harekette bozulma; 4) Risk/Öz-bakım defisiti: banyo, hijyen, giyinme/beslenme, tuvalet; 5) Düşme riski; 6) Risk/Hava yolu açıklığında yetersizlik; 7) Risk/Doku perfüzyonunda bozulma; 8) Risk/Gaz değişiminde bozulma;

f) BİLİŞSEL ALGILAMA BİÇİMİ:

İşitme gücü:	Yok	Var.....
İşitme cihazı kullanıyor mu?	Hayır	Evet.....
Görme bozukluğu var mı?	Yok	Var.....
Gözlük/lens kullanıyor mu?	Hayır	Evet.....
Dokunma/hissetme kaybı var mı?	Yok	Var.....
Koku alma yetisi:	Normal	Normal değil.....
Tat alma yetisi:	Normal	Normal değil.....
Hallüsinasyon/İllüzyon:	Yok	Var.....
Konsantre olma/dikkatini toplama yeteneği:..... Son zamanlarda hatırlamada sorun yaşıyor mu? (yakın ve uzak zamana ilişkin olayları hatırlıyor mu?).....		

Bilinç Düzeyini Değerlendirme(Glasgow Koma Skalası)

Glasgow Koma Skalası		
	Yanıt Düzeyi	Puan
Göz Açma	Yok	1
	Ağrılı uyarılara yanıt olarak	2
	Konuşmaya yanıt olarak	3
	Kendiliğinden	4
Motor Yanıt	Yok	1
	Ektensör yanıt	2
	Fleksör	3
	Geri çekme şeklinde	4
	Lokalize edici	5
	İstemli	6
Sözel Yanıt	Yok	1
	Anlaşılmaz sesler	2
	Uygun olmayan yanıt	3
	Dağınık, konfüze yanıt	4
	Orayante yanıt	5
Bireyin/ hastanın toplam Puanı		

- Toplam Puan 13-15 Uyanık
- Toplam Puan 8 -12 Prekoma
- Toplam Puan 7 ve Koma
- GKS'ından 12 ve daha altı puan alan hastalar riskli olup takip ve tedavileri için hospitalizasyona ihtiyaç vardır

Ağrı Değerlendirme/Yönetimi:

Ağrı var

Ağrı yok



Ağrı Değerlendirme	Tarih /Saat				
Ağrı skoru (0-10)					
Ağrı niteliği					
Farmakolojik tedavi					
Nonfarmakolojik tedavi					
Yan etkiler					

Nitelik	Farmakolojik tedavi	Non-farmakolojik tedavi	Yan etkiler
İğneleyici	1. IV Non-Steroid AntiEnflamatuar (NSAID)	Masaj	Sedasyon
Yanıcı	Oral Non-Steroid AntiEnflamatuar	Dikkati dağıtma	Konstipasyon
Kramp	IM ilaç	Müzik	Hipotansiyon
Kesici	Hasta Kontrollü Analjezi (PCA)	Pozisyon	Bulantı - Kusma
Yanıcı	Opoidler	Sıcak/soğuk uygulama	Kaşıntı
Batıcı	Diğer	Diğer	Üriner retansiyon
Spazmkasılma			Uyuşukluk/karıncaalma
Zonklayıcı			Diğer
Diğer...			

Ağrıyı Arttıran Faktörler:

Ağrıyı Azaltan Faktörler:

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Bilgi Eksikliği 2) Risk/Akut Ağrı; 3) Risk/Kronik Ağrı; 4) Risk/Duyusal Algılamada Bozulma; 5) Risk/Düşünce Sürecinde-Hatırlamada Bozulma; 6) Diğer:.....

g) KENDİNİ ALGILAMA/ KAVRAMA BİÇİMİ:

Algıladığı herhangi bir tehlike/korku var mı? Yok Var.....

Endişe /Gerginlik /Huzursuzluk var mı? Yok Var.....

Yapılan cerrahi uygulamanın bedeninde yarattığı değişim: Yok Var..... **Bireyin**
içinde bulunduğu duruma bağlı olarak kendine saygı, güven duyma ve kendine değer verme duygularında bir değişim var mı?
Yok Var.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Korku 2) Risk/Ümitsizlik 3) Risk/Anksiyete; 4) Risk/Benlik Saygısında Bozulma; 5) Diğer:

h) ROL İLİŞKİ ŞEKLİ:

Yakın çevre ve arkadaşlarıyla ilişkilerinde bir zorluk yaşıyor mu? Hayır Evet.....

Sağlık personeli ile iletişimde bulunuyor mu? Evet Hayır.....

Diğer hastalarla iletişimde bulunuyor mu? Evet Hayır.....

Konuşma biçimi: Normal (Düzenli, mantıklı) Bozuk (hızlı, yavaş, küfürlü, alaycı gibi)

Sözlü ve sözsüz iletişimi arasında uyumsuzluk var mı? Yok Var

Dinlemede güçlük çekiyor mu? Hayır Evet.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Sosyal İlişkilerde Bozulma; 2) Risk/Aile Süreçlerinde Değişim; 3) Risk/Sözel İletişimde Bozulma; 4) Risk/Sosyal İzolasyon; 5) Risk/Kederlenme; 6) Risk/Etkisiz Rol

i) CİNSELLİK VE ÜREME:

Cinsel yaşamında değişiklik var mı? Yok Var.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Seksüel Disfonksiyon; 2) Risk/Etkisiz Seksüel Kalıplar; 3) Risk/Etkisiz Sağlık Yönetimi; 4) Diğer:

j) STRES İLE BAŞETME/ TOLERE ETME DURUMU:

Yaşadığı güçlük, sıkıntı ve engeller var mı? Yok Var.....

Bu güçlük ve engellerle nasıl baş edebiliyor?.....

Yaşadığı sıkıntılı durumlarla baş etmede ailesinin verdiği desteği yeterli buluyor mu?
Yeterli Kısmen yeterli Yetersiz

Son bir yıl içinde yaşadığı önemli yaşam değişiklikleri var mı? Yok Var.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Adaptasyonda Bozulma; 2) Risk/Etkisiz Başetme; 3) Risk/Etkisiz İnkâr:

j) İNANÇ VE DEĞERLER ŞEKLİ

Yaşamınızdaki en önemli şey nedir?

Dinle ilgili yakın ilişkileriniz var mı?

Sağlık bakımı verenlerin bilmesini istediğiniz herhangi bir özel isteğiniz var mı?

Bakımınız karşılanırken sağlık bakımı veren kişinin göz önünde bulundurması gereken değer ve inançlarınız var mı?
.....

Örnek Bakım Tanıları: 1) Risk/Dinsel Kurallara Uymada Bozulma 2) Risk/ Spiritüel Distress Riski; 3) Diğer:.....

LABORATUVAR BULGULARI

KAN BİYOKİMYASI			
Testler	Referans aralığı	Tarih	Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
WBC (Lökosit)	4,800-10,800 bin/mm ³		
RBC (Eritrosit)	4- 6 milyon/mm ³		
PLT (Trombosit)	150-450 bin/ μ l		
Hemoglobin	12-16 g/dL		
Hematokrit	35-52 %		
AKŞ TKŞ	74-106 mg/Dl 80-140 mg/dL		
Na ⁺ K ⁺ Ca	136 -145 mEq/L 3,5-5,1 mEq/L 8,4- 10,2 mg/dL		
SGPT (ALT) SGOT (AST) ALP GGT	0-41 U/L 0-40 U/L 20-130 IU/L 0-45 U/L Kadın 0-55 U/L Erkek		
T.Bil D.Bil	0.1-1.2 mg/dL 0-0.2 mg/dL		
Albumin	3,97- 4,94 g/dL		
BUN KREATİN	6-20 mg/dL 0,7-1,2 mg/dL		
HDL LDL Total kolesterol Trigliserid	35-75 mg/dL 60-130 mg/dL 40-129 U/L 50-200 mg/dL		
T3 T4 TSH	2,5-3,9 pg/ml 6,1-11,2 pg/ml 0,34-5,6 mU/L		
ANA ASO RF CRP ESH	<1/40 <200 IU/mL <200 U/mL <3,0 mg/L 0-15 mm/saat Erkek 0-20 mm/saat Kadın		
Troponin CPK CK-MB LDH	0,00-0,04 mg/L 22-200 IU/L 0-4,94 ng/mL 135-214 U/L		
PT INR	10,4-14 sn 0,85-1,15		
İDRAR BİYOKİMYASI			
İdrar dansitesi PH Keton Glikoz Bilirubin Lökosit Eritrosit Kültür	1.001-1.035 4.5-7.5 0-15 0-50 Negatif 1-2 0-1		
ARTERİYEL KAN GAZLARI			
PH PaO ₂ PaCO ₂ SpO ₂ HCO ₃	7.35-7.45 90-100 mm/Hg 35-45 mm/Hg 95-97 % 22-26 mEq/L		

KULLANILAN İLAÇLAR VE IV SIVILAR

İlacın Adı, Etken maddesi ve grubu	İlacın veriliş yolu	İlacın dozu	İlacın kullanım sıklığı	İlacın endikasyonu

HASTALIK HAKKINDA BİLGİ

HASTALIĞIN ADI:	
HASTALIĞIN TANIMI:	
HASTALIĞIN ETİYOLOJİ/PATOFİZYOLOJİ:	
HASTALIK SÜRECİ	HASTAYA İLİŞKİN HASTALIK SÜRECİ
HASTALIKTA KULLANILAN TANI YÖNTEMLERİ	SİZİN HASTAYA YAPILAN TANI YÖNTEMLERİ
HASTALIĞIN KLİNİK BELİRTİ VE BULGULARI	SİZİN HASTADA GÖRÜLEN KLİNİK BELİRTİ VE BULGULAR

HASTALIĞIN TIBBİ ve BAKIM YÖNETİMİ	SİZİN HASTAYA YAPILAN TIBBİ ve BAKIM YÖNETİMİ

HASTA TABURCU VE EĞİTİM FORMU (Gerekli ise kullanınız ve ekleyiniz)	
Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	☐ Yalnız yaşıyor
	☐ Eş ile yaşıyor
	☐ Diğer (Açıklayınız)
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var Mı?	☐ Hayır
	☐ Evet Evet ise kim?
Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği Yer	
Hasta/Yakınına Taburcu Olacağının Bildirilmesi	Tarih/ Saat Hemşire /İmza
Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi Varsa eşyasının teslimi	

TABURCULUK PLANINDA ELE ALINACAK KONULAR

İlaç:

Diyet:

Egzersiz:

Öz bakımının Desteklenmesi (banyo yapma, yemek yeme, giyinme, merdiven çıkma, araba kullanma gibi):

Sağlık Kontrolü:

Yardımcı Araç Gereçler:

Yara Bakımı:

Hastalığın Komplikasyonlarına Yönelik Eğitim:

Bakım planı hazırlanırken dikkat edilecek hususlar:

1. Veri toplama aşamasında dikkatli olunmalı hastanın tüm problemlerini kapsayan ayrıntılı veri toplama yapılmalıdır.
2. Veriler toplanırken belirlenen problemlerin tamamına bakım planının “bakım tanıları” bölümünde mutlaka yer verilmelidir.
3. Laboratuvar verilerinin normal olanları da dâhil olmak üzere hepsi yazılmalı, değerler analiz edilerek gerekli tanımlar oluşturulmalıdır.
4. Hastanın ilaçları 7 ve daha az ise tamamı daha fazla ise en önemli 7 tanesi ayrıntılı olarak incelenmelidir.
5. Bakım tanılarını, NANDA da ifade edilen şekliyle ve mutlaka nedeni ile birlikte yazınız.
6. Hastanın tıbbi tanısını bakım tanısına “neden” olarak yazmayınız.
7. Bakım planlarında ortak bir dil kullanılması gerektiğinden, AMAÇ bölümünde mek-mak eklerini kullanınız. Amacınızı yazarken, genel olarak tanıda belirtilen problemi ortadan kaldırmak veya mümkün olan en az düzeye indirmek anlamına gelen basit ve net ifadeler kullanınız.
8. Beklenen hasta sonuçları, siz planladığınız uygulamaları gerçekleştirdiğinizde hastanızda ne tür gelişmeler olmasını bekliyorsunuz? Sorusuna vereceğiniz yanıtları içerir. Yine ortak dil kullanılması açısından mesi-ması eki ile biten net ifadeler kullanınız. Örneğin kanama riski tanısı ile ilgili olarak, BHS: kanama belirtilerinin gözlenmemesi, hastanın vital bulgularının normal olması vb. gibi.
9. Planlanan bakım girişimleri bölümüne henüz plan aşamasındaki bilgilerinizi yazmanız gerektiğinden ifadeler ecek-acak eki ile bitirilmelidir. Bu bölüm hastaya özel olarak bireyselleştirilmelidir. Kitaplarda yer alan bakım planı örneklerinden faydalanılmalı ancak sadece bakım verdiğiniz hastada var olan gerçek durumlara yönelik çözüm önerilerine yer verilmelidir. Bu bölüm mümkün olduğunca ayrıntılı olarak hazırlanmalıdır. İfadeler somut olmalı öneriler açıkça yazılmalıdır. Örneğin bol sıvı alınması ifadesinde “bol” un ne kadar olduğu açıkça belirtilmelidir. Sık sık ağız bakımı verilecek ifadesinde ne kadar sık olduğu belli değildir. 2x1 denilebilir. Uygun pozisyon verilecek ifadesinde hangi pozisyonun uygun olduğu bilinmemektedir. Diğer bir örnekte “hastaya lifli gıdalar önerilecek” ifadesinde bunların neler olduğu belli değildir. Hastalara yapılacak önerilerde herkesin anlayabileceği ifadelerden yararlanılmalıdır. Örneğin “2000 cc sıvı alımı önerilecek” ifadesinde “cc” herkesçe anlaşılamayabilir. En iyisi bardak hesabı ile belirtilmesidir.
10. Uygulama basamağında; planlanan uygulama yapılabilir ise +, yapılamadı ise – işareti her madde için işaretlenmelidir.
11. Değerlendirme basamağında “Tanı ile ilgili son durum nedir? Hastanın son durumunu ortaya koyan objektif veriler nelerdir? Sorularına yanıt verilmelidir.

Bakım Planını Değerlendirme

1. Bakım İlke ve Uygulamalar III dersinin başarıları (%30) ve Fİnal (%55), Uygulama (%25) ile değerlendirilecektir.
2. Bir öğrencinin uygulama dersi devamsızlığının olmaması koşulunu sağlaması halinde UYGULAMA puanı 50 olarak belirlenmiştir.
3. Geriye kalan 50 puanın değerlendirilmesi de şu şekilde olacaktır:
 - Bakım planı: 20 puan x2 = 40 puan
 - Sorumlu hemşire: 2,5 puan x2= 5 puan
 - Portfolyo Dosyası: 2,5 puan x2= 5 puan



T.C

**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU**

Öğrencinin Adı Soyadı:
Okul No:

Sıra No	Tarih	Yapılan Bakım Uygulaması	Servisi	Sorumlu Hemşire (İmza Ve Kaşesi)

Not: Her bir bakım uygulaması 0,25 puandır. Toplam 2,5 puan üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı-Soyadı: Hastanın Tıbbi Tanısı:

TANILAMA			PLANLAMA		UYGULAMA (+, -)	DEĞERLENDİRME
SEMPATOM	ETYOLOJİ	BAKIM TANISI	AMAÇ	GİRİŞİMLER		

Ek 10. Laboratuvar Sınavı Değerlendirme Formları

Ek 10.1.Hijyen Uygulamaları

Bireysel Hijyen Uygulamaları İşlem Basamakları

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu		Döküman No: NS-1074	
			İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
			Revizyon Tarihi:	
			Revizyon No:	
Döküman Adı: Bireysel Hijyen Uygulamaları İşlem Basamakları				
Sınav tarihi:				
Sınav saati:				
Sorumlu Öğr. Elemanları			İMZA:	

Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir

1.1 Perine Hijyen Uygulaması İşlem Basamakları

Malzemeler: El bezi (2 adet), 15-20 adet spanç, Su geçirmez örtü, Sabun ve sabunluk, Yıkama küveti (2 adet), Küvet içinde 41 -43 °C'lık sıcak su, Temiz iç çamaşırı ve gecelik/pijama, Temiz yatak takımları, vücut losyonu ya da nemlendirici, Tek kullanımlık eldiven, Tuvalet kağıdı, Kirli torbası	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Bireye ve ailesine uygulamaya yönelik açıklamalar yapın.			
Mahremiyeti için paravan kullanın			
Bireyin desteksiz oturma yeteneğini, el kavramasını, ekstremitelerin normal eklem açıklığı hareketlerini değerlendirin.			
Deri hijyeninin önemi, deri hijyeninde alınacak koruyucu önlemler ve karşılaşılan yaygın sorunlara ilişkin bireyin bilgisini değerlendirin.			
Birey kendi yapabiliyorsa kendi, kendi yapamıyorsa yardım ederek genital bölgeyi temizleyin.			
Genital bölgenin temizliği için; kadınlara dorsai rekümbent, erkeklere supine pozisyonu verin.			
Bireyin kalçalarının altına su geçirmez örtü serin.			
Spançları sabunlayın. Kadınlarda syphisis pubisten anüse doğru (yukarıdan aşağıya) silme işlemini yapın . Erkeklerde pubisten başlanan silme işlemini üretral meatüsdan dairesel hareketlerle skrotuma kadar devam ettirin			
Bölgeyi sabun kalmayacak şekilde durulayın ve tuvalet kağıdı ile kurulayın			
Bölgeyi temizleyin (silme işlemi temiz bölgeden kirli bölgeye doğru yapılmalı).			
Kirli malzemeleri ilgili atık kutularına atın.			
Eldivenleri çıkarıp ellerinizi yıkayın.			
Deriye isteğe göre nemlendirici losyon ya da krem sürün.			
Ellerinizi yıkayın			
Bireye temiz giysiler giydirin			
Yatak takımlarını değiştirin.			
Kullanılan malzemeleri kaldırın.			
Yasal ve yazılı kaynak için İşlemi ve hastanın tepkilerini kayıt edin.			

1.2. Bilinçsiz Hastalarda Özel Ağız Bakım Uygulaması İşlem Basamakları

Malzemeler: Dil basacağı (Abeslang,15adet) veya ticari ağız bakım çubukları, Spanç (10-15 adet), Büyük bir bardak su, Yüz havlusu, Böbrek küvet, Kağıt peçete ya da havlu, Tek kullanımlık eldiven, Maske, Kirli kabı, Solüsyon kabı, Nemlendirici, Ağız temizleme solüsyonu (Kurum politikasına ve hekim istemine uygun bir solüsyon), Yutma refleksi olmayan hastalar için oral aspiratör.	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Bireye ve ailesine uygulamaya yönelik açıklamalar yapın.			
Bireyin çürük, takma dişlerinin olup olmadığını, oral mukozada herhangi bir enfeksiyon olup olmadığını belirleyin.			
Aspirasyon riski açısından bireyi değerlendirin			
Malzemeleri uygun ve temiz bir alana koyun.			
Bireye lateral pozisyon verin.			
Elleri yıkayın, eldiven giyin ve maske takın.			
Yüz havlusunu hastanın yüzünün altına, böbrek küveti de çenesinin altına yerleştirin.			
Dil basacağının ucuna spanç sarın.			
Hastanın ağızı kapalı ise, bir elle alt çenede ki mandibula kemiği üzerine hafifçe basınç yaparak ağızını açın. Ağızın tekrar kapanmasını önlemek için, dil basacağının ucunu azı dişlerin üzerine gelecek biçimde dilin üzerine yerleştirin ve dil basacağı ile alt çeneye hafifçe basınç uygulayın			

Eğer ağız içi tükürük salgısı ile dolu ise ağız içini bir aspiratör yardımı ile boşaltın.			
Dil basacağını solüsyona batırın, spancın emdiği fazla solüsyonu, solüsyon kabının kenarına bastırarak akıtın.			
Silme işini dişetleri, diş, yanak mukozaları, damak ve dilin tüm yüzeyini kapsayacak biçimde yapın.			
Hasta protez kullanılıyorsa aynı yöntemle protez dişleri ve ağız içini temizleyin.			
Kullanılan solüsyonun özelliğine göre ağız mukozasının durulanması gerekiyorsa duru su ile silme işlemi yapın			
Kâğıt havlu ile dudak kenarlarını sil.			
Dudaklara nemlendirici sürün			
Eldivenlerinizi çıkartıp ellerinizi yıkayın.			
Uygulamayı kayıt edin			
Bireyin uygulamaya ilişkin tepkisini değerlendirin ve kayıt edin			

1.3. Masaj Uygulaması İşlem Basamakları

Malzemeler: Banyo havlusu, Vücut losyonu ya da nemlendirici krem, paravan	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Bireye ve ailesine uygulamaya yönelik açıklamalar yapın.			
Bireyin gizliliğini sağlamak üzere gereken önlemleri alın. Yatak etrafına perde ya da paravan çekin. Odadaki refakatçi ve ziyaretçileri dışarı çıkartın.			
Bireyin yaşam bulgularını ölçün.			
Ellerinizi yıkayın			
Risk faktörleri açısından bireyi değerlendirin (yanık, miyokard infarktüsü, tormboemboli, vertebra kırığı)			
Bireyin sırtı, omuzları, boynu ve kalçaları açıkta kalacak şekilde giysilerini çıkartın ve üzerine banyo havlusunu örtün.			
Ilık vücut losyonundan ya da kremden bir miktar avuçlarınızın içine dökün. Losyonu bir süre avuç içinde bekleterek ısıtın.			
Ellerinizi sakral bölgeye, omurganın her iki yanına yerleştirin. Yukarı doğru eflörāj hareketini yapın. Bireyin ihtiyacına göre eflörājı 3-4 kez tekrarlayın. Masaj sırasında ellerinizi aynı anda hareket ettirin.			
Ellerinizi omurganın bir tarafına, kalçaların üzerine doğru kaydırın. Deri altı doku ve kasları, başparmak ve diğer parmaklar arasına alarak yoğurma hareketi yani petrisaj yapın. İşle-mi 2-3 kez tekrarlayın.			
Eflörāj hareketini tekrarlayın			
İhtiyaç duyuldukça ellere vücut losyonu ya da krem dökün.			
İşaret ve orta parmaklarınızı üst üste koyarak vertebralara üzerinde ovma hareketi olan friksiyonu yapın.			
Eflörāj hareketini tekrarlayın.			
Omurganın bir tarafına aşağıdan yukarıya doğru her iki elin ulnal kenarlarını arka arka-ya ritmik dokunuşlarla vurun. Haşur 2-3 kez uygulandıktan sonra avuç içlerini kubbeleştirerek 2-3 kez de tapotman yapın.			
Eflörāj hareketi ile masajı sonlandırın.			
Havlu ile bireyin sırtını kurula-yın.			
Bireye giysilerini giydirin ve rahat bir pozisyon verin.			
Bireyin yaşam bulgularını kontrol edin.			
Ellerinizi yıkayın ve uygulamayı kayıt edin.			
Bireye kendini rahat hissetme düzeyini ve yorgunluk hissedip hissetmediğini sorun			

1.4. Yatak İçinde Saç Banyosu İşlem Basamakları

Malzemeler: Banyo havlusu (2-3 adet), Yüz havlusu, Su (43-44 °C), Büyük boy kova (2 adet), Tas ya da maşrapa, Şampuan ve saç kremi, 1x1	UYGULADI	UYGULAMADI
---	----------	------------

m ebadında muşamba ve gazete kağıdı ya da taşınabilir saç yıkama küveti, Kulaklar için 2 adet tampon, Gözler için 2 adet spanç, Tarak, fırça, Saç kurutma makinesi, Su geçirmez örtü, Yatak takımı			
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Birey ve ailesine uygulamaya yönelik açıklamalar yapın.			
Bireyin saç hijyenine ilişkin alışkanlıklarını ve tercihlerini belirleyin.			
Bireyin saçını ve saçlı derisini mevcut sorunlar açısından inceleyin (kuruluk, kepeklenme, yağlanma vb)			
Malzemeleri uygun ve temiz bir alana koyun.			
Yatak kenarına perde ya da paravan çekin. Odadaki refakatçi ve ziyaretçileri dışarı çıkartın. Kapı ve pençereleri kapatın. Bireyin üstünü örtün.			
Bireye supine ya da lateral pozisyon verin.			
Ellerinizi yıkayın ve eldiven giyin			
Bireyin başının altına su geçirmez örtü ve banyo havlusunu serin. İsteğe göre kulaklarına tampon, gözlerine spanç koyun.			
Saçta saç tokası varsa çıkartın, örgü var ise çözün ve saçları tarayın.			
Gazete kâğıtlarını kendi içinde döndürerek rulo yapın. Rulo yapılmış gazeteleri muşambanın kenarlarına yerleştirin ve muşambanın kenarlarını gazete ile birlikte rulo yapın. Muşambanın ucunu oluk biçimine getirin ve boş kovanın içine yerleştirin. Bunun yerine varsa taşınabilir yıkama küveti kullanın			
Su ile alın ve saçı ıslatın. Avuç içine bir miktar şampuan dökün ve saç diplerine masaj yapar şekilde saçı yıkayın.			
Saçı bol su ile durulayın. Saç iyice temizleninceye kadar birkaç kez yıkayın.			
Eğer birey tercih ediyorsa saç kremi uygulayın ve durulayın.			
Saçı toplayıp elle hafifçe sıkıştırın			
Saçı, başın altındaki havlu ile sarın ve isteğe bağlı olarak saç kurutma makinesi ile kurutun			
Saç uzun ise isteğe bağlı toplayın ya da örün.			
Bireye rahat bir pozisyon verin. Yatak takımları ıslanmışsa yenisi ile değiştirin.			
Kirli malzemeleri ortamdaki uzaklaştırın			
Ellerinizi yıkayın			
Uygulamayı kayıt edin.			
Bireyin uygulamaya ilişkin tepkisini ve rahatlama düzeyini değerlendirin.			

1.5. Ayak Ve Tırnak Bakımı İşlem Basamakları

Malzemeler: Küvet içinde 39-40 °C'lik sıcak su, Ayak sabunlama bezi, Su geçirmez örtü, Ayak havlusu, Sabun, Nemlendirici, Eldiven, Tırnak makası	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Birey ve ailesine uygulamaya yönelik açıklamalar yapın.			
Bireyin ayaklarını, herhangi bir sorun olup olmadığına ilişkin değerlendirin			
Malzemeleri uygun ve temiz bir alana koyun			
Bireye fowler ya da ortopne pozisyonu verin.			
Ayakların altına su geçirmez örtü ve ayak havlusu serin.			
Çorapları çıkartın. Pijamayı dizlere kadar kıvrın			
Küvet içerisine ayakları koyun ve bir süre bekletin			
Sabunlama bezi ile uzak taraftan başlanarak ayak bilekleri, ayak sırtı, topuk, taban ve parmakları silin.			
Ayakları durulayın ve havlu ile kurulayın			
Ayak tırnaklarını düz olarak kesin.			
İsteğe bağlı olarak nemlendirici kullanın			
Eldiveninizi çıkarıp ellerinizi yıkayın.			
Uygulamayı kayıt edin.			

