**HALK EĞİTİM MERKEZİ UYGULAMASI FİZİKSEL ÖLÇÜM DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Yaş** | **Cinsiyet** | **Boy** | **Kilo** | **BKI** | **Kan Basıncı Sonucu** | **Kan Şekeri Sonucu** | **Değerlendirme** |
| **İlk ölçüm** | **Tekrar ölçüm (gerekirse)** | **AKŞ** | **TKŞ** |
| **SKB** | **DKB** | **1.ölçüm** | **2.ölçüm** | **Ortalama** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**HALK EĞİTİM MERKEZİ ve TARIM SAĞLIĞI UYGULAMALARI (Omaha Sistemi Hemşirelik Tanıları kullanılacaktır)**

Bu rehber takip edeceğiniz bireyden ne tür bilgiler toplayacağınız konusunda sizlere yardımcı olacaktır. Amaç toplanan verilerin ışığında ailede var olan sorunları belirleyip öncelik sırasına göre çözüme ulaştırmaktır. Ailedeki kişilere yönelik toplanacak bilgiler bulundukları yaşlara ve dönemlere göre aşağıda belirtilmişidir.

**Konut ve Çevre Özellikleri**

* Evin bulunduğu bölge:
* Gürültü:
* Hava kirliliği:
* Ulaşım:
* Hayvan besleme durumu:
* Kullanılan ısı aracı:
* Kullanılan yakacak
* Kullanılan tuvalet tipi:
* Kullanılan su çeşidi:
* Havalandırma:
* Gün ışığı:
* Rutubet:
* Sağlık ocağına konutun uzaklığı:

**Psikososyal-kültürel özellikler**

* Ailede kararları kim alır:
* Eve gazete dergi alınır mı:
* Boş zamanlar nasıl değerlendirilir:
* Yanlış inançlar ve tutumlar var mı:
* Komşuluk ilişkileri:
* İş ortamı ilişkileri:
* Sağlık örgütünden yararlanma:
* Üzüntü/suçluluk durumu(ifade etme, baş etme durumu):
* Duygusal denge durumu(mutsuz, umutsuz, sinirli, ilgisiz vs):
* Cinsellik durumu (kimlik karmaşası, mutsuzluk, ifade etmede güçlük vs):

**Ekonomik Özellikleri:**

* Aylık gelir:

**Beslenme özellikleri:**

* Aylık mutfak masrafı:
* En çok tüketilen yiyecekler:
* En çok pişirilen yemek:
* Besin tüketme alışkanlıkları:
* Besinleri saklama durumu:
* Bu konuda pekiştirilecek ve değiştirilecek uygulamalar:

**Temizlik durumları**

* Banyo sıklığı:
* El yüz yıkama:
* Diş fırçalama:

**Sağlık Durumları**

* Sağlık güvencesi:
* Akraba evliliği: :
* Ailede kronik hastalık öyküsü: :
* Ailede sürekli hastane uygulaması gören yatağa bağımlı birey var mı:
* Hastalanınca kime gidilir:
* Sağlık konusunda hocalara gitti mi:
* Ateşlenince ne yapılır:
* Sağlıkla ilgili geleneksel uygulamaları nelerdir:

**Gebeye İlişkin Özellikler**

* Yaş:
* Boy:
* Gebelik öncesi kilo:
* Evlenme yaşı:
* İlk gebelik yaşı:
* Menstruasyon düzeni:
* Menstruasyon hijyeni:
* Doğum sayısı:
* Ölüm doğum sayısı:
* Canlı doğan çocuk sayısı:
* Düşük-küretaj:
* Gebelik öncesi kullandığı aile planlaması yöntemi:
* Doğum sonu kullanmayı düşündüğü aile planlaması yöntemi:
* Kronik hastalık:
* Alerji:
* Sürekli kullandığı ilaç:
* Kan transfüzyonu:
* Pelvik yapıyı ilgilendiren operasyon:
* Daha önce anomalili bebek doğurma hikayesi var mı:
* Gebelik için bir tedavi aldı mı:
* Sigara, alkol kullanma durumu:
* Uyku alışkanlığı:
* Dışkılama alışkanlığı:
* Kan basıncı:

