

T.C
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ



HEM 426 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI
DERS BİLGİ KİTAPÇIĞI

SAMSUN

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLARI, PROGRAM ÇIKTILARI VE DEĞERLERİ.....	3
2. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ	4
2.1. Dersin Tanımı ve Amacı	4
2.2. Eğitim Modeli.....	4
2.3. Uzaktan Eğitim Politikası.....	5
2.4. Dersin Genel Hedefleri.....	5
2.5. Dersin Programdaki Yeri.....	6
2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....	6
2.7. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları.....	7
2.8. Dersin Değerlendirilmesi.....	10
2.9. Dersin Laboratuvar Uygulaması ve Değerlendirmesi	10
2.10. Dersin Klinik/Saha Uygulaması ve Değerlendirmesi.....	13
3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ	18
4. DERS KONU İÇERİĞİNİN BÖLÜMÜN PROGRAM ÇIKTILARI, DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI, HASTA GÜVENLİĞİ, SÜRDÜRÜLEBİLİR KALKINMA HEDEFLERİ, SAĞLIĞIN SOSYAL BELİRLEYİCİLERİ İLE İLİŞKİSİ.....	24
5. DERSİN KAYNAK ve KANIT LİSTESİ.....	32
6. EKLER	33
6.1. Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları.....	33
6.2. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması	43
6.3. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu.....	44
6.4. Hemşirelik Bölümü Uygulama İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı.....	45

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLARI, PROGRAM ÇIKTILARI VE DEĞERLERİ

Misyon; Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına etik, kanıta dayalı uygulama ile cevap veren mesleğine bağlı, duyarlı ve dinamik hemşire liderler yetiştirmektir.

Vizyon; Birey, aile ve toplumun sağlığını geliştirmek üzere ulusal ve uluslararası düzeyde hemşirelik disiplinine yön verecek yenilikçi ve profesyonel hemşireler yetiştiren lider bir bölüm olmaktır.

Hemşirelik Bölümü Amaçları;

1. Mezunlarımız ulusal/ uluslararası sağlığı ilgilendiren kuruluşlarda ya da akademik alanda istihdam edilir
2. Mezunlarımız hemşirelik uygulamalarında sürekli yenilenme ve gelişme bilinciyle akademik ve kişisel gelişimine devam eder.
3. Mezunlarımız ulusal ve uluslararası hemşirelik etik ve uygulama standartlarına uygun bütüncül ve insancıl bakım verir

Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları;

1. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.
2. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
3. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.
4. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.
5. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.
6. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır.
7. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve işbirliği becerilerini kullanır.
8. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
9. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.

Değerlerimiz; Hemşirelik bölümü olarak kaliteli sağlık bakım hizmetlerine erişimin bir ayrıcalık değil sosyal bir hak olduğuna inanıyor ve bunu en temel değer olarak kabul ediyoruz. Bunun yanı sıra Atatürk ilke ve inkılaplarını ve aşağıdaki değerleri Temel Değerlerimiz olarak sunuyoruz:

- **Bakım:** Bakım hemşirelik uygulamasının özüdür. Bireyin eşsizliği temelinde insanlara merhametli, vicdanlı, bütüncül, şeffaf, alturistik ve katılımcı bir yaklaşımla bakım vermeye kararlıyız.
- **Duyarlılık:** Kültür, çevre, birey, toplum, toplumsal cinsiyet eşitliği ve hakkaniyet temelinde insanların bakım çağrılarını duymaya, etik ve saygınlık standartlarına dayalı olarak bu çağrıya yanıt vermeye kararlıyız.
- **Etik:** Hemşirelik eğitimi, uygulaması ve araştırmasında evrensel ve bilimsel etiğe uygun, insana ve değerlerine saygılı, adil, dürüst ve hakkaniyetli olmaya kararlıyız.
- **Profesyonellik:** Sosyal adalet ve eşitliğin sağlık hizmetlerine entegrasyonuna, düşünce özgürlüğüne, örgütlenme bilincine dayanan, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş lider, entelektüel hemşireler olmaya kararlıyız.
- **Bilimsellik/Yenilikçilik:** Bir uygulama mesleği ve bir akademik disiplin olarak hemşirelikte, kanıta dayalı bakımı uygulamak için yeni bilgileri keşfetmeye, yaymaya ve hemşirelik bilimini geliştirmeye kararlıyız.
- **Katılımcılık/paydaş odaklılık:** Hemşirelik öğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve öğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

2. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ

2.1. Dersin Tanımı ve Amacı

İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve mesleki değerler ve ilkeler ışığında ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerini sağlamak, karar verme becerilerini geliştirmek ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.

2.2. Eğitim Modeli

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn uygulama dersinin öğretiminde klasik eğitim modeli temelinde öğrenci merkezli yaklaşımlar benimsenmektedir. Bu ders kapsamında öğrenciler bireysel ve grup çalışması ile öğrenmeyi deneyimlemekte, karmaşık sağlık problemlerine yönelik araştırmalar yapmakta, eleştirel düşünmekte ve materyaller geliştirmektedir. Ders kapsamında yürütülen grup çalışmalarında öğrencilerin öğrenme yolculuğuna rehberlik edecek öğretim elemanları

belirlenmektedir. Öğrenci gruplarının çalışmalarını tamamlayıp sınıfla paylaşacakları tarih dönem başından ilan edilmektedir. Ayrıca ders kapsamında haftada 24 saat olan klinik uygulamalar boyunca öğrenciler 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerilerini kullanarak karmaşık sağlık problemlerine sahip bireylere bütüncül bakım vermekle birlikte sağlıklı/hasta bireyde ruhsal değerlendirme, psikososyal bakım, terapötik iletişim teknikleri, ruhsal hastalığa sahip bireye yardım becerileri gibi psikiyatri hemşireliği bilgi ve becerileri konusunda özelleşmiş konularda öğrenme gerçekleştirmektedir.

2.3. Uzaktan Eğitim Politikası

Uzaktan eğitim olanakları ve dijital alan fırsatlarını kullanarak;

- Hemşirelik mesleğine temel oluşturan bilgi, becerilere ve profesyonel davranışlara ait öğelerin öğrencilere üst düzeyde kazandırılması,
- Bir paydaş olarak öğrencilerin etkin katılımıyla potansiyellerinin desteklenmesi,
- Bireysel ve toplumsal koruyucu önlemlerin, sağlığı koruma ve geliştirme amacına yönelik etkin kullanım farkındalığının oluşturulması ve becerisinin kazandırılması,
- Öğretim elemanı ve öğrenci etkileşiminin dijital güvenlik sınırları içerisinde kesintisiz devamlılığının sağlanmasıdır.

Dersin öğrenme çıktılarına ulaşmak için gerekli içerikler ve öğretim yöntem-teknikleri uzaktan eğitim sürecinde entegre edilmiş ve Covid 19 pandemisi nedeniyle gerçekleştirilen uzaktan eğitim sürecinde de öğrenci merkezli bir yaklaşım benimsenmiştir.

3 saat teorik, 24 saat uygulama olan bu ders kapsamında öğrenciler haftada 3 gün Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi'nde klinik uygulama yapmaktadırlar. Ders dönem başlangıç tarihinden bir hafta sonra öğrenciler uygulamaya başlamaktadırlar. Uygulamaya başladıktan sonra yapılan tüm devamsızlıklar uygulama devamsızlığı olarak sayılır.

2.4. Dersin Genel Hedefleri

Bu derste öğrencinin;

1. Toplum ruh sağlığı hizmetlerini bilmesi, koruyucu ruh sağlığı hizmetleri planlayabilmesi,
2. Psikiyatrik hastalık dışındaki sağlık sorunlarında ortaya çıkabilecek ruhsal sorunları bilir ve psikososyal bakım verebilmesi,
3. Ruhsal bozukluğu olan bireye ve aileye yönelik psikososyal bakım becerilerini kullanabilmesi,
4. Ruh sağlığı konusunda birey ve topluma eğitim yapabilmesi,
5. Çocukluk, ergenlik ve yaşlılık dönemi sorunlarını tanımlar ve çözüm üretebilmesi,

6. Terapötik iletişim tekniklerini kullanabilmesi.
7. Birey, aile ve toplumun sağlığının korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesine yönelik uygulamaları yapabilmesi,
8. Hemşirelik hizmetlerinde klinik karar verme, eleştirel düşünme ve problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilmesi,
9. Diğer disiplinlerle işbirliği yapabilmesi,
10. Mesleği ile ilgili gelişme ve politikaların takip edebilmesi,
11. Mesleki bilgi ve uygulamalara katkı verebilecek hemşirelik araştırma konularını tartışabilme ve hemşirelik bakımını bilimsel bilgiye dayandırabilme, klinik becerileri geliştirebilmesi hedeflenmektedir.

2.5. Dersin Programdaki Yeri

Bu ders Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü dördüncü sınıfının bahar döneminde verilir. Haftada 3 saat teorik, 24 saat uygulaması olan 24AKTS'lik bir derstir.

2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Derslerin işleyişinde; anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, vaka tartışması, sorun çözme ve klinik karar verme (hemşirelik süreci), ödev, örneklendirme/gösterim (film gösterimi ve tartışması), atölye çalışmaları, yaratıcı drama ve süreçsel drama, bireysel ve grup çalışmaları, materyal geliştirme gibi yöntem ve teknikler kullanılmaktadır.

