|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı / No:** | **Öğr.El.Değ.** | **Alınan Not** |
| **A- Aile Sağlığı Merkezi Süreci** | **50** |  |
| Aile Sağlığı Merkezi giriş ve çıkış saatlerine uyarak saha çalışmasına devam etme | 5 |  |
| Aile Sağlığı Merkezinde gerekli hemşirelik girişimlerini doğru ve etkin şekilde yapabilme (ör; aşı, kan alma, enjeksiyon, gebe izlem, çocuk izlem, yaşlı izlem, kronik hasta izlem….vb) | 7 |  |
| Sağlık Bakanlığı izlem kriterleri doğrultusunda (aşılar, ince/kaba motor gelişim, fiziksel gelişim vb. değerlendirilmesi, bir sonraki ziyaretin planlanması) bebek, çocuk ve gebe izlemi yapmak | 15 |  |
| ASM’de hazırlanılmış (sağlık eğitimi planı, içerik ve materyal oluşturarak) olan 2 eğitimi vermek | 10 |  |
| Eğitimde Omaha Sınıflama sistemini kullanma (Omaha sınıflama listesi ile problemin tanımı, hedef ve kategoriler, hemşirelik girişimleri ve girişimler ile problemin değerlendirilmesi | 13 |  |
| **B. Okul Sağlığı Süreci** | **40** |  |
| Okulun risk değerlendirmesini yapmak ve buna uygun girişim planlamak | 8 |  |
| Okul personeline hazırlanılmış (sağlık eğitimi planı, içerik ve materyal oluşturarak) olan 2 eğitimi vermek | 10 |  |
| Öğrencilere hazırlanmış (sağlık eğitimi planı, içerik ve materyal oluşturarak) olan 2 eğitimi vermek | 10 |  |
| Eğitimde Omaha Sınıflama sistemini kullanma (Omaha sınıflama listesi ile problemin tanımı, hedef ve kategoriler, hemşirelik girişimleri ve girişimler ile problemin değerlendirilmesi | 12 |  |
| **B- Profesyonel davranışlar, Sorumluluklarını yerine getirme ve İletişim** | **10** |  |
| Profesyonel görünüm (Önlük, kimlik, çanta, makyaj, saç-sakal…vb) | 2 |  |
| Sorumluluk alabilme ve karar verebilme | 2 |  |
| Liderlik, motivasyon ve eleştirilere açık olma | 1 |  |
| Eksiklerini fark etme, hatalarını düzeltmek için çaba gösterme | 2 |  |
| Arkadaşları ile ve Öğretim elemanıyla uyumlu ve saygılı iletişim kurabilme | 1 |  |
| Verilen ödev ve materyalleri (Word, video, broşür vb.) belirtilen zamanda ve eksiksiz teslim etme | 2 |  |
| TOPLAM | **100** |  |

**NOT: Değerlendirme formu her dönem Halk Sağlığı Hemşireliği ABD tarafından incelenerek yenilenmektedir.**