**Gebeliğe İlişkin Özellikler**

* Kilo:
* Son adet tarihi:
* Olası doğum tarihi:
* Kan basıncı:
* Nabız:
* Ateş:
* İdrarda albumin:
* Ödem:
* Varis:
* Hemoglobin:
* Fundus yüksekliği:
* Fetüsün pozisyonu:
* ÇKS:
* Gebelikte beslenmesi:
* Hiperemezis:
* Aktivite:
* İstirahat ve uyku:
* Gebelikte banyo yapma durumu ve şekli:
* Gebeliği isteme durumu:
* Gebelikte kanama:
* Doğumu nerede, nasıl ve kim tarafından yaptırılacak:
* Gebenin doğumunu nerede ve nasıl olmasını istediği:
* Gebenin psikolojik durumu:

**Çocuğa İlişkin Özellikler**

 **Doğum öyküsü**

* Miadında mı:
* Boy:
* Kilo:
* Doğduğunda ağladı mı:
* Küvez bakımı aldı mı:
* Yoğun bakım aldı:
* Herhangi bir anomalisi var mı:
* EMR:
* Cilt rengi nasıldı:
* Doğum şekli:
* Çoğul gebelik mi:

 **Doğum Sonu Dönem**

* Yaş:
* Boy-persantil:
* Kilo-persantil:
* Baş çevresi:
* Göğüs çevresi:
* Aşıları:
* Anne sütü alıyor mu:
* Annenin göğüs temizliği:
* Ek gıdalar:
* Başını dik tutma:
* Yürüme:
* Emekleme:
* Oturma:
* Diş çıkarma:
* Fontanelleri:
* Konak:
* Pişik:
* Anneyi tanıma düzeyiGörme:
* İşitme:
* DKÇ:
* Refleksler
* \*arama( ) \*emme( ) \*yakalama( ) \*mora( )

**1-6 Yaş İçin**

* Son boy-kilo değerleri:
* Geçirdiği ameliyat yada kaza:
* Doğumsal hastalık yada anomali:
* Yürüme-konuşma durumu:
* Doğuştan kalça çıkığı durumu:
* Ağız ve diş bakımı:
* Tuvalet eğitimi:
* Hijyen gereksinimi:
* Beslenme alışkanlıkları:
* Parazit değerlendirmesi:
* Hemoglobin değeri:
* Aşı durumu:
* Oyun oynama gereksinimi:
* Anne ve ailenin diğer üyeleriyle ilişkisi:
* Çocuk ihmali ve istismara yönelik bulgular:
* Diğer:

**7-14 Yaş İçin**

* Son boy-kilo değerleri, hemoglobin değeri:
* Beslenme alışkanlıkları:
* Görme ve işitme fonksiyonları:
* Parazit yönünden incelenmesi:
* Enürezis durumu, konuşma kapasitesi:
* Okula ilişkin tutumları ve davranışları:
* Öğretmenle ilişkileri, arkadaşları ile ilişkileri:
* Aile içinde çocuğun yeri ve değeri:
* Okuldaki başarı durumu:
* İlgi alanları, öğrenme ve merak etme yeteneği:
* Boş zaman1arını değerlendirme biçimi:
* Hijyenik alışkanlıkları:
* Geçirdiği hastalıklar:
* Adölesan döneme yönelik değerlendirme:
* Diğer:

 **15-49 Yaş Kadın Grubu İçin**

* Mensturasyon süresi ve miktarı:
* Mensturasyon hijyenine yönelik alışkanlıklar:
* Vajinal akıntı olup olmadığı, varsa niteliği:
* Düşük yapıp yapmadığı ve sayısı:
* Canlı doğum sayısı, yaşayan çocuk sayısı:
* AP kullanma durumu ve bu konudaki düşünceler:
* Kültüre bağlı yanlış davranışlar (ara bez kullanmak-vajinal duş yapmak vb):
* Bu döneme ait diğer sorunlar (menepozla ilgili sorunlar, jinekolojik sorunlar vb):

 **Yetişkin Erkek Grubu İçin**

* Çalışma durumu:
* Meslek:
* Sigara kullanma durumu:
* Alkol kullanma durumu:
* Hastalık durumu:

 **65 Yaş Ve Üzeri Grup İçin**

* Yaş:
* Cinsiyet:
* Çalışma durumu:
* Evde birlikte yaşadığı kişiler:
* Kronik hastalık durumu:
* Sürekli ilaç kullanma durumu:
* Görme durumu:
* İşitme durumu:
* Hareket durumu:
* Yatağa bağımlılık durumu:
* Bakım verenin var olma durumu:
* Ev işlerini yapabilme durumu:
* Boş zamanlarını değerlendirme durumu:
* Bu döneme ait diğer sorunlar (Demans, Alzheimer v.b.):
* Bireye ait ihmal /istismar durumu:
* Bireyin kullandığı yardımcı aletler (gözlük, baston, takma diş, işitme cihazı…..):

 **Kronik Hasta Grubu İçin**

* Yaş:
* Cinsiyet:
* Hastalığı:
* İlaç kullanma durumu:
* Düzenli kontrol yaptırma durumu:
* Laboratuar bulguları (TA, Glukoz, Kolesterol):
* Beslenme durumu:
* Egzersiz yapma durumu

**AİLE ÖZELLİKLERİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bireyler** | **D.Tarihi** | **Cinsiyet** | **Meslek** | **Sosyal Güvence** | **Eğitim** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

**Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**OMAHA SİSTEMİNE GÖRE GRUPLANDIRILMIŞ HEMŞİRELİK TANILARI**

**I.ÇEVRESEL**

Bireye, konuta, yakın ve uzak çevreye ait iç ve dış fiziksel özellikleri içerir.