Dönem başında öğrencilerin ve dersin sorumlu öğretim elemanlarının önerileri doğrultusunda öğrenciler gruplara bölünerek, her gruba çalışma yürütecekleri seminer konuları verilmektedir. Ayrıca bu süreçte öğrenci gruplarına danışmanlık yapacak ilgili öğretim elemanı ve araştırma görevlisi ile grupların geliştirdikleri materyallerle çalışmalarını sunacakları tarihler dönem başından belirlenir. Bu süreçte öğrenciler danışman öğretim elemanlarıyla etkileşim içerisinde olarak çalışmalarını yaparlar. Öğrenciler hazırladıkları seminer ödevlerini sunum yapacakları tarihten bir hafta önce dersin ilgili öğretim elemanına teslim ederler. Çalışmaların bilimsel yazı yazma kriterleri doğrultusunda literatür tarama, içerik oluşturma, doğru kaynak kullanma ilkeleri doğrultusunda orijinal seminer çalışmaları şeklinde hazırlanması gerekmektedir. Ayrıca öğrencilerden seminer konularına yönelik farkındalık oluşturacak, öğrenmeyi kolaylaştıracak, dikkat çekecek materyaller geliştirmeleri ve ilgili ders saatinde çalışmalarını birlikte sunmaları beklenmektedir. Tüm bu çalışmalar etik ilkeler doğrultusunda yürütülecektir.

Ders kapsamında öğrencilerin psikiyatri hemşireliği bilgi ve becerilerini arttırmaya yönelik atölye çalışmaları yürütülmektedir. Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumakla yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılması için gereklidir. Temel kaynak

olarak tanımlanan kitaplara ek olarak verilen okumalar bireysel gelişimi destekleyeceği için önemsenmektedir.

Öğrenciler dönem sonunda en az bir kez bu derskapsamında hazırlamış oldukları seminer ödevlerine yönelik en az 250 kelimelik İngilizce özet hazırlayacaklardır. Her grup 2'şer seminer ödevi hazırlayacak olup İngilizce ödevler her seminer için bireysel olarak bir öğrencinin çalışması şeklinde gerçekleştirilecektir. Hazırlanan özet metnine göre kelime sayısının isteğe bağlı olarak arttırılabilir.

2.7. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları

İntörn hemşirelik uygulamalarının amacı öğrencilerin karmaşık sağlık problemlerine yönelik bireyselleştirilmiş ve bütüncül bakımı sunabilecek bilgi ve becerileri elde etmesidir. Bu kapsamda dersler hemşirelik bakış açısını geliştirecek, toplum ruh sağlığı hemşireliğine katkıda bulunacak şekilde planlanır ve anlatılır. Bu bakış açısını güçlendirmek üzere bu derste ele alınacak hemşirelik tanıları aşağıdaki gibidir. İlgili tanının ne zaman işleneceği dersin haftalık ders programında da belirtilmiştir. Öğrenciler bakımını üstlendikleri bireyin durumunun gerektirdiği diğer hemşirelik tanılarına ek olarak, dönem boyunca aşağıda belirtilen hemşirelik tanılarını ve uygulamalarını öğrenmekle özellikle yükümlüdür.

Ders Kapsamında Çalışılacak Hemşirelik Tanıları ve İlişkili Tıbbi Tanı Örnekleri

Hemşirelik Tanıları	İlişkili Tıbbi Tanı Örnekleri
Kendine Zarar Verme Riski	<ul style="list-style-type: none">➤ Majör depresyon➤ BipolarAffektif Bozukluk➤ Psikotik bozukluklar➤ Borderline kişilik bozukluğu➤ Yeme bozuklukları➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar

İntihar Riski	<ul style="list-style-type: none">➤ Depresyon Bozuklukları➤ BipolarAffektif Bozukluk➤ Psikotik bozukluklar➤ Borderline kişilik bozukluğu➤ Yeme bozuklukları➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar
Başkalarına Zarar Verme Riski	<ul style="list-style-type: none">➤ BipolarAffektif Bozukluk➤ Psikotik bozukluklar➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar➤ Antisosyal kişilik bozukluğu
Korku	<ul style="list-style-type: none">➤ Şizofreni açılımı kapsamında ve psikozla giden diğer bozukluklar➤ Paronoid kişilik bozukluğu➤ Anksiyete bozuklukları➤ Obsesif kompulsif bozukluk➤ Borderline kişilik bozukluğu➤ Bağımlı kişilik bozukluğu
Sosyal Etkileşimde Bozulma	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Etkisiz Bireysel Başetme	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Anksiyete	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Kronik Konfüzyon	<ul style="list-style-type: none">➤ Nörobilişsel bozukluklar➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar
Aile İçi Süreçlerde Bozulma	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Terapötik Rejimi Etkisiz Yönetme	<ul style="list-style-type: none">➤ Şizofreni açılımı kapsamında ve psikozla

	<p>giden diğer bozukluklar</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Depresyon bozuklukları➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar➤ Kişilik bozuklukları
Düşük Benlik Saygısı	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Travma Sonrası Sendrom	<ul style="list-style-type: none">➤ Anksiyete bozuklukları- post travmatiksendrom bozukluğu (PTSB)
Tamamlanmamış Yas	<ul style="list-style-type: none">➤ Anksiyete bozuklukları- post travmatiksendrom bozukluğu (PTSB)➤ Majör depresyon
Düşünce Süreçlerinde Bozulma	<ul style="list-style-type: none">➤ Psikotik bozukluklar➤ BipolarAffektif Bozukluk
Öz Bakımda Yetersizlik	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Beden Gereksiniminden Az Beslenme	<ul style="list-style-type: none">➤ Beslenme Yeme bozuklukları
Uyku Örüntüsünde Bozulma	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Konstipasyon	<ul style="list-style-type: none">➤ İlaç kullanımına bağlı tüm psikiyatrik bozukluklar
Sözel İletişimde Bozulma	<ul style="list-style-type: none">➤ Psikotik özellikli bozukluklar➤ Tik bozuklukları
Güçsüzlük	<ul style="list-style-type: none">➤ İlaç kullanımına bağlı tüm psikiyatrik bozukluklar➤ Majör depresyon➤ Beslenme Yeme bozuklukları➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar
Ümitsizlik	<ul style="list-style-type: none">➤ Majör depresyon
Yalnızlık riski	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar

Etkisiz inkar	<ul style="list-style-type: none">➤ Kişilik bozuklukları➤ Psikotik bozukluklar➤ Bipolaraffektif bozukluklar
Yas-Kronik Keder	<ul style="list-style-type: none">➤ Majör depresyon
Bilgi eksikliği	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Yaralanma riski	<ul style="list-style-type: none">➤ İlaç kullanımına bağlı tüm psikiyatrik bozukluklar
Acı çekme	<ul style="list-style-type: none">➤ Majör depresyon
Tedavi planını yönetmede bireysel yetersizlik	<ul style="list-style-type: none">➤ Tüm psikiyatrik bozukluklar
Fiziksel hareket bozukluğu/aşırı hareketlilik	<ul style="list-style-type: none">➤ Bipolaraffektif bozukluk- manikepizod➤ Madde ile ilişkili bozuklar ve bağımlılıkla ilgili bozukluklar

2.8. Dersin Değerlendirilmesi

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin % 30' undan ve uygulamalı derslerin % 20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenci final sınavına alınmaz. Dersin değerlendirmesi en az bir ara sınav, bir final sınavı, bireysel ve grup öğrenci çalışmalarına yönelik değerlendirmeler ve klinik uygulama sınavı ve notu ile yapılır. Dersin değerlendirilmesinde, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları temel alınmaktadır. Uygulamadan 60 ve üzeri alan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır. Yıl sonu ders başarıları aşağıdaki şekilde hesaplanır:

$$\%40/100 (\text{ara sınav notu} + \text{uygulama notu} + \text{grup çalışmalarına yönelik değerlendirme notu})/3 + (\text{final sınav notu} + \text{uygulama notu} + \text{grup çalışmalarına yönelik değerlendirme notu})/3 \times 60/100$$

2.9. Dersin Laboratuvar Uygulaması ve Değerlendirmesi

Seminer Hazırlama Kuralları

1. Dönem başında belirlenen danışman öğretim elemanlarıyla etkileşimde olarak verilen öneriler doğrultusunda çalışmalar yürütülmelidir.
2. Konu sunumdan en az bir hafta önce ilgili öğretim üyesine teslim edilmelidir.

3. Word de yazılacak olan konu, Times New Roman yazı karakterinde ve 12 puntoda hazırlanmalıdır.
4. Word kısım kapak, içerik (konu başlıkları), konu, kaynak ve soru (en az 5 tane test soru ve cevapları) kısmından oluşturulacak
5. Yazıda cümle- paragraf sonunda kaynak belirtilecek
6. Kullanılacak kaynaklar 2015 yılı üzerinde olacak
7. Kaynak sayısı en az 10 tane olacak. İnternette ticari amaçlı hizmet veren siteler kaynak olarak kullanılmayacak

Örnek:

Kapaktakonu adı ve hazırlayan kişinin adı yer alacak:

Konu: Merhamet Yorgunluğu

Hazırlayan:.....

İçerikte konu başlıkları numaralandırılarak yazılacak

1. Merhamet yorgunluğunun tanımı
2. Merhamet yorgunluğunun nedenleri
3.

Yazılan paragrafta kaynaklar cümle sonunda belirtilecek.