Bireyin uygulamaya ilişkin tepkisini, ayak sorunlarının giderilme durumunu değerlendirin			
--	--	--	--

1.6. Sürgü Kullanan Bireye Yardım Etme

Malzemeler: Tek kullanımlık eldiven, Uygun türde sürgü ve kapağı, Tuvalet kâğıdı, Etiketinin üzerinde bireyin adı soyadı, tarih, protokol numarası yazılmış örnek kabı (gerektiğinde), Küvet, sabun, sabunlama bezi, havlu, Koruyucu örtü, Temiz çarşaf (gerektiğinde)	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Bireyin normal boşaltım alışkanlıklarını tanılayın; rutin dışkılama düzeni, bazı yiyecek, içeceklerin, beslenme alışkanlıklarının, aktivite ve stresin normal boşaltım düzeni üzerine etkisi, kullandığı ilaçlar, günlük sıvı alma durumu vb.			
Bağırsak hareketlerini dinleyin ve karın bölgesini distansiyon açısından palpe edin			
Hareket düzeyini ve yardım gereksinimini belirleyin.			
Ağrı düzeyini belirleyin. Özellikle rektal ya da abdominal ağrı, hemoroid ya da anal bölge etrafındaki deride iritasyon varlığını not edin.			
Örnek alınıp alınmayacağına karar verin			
Bireye, kendi kendine nasıl hareket edebileceği ve kalçasını nasıl yerleştireceği gibi işlem ile ilgili bilgiler verin.			
Ellerinizi yıkayın ve eldiven giyin.			
Perde/paravanı çekin ya da kapıyı kapatarak gizliliği sağlayın.			
Sürgüyü ılık akan su altına tutun ve kurulayın. Sürgünün çok sıcak/çok soğuk olmamasına dikkat edin.			
Karşı taraftaki yatak kenarlarını kaldırın.			
Bireye sırt üstü pozisyonu verin.			
Yatakta hareket edebilen bireye sürgü verirken; -Yatak baş ucunu 30-60° yükseltin. - Bireyin üstünü tamamen açmayacak şekilde üst yatak takımlarını kaldırın. -Sürgüyü ulaşılabilir bir yere yerleştirin. -Bireye dizlerini bükmesini ve kalçasını yukarı kaldırmasını söyleyin. - Bireye yakın taraftaki elinizi, sakrumun altından geçirin ve bireyin kalçasını kaldırmasına yardım edin. -Kalçasını kaldırdığında diğer eliniz ile sürgüyü bireyin altına yerleştirin. Sürgüyü bireyin altına doğru itirmeyin. -Sürgünün açık ucunun ayak ucuna baktığından emin olun. -Eğer fraktür sürgü kullanılıyorsa, birey kalçasını kaldırırken sürgü yavaşça altına kaydırılabilir.			
Hareket kısıtlaması olan bireye sürgü verirken; -Yatağın baş ucunu indirin. -Bireyi çevirirken mümkün olduğunca az açılmasını sağlayacak şekilde üst yatak takımlarını kaldırın. -Sürgüyü ulaşılabilir bir yere yerleştirin. -Bireyin bir tarafına doğru dönmesine yardım edin ya da bireyi yan yatar pozisyona getirin. Sürgüyü kalçasının altına nazikçe yerleştirin. -Bir el ile sürgüyü bastırın ve diğer el ile uzak taraf kalçasından tutarak dönmesini sağlayın. -Sakıncası yoksa yatak başucunu 30° yükseltin			
Bireyin rahat olup olmadığını kontrol edin. Üşümeme- si için üzerini örtün.			
Çağırma zili ve tuvalet malzemelerini bireyin kolay ulaşabileceği bir yere yerleştirin.			
ak seviyesinin indirildiğinden ve yatak kenarlarını yükseltildiğinden emin olun.			
divenlerinizi çıkarın ve ellerinizi yıkayın.			
eyi yalnız bırakın, fakat çağırma ziline hemen cevap verin.			
Temiz eldiven giyin			

Rahat çalışabilmek için yatağın kenarındaki sandalyeyi yakına getirin.			
Ilık su dolu küveti getirin.			
Üst çarşafı kaldırın ve bireyin üstünü havlu ile örtün.			
Bireyin kendi kendine perine bölgesinin temizliğini yapıp yapamayacağını belirleyin			
hareket edebilen bireyden sürgünün alınması; - Bireyden dizlerini bükmesini, ayakları ve üst gövdesinden destek alarak kalçasını kaldırmasını isteyin. Aynı zamanda bireye yakın olan eliniz ile sakrum altından tutarak kendisini kaldırmasına yardım edin. Uzak taraf el ile sürgünün dökülmemesine dikkat ederek bireyin altından sürgüyü alın ve sandalyenin üzerine yerleştirin. - Bireye el hijyenini gerçekleştirmesi için fırsat verin			
hareket edemeyen bireyden sürgünün alınması; yatağın başucunu indirin. b- Bireyin yan dönmesine yardım edin. Birey dönerken sürgü içeriğinin dökülmemesi için sürgüyü tutun. Sürgüyü sandalyenin üzerine yerleştirin, c- Gerekğinde perine bölgesini ılık su ve sabunla yıkayın ve kurulayın			
Sürgünün üzerini mümkün olduğunca çabuk kapatın.			
Bireye rahat bir pozisyon verin. Çarşafların temiz olup olmadığını kontrol edin. Islak, kirli çarşafı değiştirin.			
Yatağı eski yüksekliğine getirin. Çağırma zili, telefon, içme suyu ve kişisel araç gereçleri bireyin rahat ulaşabileceği yere yerleştirin.			
Dışkı örneği alınması gerekiyorsa alın. Eldiven giyin ve sürgü içeriğini tuvalete dökün.			
Araç gereçleri tekrar kullanılmak üzere uygun yerlere yerleştirin. Kirli malzemeleri atın.			
Eldivenlerinizi çıkarın ve ellerinizi yıkayın.			
Dışkının özelliklerini inceleyin. Rengi, kokusu, içeriği, miktarı ve kıvamını kayıt edin. İdrarını yaptıysa, idrarın özelliklerini de kaydedin			
Bireyin sürgü kullanabilme yeteneğini değerlendirin.			
Pertneal bölgeyi gözleyin ve sürgüyü kaldırırken deri bütünlüğünü inceleyin.			
Bireyin aktivite toleransı ve konfor düzeyini değerlendirin.			
Dışkı miktarı ve özelliklerini hasta dosyasına kaydedin. İdrarını yaptıysa idrar miktarı ve özelliklerini de kaydedin.			
Dışkı ya da idrar örneği alınması gerektiğinde laboratuvar istemlerini hazırlayın ve laboratuara gönderin.			

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman No: NS-1081	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Döküman Adı: Yatak Banyosu Öğrenim Rehberi			
Sınav tarihi:			
Sınav saati:			
Sorumlu Öğr. Elemanları		İMZA:	
Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir			
		UYGULADI	UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI		DOĞRU	HATALI

1.Hastaya kendini tanıtırma			
2.Hastanın kimliğini kontrol etme			
3.Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
4.Bireyin görme durumunu, desteksiz oturma yeteneğini, el kavramasını, ekstremitelerin normal açıklığı hareketlerini, pozisyon değişimine toleransını ve yaşam bulgularını değerlendirme			
5.Ellerini yıkama			
6.Malzemeleri hazırlama *Boşaltım ihtiyaç malzemeleri (sürgü/ördek verme) *Ağız bakım malzemeleri *Perine bakım malzemeleri *Temiz iç çamaşırı ve pijamalar *Temiz çarşaf takımı *Bir kova su (43-46 derece) *İki adet banyo havlusu *Yüz havlusu *İki-üç çift eldiven *İki adet yuvarlak yıkama küveti *İki adet sabunlama bezi *Sabun ve sabunluk *El fırçası,tırnak makası *Nemlendiricili vücut losyonu *Kirli torbası			
7.Ellerini yıkama			
8.Oda sıcaklığını kontrol etme (18-25 derece)			
9.Hastanın mahremiyetini sağlama			
10.Hastanın yatak seviyesini yükseltme			
11.Güvenlik önlemleri alma			
12.Hastayı kendine yakın tarafa yaklaştırma			
13.Malzemeleri kolay ulaşabileceği yere koyma			
14.Hastanın yatak takımlarını gevşeterek üzerine sadece pike/çarşaf kalmasını sağlama			
15.Hastanın varsa boşaltım gereksimini karşılama			
16.Hastaya ağız bakımı verme			
17.Eldiveni değiştirme			
18.Hastanın giysilerini çıkarma			
19.Yıkama küvetlerinin 2/3 ünün43-46 derece sıcaklıktaki su ile doldurma (biri sabunlu diğerini duru su için kullanılmak üzere)			
20.Hastanın yastığını başının altından alma ve sandalyeye koyma			
21.Banyo havlusunu hastanın başının altına, yüz havlusunu hastanın göğsü üzerine yerleştirme			
22.Sabunlama bezini eline kese şeklinde sarma			
23.Eline sardığı bezi duru su dolu küvete daldırma ve suyunu sıkma			
24.Hastanın uzak taraftaki gözünü iç kontülden dış kontüze doğru silme			
25.Her silme işleminde bezin temiz tarafını kullanma			
26.Aynı işlemi yakın taraftaki göze uygulama.			
27.nü merkezden dış kenara doğru sırayla alın, burun yanaklar ve çene bölgesini sabunlu su ile silme (Hastanın yüz temizliğinde sabun kullanıp kullanmadığını sorgulayarak)			
28.Aynı işlemi duru su ile yapma			
29.Hastanın yüzünü ve gözlerini,basınç oluşturmada yüz havlusu ile kurulama			
30.Sabunlama bezini yıkama			
31.Uzak taraftan başlayarak hastanın boynunu ve kulaklarını sabunlu su ile silme			
32.Aynı işlemi duru su ile yapma			
33.Hastanın boynunu ve kulaklarını nazikçe kurulama			
34.Yıkama küvetlerinin içindeki suları değiştirme			
35.Hastanın banyo havlusunu başının altından alarak uzak taraftaki kolunun altına uzunlamasına serme			

36.Kolu sabunlu su ile el bileğinden koltuk altına doğru silme (Uzunlamasına ve hafif bir basınçla)			
37.Aynı işlemi diru su ile yapma			
38.Hastanın kolunu banyo havlusu ile nazikçe kurulama			
39.Sabunlu su ile dolu olan küveti hastanın uzakta olan elinin altına yerleştirme, eli küvet içinde 3-5 dakika bekleterek tırnak dipleri ve parmak aralarını yıkama (gerekirse tırnakları kesme)			
40.Hastanın elini durulama			
41.Hastanın elini kurulama			
42.Küvetlerdeki suları değiştirme			
43.Aynı işlemleri (35,36,37,38,39,40,41,42 basamakları) yakın taraftaki kol için yapma			
44.Banyo havlusunu hastanın göğüs üzerine koyma,pikeyi göbek altı hizasına kadar indirme			
45.Banyo havlusunun altından önce uzak sonra yakın taraftaki göğsü ve göğüs altını sabunlu su ile silme (uzunlamasına hareketlerle ve hafif basınç uygulayarak)			
46.Aynı işlemi diru su ile yapma			
47.Bölgeyi banyo havlusu ile kurulama			
48.Havlunun karın bölgesindeki ucunu bir eliyle hafifçe kaldırma,diğer elini havlunun altından geçirerek, karın bölgesini uzak taraftan yakın tarafa doğru sabunlu su ile silme			
49.Aynı işlemi diru su ile yapma			
50.Bölgeyi banyo havlusu ile kurulama			
51.Banyo havlusunu hastanın üzerinden kaldırma ve hemen pike/çarşaf örtme			
52.Hastanın uzak olan bacağını pikeden dışarı çıkarma			
53.Banyo havlusunu bacağın altına uzunlamasına serme			
54.Uzak taraftaki bacağı diz altından tutarak kıvrırma			
55.Sabunlu su ile ayak bileğinden dize,dizden kasıklara doğru silme (uzunlamasına ve hafif basınç uygulayarak)			
56.Aynı işlemi diru su ile yapma			
57.Bölgeyi banyo havlusu ile kurulama			
58.Sabunlu su dolu küveti uzak taraftaki ayağın altına yerleştirme ve ayağı 3-5 dk küvet içinde bekleterek tırnak dipleri ve parmak aralarını iyice yıkama,gerekli ise tırnak bakımı verme			
59.Ayak ve parmak aralarını diru su ile yıkama			
60.Ayak ve parmak aralarını banyo havlusu ile nazikçe kurulama			
61.Küvetlerdeki suları değiştirme			
62.Banyo havlusunu hastanın yakın tarafataki bacağının altına uzunlamasına serme			
63.Uzak taraftaki bacak ve ayak için yapılan işlemlerin aynısını yakın taraftaki bacak ve ayak içinde yapma (52,53,54,55,56,57,58,59,60,61 basamaklar)			
64.Eldivenleri değiştirme			
65.Hastanın sırtı yakın tarafa gelecek şekilde lateral pozisyonu verme			
66.Hastanın sırtı ve kalçası üzerindeki pikeyi açma ve hastanın üzerine banyo havlusunu serme			
67.Hastanın sırtı ve kalçasının hemen altına banyo havlusu serme			
68.Banyo havlusunun altından kalçalardan ense ve omuzlara kadar sabunlu su ile silme (uzunlamasına ve hafif basınç uygulayarak)			
69.Aynı işlemi diru su ile yapma			
70.Bölgeyi banyo havlusu ile kurulama			
71.Hasta bu pozisyonda iken sırt masajı (kontrendike bir durum yoksa) yapma			
72.Hastayı sırt üstü pozisyona getirme			
73.Perine bakımı yapma			
74.Eldiven çıkarma			
75.Gerekli ise hastanın vücuduna nemlendirici losyon uygulama			
76.Eldiven giyme			
77.Hastanın yatak çarşaflarını değiştirme			

78.Hastanın temiz çarşaflarını giydirme			
79.Hastanın uygulamaya katılımını sağlama			
80.Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
81.Hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
82.Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
83.Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
84.Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
85.Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
86.Ellerini yıkama			
87.Yapılan işlemleri ve gözlemleri kayıt etme			

Ek 10.2. Vital Bulgular Uygulamalar

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman No: NS-1080	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Döküman Adı: Vital Bulgular Uygulamaları			
Sınav tarihi:			
Sınav saati:			
Sorumlu Öğr. Elemanları		İMZA:	
Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir			

1. Aksiller Yolla Vücut Sıcaklığını Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Elektronik termometre, peçete/havlu	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtırma			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama (bireye özgü elektronik termometre)			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hasta terli ise koltuk atını peçete ile kurulama			
Koltuk altına gelecek şekilde termometreyi yerleştirme			
Hastanın kolunu kapatmasını ve ön kolunu göğsünün üzerine koymasını sağlama			
Termometre sinyal verince (1-2 saniye) koltuktan termometreyi alma			
Termometredeki vücut sıcaklığı değerini okuma			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Vücut sıcaklığı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

2. Oral Yolla Vücut Sıcaklığını Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Elektronik termometre	UYGULADI	UYGULAMADI
--	-----------------	-------------------

İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtırma			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama (bireye özgü elektronik termometre)			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastadan ağzını açmasını isteme			
Termometreyi dilaltına gelecek şekilde yerleştirme			
Hastaya termometreyi ısırmadan ağzını kapatmasını söyleme			
Termometre sinyal verince (1-2 saniye) dilaltından termometreyi alma			
Termometredeki vücut sıcaklığı değerini okuma			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Vücut sıcaklığı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