**01.Gelir:**

01. Gelirin düşük/ olmaması

02. Sağlık güvencesinin olmaması

03. Para yönetiminde yetersizlik

04. Sadece gereksinimlerini temin edebilme

05. Gereksinimleri güçlükle temin edebilme

06. Diğer………………………………………………………………..

**02. Sanitasyon**

01. Yaşam çevresinin kirli olması

02. Besinlerin saklanması/ hazırlanmasında yetersizlik

03. Böcek /kemiricilerin olması

04. Kötü kokular

05. Yetersiz temiz su

06. Kanalizasyon alt yapısının yetersiz olması

07. Çamaşır yıkama koşullarının yetersiz olması

08. Alerjenler

09. İnfeksiyon/ kontaminasyon ajanları

10. Diğer…………………………………………………………………

**03. Konut**

01. Yapısal olarak sağlam değil

02. Soğutma/ ısıtma sisteminde yetersizlik olması

03. Merdivenlerin güvenli olmaması

04. Bina giriş/ çıkışlarının yetersiz ya da kapalı olması

05. Yaşanılan ortamın dağınık olması

06. Tehlikeli madde ve araçların güvenli bir yerde saklanmaması

07. Güvenli olmayan halı/ paspaslar

08. Güvenlik araçlarının (alarm, yangın söndürücü, vb.) yetersiz olması

09. Evde kurşun içeren malzeme bulunması

10. Gazlı/ elektrikli araç ve gereçlerin güvenli olmaması

11. Yaşam alanının yetersiz/ kalabalık olması

12. Evsiz

13. Diğer…………………………………………………………………

**04. Ya**ş**am Çevresi/ İş** **Ortamı Güvenli**ğ**i**

01. Şiddet oranının yüksek olması

02. Hava kirliliği oranının yüksek olması

03. Kontrol edilmemiş hayvanlar

04. Fiziksel zararlar

05. Güvenli olmayan oyun alanları

06. Diğer

05. Diğer…………………………………………………………………

**II. PSİKOSOSYAL**

**06. Toplum Kaynakları ile ileti**ş**im**

01. Hizmetlerden nasıl yaralanacağını ve haklarını bilememe

02. Hizmeti sunanların rollerini ve işlevlerini bilmeme

03. Hizmeti sunanlarla iletişim kuramama

04. Hizmetlerden memnun olmama

05. Dil engeli

06. Kaynaklara ulaşamama/ kaynakların yetersiz olması

07. Diğer…………………………………………………………………

**07. Sosyal İlişkiler**

01. Sınırlı sosyal ilişki

02. Sağlık elemanlarını sosyal ilişkiler için kullanma

03. Dış uyaranların/ boş zaman aktivitelerinin çok az olması

04. Diğer

**08. Rol De**ğ**i**ş**imi**

01. Geleneksel kadın/ erkek rollerinde çatışmalar

02. Bağımlı/ bağımsız rollerde çatışmalar

03. Yeni bir role uyumsuzluk

04. Rol kaybı

05. Diğer…………………………………………………………………

**09. Kişilerarası İlişkiler**

01. İlişkiye başlama/ sürdürmede güçlük

02. Paylaşmada yetersizlik

03. Değer ve amaçlarda uyuşmazlık

04. Kişilerarası ilişki kurma becerilerinde yetersizlik

05. Uzun süren/ devam eden gerginlik

06. Şüpheci, saldırgan, zorlantılı ve manipülatif davranışlar

07. Diğer…………………………………………………………………

**10. Manevi Baskı**

01. İnançla ilgili endişeler

02. Dini alışkanlıklarında değişmeler

03. İnançta parçalanma

04. İnancı ve tıbbi uygulamalar arasında çatışma

05. Diğer…………………………………………………………………

**11. Üzüntü/ Suçluluk**

01. Normal üzüntü tepkilerini kabullenmede yetersizlik

02. Üzüntü tepkileri ile etkisiz başa çıkma

03. Üzüntü tepkilerini ifade etmede güçlük

04. Üzüntü süreci aşamalarında birey/aile arasında çatışma

05. Diğer…………………………………………………………………

**12. Duygusal Denge**

01. Üzgünlük, umutsuzluk ve değersizlik duyguları

02. Kuruntu/tanımlanmamış korkular

03. İlgi kaybı/ aktivitelerde azalma/bireysel bakımda azalma

04. Algılama/ anlamada yetersizlik

05. Dikkatini toplayamama

06. Anlık duygular

07. Sinirli-sıkıntılı olma

08. Amaçsız davranışlar

09. Stresle başetmede güçlük,

10. Somatik şikayetler/kronik yorgunluk

11. Ölmek istediğini ifade etme/intihar girişiminde bulunma

12. Diğer…………………………………………………………………

**13. Cinsellik**

01. Cinsel davranışlarının sonuçlarını fark etmede güçlük

02. Cinsel sorunları ifade etmede güçlük

03. Cinsel kimlik karmaşası

04. Cinsel değerlerde karmaşa

05. Cinsel yaşamda mutsuzluk

06. Diğer…………………………………………………………………

**14. Bakım verme / Ebeveynlik**

01. Fiziksel bakım/ güvenliği sağlama güçlüğü

02. Duygusal bakım verme güçlüğü

03. Bilişsel öğrenme deneyimleri ve aktiviteleri sağlama güçlüğü

04. Koruyucu ve tedavi edici bakım sağlamada güçlük

05. Büyüme ve gelişme sürecine uygun olmayan beklentiler

06. Sorumluluk almada zorlanma/isteksizlik

07. İhmal

08. İstismar

09. Diğer…………………………………………………………………

**15. Çocuk/ Yetişkin İhmali**

01. Fiziksel bakım eksikliği

02. Duygusal destek yoksunluğu/olmaması

03. Uyarı/ bilişsel denetim eksikliği

04. Uygun olmayan durumda yalnız bırakılma

05. Denetim yetersizliği

06. Yetersiz/ gecikmiş tıbbi bakım

07. Diğer…………………………………………………………………

**16. Çocuk/ Yetişkin İstismarı**

01. Sert/ aşırı disiplin