Merhamet, başkalarının acısını kişisel olarak anlamakla birlikte, insanın yaşadığı acı durum ile kurulan derin bağlılık duygusuyla bireyin içinde bulunduğu o durumu hafifletecek moral bir tepki meydana getirmesidir. Bu moral yanıt ile, acı çeken birey kendisini rahatlatarak bakımı alır (Peters, 2006; akt. Pehlivan ve Güner,2020). Böylece karşıdaki kişinin acısına bir yanıt olan merhamet; doğası gereği başkalarının adına davranma arzusu oluşturarak bireyleri harekete geçirir (Ledoux, 2015; akt. Pehlivan ve Güner, 2020).

Kaynak yazımında aşağıdaki örnekteki gibi olacak:

- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği -Bakım Sanatı- (2021). Prof. Dr. Olcay Çam, Prof. Dr. Esra Engin, İstanbul Tıp Kitabevleri.

Tablo 2.9.1. Laboratuvar uygulamasının öğrenim hedefleri, öğrenme çıktısı ve program çıktısı ile ilişkisi

Laboratuvar Uygulamasındaki Becerinin Adı	Dersin Öğrenme Çıktısı ile İlişkisi	Program Çıktısı ile İlişkisi
1. Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin tanımı, amacı, felsefesi, işlevleri, standartları ve tarihsel gelişim sürecini tanımlayabilecek beceriye sahiptir (Bilişsel alan)	ÖÇ2	PÇ8
2. Ruh sağlığı ile ilgili temel kavramlarını tanımlayabilecek beceriye sahiptir (Bilişsel alan)	ÖÇ1	PÇ1
3. Ruhsal bozukluğu olan bireylerin davranışlarını gözlemleyebilecek ve raporlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel ve duyuşsal alan)	ÖÇ1, ÖÇ2, ÖÇ4	PÇ3, PÇ5,
4. Çocukluk ve ergenlik gelişim dönemlerini ve sorunlarını tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)	ÖÇ1, ÖÇ4	PÇ1, PÇ2,
5. Yaşlılık dönemi özelliklerini ve sorunlarını tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)	ÖÇ1, ÖÇ4	PÇ1, PÇ2,
6. Psikiyatrik acil durumları tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)		
7. Psikiyatri servisine hasta kabulü ilke ve protokollerini tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)	ÖÇ4	PÇ1, PÇ7,
8. Hasta ve ailesine ilişkin toplanan veriler doğrultusunda sorununu belirleyerek, hemşirelik tanısını koyabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel ve duyuşsal alan)	ÖÇ1, ÖÇ2,	PÇ2, PÇ3, PÇ6, PÇ9
9. Psikotrop ilaçların etki ve yan etkilerini tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)	ÖÇ1, ÖÇ2,	PÇ1, PÇ9
10. Psikotrop ilaç kullanımını konusunda hasta ve ailesine eğitimler verebilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)	ÖÇ1, ÖÇ2, ÖÇ3, ÖÇ4	PÇ2, PÇ3, PÇ9
11. Konsültasyon-liyezon psikiyatri hemşiresinin tanımı, işlevleri, çalışma alanları, ekpte hemşirenin rol ve sorumluluklarını tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)	ÖÇ1, ÖÇ2,	PÇ1, PÇ2, PÇ3, PÇ4, PÇ5,
12. Pasif, agresif, manüplatif ve	ÖÇ1,	PÇ5,

atılan davranış özelliklerini ve uygun iletişim tekniklerini sıralayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel ve duyuşsal alan)	ÖÇ4	
13. Grup terapisi ile ilgili ilkeleri ve etkili grup içi iletişimin yararlarını tanımlayabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel alan)	ÖÇ1, ÖÇ2, ÖÇ4	PÇ1, PÇ3,
14. Sağlıklı ve ruh sağlığı bozuk olan birey ve gruplarla terapötik iletişim ilke ve tekniklerini kullanabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)	ÖÇ1, ÖÇ2, ÖÇ4	PÇ1, PÇ2, PÇ3, PÇ4, PÇ5, PÇ6,

2.10. Dersin Klinik/Saha Uygulaması ve Değerlendirmesi

Klinik Çalışma İlkeleri

I. Uygulamada “Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları’ndabelirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.

II. Uygulama T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi olmak üzere 1 hastanede yürütülmektedir. Uygulamaya başlama ve bitirme saatleri, ilgili birimin teslim alma ve vermesi ile belirlenir. Bu saatler 08:00-16:00’dır. Klinik uygulama yapılacak ünitelerin çalışma saatlerine uyulması zorunludur.

III. Öğrencilerden;

- Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- 1-2 hastanın bakımının sorumluluğunu almaları,
- Düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formları klinik uygulamaya başlar başlamaz (verinin niteliğine göre ve hastanın durumu uygunsa) doldurulmaya başlanmalı ve birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini içeren hemşirelik bakım planını yapmaları, uygulamaları ve kayıt etmeleri (Klinikte ve doğumhanede bakım planı yapılacak, diğer ünitelerde rapor hazırlanacaktır),
- Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları,
- Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri,

- Uygulamalarda ekip işbirliği içinde çalışmalarını, sabah ve akşam bakımını verdikleri bireylerin teslimlerine ve vizitlerine katılmaları,
- Birey ve aileyi olabildiğince bakıma katabilmeleri,
- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları
- Uygulamaya gelinemediği zamanlarda veri toplama formları ve bakım planlarını, ilgili öğretim elemanına teslim etmeleri ya da iletmeleri
- Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları beklenmektedir.

Klinik dışı birimlerde rapor hazırlanmasında aşağıda belirtilen özellikler dikkate alınacaktır.

- Kapak sayfasında ad soya, gidilen ünitenin adı, gidilen tarih/tarihleri yazılacak,
- Giriş bölümüne gidilen ünitenin fizik şartları, genel özellikleri, üniteye çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilecek,
- Gözlemlenen uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,
- Yaptığınız uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
- Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici rolü, eğitici rolü, danışmanlık rolü, koordinasyon rolü, yönetici rolü, destekleyici rolü, araştırmacı rolü, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
- Uygulamanın size kattıkları,
- Yeni edinilen bilgiler (uygulanılan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),
- Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılacaktır.
- Raporu yazarken profesyonel dil kullanılacaktır.
- Raporlar en geç bir hafta içinde ilgili öğretim elemanlarına teslim edilecektir.

IV. Klinik uygulamaların her günü için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir.

Sorumlu öğrenci hemşirenin sorumlulukları;

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmada öğretim elemanı/klinik rehberle birlikte hareket etmek,
- Tedavi ve bakım grubu listelerini hazırlayarak öğretim elemanı/klinik rehberin görüşüne sunmak ve listeyi klinik hemşireleri ile paylaşmak, bu listelerin düzenli uygulanıp uygulanmadığını izlemek,
- Yeni yatışları izleyip, gerekiyorsa öğrencilere dağıtım için öğretim elemanı ile işbirliği yapmak,

V. Klinik uygulamalarda hastanede yemek molası öğlen 12:00-13:00 saatleri arasında verilir. Öğrenciler hastalarının durumu yemek molası için ayrılmalarına uygun değilse öğretim elemanının bilgisi dahilinde bu saati değiştirebilir. Hastalarının durumu ile ilgili acil durumları mola için ayrılmadan önce ilgili klinik hemşiresine bildirir.

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI BAHAR DÖNEMİ RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
ROTASYON TARİHLERİ**

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HASTANESİ	1. HAFTA	2. HAFTA	3. HAFTA	4. HAFTA	5. HAFTA	6. HAFTA	7. HAFTA	8. HAFTA	9. HAFTA	10. HAFTA	11. HAFTA	12. HAFTA	13. HAFTA
Hastane Servisleri	18-19-20 Mart 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	25-26-27 Mart 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	1-2-3 Nisan 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	8 Nisan 2024 (Pazartesi) 9-10 Nisan 2024 (Bayram Tatili)	15-16-17 Nisan 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	22-24 Nisan 2024 (Pazartesi- Çarşamba) 23 Nisan 2024 (Resmi Tatil)	VİZE HAFTASI	6-7-8 Mayıs 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	13-14-15 Mayıs 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	20-21-22 Mayıs 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	27-28-29 Mayıs 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	3-4-5 Haziran 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)	10-11-12 Haziran 2024 (Pazartesi- Salı- Çarşamba)
Kadın 1 Servisi	GRUP 1 (3 Kişi)												
Kadın 2 Servisi	GRUP 2 (3 Kişi)												
Kadın 3 Servisi	GRUP 3 (3 Kişi)												
Erkek 1 Servisi	GRUP 4 (4 Kişi)												
Erkek 2 Servisi	GRUP 5 (4 Kişi)												
Erkek 3 Servisi	GRUP 6 (3 Kişi)												
Adli Psikiyatri Servisi-1	GRUP 7 (3 Kişi)												

Uygulamada Görev Alan đretim Elemanları:

- Doç. Dr. Serap Güleç Keskin
- Doç. Dr. Oya Sevcan Orak
- Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza
- Arş. Gör. Dr. Kübra Glrmak Güler
- Arş. Gör. Dr. Ercan Tunç