3. Rektal Yolla Vücut Sıcaklığını Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Elektronik termometre (bireye özgü), eldiven, kirli kabı, kayganlaştırıcı	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtırma			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastaya Sim's pozisyonu verme			
Eldiveni giyme			
Termometrenin ucuna kayganlaştırıcı sürme			
Hastaya derin nedefs alıp vermesini söyleme			
Termometreyi anüsten içeri doğru yavaş bir şekilde (yetişkinlerde 2.5-3.5 cm) yerleştirme			
Bilinçsiz hastalarda zarar vermemesi ve dışarı çıkmaması için termometreyi tutma			
Termometre sinyal verince (1-2 saniye) alma			
Termometredeki vücut sıcaklığı değerini okuma			
Eldiveni çıkarma			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Vücut sıcaklığı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

4. Timpanik Yolla Vücut Sıcaklığını Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Timpanik termometre, termometre probu, kirli kabı	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtırma			
Hastanın kimliğini kontrol etme			

Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastanın başını kendisinden uzak tarafa doğru döndürme ve rahat bir pozisyon verme			
Termometreyi şarj durumundan ölçüm durumuna getirme			
Termometrenin uç kısmına tek kullanımlık prob takma			
Kulak yolunu düz hale getirmek için, yetişkinlerde kulak kepçesini yukarı ve geri çekme			
Timpanik termometre sapı çeneyi gösterecek şekilde kişinin kulağına yerleştirme			
Kulağı serbest bırakma			
Prob ucu kulak kanalına oturtulduğunda sabit tutma			
Sıcaklık değerini okumayı başlatacak düğmeye basma			
Termometrenin ekranında vücut sıcaklığı bilgisinin görünmesini bekleme			
Termometreyi kulaktan dikkatli bir şekilde alma			
Termometre üzerindeki vücut sıcaklığı değerini okuma			
Termometrenin prob ucunu çıkartan düğmeye basma ve prob ucunu atık kutusuna/kirli kabına atma			
Termometreyi yerine yerleştirme , başka ölçüm yapılmayacaksa ölçme durumundan şarj durumuna getirme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Vücut sıcaklığı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

5. Temporal Yolla Vücut Sıcaklığını Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Temporal termometre	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastaya temporal bölgesi rahat görülebilecek şekilde pozisyon verme			
Termometreyi alma ve şarj durumundan ölçüm durumuna getirme			
Termometreyi hastanın temporal arteri üzerine temas ettirme			
Sıcaklık değerini okumayı başlatacak düğmeye basma			
Termometrenin ekranında vücut sıcaklığı bilgisinin görünmesini bekleme			
Termometre üzerindeki vücut sıcaklığı değerini okuma			
Termometreyi başka ölçüm yapılmayacaksa ölçme durumundan şarj durumuna getirme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Vücut sıcaklığı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

6. Radial Arterden Nabız Sayma Uygulaması

Malzemeler: Saniyeli bir saat	UYGULADI	UYGULAMADI
-------------------------------	----------	------------

İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastanın ön kolunu göğsünün üzerine fleksiyona getirme ya da vücudunun yanında paralel olacak şekilde pozisyon verme			
İşaret, orta ve yüzük parmaklarını radial arterin üzerine koyma			
Başparmağı ile bileği dış yüzünden destekleme			
Radial arter üzerine parmak uçları ile orta düzeyde basınç uygulama			
Nabız atışını hissetme			
Bir dakika süre ile hastanın nabızını sayma			
Nabızın sayı, ritim ve dolgunluğunu değerlendirme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Nabız hız, ritim ve dolgunluğu ile ilgili ölçüm ve gözlemlerini kaydetme			

7. Solunum Sayma Uygulaması

Malzemeler: Saniyeli bir saat	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastanın ön kolunu göğsünün üzerine fleksiyona getirme			
İşaret, orta ve yüzük parmaklarını radial arterin üzerine koyma			
Hastaya nabız sayıyormuş hissi vererek solunumu sayma			
İnspirasyon (nefes alma) ve ekspirasyonu (nefes verme) bir solunum kabul ederek, bir dakika solunumu sayma			
Solunumu hız, ritim, ses ve derinlik olarak değerlendirme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Solunumun hız, ritim, ses ve derinlik ile ilgili ölçüm ve gözlemlerini kaydetme			

8. Arteriyel Kan Basıncı Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Tansiyon aleti (Hasta için uygun büyüklükte manşet), stetoskop, %70'lik alkol, kuru pamuk/tampon, kirli kabı	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etme			

Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastanın kolunu kan basıncı ölçümüne uygunluğu açısından değerlendirme			
Steteskobun kulaklıklarını alkollü pamukla silme, boynuna asma			
Hastaya kolu kalp hizasında desteklenmiş ve acuç içi yukarıya dönük olacak şekilde pozisyon verme			
Üst kol üzerindeki giysileri yukarıya doğru sıvama (giysilerin kolu sıkılaşmasına dikkat etme)			
Brakial arter nabzını parmakları ile hissetme			
Havası boşaltılmış tansiyon aleti manşetinin alt kenarını, brakial arter nabzını parmaklarla hissettiği yerin 2.5 cm üzerine yerleştirme			
Manşeti üst kol üzerine düzgün ve rahat bir şekilde sarma			
Manometreyi göz hizasında tutma			
Hastanın sistolik kan basıncı değeri bilinmiyorsa, elini radial arter üzerine koyma ve manşonu radial arter nabzını hissetmediği noktaya kadar şişirme, manometrede bu seviyeyi belirleme			
Manşonun havasını boşaltma ve steteskopla dinlemeden önce 30-60 saniye bekletme			
Steteskobun alıcısını brakial arter üzerine koyma ve kulaklığı kulağa düzgünce yerleştirme			
Puarın düğmesini sıkıca kapatma			
Manşonu daha önce radial arterden belirlendiği değerin 30 mmHg üstüne kadar şişirme			
Yavaşça puarı açma (boşaltım hızını manometrede 2-3 mmHg/sn olacak şekilde düzenleme)			
Sesi ilk işittiği anda manometredeki seviyeyi sistolik kan basıncı olarak tanımlama			
Manşonun havasını boşaltmaya devam etme, sesin son olarak duyulduğu manometredeki seviyeyi diyastolik kan basıncı olarak tanımlama			
Manşonda kalan havayı hızlı ve tam olarak boşaltma ve hastanın kolundan manşeti çıkarma			
Manşeti katlama ve tansiyon aletini uygun şekilde saklama			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Kan basıncı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

9. Bacaktan Kan Basıncı Ölçme Uygulaması

Malzemeler: Tansiyon aleti (Hasta için uygun büyüklükte manşet), steteskop, %70'lik alkol, kuru pamuk/tampon, kirli kabı	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi açıklama			
Malzemeleri hazırlama			
Elleri yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastanın kolunu kan basıncı ölçümüne uygunluğu açısından değerlendirme			
Steteskobun kulaklıklarını alkollü pamukla silme, boynuna asma			
Hastanın ölçüm yapılacak bacağındaki giysileri çıkarma			
Hastaya prone pozisyonu verme			
Popliteal arter nabzını parmakları ile hissetme			
Havası boşaltılmış tansiyon aleti manşetinin alt kenarını, popliteal arter nabzını parmaklarla hissettiği yerin 2.5 cm üzerine yerleştirme			

Manşeti bacak üzerine düzgün ve rahat bir şekilde sarma			
Manometreyi göz hizasında tutma			
Steteskobun alıcısını popliteal arter üzerine koyma ve kulaklığı kulağa düzgünce yerleştirme			
Puarın düğmesini sıkıca kapatma			
Manşonu daha önce ölçülen sistolik kan basıncı değerinin 30 mmHg üstüne kadar şişirme			
Yavaşça puarı açma (boşaltım hızını manometrede 2-3 mmHg/sn olacak şekilde düzenleme)			
Sesi ilk işittiği anda manometredeki seviyeyi sistolik kan basıncı olarak tanımlama			
Manşonun havasını boşaltmaya devam etme, sesin son olarak duyulduğu manometredeki seviyeyi diyastolik kan basıncı olarak tanımlama			
Manşonda kalan havayı hızlı ve tam olarak boşaltma ve hastanın kolundan manşeti çıkarma			
Manşeti katlama ve tansiyon aletini uygun şekilde saklama			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Hastaya işlem sonuçları hakkında bilgi verme			
Malzemeleri bir sonraki kullanıma hazır hale getirme			
Elleri yıkama			
Kan basıncı değerini ve gözlemlerini kaydetme			

10.3. Solunum Sistemi Uygulamaları

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman No: NS-1077	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Döküman Adı: Solunum Sistemi Uygulamaları			
Sınav tarihi:			
Sınav saati:			
Sorumlu Öğr. Elemanları		İMZA:	
Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama puan üzerinden değerlendirilecektir			

1.1 Nazal Kanül İle Oksijen Uygulama İşlem Basamakları

Malzemeler: Nazal kanül, eldiven, oksijen sistemi	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Eller yıkanır, eldiven giyilir.			
Hekim istemi kontrol edilir			
Hastaya bilgi verilir			
Regülatör ile oksijen bağlantısı kontrol edilir			
Nazal kanül ile oksijen çıkış ucu birleştirilir			
Nazal kanülün delikli uçları, hastanın burun deliklerine 1 cm içeri girecek şekilde yerleştirildikten sonra kanülün uzantıları kulak arkasından geçirilerek çene altında birleştirilir.			
Flovmetreden hekim istemine göre oksijen akım hızı ayarlanır.			
Hastaya, rahat bir pozisyon verilir			
Hastanın tedaviye cevabı izlenir			
Eldiven çıkarılır, eller yıkanır.			
Oksijenin verilmiş hızı, tedavi süresi, uygulanan yöntem kaydedilir.			

1.2. Basit Yüz Maskesi İle Oksijen Uygulama İşlem Basamakları

Malzemeler: Basit yüz maskesi, eldiven ve oksijen sistemi	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Eller yıkanır, eldiven giyilir.			
Hekim istemi kontrol edilir			
Hastaya bilgi verilir			
Regülatör ile oksijen bağlantısı kontrol edilir			
Basit yüz maskesi ile oksijen çıkış ucu birleştirilir			
Basit yüz maskesi; tepe burun köküne, taban alt dudakla çene arasındaki boşluğa oturtularak ağız ve burnu içine alacak şekilde yerleştirilir ve elastik bantlar başa geçirilerek sabitlenir.			
Flovmetreden hekim istemine göre oksijen akım hızı ayarlanır.			
Hastaya, rahat bir pozisyon verilir			
Hastanın tedaviye cevabı izlenir			
Eldiven çıkarılır, eller yıkanır			
Oksijenin verilmiş hızı, tedavi süresi, uygulanan yöntem kaydedilir.			

1.3. Büzük Dudak Solunum Egzersizi Uygulama İşlem Basamakları

Malzemeler: -	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Hastaya bilgi verilir.			
Hastaya yatak içinde ise fowler pozisyonu verilir.			
Ağız kapalıyken burundan 4 saniye süre ile derin bir nefes alınır			
7 saniye nefes tutulur.			
Dudaklar büzülerek 8 saniyede yavaşça nefes verilir.			
Ekspirasyon en azından inspirasyonun iki katı kadar bir süre devam etmelidir.			
Eğer hasta yürüyorsa hasta iki adımı atarken nefes alıp, sonraki dört adımda dudaklarını büzerek nefes verebilir.			
İşlem beş kez tekrar ettirilir.			
Egzersiz hastanın durumuna göre her saat başı yada günde 3-5 kez yapılmalıdır.			
İşlem sonrasında hasta solunum hızı, derinliği ve siyanoz açısından değerlendirilmelidir.			
Hasta yara açılması, ağrı oluşması gibi komplikasyonlar açısından da gözlenmelidir.			

1.6. Airway Uygulaması İşlem Basamakları

Malzemeler: Airway, eldiven	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Eller yıkanır, eldiven giyilir.			
Öncelikle varsa hastanın takma dişlerini çıkar			
Kontrendikasyon yoksa hastanın başını hiperekstansiyona getir			
Hastanın ağzını aç ve dili bastır, hastaya uygun airwayi seç			
Airwayi küçük kavisi altta kalacak şekilde yerleştir			
Airwayi dil üzerinden ağzın arkasına doğru kaydır ve farenksin arka duvarına yanaşacak şekilde çevir.			
Doğru şekilde airwayin yerleştiği kontrol edilir.			
Eldiven çıkarılır, eller yıkanır.			
İşlem kaydedilir.			

10.4. Hareket Gereksinimi Uygulamaları



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Doküman No: NS-1078

İlk Yayın Tarihi: 17.06.2025

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Döküman Adı: Hareket Gereksinimi Uygulamaları

Sınav tarihi:	
Sınav saati:	
Sorumlu Öğr. Elemanları	İMZA:

Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir

1. Hareket aktivitesi

1.1.Fowler's Pozisyonu Verme

Malzemeler: 3 adet yastık, 3 adet rulo haline getirilmiş havlu ya da küçük çarşaf, 2 adet avuç içine yerleştirilecek büyüklükte hazırlanmış rulo, ayak tahtası	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etmek			
Hastaya yapılacak işlemi anlatmak			
Ellerini yıkamak			
Hastanın mahremiyetini sağlamak			
Hastaya supine pozisyon vermek			
Yatağın baş kısmını yükseltmek (yatağın başı yatak zeminiyle 90 derece açı yapacak şekilde yükseltirsek “ Dik Fowler's, 30- 45 derece olduğunda ise Semi Fowler's pozisyonu olarak adlandırılır)			
Hastanın başının altına, boynunu ve omzunu destekleyecek biçimde yastık yerleştirme			
Kolları dirsekten hafifçe fleksiyonda olacak şekilde küçük yastıklarla destekleme			
Elleri yastık üzerinde aşağı sarkıtmayacak biçimde destekleme			
Hastanın avuç içlerine hazırlanan ince ruloları yerleştirme			
Semi fawler's pozisyonunda hastanın beline, bel boşluğunu dolduracak büyüklükte bir yastık yerleştirme			
Hastanın trokanterini ve femurunu destekleyecek şekilde bacaklarının dış yan tarafına uzun rulo şeklinde havlu ya da çarşaf yerleştirme			
Diz altlarına boşluğu dolduracak şekilde küçük ve ince rulolar yerleştirme			
Ayak bileklerindeki açı 90 derece olacak biçimde ayak tahtası ile destekleme			
Hastanın uygulamaya katılımını sağlamak			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Ellerini yıkamak			
Yapılan işlemi ve gözlemleri kaydetme			

1.2.Supine Pozisyonu Verme

Malzemeler: 3 adet yastık, 5 adet rulo haline getirilmiş havlu ya da küçük çarşaf, 2 adet avuç içine yerleştirilecek büyüklükte hazırlanmış rulo, ayak tahtası	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			

Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etmek			
Hastaya yapılacak işlemi anlatmak			
Ellerini yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlamak			
Hastanın başının altına, boynunu ve omzunu destekleyecek biçimde yastık yerleştirme			
Hastanın kollarını vücudun iki yanına paralel olacak şekilde küçük yastıklarla destekleme			
Avuç içlerine ince rulolar yerleştirme			
Bel bölgesine normal anatomik eğimi koruyacak şekilde ince bir havlu ya da çarşaf yerleştirme			
Hastanın trokanterini ve femurunu destekleyecek biçimde bacaklarının dış yan tarafına uzun rulo şeklinde havlu ya da çarşaf yerleştirme			
Hastanın ayak bileklerinin altına boşluğu dolduracak şekilde küçük rulo havlu yerleştirme			
Ayaklar 90 derece fleksiyonda olacak şekilde ayakta banlarını ayak tahtaları veya özel araçlarla destekleme			
Hastanın uygulamaya katılımını sağlamak			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etmek			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etmek			
Ellerini yıkama			
Yapılan işlemi ve gözlemleri kaydetme			

1.3. Prone Pozisyonu Verme

Malzemeler: 2 adet yastık, 1 adet rulo haline getirilmiş ya da küçük çarşaf, 2 adet avuç içine yerleştirilecek büyüklükte hazırlanmış rulo	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etmek			
Hastaya yapılacak işlemi anlatmak			
Ellerini yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlamak			
Hastayı prone pozisyonuna getirme			
Hastanın başını sağa ya da sola çevirerek yatırma			
Hastanın başının altına, boynunu ve omzunu destekleyecek biçimde yastık yerleştirme			
Hastanın kollarını omuz seviyesinde başın iki yanına uzatma			
Hastanın avuç içlerine hazırlanan ince rulolar yerleştirme			
Hastanın göğsü ile karnı arasında boşluk varsa, bu boşluğa ince bir havlu ya da çarşaf yerleştirme			
Hastanın ayakları altına parmak uçları yatağa temas etmeyecek biçimde yastık yerleştirme			
Hastanın uygulamaya katılımını sağlamak			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etmek			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etmek			
Ellerini yıkama			
Yapılan işlemi ve gözlemlerini kaydetme			

1.4. Lateral Pozisyonu Verme

Malzemeler: 4 adet yastık, 4 adet rulo haline getirilmiş havlu ya da küçük çarşaf, 2 adet avuç içine yerleştirilecek büyüklükte hazırlanmış rulo	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etmek			
Hastaya yapılacak işlemi anlatmak			

Ellerini yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastaya sağ ya da sol yan yatış pozisyonu verme			
Hastanın başının altına, boynunu ve omzunu destekleyecek biçimde yastık yerleştirme			
Hastanın altta kalan kolunu dirsekten fleksiyona getirerek avuç içi yukarı bakacak, el yastığın yanında olacak biçimde yüz hizasına yerleştirme			
Hastanın üstte kalan kolunu dirsekten fleksiyona getirerek omuz yüksekliğini koruyacak biçimde yastıkla destekleme			
Hastanın avuç içlerine ince rulolar yerleştirme			
Hastanın altta kalan bacağına dizden hafifçe fleksiyona getirme ve altına yastık yerleştirme			
Hastanın sırtını yastıkla destekleme			
Hastanın uygulamaya katılımını sağlama			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Ellerini yıkama			
Yapılan işlemi ve gözlemlerini kaydetme			

1.5. Hastayı Yatağın Kenarına Çekme

Malzemeler:	UYGULADI		UYGULAMADI
	DOĞRU	HATALI	
İŞLEM BASAMAKLARI			
Hastaya kendini tanıtmak			
Hastanın kimliğini kontrol etme			
Hastaya yapılacak işlemi anlatma			
Ellerini yıkama			
Hastanın mahremiyetini sağlama			
Hastanın yastığını başının altından alma			
Kendine yakın taraftaki yatak kenarlığını indirme			
Hastanın kollarını dirsek ve bilekten tutup, hastanın göğsü üzerine çapraz gelecek şekilde yerleştirme			
Hastanın bir ayağı diğer ayağının üzerine gelecek şekilde yerleştirme			
Uygun pozisyon alma: Ayak tabanlarını yere tam temas ettirme. Dizleri bükerek, sırt düz olacak şekilde yatak seviyesine yaklaşma. Yakın taraftaki dizi yatağa dayayarak destek alma			
Bir kolunu hastanın boynunun altından geçirerek uzak taraftaki omzunu tutma			
Diğer kolunu hastanın skapulası altından geçirme (bu sırada dirseklerle yataktan destek alma)			
Hastanın baş ve omuzlarını kendisine doğru çekme			
Hastayı kendisine doğru çekerken, vücut ağırlığını öndeki ayaktan arkadaki ayağa doğru verme			
Hastanın kalçasının hizasına gelme			
Uygun pozisyon alma: Bir kolunu hastanın belinin altından, diğerini kalçalarının altından geçirme. Hastanın kalçasını yatağın kenarına çekme. Hastanın bacaklarının hizasına geçme			
Uygun pozisyon alma: Bir kolunu dizlerinin, diğer kolunu ayak bileklerinin altından geçirerek hastanın bacaklarını yatağın kenarına çekme			
Hastanın başının altına yastığı yerleştirme			
Uygulama sonunda hastaya rahat bir pozisyon verme			
Kendine yakın taraftaki kenarlığını kaldırma			
Hastanın uygulamaya katılımını sağlama			
Uygulama sırasında hasta ile iletişimi sürdürme			
Uygulama sırasında hastanın vücut mekaniğine dikkat etme			
Uygulama sırasında kendi vücut mekaniğine dikkat etme			
Ellerini yıkama			
Yapılan işlemi ve gözlemlerini kaydetme			



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Doküman No: NS-1076

İlk Yayın Tarihi: 17.06.2025

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Doküman Adı: Gastrointestinal Sistem Uygulamaları

Sınav tarihi:

Sınav saati:

Sorumlu Öğr. Elemanları

İMZA:

Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir

1.1 Enteral Beslenme İşlem Basamakları

Malzemeler: Eldiven, çam uçlu enjektör, beslenme seti, su, beslenme solüsyonu, kirli kabı	UYGULADI		UYGULAMA DI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
1. Eller yıkanır.			
2. İşlem hastaya açıklanır.			
3. Hastanın başı en az 30 derece yükseltilir. Fowler ya da semi-fowler pozisyonu verilir.			
4. Sonda ucu altına su geçirmez örtü serilir.			
5. Eldivenler giyilir.			
6. Enjektör sondanın distal ucuna yerleştirilir.			
7. Sondanın klembi açılır.			
8. Tüpün midede olup olmadığı kontrol edilir.			
9. Enjektörle mide içeriği aspire edilir.			
10. Gelen içerik 100 ml'den az ise mide içeriği geri verilir, beslenme yapılır.			
11. Gelen içerik 100 ml'den fazla ise beslenme yapılmaz.			
12. Seçilen beslenme yöntemine göre besin solüsyonunun akış hızı ayarlanır ve kontrol edilir.			
Besin beslenme torbası ile sürekli verilecekse:			
Beslenme setinin klembi kapatılır			
Torbanın üst kapağı açılarak beslenme solüsyonu boşaltılır ve kapağı kapatılır.			
Beslenme setinden solüsyonun akışı sağlanarak havası çıkarılır.			
Akış hızı ayarlanır ve kontrol edilir.			
Torba içindeki besin bitmek üzere iken içine 30-50 ml su ilave edilir.			
Besin enjektör ile verilecekse:			
15-20 ml su enjektöre çekilir.			
30-35 cm yukarıdan su yavaş yavaş verilir.			
Enjektöre beslenme solüsyonu boşaltılır			
Enjektörün ucu sondanın distal ucuna takılır			
Enjektör 30-35 cm yukarı kaldırılır ve besin akışa bırakılır			
Enjektör tamamen boşalmadan besin eklenir.			
Beslenme işlemi bittikten sonra enjektörle 30-50 ml su verilerek tüpün temizlenmesi sağlanır.			
13. Sonda klemplenir.			
14. Enjektör ya da beslenme torbasının seti tüpten ayrılır.			

15. Hastanın başı en az 30 derecede 30-45 dk aynı pozisyonda kalması sağlanır.			
16. Kullanılan malzemeler kaldırılır.			
17. Eldiven çıkarılır, eller yıkanır.			
18. İşlem kaydedilir.			

10.6. Boşaltım Sistemi Uygulamaları

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman No: NS-1075	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Döküman Adı: Boşaltım Sistemi Uygulamaları			
Sınav tarihi:			
Sınav saati:			
Sorumlu Öğr. Elemanları		İMZA:	
Yönerge: Bu form dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından uygulama sınavları için hazırlanmış olup her uygulama 100 puan üzerinden değerlendirilecektir			

1.1 Sürgü Verme İşlem Basamakları

Malzemeler: Sürgü, eldiven, su, sabun, tuvalet kağıdı/peçete/tampon bezler, kirli kabı	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hastanın mahremiyetine önem verilir, perde veya paravan çekilir.			
Hastaya işlem açıklanır.			
Eller yıkanır, eldiven giyilir			
Hastaya dorsal rekümbent pozisyonu verilir, topuklarına basarak dizlerini yükseltmesi istenir ya da hasta kendimizden uzak tarafa doğru yan yatırılır.			
Yatak içine koruyucu su geçirmez örtü yerleştirilir.			
Sürgünün kapağı açılır.			
Sürgünün geniş kısmı hasta veya yaralının kalçalarının altına gelecek şekilde yerleştirilir.			
Tekrar sürgünün üzerine doğru oturması veya dönmesi söylenir.			
Sürgünün geniş kısmı kalçaların altına, sap kısmı bacakların arasına gelecek şekilde yerleştirilir.			
Hastaya bacaklarını birbirine birleştirmesi söylenir.			
Mümkünse hastanın yanından ayrılmaya çalışılır.			
İşlem bittiğinde hasta yan çevrilerek ya da ayak topuklarından destek alması sağlanarak sürgü alınır.			
Gerekirse hastanın tuvalet kâğıdı ile temizlenmesine yardım edilir.			
Sürgünün kapağı kapatılır.			
Hasta temizlenme işlemini kendisi yaptıysa ellerini yıkamasına yardım edilir. Yapamadıysa biz perine bakımını yaparız.			
Sürgü dökülmeden veya tek kullanımlık sürgüler imha edilmeden önce dışkı ya da idrarın görünümü kontrol edilir.			
Tek kullanımlık olan sürgü ve ördekler özel imha cihazlarında imha edilir; tek kullanımlık olmayan sürgü ve ördeklerin dezenfeksiyonu sağlanır.			
Eldiven çıkarılır, eller yıkanır.			
İşlem ve anormal idrar veya gaita görüntüsü kaydedilir.			

1.2. Stoma Bakımı İşlem Basamakları

Malzemeler: Eldiven, adaptör, torba, kıvrık uçlu makas, pasta, cilt bariyeri krem/pomat, gazlı bez, ılık su, çöp torbası, stoma ölçüm cetveli, gaz fitresi	UYGULADI		UYGULAMADI
İŞLEM BASAMAKLARI	DOĞRU	HATALI	
Hasta ile görüşülerek torba değişimi planlanır ve hastaya uygun bir ortam hazırlanır.			
Eller yıkanır, eldiven giyilir.			
Stomadaki torba ve adaptör çıkartılır.			
Stoma çevresi ılık su ile ıslatılmış gazlı bez ile temiz bölgeden kirli bölgeye doğru silinir.			
Stomanın değerlendirilmesi yapılır.			
Stoma çapı stoma cetveli ile ölçülür.			
Derinin tahrişini önlemek amacı ile adaptör çapının stoma çapına mümkün olduğunca yakın olması sağlanır (En uygun mesafe stoma çapı ile adaptör çapı arasındaki mesafenin 2 mm olmasıdır).			
Ölçülen stoma çapına uygun şekilde adaptör çapı kesilir.			
Adaptörün yapışkan kısmındaki kağıt kaldırılır ve iç kısmına pasta sürülerek derinin gaita ile teması engellenir.			
Adaptördeki delik stomayı kapsayacak şekilde adaptör cilde yerleştirilir.			
Adaptör ısı ile daha iyi yapışacağından parmaklar adaptör çevresinde yarım dakika gezdirilir.			
Torba klemplenir ve gaz filtresi takılır.			
Torba adaptöre yerleştirilir.			
Hafif şekilde çekilerek yerleşip yerleşmediği kontrol edilir.			
Atıklar uygun şekilde atılır.			
Eldiven çıkarılır, eller yıkanır.			
İşlem kaydedilir.			