02. İzler/ morartı/ yanıklar

03. Yaralanmayla ilgili çelişkili açıklamalar

04. Sözlü saldırı

05. Korkak/ürkek davranışlar

06. Tehlikeli/kontrolsüz çevre

07. Sürekli olumsuz eleştiriler

08. Cinsel saldırıya uğrama

09. Diğer…………………………………………………………………

**17. Büyüme ve Geli**ş**me**

01. Gelişimsel tarama testlerinde normalden sapmalar

02. Tartı-boy, bas çevresi ölçümlerinde yaş ve büyüme eğrisine göre sapmalar

03. Yaşa uygun olmayan davranışlar

04. Gelişim becerileri başarmada/ sürdürmede yetersizlik

05. Diğer…………………………………………………………………

**18. Di**ğ**er**…………………………………………………………………

**III. FİZYOLOJİK**

**19. İşitme**

01. Normal konuşma ses tonunu duymada güçlük

02. Sese anormal yanıt

03. İşitme tarama testinde anormal sonuçlar

04. Diğer…………………………………………………………………

**20. Görme**

01. Küçük karakterli yazıları görmede güçlük

02. Uzaktaki cisimleri görmede güçlük

03. Yakın cisimleri görmede güçlük

04. Görsel uyaranlara anormal yanıt/yanıt vermeme

05. Görme tarama testinde normal olmayan sonuçlar

06. Sasılık/ göz kırpma/ gözlerde sulanma/bulanık görme

07. Renkleri ayırt etmede güçlük

08. Diğer…………………………………………………………………

**21. Konu**ş**ma ve Dil**

01. Konuşamama/konuşmada anormallik

02. Anlayamama/anlama yeteneğinde anormallik

03. Sözlü/ sözsüz iletişimde yetersizlik

04. Cümle yapılarının uygun olmaması

05. Konuşmanın açık ve anlaşılır olmaması

06. Konuşurken uygun olmayan kelimelerin seçilmesi

07. Diğer…………………………………………………………………

**22. Di**ş**ler**

01. Dişlerde anormallik

02. Yaralı/ sis/ kanayan diş eti

03. Çürük diş

04. Dişlerde kapanma bozukluğu

05. Diğer…………………………………………………………………

**23. Bili**ş**sel Durum**

01. Muhakeme yeteneğinde azalma

02. Kişi/ yer/ zaman konusunda oryantasyon bozukluğu

03. Yakın zamandaki olayları hatırlamada yetersizlik

04. Uzun zaman öncesindeki olayları hatırlamada yetersizlik

05. Hesap yapmada/ard arda becerilerde sınırlılık

06. Konsantrasyonda sınırlılık

07. Mantıklı/ soyut düşünce yeteneğinde sınırlılıklar

08. Kontrolsüz hareket

09. Tekrarlayan konuşmalar/davranışlar

10. Diğer…………………………………………………………………

**24. Ağrı**

01. Rahatsızlık/ ağrı ifade etme

02. Nabız/ solunum sayısı/ kan basıncında yükselme

03. Ağrıyı hafifleten girişimler/ davranışlar içinde olma

04. Yerinde duramama

05. Yüzünü buruşturma

06. Soluk görünüm/ terleme

07. Diğer…………………………………………………………………

**25. Bilinç**

01. Letarjik

02. Dalgınlık, konuşamama

03. Yanıtsız

04. Bilinçsiz

05. Diğer…………………………………………………………………

**26. Deri**

01. Lezyon

02. Döküntü

03. Aşırı kuruluk

04. Aşırı yağlı

05. İnflamasyon

06. Kızarıklık

07. Akıntı

08. Morartı

09. Tırnaklarda kırılma/ ayrılma

10. Diğer…………………………………………………………………

**27. Sinir-Kas-İskelet Fonksiyonları**

01. Hareket kısıtlılığı

02. Kas gücünde azalma

03. Koordinasyonda azalma

04. Kas tonüsünde azalma

05. Kas tonüsünde artma

06. Duyuda azalma

07. Duyuda artma

08. Dengeyi sağlamada azalma

09. Yürüme-hareket etme güçlüğü

10. Günlük yasam aktivitelerini yürütme güçlüğü

11. Titremeler/Konvülziyon

12. Diğer…………………………………………………………………

**28. Solunum**

01. Anormal solunum tipleri

02. Etkili nefes alamama

03. Öksürme

04. Etkili öksürememe/balgam çıkaramama

05. Siyanoz

06. Anormal balgam çıkarma

07. Sesli solunum

08. Burundan BOS gelmesi

09. Anormal solunum sesleri

10. Diğer…………………………………………………………………

**29. Dola**s**ım**

01. Ödem

02. Ekstremitelerde ağrı/ kramp

03. Nabız sayısında azalma

04. Deride renk değişimi/siyanoz

05. Etkilenen alanda renk değişimi

06. Periferik dolaşım bozukluğu

07. Senkop epizodları

08. Anormal kan basıncı ölçümleri

09. Aritmi komplet

10. Kalp atımında düzensizlik

11. Kalp atımında aşırı artış

12. Kalp atımında aşırı azalma

13. Anjinal ağrı

14. Anormal kalp sesleri/üfürümler

15. Diğer…………………………………………………………………

**30. Sindirim- Hidrasyon**

01. Bulantı/kusma

02. Çiğneme/yutma/sindirim güçlüğü

03. Hazımsızlık

04. Reflü

05. Anoreksia

06. Anemi

07. Karında sıvı birikimi (asit)

08. Sarılık/karaciğerde büyüme

09. Deri turgorunda azalma

10. Dudak çatlaması/ağız kuruluğu

11. Elektrolit dengesizliği

12. Diğer…………………………………………………………………

**31. Bo**ş**altım Fonksiyonu**

01. Defekasyon sıklıgında/ dışkı kıvamında anormallik

02. Ağrılı defekasyon

03. Bağırsak seslerinde azalma

04. Dışkıda kan

05. Dışkıda renk değişikliği

06. Kramp/abdominal rahatsızlık

07. Fekal inkontinans

08. Diğer…………………………………………………………………

**32. Genito-Üriner Fonksiyonlar**

01. İdrar kaçırma (üriner inkontinans)