Klinik/Saha Uygulaması Rotasyon Kurumunun Adı	Klinik/Saha Uygulamasındaki Becerinin Adı	Dersin Öğrenme Çıktısı ile İlişkisi	Program Çıktısı ile İlişkisi
Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi	1. Ruhsal durum değerlendirmesi yapabilecek beceriye sahiptir (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)	ÖÇ1,	PÇ2, PÇ3,
Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi	2. Hasta güvenliği açısından riskli olabilecek eşyaların kontrolünü yapabilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel ve psikomotor alan)	ÖÇ2,	PÇ1, PÇ2, PÇ3, PÇ7,
Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi	3. Psikotrop ilaç kullanımı konusunda hasta ve ailesine eğitimler verebilecek beceriye sahiptir (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)	ÖÇ1, ÖÇ2, ÖÇ3, ÖÇ4	PÇ2, PÇ3, PÇ9
Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi	4. Ruhsal bozukluğu olan bireylerde özel tedavi yaklaşımlarını tanımlayacak ve bu tedavilere yönelik uygun hemşirelik becerilerini kullanabilecek(EKT, Grup Terapileri vb.) beceriye sahiptir. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)	ÖÇ2, ÖÇ3,	PÇ1, PÇ2, PÇ3, PÇ5, PÇ9
Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi	5. Özel/sorunlu durumlarda hasta- hemşire ilişkisine yönelik verilen örnek durum üzerinde etkili terapötik iletişim tekniklerini uygulayabilme becerilerini gösterebilecek beceriye sahiptir. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)	ÖÇ1, ÖÇ2, ÖÇ4	PÇ1, PÇ2, PÇ3,

3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ

OMÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü

2023-2024 Öğretim Yılı Bahar Dönemi

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Programı

Tarih / Saat	Konu	Sorumlu Öğretim Elemanı
1. HAFTA		
26.02.2024 (Pazartesi) 09.00-17.00	<u>TEORİYE ve UYGULAMAYA YÖNELİK GENEL TANITIM</u> <ul style="list-style-type: none">- Seminer çalışmaları ve grup düzenlemelerine ilişkin açıklamalar- Uygulama esnasında öğrencilerden beklenen bakım planı çalışmaları ile ilgili açıklamalar- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn uygulama dersi işleyişi hakkında genel bilgi- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn uygulama dersi seminer konularının, konu dağılım gruplarının ve danışmanlarının belirlenmesi- Öğrencilerin belirledikleri grupların ve sunum tarihlerinin belirlenmesi- Sorumlu öğretim elamanı grup dağılımlarının yapılması	Doç. Dr. Serap GÜLEÇ KESKİN Doç. Dr. Oya Sevcan ORAK Arş. Gör. Dr. Elif Güzide EMİRZA Arş. Gör. Dr. Kübra GÜLİRMAK Arş. Gör. Dr. Ercan TUNÇ
27.02.2024 (Salı) 09.00-17.00		
28.02.2024 (Çarşamba) 09.00-17.00		
29.02.2024 (Perşembe)		Eğitim Hemşiresi Muradiye POLAT

13.15-14.00		(Doktora Öğrencisi) *Ruh Sağlığı Hemşireliğinde Şefkat
2. HAFTA		
04.03.2024 (Pazartesi) 09.00-17.00	Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri *Assertif İletişim Teknikleri: İnteraktif Teknikler Doç. Dr. Serap Güleç Keskin	Seminer Konuları Grup Danışmaları
05.03.2024 (Salı) 09.00-17.00	Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri *İntihar olgusu üzerinden öyküsel çalışma: Yaratıcı Drama Atölyesi Doç. Dr. Oya Sevcan Orak	Seminer Konuları Grup Danışmaları
06.03.2024 (Çarşamba) 13.00-17.00	Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri *Kişilerarası İletişimde Çatışma Çözme Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza	Seminer Konuları Grup Danışmaları
07.03.2024 (Perşembe) 13.15-16.00		Klinik Psikolog Uğur Kaçmaz *Psikoterapi Teorileri ve Uygulamaları
3. HAFTA		
11.03.2024 (Pazartesi) 09.00-17.00	Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri *Nezaket Dürüstlük Atölyesi: Pozitif Psikoterapi Temelli Doç. Dr. Serap Güleç Keskin	Seminer Konuları Grup Danışmaları
12.03.2024 (Salı) 09.00-17.00	Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri *Zihnin Gözlemcisi Olma Doç. Dr. Oya Sevcan Orak	Seminer Konuları Grup Danışmaları
13.03.2024 (Çarşamba) 13.00-17.00	Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri * Aile içi ve Toplumsal Şiddet Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza	Seminer Konuları Grup Danışmaları
14.03.2024 (Perşembe) 13.15-16.00		Uzman Psikolog Naciye Çavuş Kasık * Travma Sonrası Psikososyal Destek
18.03.2024 - 12.06.2024	Klinik Uygulama	
4. HAFTA		
21.03.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	1.Grup Seminer Sunumu	
5. HAFTA		

28.03.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	2.Grup Seminer Sunumu	
6. HAFTA		
04.04.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	3.Grup Seminer sunumu	
7. HAFTA		
11.04.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	Ramazan Bayramı Tatili	
8. HAFTA		
18.04.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	4.Grup Seminer sunumu	
9. HAFTA		
25.04.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	5.Grup Seminer sunumu	
10. HAFTA		
(ARA SINAV HAFTASI) (27 NİSAN-05 MAYIS 2024)		
11. HAFTA		
09.05.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	6.Grup Seminer sunumu	
12. HAFTA		
16.05.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	Kongre Haftası	
13. HAFTA		
23.05.2023 (Perşembe) 13.15-16.00	7.Grup Seminer sunumu	
14. HAFTA		
30.05.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	8.Grup Seminer sunumu	
15. HAFTA		
06.06.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	9.Grup Seminer sunumu	
15. HAFTA		

13.06.2024 (Perşembe) 13.15-16.00	Dönem sonu ders ve uygulama değerlendirmesi	
---	--	--

2023-2024 Yılı Bahar Dönemi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Seminer Sunum Planlaması

GRUP NUMARASI	GRUPTA BULUNAN ÖĞRENCİLER	SEMİNER KONULARI	DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI	ÖĞRETİM ÜYESİ	TARİH/Saat
1.GRUP	1.	Biz Bir Bütünü: Ruhsal Hastalıkta Bir Kişi, Bir Aile, Bir Toplum...	Arş. Gör. Dr. Kübra Gülırmak Güler	Doç. Dr. Serap Güleç Keskin Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza	21.03.2024 2 saat
2.GRUP	1.	Sosyal Medya: Narsist Ergenlerin Sanal Aynası		Doç. Dr. Serap Güleç Keskin Arş. Gör. Dr. Kübra Gülırmak Güler	28.03.2024 2 saat
3.GRUP	1.	Engelli Çocuğu Olan Aileler: Engel mi, Yük mü?		Doç. Dr. Serap Güleç Keskin Arş. Gör. Dr. Kübra Gülırmak Güler	04.04.2024 2 saat
4.GRUP		Çocukluğa Uzanan Yeme Bozuklukları: Travmatik Çocukluk Yaşantıları	Arş. Gör. Dr. Ercan Tunç	Doç. Dr. Oya Sevcan Orak Arş. Gör. Dr. Ercan Tunç	18.04.2024 2 saat
5.GRUP	1.	21. Yüzyılda Beden Algısı: Popüler Kültürün Esirleri		Doç. Dr. Oya Sevcan Orak Arş. Gör. Dr. Ercan Tunç	25.04.2024 2 saat
6.GRUP	1.	Uykusuzlukta Yarışan Düşünceler: Ruminasyon		Doç. Dr. Oya Sevcan Orak Arş. Gör. Dr. Ercan Tunç	09.05.2024 2 saat
7.GRUP	1.	Alzheimer: Bugünden Yarına Yabancı Bir Ben ve Psikososyal Zorluklar	Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza	Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza Arş. Gör. Dr. Kübra Gülırmak Güler	23.05.2023 2 saat
8.GRUP	1.	Evlilik mi Evcilik mi?: Çocuk Yaşta Evlilik		Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza Arş. Gör. Dr. Ercan Tunç	30.05.2024 2 saat
9.GRUP	1.	Ani Gelen Felaket: Deprem ve Psikososyal Zorluklar		Arş. Gör. Dr. Elif Güzide Emirza Arş. Gör. Dr. Kübra Gülırmak Güler	06.06.2024 2 saat

ÖRNEK SEMİNER KONULARI

Toplumsal Şiddet ve Ruh Sağlığı

Savaş ve Ruh Sağlığı

Geropsikiyatri

Psikiyatrik Rehabilitasyon ve Hemşirelik

Obsesif-Kompulsif Yaşamlar

Toplumsal Ötekileştirme

Ruhsal Hastalık ve Aile

Stres ve Baş Etme Yöntemleri

Göç ve Ruh Sağlığı

Popüler Kültür ve Beden Algısı

Toplumsal Cinsiyet Açısından Boşanma Olgusu

Ölüm ve Yasın Ruh Sağlığına Etkisi

Davranışsal Bağımlılık

Ruh Sağlığı Alanında Tanımlayıcı ve Somatik Belirtiler

Spiritüalite ve Ruh Sağlığı

İnternet Bağımlılığı ve Oyun Oynama Bozukluğu

Kadınların Yaşam Dönemlerine Göre Psikososyal Sorunlar

Psikiyatride Nadir Görülen Sendromlar

Afetlerde Psikososyal Bakım

Şiddet Olayları ve Toplum Ruh Sağlığı Üzerine Etkileri

Ruhsal Hastalıklarda İçsel ve Toplumsal Damgalanma

Engel Sizensiz

Psikiyatride Akılcı İlaç Kullanımı

Yoksulluğun Ruh Sağlığı Üzerine Etkisi

Diğer

4. DERS KONU İÇERİĞİNİN BÖLÜMÜN PROGRAM ÇIKTILARI, DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI, HASTA GÜVENLİĞİ, SÜRDÜRÜLEBİLİR KALKINMA HEDEFLERİ, SAĞLIĞIN SOSYAL BELİRLEYİCİLERİ İLE İLİŞKİSİ