Ek. İş ve Uğraşı Terapisi Ödev Değerlendirme Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU İŞ VE UĞRAŞI TERAPİSİ DERSİ ÖDEV DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No: NS-1102	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Öğretim Elemanı Adı Soyadı:			
Öğrencinin Adı Soyadı:			
Numarası:			
Etkinlik Türü:			
Yönerge: Bu form İş ve Uğraşı Terapisi dersinde öğrencinin, öğretim elemanları tarafından objektif bir şekilde değerlendirilmesi amacıyla oluşturulmuştur. Form altı ana bölümden oluşmuştur. Birinci bölüm; Yaratıcılık ve Yenilikçilik, ikinci bölüm; Teknik Beceriler, üçüncü bölüm; Dersin Hedeflerine Uygunluk, dördüncü bölüm; Zaman Yönetimi, beşinci bölüm; Sunum ve İletişim, altıncı bölüm; Çalışmanın Düzeni ve Temizliği değerlendirme kriterlerini içermektedir. Bu değerlendirme formundaki öğrenci puanı yalnızca bir ödev alanına aittir.			
1. YARATICILIK VE YENİLİKÇİLİK		20 PUAN	ALDIĞI PUAN
Öğrencinin yaptığı çalışmada yaratıcılığını ve özgünlüğünü ne kadar sergilediği		10	
Projeye yeni fikirler ve kişisel dokunuşlar eklenmiş mi?		5	
Alışılmışın dışına çıkılmaya çalışılmış mı?		5	

2. TEKNİK BECERİLER	25 PUAN	ALDIĞI PUAN
El işi ve sanatsal becerilerinin seviyesini ölçmek (örneğin, dikiş, boyama, kesme, yapıştırma vb. tekniklerde beceri)	10	
Kullanılan materyallerin doğru ve etkili şekilde kullanımı	5	
Çalışmanın estetik ve teknik açıdan profesyonelce olup olmadığı	10	
3. DERSİN HEDEFLERİNE UYGUNLUK	15 PUAN	ALDIĞI PUAN
Öğrencinin yaptığı aktivitenin dersin amacına ne kadar uygun olduğu	5	
Aktivitenin iş uğraşı terapisi çerçevesinde bireysel gelişime ve öğrenmeye katkı sağlayıp sağlamadığı.	5	
Belirlenen tema veya konuya ne kadar sadık kalındığı	5	
4. ZAMAN YÖNETİMİ	10 PUAN	ALDIĞI PUAN
Öğrencinin verilen sürede çalışmayı tamamlayıp tamamlamadığı	5	
Çalışmayı başından sonuna kadar etkili bir şekilde planlayıp uygulama becerisi	5	
5. SUNUM ve İLETİŞİM	15 PUAN	ALDIĞI PUAN
Öğrencinin yaptığı çalışmayı sunarken gösterdiği ifade becerisi	5	
Yapılan çalışmanın açıklanması ve anlatılması sırasında kullanılan dilin açıklığı ve anlaşılabilirliği	5	
Görsel veya yazılı materyallerle yapılan sunumun etkili olup olmadığı	5	
6. ÇALIŞMANIN DÜZENİ ve TEMİZLİĞİ	15 PUAN	ALDIĞI PUAN
El işi çalışmasının düzenli ve temiz olma durumu	5	
Malzemelerin düzgün ve düzgün bir şekilde yerleştirilip kullanılması	5	
Çalışmanın genel sunumunun titizlikle yapılması	5	
TOPLAM PUAN	100	

Ek 11. Görev Değişim Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ	Doküman No: NS-1025	
	Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu GÖREV DEĞİŞİM FORMU	İlk Yayın Tarihi:	26.03.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Aşağıda detaylı bilgileri bulunan sınav görevimi, nedeniyle bilgileri sunulan akademik personel ile değiştirmek istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. Öğretim Elemanı Adı Soyadı İmza GÖREV DEĞİŞİKLİĞİ TALEP EDİLEN SINAVIN:			

Programı :	
Sınıfı :	
Dersin Adı :	
Tarihi :	
Saati :	
Yeri	

DEĞİŞİKLİĞİ KABUL EDEN ÖĞRETİM ELEMANININ:

Adı-Soyadı :	
İmza:	

Uygundur
.. / .. / 20..
Müdür

NOT:
*Görev değişikliği yapılan sınavlarda sınav görev değişikliği bildirim formunu doldurulması zorunludur.
*Görev değişikliği bildirim formunu doldurup kabul eden öğretim elemanı kabul ettiği sınavdan sorumludur.
*Değişiklik sınavlardan önce bildirilmelidir

4. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME SÜREÇLERİNDE KULLANILAN ANKETLER VE UYGULAMA ZAMANLARI

Ölçme Değerlendirme Komisyonu tarafından kalite ve akreditasyon çalışmaları kapsamında belirlenen sıklık ve içerikle anketler aracılığı ile düzenli veri toplanmaktadır. Veri toplama araçları her yıl eğitim öğretim yılı sonunda toplanan veriler ve geri bildirimler doğrultusunda Ağustos ayında revize edilir (Tablo 2).

Tablo 2. Veri Toplama Araçları

Anket Adı	Hedef Kitle	Amaç	Uygulama Zamanı	Sıklık	Uygulamadan Sorumlu Birim
Öğrenci Memnuniyet Anketi	Programlarda öğrenim gören tüm öğrenciler (1. ve 2. sınıflar)	Öğrenci Memnuniyet Anketi, Güz ve Bahar yarıyılları sonunda uygulanır. Eğitim sürecinin kalitesi, öğretim yöntemlerinin etkinliği, müfredatın işlevselliği, fiziki öğrenme ortamı, akademik destek hizmetleri ve değerlendirme süreçlerine ilişkin öğrenci geri bildirimlerini toplamak; dönem boyunca edinilen deneyimlere dayalı olarak memnuniyet düzeyini belirlemek ve eğitim-öğretim faaliyetlerinin sürekli iyileştirilmesine	Güz ve Bahar yarıyılı	Yılda 2 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

		katkı sağlamak amacıyla kullanılır.			
Akademik Personel Memnuniyet Anketi	Yüksekokulda görev yapan tüm öğretim elemanları	akademik personelin dönem boyunca deneyimlediği süreçleri (ders yükü, yönetim desteği, fiziksel ve akademik kaynakların yeterliliği vb.) dönemsel olarak değerlendirmek, eğitim-öğretim kalitesi, öğretim yöntemlerinin etkililiği, müfredatın işlevselliği. akademik destek hizmetleri ve değerlendirme süreçlerine ilişkin geri bildirimleri toplamak ve bu doğrultuda kurumsal iyileştirmelere yön vermek amacıyla uygulanmaktadır	Güz ve Bahar yarıyılı sonu	Yılda 2 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu
İdari Personel Memnuniyet Anketi	Yüksekokulda görev yapan İdari Personel	İdari süreçlerin dönemsel iş yükü farklılıklarını dikkate alarak, personel motivasyonu ve süreç verimliliği hakkında düzenli veri toplanması sağlanır.	Bahar yarıyılı sonu	Yılda 1 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu
Dış Paydaş Anketi (İşveren, Mezun, Sektör Temsilcileri)	Sektör temsilcileri, stajve uygulama yapılan kurum/kuruluşlar da görevli yetkililer ile mezunlar.	Programın müfredat, uygulama alanları ve mezun yeterliliklerinin sektör ihtiyaçlarıyla uyumunu belirlemek; paydaş geri bildirimleriyle müfredat geliştirme süreçlerine katkı sağlamak.	Nisan ayında. (Müfredat güncelleme süreci öncesinde uygulanır, böylece dış paydaş görüşleri doğrudan müfredat kararlarına yansıtılabilir)	Yılda 1 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu
Mezun İzlem Anketi	Program mezunları	Mezunların istihdam durumu, program çıktıları ve memnuniyet düzeylerinin izlenmesi	Her yıl Eylül ayında, mezuniyet sonrası 3. ayda	Yılda 1 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu
İşveren Geri Bildirim Formu	Staj veya dönem içi uygulama yapılan hastane, bakım merkezi, rehabilitasyon merkezi, evde bakım birimi gibi kurum ve kuruluşlarda görev yapan sorumlu hemşire. birim yöneticisi, eğitim hemşiresi veya kurum temsilcileri.	Öğrencilerin saha ve staj uygulamaları sırasında sergiledikleri mesleki bilgi. beceri, iletişim, etik ve profesyonel tutumlarının işveren gözünden değerlendirilmesi; bu geri bildirimlerin, eğitim programının sektör ihtiyaçlarına göre iyileştirilmesine katkı sağlaması.	Bahar dönemi sonunda: Dönem içi uygulama yapılan birimlerde. Yaz stajı sonunda: Staj yapılan kurumlarda.	Yılda 2 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu
Akademik Danışman Değerlendirme Formu	Öğrenciler	Akademik danışmanlık hizmetlerinin etkililiğini, öğrenciye rehberlik düzeyini ve memnuniyeti ölçmek	Bahar yarıyılı sonu (Mayıs)	Yılda 1 kez	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu
Ders Değerlendirme Anketi (OBİS)	Öğrenciler	Her dersin içeriği, öğretim yöntemleri ve öğretim elemanının etkililiği hakkında öğrenci geri bildirimi toplamak	Bahar ve güz yarıyılı sonu (Ocak ve Haziran)	Yılda 2 kez	Bilgi İşlem Daire Başkanlığı
Yaz Stajı Değerlendirme Anketi	Yaz stajını tamamlayan öğrenciler.	Öğrencilerin yaz stajı süresince edindikleri	yalnızca yaz stajı sonunda (Haziran–	Yılda bir kez,	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

		deneyimlere dayanarak, staj yapılan kurumun eğitimsel Katkısını ölçmek	Temmuz döneminde) uygulanır.		
--	--	--	------------------------------------	--	--

Ek 12. Öğrenci Memnuniyet Anketi

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1012	
		İlk Yayın Tarihi:	10.04.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Dokümanın Adı: ÖĞRENCİ MEMNUNİYET ANKETİ

Sayın Katılımcı;
Bu form, Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda eğitim-öğretim kalitesini artırmak ve paydaş geri bildirim mekanizmalarını güçlendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Anket yanıtlarınız gizli tutulacak olup, yalnızca eğitim kalitesinin iyileştirilmesi amacıyla değerlendirilecektir. Ankete verdiğiniz yanıtlar gizli tutulacak olup, yalnızca eğitim kalitesini iyileştirmek için kullanılacaktır. Size *en uygun olan maddeyi seçerek işaretleyiniz. Hiçbir maddeyi boş bırakmayınız. Bilgileriniz başka bir amaç için kullanılmayacaktır.*

Katılımınız için içten teşekkür ederiz.
Aydın Adnan Menderes Üniversitesi
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

GENEL BİLGİLER

Sınıfınız:
☐ 1 ☐ 2

Cinsiyetiniz:
☐ Kadın ☐ Erkek

Öğrenim gördüğünüz program:
☐ Fizyoterapi ☐ Podoloji ☐ Yaşlı Bakımı ☐ Evde Hasta Bakımı

DERS İÇERİKLERİ VE ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ

1. Ders içeriklerinin güncelliğini nasıl değerlendiriyorsunuz?
☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta düzeyde ☐ Kötü ☐ Çok kötü

2. Derslerde kullanılan öğretim yöntemleri (sunumlar, uygulamalar, grup çalışmaları vb.) öğrenmenizi destekliyor mu?
☐ Evet, tamamen destekliyor ☐ Büyük ölçüde destekliyor ☐ Kısmen destekliyor ☐ Çok az destekliyor ☐ Hiç desteklemiyor

ÖĞRETİM ELEMANLARI VE AKADEMİK DANIŞMANLIK

3. Derslerin öğretim elemanları uzmanlık alanlarına uygun dersler vermektedir.
☐ Kesinlikle katılıyorum ☐ Katılıyorum ☐ Kararsızım ☐ Katılmıyorum ☐ Kesinlikle katılmıyorum

4. Akademik danışmanınız eğitim sürecinizde size yeterli rehberlik yapıyor mu?
☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

FİZİKSEL İMKANLAR

5. Kütüphane ve dijital kaynakların (veritabanları, elektronik kitaplar vb.) yeterliliğini nasıl değerlendiriyorsunuz?
☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

6. Laboratuvar ve uygulama alanlarının yeterliliğini nasıl değerlendiriyorsunuz?
☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta düzeyde ☐ Kötü ☐ Çok kötü

SOSYAL VE KÜLTÜREL OLANAKLAR

7. Okulumuzda düzenlenen sosyal ve kültürel etkinliklerden ne kadar memnunsunuz?
☐ Çok memnunum ☐ Memnunum ☐ Orta düzeyde ☐ Memnun değilim ☐ Hiç memnun değilim
8. Öğrencilere yönelik spor, sanat ve hobi aktivitelerinin yeterliliğini nasıl değerlendirirsiniz?
☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

İLETİŞİM VE DESTEK MEKANİZMALARI

9. Akademik personelle iletişim kurmak ne kadar kolay?

- ☐ Çok kolay ☐ Kolay ☐ Orta ☐ Zor ☐ Çok zor

10. İdari personelle iletişim kurmak ne kadar kolay?

- ☐ Çok kolay ☐ Kolay ☐ Orta ☐ Zor ☐ Çok zor

11. Dilek ve şikayetlerinizi ilettiğinizde geri dönüş süresi ve çözüm odaklılığı nasıl değerlendirirsiniz?

- ☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta düzeyde ☐ Kötü ☐ Çok kötü

STAJ VE UYGULAMA ALANLARI

12. Staj ve uygulama alanlarına erişim konusunda ne düşünüyorsunuz?

- ☐ Çok kolay erişebiliyorum ☐ Erişim konusunda bir sorun yaşamadım ☐ Bazen erişim sıkıntısı yaşıyorum ☐ Erişimde ciddi sorunlar var

13. Staj sürecinin mesleki gelişiminize katkısını nasıl değerlendiriyorsunuz?

- ☐ Çok faydalı ☐ Faydalı ☐ Orta düzeyde ☐ Az faydalı ☐ Hiç faydalı değil

DEĞERLENDİRME VE SINAV SÜREÇLERİ

14. Değerlendirme ve sınav süreçlerinin adil ve şeffaf olduğunu düşünüyor musunuz?

- ☐ Kesinlikle katılıyorum ☐ Katılıyorum ☐ Kararsızım ☐ Katılmıyorum ☐ Kesinlikle katılmıyorum

15. Geri bildirimlerin (sınav sonuçları, ödev değerlendirmeleri vb.) zamanında ve açıklayıcı şekilde verilmesini yeterli buluyor musunuz?

- ☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

GENEL DEĞERLENDİRME

16. Üniversitemizde eğitim kalitesinin artırılması için önerileriniz nelerdir?

.....
.....

17. Okulumuz hakkında eklemek istediğiniz başka görüş veya önerileriniz var mı?

.....
.....

Ek 13. Akademik Personel Memnuniyet Anketi

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1088	
		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Dokümanın Adı: AKADEMİK PERSONEL MEMNUNİYET ANKETİ			
Sayın Katılımcı; Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda eğitim-öğretim süreçlerinin verimliliğini artırmak ve akademik personelin görüşlerini sistematik olarak değerlendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Ankete verdiğiniz yanıtlar gizli tutulacak olup, yalnızca eğitim kalitesini iyileştirmek için kullanılacaktır. Size <i>en uygun olan maddeyi seçerek işaretleyiniz</i> . Hiçbir maddeyi <i>boş bırakmayınız</i> . Bilgileriniz başka bir amaç için kullanılmayacaktır. Katılımınız için içten teşekkür ederiz. <i>Aydın Adnan Menderes Üniversitesi</i> <i>Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu</i>			
GENEL BİLGİLER			

Akademik unvanınız:

- ☐ Doçent Dr. ☐ Dr. Öğretim Üyesi
☐ Öğretim Görevlisi Dr. ☐ Öğretim Görevlisi

Çalıştığınız program:

- ☐ Fizyoterapi ☐ Podoloji ☐ Yaşlı Bakımı ☐ Evde Hasta Bakımı

Kaç yıldır bu kurumda görev yapıyorsunuz?