02. Sık idrar/idrar zorunluluğu

03. Yanma/ağrılı idrar yapma

04. Mesaneyi boşaltmada güçlük

05. İdrar yapma sıklığında ve miktarında anormallik

06. Hematüri

07. Anormal miksiyon

08. Adet düzensizligi

09. Erkek/kadın üreme organlarında kitle/sişme/hassasiyet

10. Ağrılı cinsel ilişki (disparoni)

11. Anormal vajinal akıntı

12. İnfertilite

13. Diğer…………………………………………………………………

**33. Antepartum/ Postpartum**

01. Gebelik/ vücutta meydana gelen değişimlerle başaçıkmada güçlük

02. Uygun olmayan egzersiz/ dinlenme/ beslenme davranışları

03. Rahatsızlık

04. Komplikasyonlar

05. Doğum eyleminden korkma

06. Emzirme güçlüğü

07. Diğer…………………………………………………………………

**34. Di**ğ**er**…………………………………………………………………

**IV. SAĞLIK DAVRANIŞI**

Sağlığı geliştiren ve sürdüren en üst düzeyde iyileşme veya rehabilitasyon sağlayan davranışları içerir.

**35. Beslenme**

01. Kilonun normalden %10 fazla olması

02. Kilonun normalden %10 az olması

03. Günlük kalori/ sıvı alımının istenilen standardın altında olması

04. Günlük kalori/ sıvı alımının istenilen standardın üzerinde olması

05. Dengesiz beslenme

06. Yasa uygun olmayan beslenme programı

07. Önerilen beslenme programına uymama

08. Açıklanamayan/ sürekli kilo kaybı

09. Hipoglisemi

10. Hiperglisemi

11. Diğer…………………………………………………………………

**36. Uyku ve İstirahat**

01. Uyku/ dinlenme zamanlarının aile düzenini bozması

02. Gece sık sık uyanma

03. Uyurgezer

04. Uykusuzluk

05. Kabus görme

06. Yasa/ fiziksel duruma göre yetersiz uyku/ istirahat

07. Diğer…………………………………………………………………

**37. Fiziksel Aktivite**

01. Sedanter yasam biçimi

02. Yetersiz/ düzensiz egzersiz

03. Yaşa/ fiziksel duruma uygun olmayan egzersiz tipi/ miktarı

04. Diğer…………………………………………………………………

**38. Ki**ş**isel Hijyen**

01. Giysilerin temizliğinde yetersizlik

02. Banyo yapmada yetersizlik

03. Vücutta istenmeyen koku

04. Kirli/ taranmamış saçlar

05. Ağız bakımı/ diş fırçalama ve diş ipi kullanmada yetersizlik

06. Diğer…………………………………………………………………

**39. Madde Kullanımı**

01. Uyuşturucu madde kullanımı

02. Alkolün kötüye kullanımı

03. Sigara içme

04. Günlük rutinleri yerine getirememe

05. Reflekslerde bozulma

06. Davranış değişikliği

07. Diğer…………………………………………………………………

**40. Aile Planlaması**

01. Aile planlaması yöntemleri konusunda yanlış/ yetersiz bilgi sahibi olma

02. Düzensiz/ etkisi sınırlı bir yöntem kullanma

03. Kullandığı yöntemlerden memnun olmama

04. Diğer…………………………………………………………………

**41. Sa**ğ**lık Bakım Denetimi**

01. Periyodik tıbbi ve diş muayenelerinin yapılmasında yetersizlikler

02. Tıbbi/ diş ile ilgili belirtileri fark etmede yetersizlik

03. Tıbbi/ diş hekimi randevularına gitmeme

04. Birden fazla randevuyu koordine edememe

05. Tıbbi/ diş bakım hizmeti sunan kaynakların yeterli/ sürekli olmaması

06. Tıbbi/diş tedavi ve bakım önerilerinin yetersiz olması

07. Diğer…………………………………………………………………

**42. Önerilen Tedavinin Yönetimi**

01. Önerilen doz/ programdan sapmalar olması

02. Yan etkilerin görülmesi