Sağlığın Sosyal Becerileri

1. *Bireysel özellikler (yaş ve cinsiyet)*
2. *Sosyoekonomik belirleyiciler (İşsizlik, çalışma koşulları, yoksulluk ve sosyal dışlanma)*
3. *Çevresel belirleyiciler (konut, sosyal çevre ve temiz gıda-su)*
4. *Yaşam tarzı ile belirleyiciler (Fiziksel aktivite, madde bağımlılığı ve cinsel tercihler)*
5. *Ulaşım ve sosyal hizmetler (ulaşım, sosyal hizmetler, eğitim)*

Hasta Güvenliği Hedefleri

1. *Basınç yaralarının önlenmesi*
2. *Bilgi güvenliği*
3. *Güvenli cerrahi*
4. *Güvenli doğum*
5. *Güvenli hasta devri*
6. *Hatalardan öğrenme*
7. *Hasta ve hasta yakını katılımı*
8. *Hastaların doğru tanımlanması*
9. *Hasta düşmelerinin önlenmesi*
10. *Hastaların güvenli transferi*
11. *Hasta bakımında güvenli hava yolu yönetimi*
12. *İlaç güvenliği*
13. *Kan güvenliği ve yönetimi*
14. *Kardiyak arrest yönetimi*

	<p>15. Malzeme ve cihaz güvenliği</p> <p>16. Nazogastrik tüp ve hasta güvenliği</p> <p>17. Yaşlı hastalarda deliriumla mücadele</p> <p>18. Yenidoğanda uygun oksijen tedavisi</p> <p>19. Sağlık hizmet ilişkili enfeksiyonlarla mücadele</p> <p>20. Radyasyon güvenliği</p> <p>21. Teşhiste hasta güvenliği</p> <p>22. Tesis güvenliği</p> <p>23. Hastane ilişkili venöz tromboembolilerin önlenmesi</p>
--	--

Konu	Dersin Öğrenme Çıktısı	Hedef Beceri/Öğrenci Etkinliği	Program Çıktısı (PÇ)	Öğretim Yöntemi (Bilişsel, Duyuşsal, Psikomotor)	Değerlendirme Yöntemi ve Değerlendirme Aracı	Hasta Güvenliği	Sağlığın Sosyal Belirleyicileri	Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri
Psikiyatri Hemşireliği Beceri Geliştirme Atölyeleri	1/3/4	<p>Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama</p> <p>Duyuşsal: Psikiyatri</p>	2/3/4/5/9	<p>Sunum</p> <p>Demonstrasyon</p> <p>Görsel Materyal</p>	<p>Çoktan Seçmeli Sınav</p> <p>Uygulama Değerlendirme</p>	2, 8, 12	1,2, 3,4	3

		hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama			Formu			
Biz Bir Bütünüz: Ruhsal Hastalıkta Bir Kişi, Bir Aile, Bir Toplum...	1/3/4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama	7/8/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3

Sosyal Medya: Narsist Ergenlerin Sanal Aynası	4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama	1/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3
Engelli Çocuğu Olan Aileler: Engel mi, Yük mü?	1/3/4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri	2/3/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3

		hemşireliği becerilerini uygulama						
Çocukluğa Uzanan Yeme Bozuklukları: Travmatik Çocukluk Yaşantıları	1/3	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama	1/2/5/6/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3
21. Yüzyılda Beden Algısı: Popüler Kültürün Esirleri	1/2/3/4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği	2/3/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3

		becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama						
Uykusuzlukta Yarışan Düşünceler: Ruminasyon	1/3/4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama	2/3/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3
Alzheimer: Bugünden Yarına Yabancı Bir Ben ve	3/4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme	2/3/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel	Çoktan Seçmeli Sınav	2, 8, 12	2,3,4	3

Psikososyal Zorluklar		ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama		Materyal	Uygulama Değerlendirme Formu			
Evlilik mi Evcilik mi?: Çocuk Yaşta Evlilik	1/2	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini	2/3/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3

		uygulama						
Ani Gelen Felaket: Deprem ve Psikososyal Zorluklar	2/4	Bilişsel: Psikiyatri hemşireliği becerilerini bilme ve tanımlama Duyuşsal: Psikiyatri hemşireliği becerilerini değerlendirme Psikomotor: Psikiyatri hemşireliği becerilerini uygulama	2/3/4/5/9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama Değerlendirme Formu	2, 8, 12	2,3,4	3

5. DERSİN KAYNAK ve KANIT LİSTESİ

Dersin Temel Kaynak Kitapları

- Ruh Sağlığı Ve Psikiyatri Hemşireliğinin Temelleri (2016). Doç.Dr.CelaleTangül Özcan, Doç. Dr. Nermin Gürhan.
- Ruh Sağlığı Ve Psikiyatri Hemşireliği. Doç. Dr. Nermin Gürhan. 2016. 1.Baskı / 1040 Sayfa / Ciltli.
- Tanrıverdi, D. (2021). Farklı Yönleriyle Ruh Sağlığı Ve Psikiyatri Hemşireliği. 1. Baskı/568 Sayfa.
- Çev. Prof. Dr. Ertuğrul Köroğlu, (2014). Dsm-5 Tanı Ölçütleri Başvuru El Kitabı. Hekimler Yayın Birliği. 396 S.
- Sudha C. Patel, Kim A. Jakopac, (2012). Manual Of PsychiatricNursingSkills. JonetAndBartlett Learning. 544 P.
- Jeffrey S. Jones, Joyce J. Fitzpatrick, VickielRogers, (2012). PsychiatricMentalHealthNursing. An InterpersonalApproach. Springer Publishing Company. 674 P.
- Katherina M. Fortinash, Patricia A. HolodayWarret, (2012). PsychiatricMentalHealthNursing. ElsevierMosby (5th Ed.). 731 P.

Kanıtlar

- Eryılmaz, A.,& Mutlu, T. (2017). Yaşam Boyu Gelişim Yaklaşımı Perspektifinden Kariyer Gelişimi Ve Ruh Sağlığı. Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar, 9(2), 227-249.
- Söğütlü, L., Özen, Ş., Varlık, C., & Güler, A. (2017). Toplum Ruh Sağlığı Merkezinde Şizofreni Hastalarına Ruhsal Toplumsal Beceri Eğitimi Uygulanması Ve Sonuçları. AnatolianJournal Of Psychiatry/Anadolu Psikiyatri Dergisi, 18(2).
- Dökmen, Z. Y. (2017). Yakınlarına Bakım Verenlerin Ruh Sağlıkları İle Sosyal Destek Algıları Arasındaki İlişkiler. Ankara Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi, 3(1).
- Aydın, D., Şahin, N., & Akay, B. (2017). Göç Olayının Çocuk Sağlığı Üzerine Etkileri. İzmir Dr. Behçet Uz Çocuk Hast. Dergisi, 7(1), 8-14.
- Dikeç, G., Yalnız, T., Bektaş, B., Turhan, A., & Çevik, S. (2017). RelationshipBetween Smartphone AddictionAndLonelinessAmongAdolescents. Bağımlılık Dergisi, 18(4), 103-111.
- Karabacak, A. (2017). Beliren Yetişkinlik Dönemindeki Bireylerde İlişkilerle İlgili Bilişsel Çarpıtmalar Ve Psikolojik İyi Oluş Arasındaki İlişkinin İncelenmesi. International Journal Of SocialSciencesAndEducationResearch, 3(2), 425-433.
- Koçtürk, N. (2018). Çocuk İhmalini Ve İstismarını Önlemede Okul Çalışanlarının Sorumlulukları. Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi, 5(1), 38-47.

6. EKLER

6.1. Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER İLKE, USUL VE ESASLARI

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar

Amaç

MADDE 1- (1) Bu ilke, usul ve esasların amacı, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin bölüm hedef ve stratejileriyle uyumlu bir şekilde uygulamalarını yürütmeleri amacıyla uygulama alanlarında uyması gereken ilke ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu ilke, usul ve esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde öğrenim gören öğrencilerin uygulamalarına ilişkin hususları kapsamaktadır.

