



**T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HMF 401 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
LABORATUVAR VE UYGULAMA REHBERİ**

Sorumlu Öğretim Elemanları

Prof. Dr. Kadriye BÜLDÜKOĞLU

Doç. Dr. Kerime BADEMLİ

Doç. Dr. İlkay KESER

Doç. Dr. Dudu KARAKAYA

Dr. Öğr. Üyesi Saliha HALLAÇ

Öğr. Gör. Dr. Yağmur ÇOLAK

Arş. Gör. Dr. Sultan TAŞ BORA

Arş. Gör. Dr. Yeliz KARAÇAR

Arş. Gör. Dr. Arif ÖZPARLAK

Arş. Gör. Esra ÇELİK

Bu rehberin bütünü veya bir bölümü Anabilim Dalından izin alınmadan kullanılamaz, çoğaltılamaz, yayınlanamaz.

1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Öğretim Uygulama İlkeleri	3
2. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Veri Toplama Rehberi ve Formları	8
2.1. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Veri Toplama Formu	9
2.2. Genogram	12
2.3. Ekoharita	14
2.4. Hipotez Oluşturma Süreci	15
2.5. Birey/Hastaya Ait Hemşirelik Tanıları Listesi	16
2.6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hasta Bakım Planı Formu	17
2.7. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi İlaç/İntravenöz Sıvı Formu	19
2.8. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu	20
2.9. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Sıvı İzlem Formu	21
2.10. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşire Gözlem Formu	22
2.11. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Görüşme Kaydı (Etkileşim Raporu) Formu	23
Hemşirelik Süreci Öğretimi ve Kullanımı Ortak Dil Oluşturma İlkeleri	24
3. Öğrenci Değerlendirme Formları	28
3.1. RSHH Dersi Öğrenci Vaka Sunumu Değerlendirme Formu	29
3.2. RSHH Dersi Öğrenci Klinik Uygulama Değerlendirme Formu	30

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

1
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ DERSİ
UYGULAMA İLKELERİ

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİĞİ AD

HEMŞİRELİĞİ AD

- Bu rehber, HMF 401- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin laboratuvar ve uygulamasının yürütülmesinde kullanılacak ilkeleri, öğrenim rehberleri, yönergeler ve formları içerir. Öğretim elemanı tarafından kullanılır. Öğrenciler için “HMF 401 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri, Veri Toplama Rehberi ve Formları” