**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERİSTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**RUH SAĞLIĞI ve PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ ALANI BECERİ LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gözlemlenemedi** | **Beklentinin altında** | **Sınırda** | **Beklenti düzeyinde** | **Üst düzeyde** |
| **Beceriler** | **Puanlama** | **x** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Profesyonel tutum ve davranışlarda bulunma (duruş, tutum, beden dili, kılık kıyafet vb.) |  |  |  |  |  |
| Profesyonel bakım verme ilişkileri için gerekli profesyonel sınırları geliştirebilme |  |  |  |  |  |
| Ruh sağlığını korumak ve geliştirmek amacıyla toplumun bir grubuna yönelik sağlık eğitimi planlayabilme ve uygulama  |  |  |  |  |  |
| Psikiyatrik hastalıkları belirleyebilme ve ayırt edebilme |  |  |  |  |  |
| Terapötik iletişim yöntemlerini kullanabilme (aktif dinleme, açık uçlu sorular sorabilme, empati kurabilme vb.) |  |  |  |  |  |
| Terapötik ilişki kurarak klinik görüşme yapabilmek için ortamı oluşturma (yer, zaman vb.) |  |  |  |  |  |
| Klinik görüşmeyi başlatabilme ve yöntemleri (kendini tanıtma, hitap, açık uçlu sorularla başlama, devam etmesini teşvik etme vb.) uygun kullanabilme |  |  |  |  |  |
| Klinik görüşmeyi sürdürebilme ve yöntemleri (soru sorma, açıklama, yoğunlaştırma, geri bildirim vb.) uygun kullanabilme |  |  |  |  |  |
| Klinik görüşmeyi sonlandırma ve yöntemleri (sona yaklaşma bilgisi verme, özetleme, sonraki görüşmeyi ayarlama vb.) uygun kullanabilme |  |  |  |  |  |
| Bakım verdiği bireylerin gözlemini gerçekleştirebilme  |  |  |  |  |  |
| Psikiyatri kliniğine özgü kayıt tutabilme |  |  |  |  |  |
| Bireyin sağlığı veya durumuyla ilgili kapsamlı veri toplayabilme  |  |  |  |  |  |
| Ruhsal durum değerlendirme yapabilme veya mini mental muayene yapabilme |  |  |  |  |  |
| Saldırganlık veya intihar dahil olmak üzere kendine veya diğerlerine yönelik şiddet riskini değerlendirebilme |  |  |  |  |  |
| Komorbid tıbbi tanılarının etkilerini ve bedensel-ruhsal etkileşimin klinik prezantasyonunu değerlendirebilme  |  |  |  |  |  |
| Risk seviyeleri de dahil olmak üzere toplanan veriler doğrultusunda hemşirelik tanısı/ruhsal hastalık sınıflamasına göre adlandırabilme |  |  |  |  |  |
| Hemşirelik tanılarını etiyolojik ve tanımlayıcı özellikleriyle birlikte belirleme ve öncelik sırasına koyabilme |  |  |  |  |  |
| Hastaya ve duruma göre bireyselleştirilmiş beklenen bakım sonuçlarını belirleyebilme |  |  |  |  |  |
| Beklenen bakım sonuçlarını oluşturmak için strateji ve alternatifler belirleyen bir plan geliştirebilme |  |  |  |  |  |
| Bireyin öz-bakımına katılması ve bağımsızlığını geliştirmesini destekleyebilme |  |  |  |  |  |
| Bireyin duygularını ifade etmesini sağlayabilme |  |  |  |  |  |
| Terapötik ortam aktivitelerinden (servise kabul, günaydın tablosu, iş-uğraş ve eğitim vb.) en az biri için yönerge oluşturabilme ve gerçekleştirebilme |  |  |  |  |  |
| Sanrısı veya halüsinasyonu, konuşmada bozulma sorunu olan hastaya uygun yaklaşım sergileyebilme |  |  |  |  |  |
| Saldırganlık veya intihar dahil olmak üzere kendine veya diğerlerine yönelik şiddet davranışı olan hastaya uygun yaklaşım sergileyebilme |  |  |  |  |  |
| Bakım verdiği bireylerin psikotrop ilaç yönetimini (psikotrop ilaçları güvenli bir şekilde depolama, hazırlama, uygulama, etki ve yan etkilerini belirleme, girişimde bulunma, kayıt altına alma vb.) gerçekleştirebilme |  |  |  |  |  |
| Bakım verdiği bireylerin taburculuk eğitimini planlayabilme ve uygulama  |  |  |  |  |  |
| Bakım verdiği bireylerin primer bakım vericisinin ihtiyaçlarını, bakım yükünü belirleyebilme  |  |  |  |  |  |
| Bakım verdiği bireylerin primer bakım vericisinin ihtiyaçlarına, bakım yüküne yönelik girişimleri planlayabilme ve uygulama  |  |  |  |  |  |
| Uygulanan girişimlerin etkilerini, beklenen sonuçlara ulaşma durumunu değerlendirebilme |  |  |  |  |  |
| Varılan sonuçlara göre hemşirelik sürecini yeniden işletebilme  |  |  |  |  |  |