Dayanak

MADDE 3- (1) Bu ilke, usul ve esaslar 2547 sayılı Yükseköğretim Kurulu Kanunu ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesine, Yükseköğretim Kurulu tarafından 02.02.2008 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan 26775 sayılı “Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik”teki ilgili maddelere, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun ilgili maddesine ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesine dayanmaktadır.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu ilke, usul ve esaslardageçen;

- Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- Dekan-** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı,
- Fakülte-** Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- İntörn Hemşire-** Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm kurumsal uygulamalı derslerini alan ve devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenciyi,
- Klinik Rehber Hemşire-** Alanında en az bir yıl deneyimli, en az lisans mezunu, son 5 yıl içinde klinik rehberlik eğitimi almış, kuramsal-uygulamalı dersin uygulama alanlarında destek sağlayan,

öğrenme sürecini desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek işleviyle kılavuz rolü üstlenmiş uygulayıcı hemşireyi,

- f. **Kuramsal Uygulamalı Ders**-Yarıyıl içinde teorik ve laboratuvar, klinik ve/veya sahada yürütülmesi zorunlu olmaları,
- g. **Öğrenci**- Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,
- h. **Uygulama Süresi**-Ders müfredatında belirtilen süresi,
- i. **Uygulama Yeri**- Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu kuruluşlarını,
- j. **Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı**-Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanı veya yardımcıları,
- k. **Uygulamanın Değerlendirilmesi**- Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,
- l. **Üniversite**-Ondokuz Mayıs Üniversitesi'ni ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Genel İlkeler

Uygulamaların Yürütülmesi ile İlgili Genel İlkeler

MADDE 5- (1) Bölümün dört yıllık öğretim planında belirtilen uygulamalı derslerle ilgili olarak;

- a. Kuramsal uygulamalı derslerin teorik kısmını yürüten öğretim elemanı aynı zamanda uygulamaları yürütmekten de sorumludur.
- b. Öğrenci sayısı ve uygulama alanının durumuna göre uygulamalar için birden fazla öğretim elemanı görevlendirilebilir.
- c. Kuramsal uygulamalı derslerin yıl içi uygulamaları, bölüm öğretim planındaki toplam ders saatini kapsamak koşuluyla, dönem başında ilgili öğretim elemanının önerisi ve bölüm başkanının onayı ile blok olarak yapılabilir. Uygulamalı bir dersin blok olarak yapılması ile bir yarıyıldaki o dersin alınması gereken toplam teorik ders saatlerinin birleştirilerek alınması ve daha sonra dersin, toplam uygulama saatlerinin birleştirilerek uygulama yapılması kastedilir.

Uygulamanın süresi ve zamanı

MADDE 6- (1) Hemşirelik bölümünde dersler yarıyıl esasına göre verilir. Her bir yarıyıldaki alınması gereken kuramsal uygulamalı derslerin süresi öğrenim planında belirtildiği gibidir.

(2) Öğrenciler uygulamalarını ilgili eğitim-öğretim dönemi içerisinde, öğrenim planında belirtildiği şekliyle yarıyıl veya blok esasına göre yapmakla yükümlüdürler.

Laboratuvar ve Uygulamalara Devam Zorunluluğu

MADDE 7- (1) Öğrenciler, kuramsal uygulamalı dersin uygulamasının %80'ine devam etmek zorundadır. Uygulamanın (laboratuvar ve/veya klinik/saha uygulamaları vb.)

%20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenciler devamsızlıktan kalır. Kuramsal uygulamalı dersten devamsızlıktan kalan öğrenciler, o dersin hem teorik hem de uygulamasını tekrar etmek zorundadır. Kuramsal uygulamalı dersin blok olarak yapıldığı durumda, dersin teorik bloğunda yapılan devamsızlık dersin teorik bölümünden; uygulama bloğundan yapılan devamsızlıklar ise uygulama bölümündensayılır.

Uygulamanın Yapılacağı Yerler

MADDE 8- (1) Öğrenciler uygulamalarını, kuramsal uygulamalı dersin içeriğine uygun olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, diğer kamu ve özel sağlık kurumları, sosyal hizmetlere ait kurumlar, eğitim kurumları, diğer kamu ve özel kurumlarda ve yapar.

Uygulama Yürütücüsünün Sorumlulukları

MADDE 9-(1) Uygulama konusunda görevlendirilen öğretmene ve yardımcılarının sorumlulukları şunlardır:

- a. Uygulama yapacak öğrencilerin uygulama listesini hazırlamak ve uygulama için gerekli kurumsal izinlerin alınmasını sağlamak,
- b. Uygulamaya başlamadan önce öğrencinin uygulamasında sorumluluk olacak klinik rehber hemşirelerle iletişim kurmak ve uygulamanın içeriğini, amaçlarını ve hedeflerini paylaşmak,
- c. Klinik rehber hemşirelerin klinik çalışma alanlarını belirlemek ve koordine etmek.
- d. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak klinik rehber hemşirelerle işbirliği içinde çalışmak,
- e. Öğrenciye olumlu rol modeli olmak,
- f. Öğrenci, klinik rehber hemşirelerin ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
- g. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesini sağlamak üzere gerekli tedbirleri almak,
- h. Uygulama süresince öğrenciye rehberlik etmek, öğrencilerin uygulama amacına yönelik eğitimlerini sağlamak,
- i. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
- j. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardımcı olmak,
- k. Öğrenciyi uygulama anında görmek, değerlendirmek ve dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- l. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- m. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimini desteklemek,
- n. Uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre uygulamayı organize etmek ve denetlemek,
- o. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- p. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
- q. Uygulama süreci boyunca öğrenciler ve rehber hemşirelerle iletişimi sürdürmek ve geri bildirimde bulunmak,

- r. Uygulama esnasında öğrencilerin devam durumlarını denetlemek,
- s. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına ile uygulama yapılan kurumun iş sağlığı ve güvenliği birimine bildirmek ve resmi işlemler için öğrenciyi yönlendirmek.
- t. Sigorta prim ödeme süreçlerinin düzenlenmesi açısından uygulamaya devam etmeyen öğrencileri Fakülte Dekanlığına bildirmek.

Klinik Rehber Hemşirenin Nitelik ve Sorumlulukları

MADDE 9- (1) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirede olması gereken nitelikler şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü lisans mezunu, tercihen lisansüstü eğitim almış olmak,
- b. En az 1 yıl klinik ve/veya sahada mesleki deneyime sahip olmak,
- c. Özgüvenli olmak,
- d. Mesleki gelişim için istekli olmak,
- e. Profesyonel iletişim becerisine sahip olmak,
- f. Kaliteli bir hemşirelik bakımı vermek için istekli olmak.

(2) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirenin sorumlulukları şunlardır:

- a. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak uygulama yürütücüsü ile işbirliği içinde çalışmak,
- b. Öğrenci için olumlu bir öğrenme ortamı oluşturmak,
- c. Öğrenci, öğretim elemanı ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
- d. Öğrenciye pozitif rol modeli olmak,
- e. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesine yardım etmek amacıyla kliniğe özgü öğrenme fırsatları oluşturmak,
- f. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
- g. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,
- h. Öğrenciyi uygulama anında görmek, gelişim sürecini değerlendirmek, uygulama yürütücüsüne ve öğrenciye dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- i. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- j. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,
- k. Planlandığı şekilde, uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre güvenli uygulama yaptırmak,
- l. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- m. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,

- n. Öğrenci değerlendirmesine ilişkin formları ve raporları istenilen sürede uygulama yürütücüsüne teslimetmek,
- o. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal uygulama yürütücüsüne bildirmek.

Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 10- (1) Hemşirelik bölümü öğrencisinin uygulamalı derse yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktıları kavramak,
- b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azami çaba göstermek,
- c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerine uymak,
- d. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,
- e. Bilgi, beceri ve yeteneklerini, sorumluluklarının sınırlarını ve danışmanlık/denetime olan gereksinimini bilmek,
- f. Hastalara / bireylere kendisini uygun bir şekilde tanıtmak ve bakımlarına katılmak için izin istemek,
- g. Bakım vermeden önce uygulama yürütücüsü, klinik rehber hemşire ya da klinik hemşiresinden bilgi almak (hastayı teslim almak), bakım için işbirliği yapmak ve uygulaması süresince işbirliğini sürdürmek,
- h. Belirlenen öğrenim hedefleri çerçevesinde kaliteli bakım sunma sorumluluğunu üstlenmek,
- i. Öğrenme hedeflerine ulaşamıyorsa, uygulama yürütücüsü ya da rehber hemşireyi bilgilendirme sorumluluğunun farkında olmak,
- j. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu ve bakımı konusunda rapor vermek, sorumluluklarını devretmek,
- k. Muayene, tedavi ve/veya bakımları sırasında gizlilik ve mahremiyete özen göstermek,
- l. Bakımına katıldığı bireyin durumundaki önemli değişiklikleri derhal bildirmek,
- m. Klinik ve saha öğrenme sürecinde bireyin güvenliğine ve rahatlığına saygı göstermek,
- n. Uygulama yerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermek,
- o. Bakım verilen birey, uygulama yürütücüsü, klinik rehber hemşireler ve uygulama alanlarındaki sağlık ekibi üyeleriyle mesleki sınırları içerisinde nazik ve saygılı iletişim kurmak,
- p. Mesleki etkileşimlerinde açık/ anlaşılır, doğru ve etkili iletişim becerileri kullanmak,
- q. Klinik ve saha uygulamalarını uygulama yürütücüsü, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler denetiminde yapmak,
- r. Uygulama yürütücüsü, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler olmaksızın herhangi bir ilaç uygulaması yapmamak
- s. Uygulama yürütücüsü tarafından istenen formları, planları tanımlanan şekilde doldurmak, raporlamak ve istenilen sürede teslimetmek,

- t. Bakımına katıldığı bireyin muayene ve gözlemlerini, verdiği bakımı ve bireyin bakıma verdiği yanıtı (uygulamaya ilişkin raporlar, bakım planları vb.) kayıt etmek ve süresi içinde bakımın değerlendirilmesi için hazırolmak,
- u. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal dersin yürütücüsü, klinik rehber ve klinik sorumlu hemşiresine bildirmek,
- v. Sağlık kuruluşunun enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilmek ve uygulamak.
- y. Özbakımına ve kişisel hijyenine özen göstermek

Aşılar, İş Güvenliği ve Sağlığına İlişkin Belgelerin Temini

MADDE 11- (1) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulamasına çıkmadan önce klinik uygulama için gerekli aşılanma, iş güvenliği ve sağlığına ilişkin belgelerin teminine yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü ve/veya kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı tarafından yapılan duyuru ile bildirilen tetkik, aşılarda klinik uygulama öncesi istenen sürede yaptırmak ve bunlara ait belgeleri edinerek en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- b. Klinik uygulama öncesi fakülte yönetimi tarafından düzenlenen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimine katılmak ve katılım belgesini en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- c. Klinik uygulama öncesi yaptırılan tetkikler, aşılarda, iş sağlığı ve güvenliği eğitimine ilişkin belge ve/veya istenen diğer belgelerin birer örneğini dosya halinde kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı/ uygulama yürütücüsüne istenen sürede teslim etmek.