- ☐ 1 yıldan az ☐ 1–3 yıl ☐ 4–6 yıl ☐ 7–10 yıl ☐ 10 yıldan fazla

EĞİTİM-ÖĞRETİM SÜREÇLERİ**1. Eğitim-öğretim süreçlerinin genel verimliliğini nasıl değerlendiriyorsunuz?**

- ☐ Çok verimli ☐ Verimli ☐ Orta düzeyde ☐ Verimsiz ☐ Çok verimsiz

2. Eğitim sürecinde kullanılan materyaller (ders kitapları, sunumlar, uygulamalar vb.) yeterli mi?

- ☐ Evet, tamamen yeterli ☐ Büyük ölçüde yeterli ☐ Kısmen yeterli ☐ Yetersiz ☐ Hiç yeterli değil

3. Müfredatın güncelliğini ve işlevselliğini nasıl değerlendiriyorsunuz?

- ☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta düzeyde ☐ Kötü ☐ Çok kötü

4. Derslerin program çıktılarıyla uyumu konusunda ne düşünüyorsunuz?

- ☐ Kesinlikle uyumlu ☐ Büyük ölçüde uyumlu ☐ Kısmen uyumlu ☐ Uyumlu değil ☐ Hiç uyumlu değil

5. Kütüphane ve dijital kaynakların (veritabanları, e-kitaplar vb.) yeterliliğini nasıl değerlendiriyorsunuz?

- ☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

6. Laboratuvar ve uygulama alanlarının akademik ihtiyaçları karşılama düzeyi:

- ☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta düzeyde ☐ Kötü ☐ Çok kötü

7. Araştırma ve akademik gelişim için sunulan desteklerden (burslar, projeler, kongre desteği vb.) memnuniyetiniz:

- ☐ Çok memnunum ☐ Memnunum ☐ Orta düzeyde ☐ Memnun değilim ☐ Hiç memnun değilim

8. Araştırmalarınız için gerekli altyapı ve kaynaklara erişim düzeyi:

- ☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta düzeyde ☐ Kötü ☐ Çok kötü

ÖĞRENCİ MERKEZLİ EĞİTİM UYGULAMALARI**9. Derslerde öğrenci merkezli uygulamaların (etkileşimli öğrenme, vaka çalışması, proje bazlı öğrenme vb.) kullanımı yeterli mi?**

- ☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

10. Öğrencilerin derse katılım ve motivasyonu:

- ☐ Çok yüksek ☐ Yüksek ☐ Orta düzeyde ☐ Düşük ☐ Çok düşük

AKADEMİK DANIŞMANLIK SÜRECİ**11. Akademik danışmanlık sürecinin etkinliği:**

- ☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

12. Danışmanlık yaptığınız öğrencilerle iletişimde zorluk yaşıyor musunuz?

- ☐ Hayır, hiç zorlanmıyorum ☐ Bazen zorluk yaşıyorum ☐ Sık sık zorluk yaşıyorum ☐ Evet, çok zorlanıyorum

İDARİ SÜREÇLER VE ÇALIŞMA ORTAMI**13. İdari süreçlerin (ders programı, öğrenci işleri desteği, yazışmalar vb.) etkinliği:**

- ☐ Çok yeterli ☐ Yeterli ☐ Orta düzeyde ☐ Yetersiz ☐ Çok yetersiz

14. Çalışma ortamınızın akademik faaliyetleri destekleyiciliği:

- ☐ Kesinlikle evet ☐ Evet ☐ Kararsızım ☐ Hayır ☐ Kesinlikle hayır

DERS DAĞILIM SÜREÇLERİ**15. Ders dağılımında adalet ve şeffaflık:**

- ☐ Kesinlikle evet ☐ Evet ☐ Kararsızım ☐ Hayır ☐ Kesinlikle hayır

16. Üzerinize düşen ders yükünü adil buluyor musunuz?

- ☐ Kesinlikle evet ☐ Evet ☐ Kararsızım ☐ Hayır ☐ Kesinlikle hayır

17. Akademik süreçlerin iyileştirilmesi için önerileriniz nelerdir?

.....

18. Hizmetiçi eğitim önerileriniz nelerdir?

.....

19. Ekleme istediğiniz başka görüş veya önerileriniz var mı?

.....

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1009	
		İlk Yayın Tarihi:	10.04.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Dokümanın Adı: İDARİ PERSONEL GENEL MEMNUNİYET ANKETİ

Değerli Çalışma Arkadaşımız,
 Bu anket, Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu idari personelinin genel memnuniyetini değerlendirmek ve çalışma ortamının iyileştirilmesine yönelik geri bildirim almak amacıyla hazırlanmıştır. Ankete vereceğiniz cevaplar gizli tutulacak ve yalnızca genel analizlerde kullanılacaktır.
 Size *en uygun olan maddeyi seçerek işaretleyiniz.* Hiçbir maddeyi *boş bırakmayınız.* Bilgileriniz başka bir amaç için kullanılmayacaktır.

Katılımınız için içten teşekkür ederiz.
Aydın Adnan Menderes Üniversitesi
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

GENEL BİLGİLER
Birim:
Mevcut Ünvanınız:
Kurumdaki toplam çalışma süreniz:
☐ 1–3 yıl ☐ 4–6 yıl ☐ 7–10 yıl ☐ 11 yıl ve üzeri

ÇALIŞMA ORTAMI MEMNUNİYETİ
1. Çalışma ortamınızın fiziksel koşullarından (ofis alanı, havalandırma, ısıtılma, temizlik vb.) memnun musunuz?
☐ Hiç memnun değilim ☐ Memnun değilim ☐ Kararsızım ☐ Memnunum ☐ Çok memnunum
2. Birimler arası iletişim ve iş birliği düzeyi:
☐ Hiç memnun değilim ☐ Memnun değilim ☐ Kararsızım ☐ Memnunum ☐ Çok memnunum
3. Yöneticinizden aldığınız geri bildirim ve destek yeterliliği:
☐ Hiç memnun değilim ☐ Memnun değilim ☐ Kararsızım ☐ Memnunum ☐ Çok memnunum
4. Görev tanımınızın netliği ve iş yükü dengesi:
☐ Hiç memnun değilim ☐ Memnun değilim ☐ Kararsızım ☐ Memnunum ☐ Çok memnunum
5. Kurum içi teknolojik donanım ve yazılımların yeterliliği:
☐ Hiç memnun değilim ☐ Memnun değilim ☐ Kararsızım ☐ Memnunum ☐ Çok memnunum

MESLEKİ GELİŞİM VE HİZMET İÇİ EĞİTİM İHTİYAÇLARI
6. Kurumun sunduğu mevcut hizmet içi eğitimlerin kalitesi ve sıklığı:
☐ Hiç yeterli değil ☐ Yetersiz ☐ Kısmen yeterli ☐ Yeterli ☐ Çok yeterli
7. Kurumun mesleki gelişiminize sağladığı destek (seminer, konferans vb. katılım):
☐ Hiç yeterli değil ☐ Yetersiz ☐ Kısmen yeterli ☐ Yeterli ☐ Çok yeterli

HİZMET İÇİ EĞİTİM DİLEK VE ÖNERİLERİNİZ
8. Mesleki bilgi ve becerinizi artırmak için almanız gerektiğini düşündüğünüz öncelikli eğitim konularını belirtiniz:

GENEL GÖRÜŞLER VE ÖNERİLER
9. Çalışma ortamının iyileştirilmesi ve idari işleyişin geliştirilmesi için ek görüş ve önerileriniz:

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1006	
		İlk Yayın Tarihi:	10.04.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Dokümanın Adı: DIŞ PAYDAŞ ANKETİ

Değerli Katılımcı,
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu olarak işbirliği yaptığımız kurum, kuruluş, STK ve şahısların geri bildirimlerinin yüksekokulumuzu geliştireceğine ve işbirliklerimizi arttıracığına inanıyoruz. Bu anketin uygulanmasındaki amaç, sizlerin programımıza ilişkin memnuniyet düzeyinizin ve bölümümüz faaliyetlerinin, müfredatımızın ve sosyal aktivitelerimizin etkinliğinin belirlenmesidir. Yanıtlarınız gizli tutulacak ve bireysel değerlendirme yapılmayacaktır. Size *en uygun olan maddeyi seçerek işaretleyiniz. Hiçbir maddeyi boş bırakmayınız.* Bilgileriniz başka bir amaç için kullanılmayacaktır.

Katılımınız için içten teşekkür ederiz.
Aydın Adnan Menderes Üniversitesi
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

GENEL MEMNUNİYET

1. Hangi paydaş grubuna dahilsiniz?
☐ Mezun ☐ Öğrenci velisi ☐ Sağlık sektörü işvereni (Hastane, Klinik vb.)
☐ Sağlık bakım sektörü işvereni (Bakım evi, Rehabilitasyon merkezi vb.)
☐ Sumer Kampüs Koordinatörlüğü ☐ Yükseköğretim Kurulu (YÖK) temsilcisi
☐ TÜBİTAK temsilcisi ☐ GEKA (Güney Ege Kalkınma Ajansı) temsilcisi
☐ Sayıştay temsilcisi ☐ Nazilli Belediyesi temsilcisi ☐ Nazilli STK temsilcisi
☐ Kamu veya özel kurum temsilcisi ☐ Diğer:

Eğer “Diğer” seçeneğini işaretlediyseniz, lütfen paydaş grubunuzu belirtiniz:
.....

2. Nazilli Sağlık Hizmetleri MYO ile iş birliği düzeyinizi nasıl değerlendirirsiniz?
☐ Hiç iş birliği yapmadık ☐ Çok az iş birliği yaptık ☐ Zaman zaman iş birliği yaptık ☐ Düzenli iş birliği yapıyoruz ☐ Sürekli ve güçlü bir iş birliğimiz var

3. Mezunlarımızın mesleki yeterlilik düzeyini nasıl değerlendirirsiniz?
☐ Kesinlikle yetersiz ☐ Yetersiz ☐ Kısmen yeterli ☐ Yeterli ☐ Kesinlikle yeterli

4. Nazilli SHMYO ile iş birliğinizi artırmayı düşünür müsünüz?
☐ Kesinlikle artırmak istemem ☐ Artırmak istemem ☐ Kararsızım ☐ Artırmak isterim ☐ Kesinlikle artırmak isterim

5. Nazilli SHMYO mezunlarının teknik bilgi ve becerileri yeterli midir?
☐ Kesinlikle yetersiz ☐ Yetersiz ☐ Kısmen yeterli ☐ Yeterli ☐ Kesinlikle yeterli

6. Mezunlarımızın iş yerinizde çalışma potansiyeli yüksek midir?
☐ Kesinlikle düşük ☐ Düşük ☐ Orta düzeyde ☐ Yüksek ☐ Kesinlikle yüksek

7. MYO mezunları için geliştirilmesi gereken en önemli alanlar nelerdir?
.....
.....

8. Kurumunuzun MYO ile daha fazla iş birliği yapmasını ister misiniz?
☐ Kesinlikle istemem ☐ İstemem ☐ Kararsızım ☐ İsterim ☐ Kesinlikle isterim

9. Eğitim süreçleri ile ilgili önerileriniz nelerdir?

10. Müfredatımızın güncelliğini ve sektör ihtiyaçlarına uyumunu artırmak amacıyla, programımızda yer almasını önerdiğiniz yeni ders veya konu başlıkları var mıdır?

 **Yaşlı Bakım Programı Müfredatı için bağlantı:**

https://drive.google.com/file/d/1Mrj2qk64bnDujybRhFQHJXD5KBJ50VjG/view?usp=drive_link

Ek 16. Mezun İzlem Anketi

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1011
		İlk Yayın Tarihi: 10.04.2025
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:

Dokümanın Adı: MEZUN İZLEM FORMU

Değerli mezunlarımız,

Nazilli Sağlık Hizmetleri MYO olarak sizlerle iletişim halinde kalmak ve bu sayede siz değerli mezun olan öğrencilerimiz ile karşılıklı fikir ve bilgi alışverişi yaparak yüksekokulumuzun kalite standartlarını yükseltmeyi amaçlamaktayız. Bu konuda siz değerli mezunlarımızın aşağıda yer alan kısa anketimizi doldurarak bizlere bu konuda yardımcı olmanızı temenni etmekteyiz. Vakit ayırdığınız için sizlere çok teşekkür ederiz.

1. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı ve Soyadı:

GSM No:

E-posta Adresi:

Doğum Tarihi (yıl):

Cinsiyetiniz:

☐ Kadın ☐ Erkek

2. Mezun Olduğunuz Program

☐ Evde Hasta Bakımı Programı ☐ Yaşlı Bakımı Programı ☐ Fizyoterapi Programı ☐ Podoloji Programı

3. Mezuniyet Yılıınız:

4. Şu Anki Eğitim Düzeyiniz:

☐ Lisans ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora

5. Halen Yaşadığınız Ülke:

6. Halen Yaşadığınız Şehir:

7. Şu An Çalışıyor Musunuz?

☐ Evet ☐ Hayır

8. Kaç yıldır çalışıyorsunuz?

(7. soruya cevabınız “Evet” ise 8–12. soruları yanıtlayınız.)

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Diğer:

9. Mezun olduktan ne kadar süre sonra çalışmaya başladınız?

☐ 1. yılda ☐ 2. yılda ☐ 3. yılda ☐ 4. yılda ☐ 5. yılda ☐ Diğer:

10. Mezun olduğunuz önlisans programı ile ilgili bir alanda mı çalışıyorsunuz?

☐ Evet ☐ Hayır

11. Çalıştığınız kurum aşağıdaki kategorilerden hangisine girmektedir?