03. İlaç sağlayan sisteminin yetersiz olması

04. ilaçların uygun olmayan şekilde saklanması

05. Biten ilaçların yerine konmasında yetersizlik

06. Bağışıklanmada yetersizlik

07. Diğer…………………………………………………………………

**43. Teknik İşlemler**

01. Hastalığı ile ilgili teknik uygulamaları doğru yapamama/ gösterememe

02. Güvenlik önlemlerinin/ aseptik kuralların uygulanmaması

03. İşlemlerin hemşirelik becerilerini gerektirmesi

04. Yardım olmadan işlemleri uygulayamama/ isteksizlik

05. Özel beceri gerektiren araçları kullanamama/ isteksizlik

06. Yardım eden kişilerin uygun olmaması/ yetersizliği

07. Diğer…………………………………………………………………

**44. Di**ğ**er**……………………………………………………

# HALK EĞİTİM MERKEZİ TANIMA REHBERİ

|  |  |
| --- | --- |
| **İş Alanı**…… | **Bilgiye ulaşım şekli ve alınan bilgiden sağlanacak yarar** |
| **Çalışan ve Kursiyer Sayısı** | HEM’de saptanan problemlerin sıklığı veyapılacak girişimlerin planlanması için gereklidir. |
| **Fiziki Özellikler**HEM konumu, binanın yapısı (kaç katlı, asansör mevcut mu, engelli girişi var mı…)HEM’de mutfak, yemekhane varlığı/uygunluğuHer katta tuvalet/tuvalet uygunluğu İçme ve kullanma suyu Bahçe-dinlenme alanlarıSağlık ofisi/revir | Bu bilgileri gözlemle edinebilirsiniz. |
| **Çevresel Alan ve Özellikler**HEM çevresi: Kentsel alan, kentsel dönüşüm alanı, göç alan bölge, kırsal bölge vs,Bölgenin haritası; çevresel olanaklar; spor salonları, park ve bahçeler, sağlık merkezleri ..Çevresel riskler, biyolojik riskler….Çalışanlar yakın çevrede mi oturuyor? | Bu bilgileri gözlem ve çalışanlarla görüşmeler yaparak alabilirsiniz.  |
| **Çalışan ve Kursiyer profili**Çalışanların ve kursiyerlerin yaş aralığıEngelli çalışan/kursiyer var mı? Sayısı? Engel türüYabancı uyruklu/ farklı kültürden/ göçle gelen çalışan/kursiyer var mı?Kronik hastalığı olan çalışan/kursiyer var mı? (Diyabet-epilepsi, çölyak, DEHB vs..)Obez çalışan/kursiyer sayısı veya HEM nüfusuna oranı?Çalışanların/kursiyerlerin okula ulaşımı; yürüme, bisiklet, toplu ulaşım, servis? | Yaş grubuna özel sağlık risklerini anlamanızı Engellilerin sağlık bakım gereksinimlerinin anlamanızıKültürel etkileşim ve oryantasyon sağlanıp sağlanmadığını anlamanızıKronik hastalığı olan bireylerin tedavi takibi ve izlemiObez bireyler için nasıl bir sağlığı geliştirme program oluşturacağınızı planlamanızıUlaşım nedeniyle olası riskleri değerlendirmenizi sağlayacaktır. |
| **HEM Sağlık Hizmetleri- Sağlık Kayıtları, sağlık bakım gereksinimleri**HEM’de sağlık çalışanı var mı?HEM’de Revir/ sağlık ofisi var mı? HEM’de sağlık hizmeti kullanım nedenleri? Kazalar, kronik hastalığı olan çalışanların/kursiyerlerin izlemi | Gözlem ve görüşme ile toplandığınız bu veriler, HEM’de sağlık bakım gereksinim önceliklerini anlamanızı ve buna ilişkin plan yapmanızı sağlayacaktır. |
| **HEM çalışanlarının ve kursiyerlerin en önemli sağlık bakım gereksinimlerini belirleyin** | Gereksinimi sınıflandırın: Sağlık Eğitimi Danışmanlık, Sağlığın Geliştirilmesi, İzlem,Tedavi-Bakım |