Bilgi Güvenliği, Mahremiyetin Sağlanması ve Sosyal Medya Kullanımı

MADDE 11- (3) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulaması esnasında bilgi güvenliği, mahremiyetin sağlanması ve sosyal medya kullanımına yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Klinik uygulama esnasında özellikle bakım ve tedavi süreçleri sırasında cep telefonu iletişim ve/veya kayıt amacıyla kesinlikle kullanılmamalıdır.
- b. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastayla ilgili hiçbir bilgi, fotoğraf, kayıt vb. bilgiler sosyal medyada paylaşılmamalıdır.
- c. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastanın tanınmasına neden olacak şekilde ad/kimlik bilgisinin hastane içi/dışı sosyal ortamlarda ya da sosyal medyada paylaşılması yasaktır. Sosyal medyadan gizlilik ayarları aracılığıyla yayınlara erişimi sınırlamak gizlilik/mahremiyetin sağlanması için yeterlidir.
- d. Cep telefonu, kişisel bilgisayar vb. herhangi bir kişisel cihazda hasta yakını/hasta ya da ailenin sağlık kayıt/bilgileri saklanmamalıdır.
- e. Bakım ve tedavi süreçleri boyunca bireyin/hastanın ya da aile üyelerinin kişisel sosyal medyada hesaplarına eklenmesi bireysel ve profesyonel ilişki sınırlarının korunması açısından sakıncalı olabilir.

- f. Klinik/saha uygulaması sırasında şahit olunan herhangi bir gizlilik/mahremiyet ihlali dersin sorumlularına raporedilmelidir.

Ön Koşullu Dersler

MADDE 12-

(1) Ön Koşul:

Öğrencilerin Hemşirelik Bölümü 1. sınıfta almış oldukları “ HEM 101 Hemşirelik Esasları I ” dersi, HEM104 Hemşirelik Esasları II dersinin ön koşuludur. HEM104 Hemşirelik Esasları II dersini almayan ya da devamsızlıktan kalan öğrenci, hiçbir kuramsal uygulamalı dersini alamaz.

Öğrencilerin Seçmeli İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçebilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.

Uygulama notu 60(Altmış)'in altında olan öğrenciler, o dersin dönem sonu ve bütünleme sınavına giremezler ve bir sonraki yıl o dersin hem teorik hem de uygulamasına devam ederler.

Uygulama Kıyafeti MADDE 13

(1) Klinik uygulama esnasında öğrencilerin yanında bulundurması zorunlu eşyalar şunlardır;

- a. Öğrenci hemşire üniforması ya da beyaz önlük
- b. Kol Saati
- c. Öğrenci kimliği
- d. Gerekli dokümanlar/formları içeren öğrenci dosyası
- e. Kayıt tutmaya uygun özellikte kalem
- f. Klinik/ saha uygulaması için önerilen ayakkabı

Kuramsal uygulamalı derslerin klinik alanda yapılan uygulamaları sırasında öğrencilerin hemşire üniforması giymeleri zorunludur. Aile sağlığı merkezleri, okullar, ev ziyaretleri ve diğer saha uygulamalarında sahanın özelliğine ve dersin ilgili öğretim elemanının kararına göre öğrenci hemşire üniforması yerine beyaz önlük giyebilir. Öğrenciler uygulamalara bu usul, ilke ve esaslar belgesinin 13. Maddesinin 3 bendinde açıkça belirlenen üniforma düzenine uygun olarak gelmekle sorumludur.

(2) Öğrenci üniformasının özellikleri:

- a. Öğrenciler uygulamada lacivert etek ya da pantolon ile yaka kısmında bordo ve lacivert şerit, cep kısmında fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu olan beyaz üniforma üstü giyerler. Üniforma üstü basenden, etek boyu ise dizden en fazla 10-15 cm aşağıda olmalıdır. Üniforma üzerine koyu lacivert ya da siyah renkte hırka giyilebilir. Hırkanın üzerinde üniversitenin veya fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu bulunmalıdır. Üniforma üstüne giyilecek hırka

kapışonsuz, yakasız, aksesuarsız, işlemesiz ve önden düğmeli ve üniforma üstü ile aynı boyda olmalıdır. Öğrenci üniforması her gün düzgün, temiz ve ütülenmiş olmalıdır.

- b. Öğrencilerin üniformanın altına giyecekleri ayakkabı güvenlik ve optimal vücut mekaniğini sağlayacak özellikte kapalı, topuksuz, ses çıkarmayacak özellikte, aksesuarsız, siyah veya koyu lacivert renkte, desensiz ve her zaman temiz olmalıdır.
- c. Öğrenci kimliği görünür ve kolay okunacak şekilde üniformanın üst kısmına takılmalıdır.
- d. Öğrenciler klinik için uygun ve minimum aksesuar (sarkan ya da halka biçiminde olmayan küpe, saat, bir adet taşsız nişan/nikah yüzüğü) kullanabilir. Öğrenci her bir kulakta en fazla iki adet küpe bulundurulabilir. Bilezik, bileklik vb. aksesuarlar klinik uygulama esnasında kullanılmamalıdır.
- e. Kullanılan her türlü aksesuarın güvenliği ve saklanması öğrenci sorumludur. Herhangi bir kayıp durumunda uygulama yürütücüleri ya da klinik uygulama yapılan kurumun herhangi bir sorumluluğu yoktur.
- f. Klinik/saha uygulaması esnasında piercing kullanılmamalıdır.

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 14-

- (1) Öğrencilerin uygulama başarı durumunun değerlendirilmesi dersin ilgili uygulama yürütücüleri/öğretim elemanları ve/veya klinik rehber hemşire/ler tarafından uygulama ortamında ve/veya laboratuvar da yapılır. Başarı durumu, bu dersin özelliğine göre geliştirilmiş olan değerlendirme kriterleri (kuramsal bilginin uygulamaya aktarımı, gözlem ve izlemlerin değerlendirilmesi, seminerler ile olgu sunumlarında ve tartışmalarında öğrenci performansının değerlendirilmesi, laboratuvar psikomotor beceri sınavı, uygulama sınavı vb.) doğrultusunda dersin öğretim elemanınca belirlenir ve en geç uygulamaya çıkmadan önce öğrenciye yazılı ve sözlü olarak duyurulur.
- (2) Uygulama notu, uygulamayı yaptıran öğretim elemanı/ elemanları tarafından, uygulamaya destek veren klinik rehber hemşirenin de değerlendirmeleri alınarak 100(Yüz) tam not üzerinden belirlenir.
- (3) Kuramsal uygulamalı meslek derslerinin yarıyıl ve yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanmasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim ve Öğretim Sınav Yönetmeliği hükümleri esas alınır. Uygulamadan 60 ve üzeri alan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır. Başarı notu: ara sınav notuna uygulama notunun eklenmesi ve ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %40'ı ile yılsonu sınav notuna uygulama notunun eklenip ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %60'ının toplanmasından elde edilir.

Başarı notu:

(Ara Sınav Notu+Uygulama Notu)x40/100 + (Yıl Sonu Sınav Notu+Uygulama Notu)x60/100

Sigorta İşlemleri

MADDE 14- (1) 5510 Sayılı Genel Sağlık Sigortasının 5. Maddesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 17/04/2008 tarih ve 5754/3 sayılı maddesi ile yapılan değişiklik gereğince, yüksek öğrenimleri sırasında yurt içinde zorunlu işyeri eğitimine tabi tutulan öğrencilerin, “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” primlerinin işyeri eğitimi süresince öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu tarafından ödenmesi zorunludur. Buna rağmen ilgili birime bilgi vermeden “sigortasız” olarak uygulamaya başlayanlar ile ilgili doğabilecek herhangi bir yükümlülükten üniversite sorumlu tutulamaz.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

İntörn Hemşirelik Uygulamasına İlişkin İlkeler İntörn Hemşirelik Uygulamasının Amaç ve Kapsamı

MADDE 15-

- (1) İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerilerini, mesleki değerler ve ilkeler ışığında ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerine, karar verme becerilerini geliştirmelerine ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.
- (2) İntörn hemşirelik öğrencisinden bireyin bakımına ilişkin bütüncül bakış açısına sahip olması ve hasta/sağlıklı bireyin fiziksel, mental, sosyal sorunlarına yönelik alternatif çözüm önerileri üretebilme becerisi geliştirilmesini beklenir.
- (3) Öğrencilerin öğrenme gereksinimi doğrultusunda öğretim elemanı/ları tarafından öğrencilerin görüşleri dikkate alınarak planlanan öğrenme aktivitelerine -seminer programları, makale saatleri, konferanslar, vaka analizleri vb.- katılarak hemşirelik disiplinine özgü bilgisini ve eleştirel düşünme becerisini geliştirmesini beklenir.
- (4) İntörn hemşirelik öğrencisinin sağlık hizmetlerinin sunulmasında sağlık ekibi içinde yer alarak, ekibin diğer üyeleri ile profesyonel sınırlar içerisinde işbirliği yaparak çalışabilmesi beklenir.

İntörn Hemşirelik Uygulamasına Başlayabilme Şartları

MADDE 16-

(1) Öğrencilerin İntörn Hemşirelik Uygulamasına başlayabilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6., ve 7., yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunun yerine getirmiş olmaları gerekir.

İntörn Hemşirelik Uygulaması Dönemi ve Süresi

MADDE 17 -

- (1) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri; İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Hemşirelikte Yönetim İntörn Uygulaması, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması ve Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması olmak üzere 7 adettir.
- (2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri 4. sınıf bahar yarıyılında yer alır.

- (3) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini alma şartını yerine getiren öğrenci İntörnHemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçerek kayıtlanır ve seçtiği derse yarıyıl boyunca devam eder.
- (4) İntörnHemşirelik Uygulaması Dersinin Uygulama Süresi- Budersin uygulama süresi
- (5) 4. sınıf bahar yarıyılında, Ondokuzmayıs Üniversitesi akademik takvimi ile başlar ve biter.

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Başlaması ve Yürütülmesi

MADDE 18-

- (1) Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin İntörnHemşirelik Uygulaması Dersini ilgili anabilimdalı başkanlığı planlar ve yürütür.
- (2) İntörn hemşirelerin uygulama yapacakları alanlar (Klinik/Saha) ilgili İntörnHemşirelik Uygulanmasından Sorumlu Anabilim Dalı Başkanlığının önerisi ve Hemşirelik Bölüm Başkanlığı'nın onayı ile belirlenir.

İntörnHemşirelik Uygulamasının Değerlendirilmesi ve Denetlenmesi

MADDE 19-

- (1) İntörnHemşirelik Uygulamasının değerlendirilmesi ve denetlenmesi ilgili uygulama yürütücüleri (dersin sorumlu öğretim elemanı/ları, klinik rehber hemşire ve/veya klinik sorumlu hemşiresi/leri) tarafından yapılır.
- (2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinin yürütülmesi ve değerlendirilmesinde diğer uygulamalı derslerde izlenen ilke, usul ve esaslar geçerlidir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Genel Hükümler

MADDE 20-

- (1) Bu ilke, usul ve esaslarda yer almayan hususlarla ilgili hallerde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesi ile ilgili hükümleri uygulanır.

Yürürlük

MADDE 21-

- (1) Bu ilke, usul ve esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

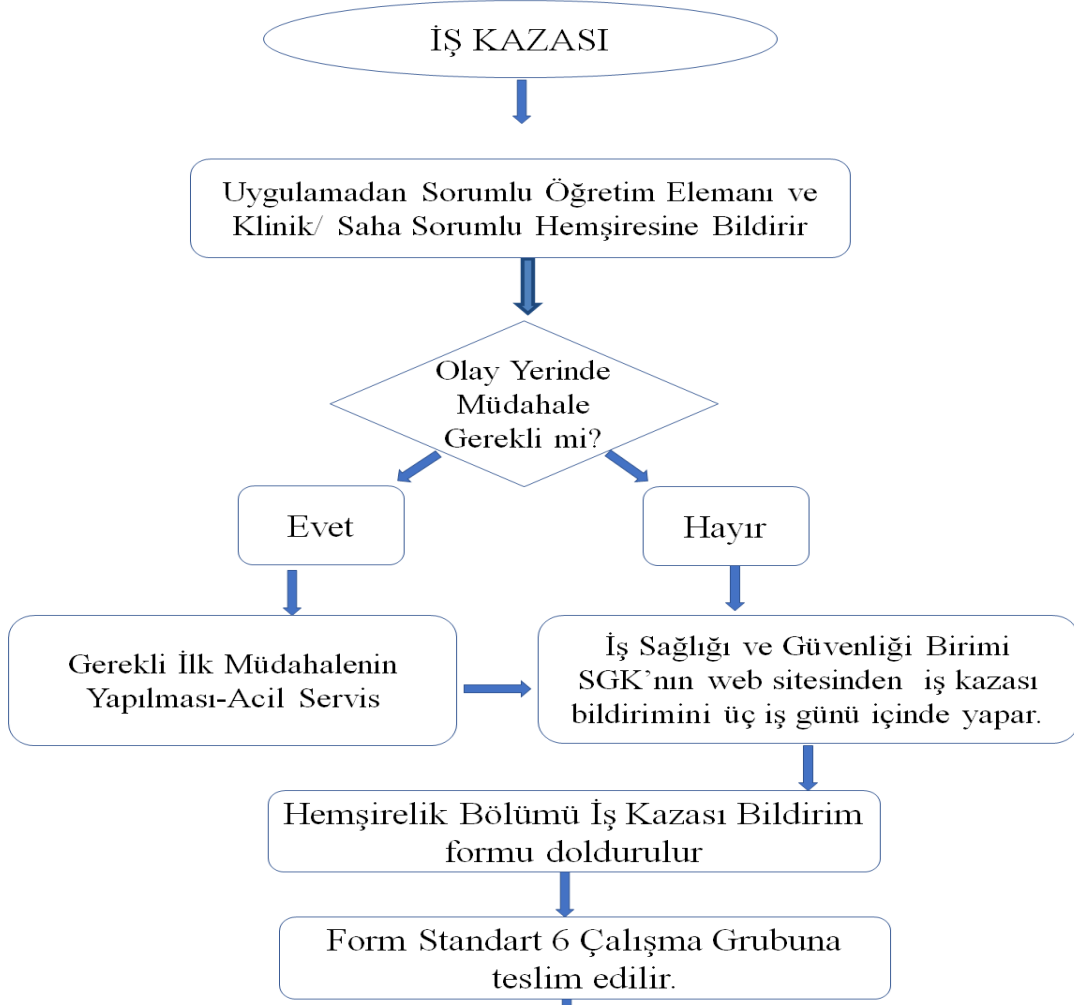
Yürütme

MADDE 22-


- (2) Bu ilke, usul ve esaslar Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından uygulanır.

6.2. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI	Doküman No	
		Yayın Tarihi	13.12.2019
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1



6.3. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU	Doküman No	
		Yayın Tarihi	31.01.2019
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1
Öğrencinin			
Adı-Soyadı			
Öğrenci Numarası			
Cep Telefonu:			
Öğrencinin Yakını			
Adı-Soyadı			
Cep Telefonu			
İş kazasına İlişkin			
Olay Tarihi/Saati			
Olay Yeri			
Kurum			
Klinik/Saha			
Olayın Oluş Biçimini Anlatınız?			
Varsa Olayın Şahidi Adı- Soyadı:		İmza:	
Olay sonrası yapılanlar	Yıkama: <input type="checkbox"/> Pansuman: <input type="checkbox"/> Acil serviste gözetim: <input type="checkbox"/> Enfeksiyon polikliniği: <input type="checkbox"/> Diğer: <input type="checkbox"/>		
Ders: Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı/Elemanları			
Adı-Soyadı:			
İmza:			
Adı-Soyadı:			
İmza:			
Adı-Soyadı:			
İmza:			

Açıklama: Yaralanma nedeniyle SGK'ya bildirim yapılan her bir öğrenci için "İş Kazası Bildirim Formunun" doldurulması gerekmektedir. Dönem sonunda doldurulmuş formların ders sorumlusu tarafından Standart 7 Çalışma Grubuna iletilmesi önemlidir

6.4. Hemşirelik Bölümü Uygulama İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA İŞ KAZASI ÖNLEME ve BİLDİRİM TALİMATI	Doküman No	
		Yayın Tarihi	23.10.2018
		Revizyon No	3
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1

Talimatlar

1. Uygulamaya çıkacak tüm öğrenci ve öğretim elemanları İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimine katılır.
2. Yaptırılması gereken serolojik testler hekim tarafından değerlendirilerek aşılama yapılır.
3. Uygulamaya çıkacak tüm öğrencilerin sigortası dekanlık tarafından yapılır.
4. Uygulamaya çıkılan kurumun adaptasyon eğitimine katılır.
5. Uygulama alanının özelliğine göre öğrenci güvenlik önlemlerini alır ve kurallara uyar.
6. Yaralanma (enfekte delici kesici araç ile yaralanma, düşme, hastanın kan ve vücut sıvılarına maruziyet, kimyasal ajanlar, radyasyon) durumunda ilgili ders öğretim elemanı, klinik rehber hemşire, klinik/saha sorumlu hemşiresine haber verilir.
7. Yaralanma sonucunda olay yerinde müdahale gerekiyor ise yaralanan öğrenci acil servise ulaştırılır.
8. Enfekte delici kesici araç ile yaralanma halinde ilgili alan su ve sabunla yıkanır, pansuman yapılır. Daha sonra İş Sağlığı Güvenliği birimine gidilerek işlemler başlatılır. İş Sağlığı Güvenliği birimi, Sosyal Güvenlik kurumunun web sitesinde yer alan İş Kazası Meslek Hastalığı e-bildirimini (işveren bildirimini) üç (3) iş günü içinde yapar.
9. Yaralanan öğrenci ve dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanları tarafından “Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu” doldurularak dönem sonunda Standart 7 Çalışma grubuna teslim edilir.
10. Yaralanma sonrası tetkiklerin tekrarının yaptırılması ve takibi öğrencinin sorumluluğundadır.
11. Yaralanmaya kaynak olan hasta enfekte olmasa bile, öğrenci bildirim ve testleri yaptırmalıdır.