☐ Kamu Kuruluşu ☐ Özel Sektör ☐ Belediye ☐ Eğitim Kuruluşu ☐ Sivil Toplum Örgütü
☐ Kendi İşyerim ☐ Diğer:

12. Mezun olduğunuz önlisans programından farklı bir alanda çalışıyorsanız, bu alan aşağıdakilerden hangisidir?

☐ Sağlık ☐ İdare ve Yönetim ☐ Araştırma-Geliştirme ☐ Eğitim ☐ Hizmet Sektörü ☐
Diğer:

13. Mezuniyet Sonrası Yaptığınız veya Devam Ettiğiniz İlave Öğretim Programı

☐ Yok ☐ Farklı bir bölüm ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ Diğer:

MEZUN İZLEME FORMU

Değerlendirme İfadesi	EVET	HAYIR
Mesleği ile ilgili temel, güncel ve uygulamalı bilgilere sahip olur.	☐	☐
İş sağlığı ve güvenliği, çevre bilinci ve kalite süreçleri hakkında bilgi sahibidir.	☐	☐
Mesleği için güncel gelişmeleri ve uygulamaları takip eder, etkin şekilde kullanır.	☐	☐
Mesleği ile ilgili bilişim teknolojilerini (yazılım, program, animasyon vb.) etkin kullanır.	☐	☐
Mesleki problemleri bağımsız olarak analitik ve eleştirel biçimde değerlendirir, çözüm önerisi sunar.	☐	☐
Düşüncelerini yazılı ve sözlü iletişimle etkin biçimde sunar.	☐	☐
Alanında karşılaşılan karmaşık sorunları çözmek için ekip üyesi olarak sorumluluk alır.	☐	☐
Kariyer yönetimi ve yaşam boyu öğrenme konusunda farkındalığa sahiptir.	☐	☐
Alanıyla ilgili verilerin toplanması, uygulanması ve sonuçlarının duyurulmasında etik değerlere sahiptir.	☐	☐
Bir yabancı dili kullanarak alanındaki bilgileri takip eder ve meslektaşlarıyla iletişim kurar.	☐	☐
Yaşlanma ve yaşlılığın fizyolojisini tanımlar.	☐	☐
Yaşlı bireylerin fiziksel, psikolojik ve sosyal alanlarını destekleyici programları planlar ve uygular.	☐	☐
Yaşlı bakımına yönelik hukuki uygulamaları ve destek sistemlerini (huzurevi, gündüz bakım evi vb.) açıklar.	☐	☐

Ek 17. İşveren Geri Bildirim Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1010	
		İlk Yayın Tarihi:	10.04.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Dokümanın Adı: İŞVEREN GERİ BİLDİRİM FORMU

Sayın Katılımcı;

Yüksekokulumuz öğrencilerimizin klinik alanda ve sahada performansının değerlendirilmesine ve eğitim programlarımızın bu doğrultuda geliştirilmesine ihtiyaç duyulmaktadır. Bu nedenle öğrencilerimizin yaz stajında alandaki performanslarına ilişkin görüşleriniz ve değerlendirmeleriniz bizim için önemlidir. Geri bildirimleriniz, programın sektör beklentilerine uygun hale getirilmesine katkı sağlayacaktır.

Size en uygun olan maddeyi seçerek işaretleyiniz. Hiçbir maddeyi boş bırakmayınız. Bilgileriniz başka bir amaç için kullanılmayacaktır.

Katılımınız için içten teşekkür ederiz.

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

İŞVEREN / KURUM BİLGİLERİ

İşveren / Kurum Adı:

Kuruluş Türü:

☐ Kamu Kurumu ☐ Özel Sektör ☐ STK ☐ Diğer (belirtiniz):

Eğer “Diğer” seçeneğini işaretlediyseniz, lütfen kuruluş türünüzü yazınız:

Çalıştığınız Alan:

☐ Sağlık Hizmetleri ☐ Huzurevi / Yaşlı Bakım Merkezi ☐ Evde Bakım Hizmetleri ☐
Rehabilitasyon Merkezi ☐ Diğer (belirtiniz):

Eğer “Diğer” seçeneğini işaretlediyseniz, çalışma alanınızı yazınız:

ÖĞRENCİNİN YETENEKLERİNİ DEĞERLENDİRİNİZ

Program Amaçları ve Başarım Göstergeleri

Değerlendirme Alanı	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Yetersiz
Mesleki Bilgi ve Teknik Yeterlilik	☐	☐	☐	☐	☐
Hasta ve Yaşlı Bakımı Becerileri	☐	☐	☐	☐	☐
İletişim Becerileri ve Ekip Çalışması	☐	☐	☐	☐	☐
Problem Çözme ve Karar Alma Yeteneği	☐	☐	☐	☐	☐
İş Etiği ve Profesyonellik	☐	☐	☐	☐	☐

ÖĞRENCİNİN ÇALIŞMA ORTAMINA UYUMU

1. Öğrencimizin genel çalışma performansını nasıl değerlendiriyorsunuz?

☐ Çok başarılı ☐ Başarılı ☐ Orta düzeyde ☐ Geliştirilmesi gerekiyor ☐ Yetersiz

ÖĞRENCİNİN GELİŞİME AÇIK YÖNLERİ

2. Öğrencilerimizin eksik gördüğünüz yönleri var mı?

☐ Teknik bilgi eksikliği
☐ İletişim ve ekip çalışması eksikliği
☐ Stres yönetimi ve problem çözme eksikliği
☐ Mesleki etik ve sorumluluk eksikliği
☐ Diğer (belirtiniz):

Eğer “Diğer” seçeneğini işaretlediyseniz, lütfen açıklayınız:

ÖĞRENCİNİN GÜÇLÜ YÖNLERİ

İŞVEREN ÖNERİLERİ VE GÖRÜŞLERİ

3. Program müfredatında geliştirilmesi gereken alanlar var mı?

☐ Hasta ve Yaşlı Bakımı Uygulamaları
☐ Psikososyal Destek ve İletişim
☐ Tıbbi Müdahale ve Acil Durum Yönetimi
☐ Evde Bakım ve Rehabilitasyon Teknikleri
☐ Diğer (belirtiniz):

f. Sınıf

7. Aşağıdaki soruları akademik danışmanınız nezdinde değerlendiriniz

1= Kesinlikle katılmıyorum, 2=Katılmıyorum, 3=Kararsızım 4=Katılıyorum, 5=Kesinlikle katılıyorum

6.1. Danışmanım kayıt yenileme süreçlerinde destekler 1 2 3 4 5

6.2. Danışmanım eğitim-öğretim süreçlerinin işleyişine ilişkin bilgilendirme yapar 1 2 3 4 5

6.3. Danışmanım ders seçimiyle ilgili yeterli bilgi ve destek sağlar 1 2 3 4 5

6.4. Danışmanım kariyer planlaması ve hedef belirleme konusunda yardımcı olur 2 3 4 5

6.5. Danışmanım akademik ve mesleki gelişim konusunda yardımcı olur 1 2 3 4 5

6.6. Danışmanım sorunlara çözüm odaklı yaklaşır. 1 2 3 4 5

6.7. Danışmanım gerektiğinde sorunların çözümü için ilgili birimlere yönlendirme sağlar. 1 2 3 4 5

6.8. Danışmanım Açık ve olumlu bir iletişim yaklaşımı sergiler. 1 2 3 4 5

Ek19 .Yaz Stajı Değerlendirme Anketi

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ		Doküman No: NS-1089	
	NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU		İlk Yayın Tarihi:	17.06.2025
	YAZ STAJI DEĞERLENDİRME ANKETİ		Revizyon Tarihi:	
			Revizyon No:	

Yönerge : Sevgili Öğrenciler, Bu anketin amacı eğitimin niteliğini sürekli ve sistemli bir biçimde geliştirmek için görüşlerinizden yararlanmaktır. Yaptığımız stajı aşağıdaki ölçütlere göre değerlendirmeniz istenmektedir. Değerlendirmenizin kendi kişisel gözlem ve algılarınıza dayanıyor olması bu verilerin geçerliliği ve güvenilirliği açısından çok önemlidir. Buradaki sorulara verdiğiniz cevaplar stajınızın değerlendirilmesi esnasında dikkate alınmayacaktır. Bu nedenle değerlendirmeniz esnasında lütfen duygusal olmayınız ve arkadaşlarınızla aranızda fikir alışverişinde bulunmayınız.

Katkılarınız için şimdiden teşekkür ederiz.

Nazilli sağlık hizmetleri Meslek Yüksekokulu Staj Komisyon Başkanlığı

Staj Yapılan Firma Adı :

Staj Yapılan Firma Adresi :

Staj Yapan Öğrencinin Staj yaptığı Dönem : ☐ II. Yarıyıl sonu ☐ IV. Yarıyıl sonu

☐ Mezun aşamada olanlar için dönem içi

Öğretim kayıtlı olduğu program

- ★ Yaşlı bakım
- ★ Evde Bakım
- ★ Podoloji
- ★ Fizyoterapi

Ganosu: ☐ 1.99 ve altı ☐ 2.00 – 2.49 ☐ 2.50 – 2.99 ☐ 3.00 – 3.49 ☐ 3.50 – 4.00

ANKET SORULARI

Aşağıdaki soruları yaz stajı nezdinde değerlendiriniz.

1= Kesinlikle katılmıyorum, 2=Katılmıyorum, 3=kararsızım, 4=Katılıyorum, 5=Kesinlikle katılıyorum

Soru		1	2	3	4	5
1.	Bölüm/programda öğrendiğim teorik bilgilerin pratiğe uygulanmasında katkısı olmuştur.					
2.	Görev ve sorumluluk almama katkısı olmuştur.					
3.	Sözlü ve yazılı iletişim kurabilme yeteneğimin gelişmesine katkısı olmuştur.					
4.	Zamanımı etkin bir şekilde nasıl planlamam ve kullanmam gerektiği konusunda deneyim kazanmama katkısı olmuştur.					
5.	Staj bana mesleki problemleri belirleme, ifade etme ve çözme becerisi kazandırmıştır.					
6.	Takım üyesi olarak çalışma yeteneği kazanmama katkısı olmuştur.					
7.	Staj bana mesleki ve etik (ahlaki) sorumlulukları kavrama bilinci vermiştir.					
8.	Staj süresi boyunca kendimi kurumun bir parçası olarak hissettim.					
9.	Mesleki özgüven kazandırdı.					
10.	Bu işyerini gelecekte staj yapacak arkadaşlarıma tavsiye ederim.					

Ek 20 Öğrenci Geri bildirim Toplama Formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	Doküman No: NS-1105	
		İlk Yayın Tarihi:	20.06.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Dokümanın Adı: Geri Bildirim Toplama Formu

Tarih / Saat	
Geri Bildirimin Alındığı Yol	☐ Fiziksel Geri Bildirim Kutusu ☐ Online Form ☐ Diğer:
Geri Bildirim Kodu (varsa)	 (Takip için iç kod)

Geri Bildirim Konu Başlığı

.....

Geri Bildirim Türü

- ☐ Eğitim-Öğretim (ders içeriği, ölçme-değerlendirme, öğretim elemanı vb.)
- ☐ İdari İşler (öğrenci işleri, evrak, bürokrasi vb.)
- ☐ Fiziksel Altyapı (sınıf, laboratuvar, internet, temizlik vb.)
- ☐ Psikososyal Konular (akran zorbalığı, taciz, uyum sorunu vb.)

☐ Diğer:

Geri Bildirimin İçeriği

.....

Aciliyet Durumu

☐ Acil (güvenlik, taciz, şiddet, ciddi risk vb.) ☐ Öncelikli ☐ Rutin

İlk Değerlendirmeyi Yapan Ad-Soyad / Görev:

Değerlendirme Tarihi

Müdürlük makamına bildirim

Resmî Yazı / ÜBYS No

İlgili Birim / Komisyon ☐ Bölüm Başkanlığı ☐ Eğitim Komisyonu ☐ İdari-Mali İşler ☐ Bilgi İşlem ☐ Yüksekokul sekreterliği ☐ PDRM / Psikolojik Danışma Birimi ☐ Diğer:

Yapılan İyileştirme

Acil Durum Yönlendirmesi ☐ PDRM / Rehberlik Birimine yönlendirildi ☐ Güvenlik Birimine bildirildi ☐ Rektörlüğe / Hukuk Müşavirliğine bildirildi ☐ Diğer:

Ek 21. PUKO Takip formu

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU PUKO TAKİP FORMU		Doküman No: NS-1106	
			İlk Yayın Tarihi:	20.06.2025
			Revizyon Tarihi:	
			Revizyon No:	
Birim:		Hazırlanma Tarihi:	/...../202...	
Faaliyetin Adı:				
Faaliyete Dahil olan Paydaşlar:				
Faaliyetin İlişkili Olduğu Ölçüt				

PLANLAMA	
Açıklama: Planlama süreçleri, tanımlı süreçler veya mekanizmalar. Faaliyetin neden, nasıl, ne zaman, ne kadar sürede ve kimler tarafından yapılması gerektiği kararlaştırılır.	
Planlama Faaliyetleri:	
Planlama Kanıtları:	Örn. Yönetim kurulu kararları, komisyon kararları, talep yazıları
Planlama Tarihi:	/...../202...

UYGULAMA	
Açıklama: Yapılan faaliyet ve çalışmalar. Planlama aşamasında belirlenen amaçlar ve hedefler uygulama aşamasında hayata geçirilir.	
Düzenlenen Faaliyet:	
Uygulama Kanıtları:	Örn. Faaliyet ile ilgili haberler, fotoğraflar, imza listeleri
Uygulama Tarihi:	/...../202...

KONTROL

Açıklama: Çalışmaların sonuçlarının izlenmesi. Planlama aşamasında hedefler doğrultusunda çizilen yol haritasının efektif sonuçlar verip vermediği bu aşamada ölçümlenir.

Kontrol Amaçlı Faaliyetler:	
Kontrol Kanıtları:	Örn. Faaliyet ile ilgili yapılan değerlendirmeler, katılımcı anketleri
Kontrol Tarihleri:	/...../202... -/...../202...

ÖNLEM

Açıklama: İzleme sonucunda elde edilen dönütlerden yararlanılarak yapılan iyileştirme çalışmaları. Planlama aşamasından uygulamaya; uygulamadan kontrol etmeye kadar tüm aşamalardaki sapmalar kontrol edilir. Bir sonraki uygulamada benzer sapma ve hatalar olmaması için önlem alınır (Karar ve iyileştirmeler)

Önlem Amaçlı Faaliyetler:	
Önlem Kanıtları:	Örn. Memnuniyet oranını artırmaya yönelik önlemler ile ilgili kararlar, dönütlerden elde edilen talepler doğrultusunda yapılan değişiklikler ile ilgili kararlar
Önlem Tarihleri:	/...../202... -/...../202...
Belirtmek İstedığınız Diğer Görüşler:	

İyileştirmenin İlgili Ölçütünü İşaretleyiniz

	YÖNETİM
	EĞİTİM –ÖĞRETİM
	ARAŞTIRMA -GELİŞTİRME
	TOPLUMSAL KATKI

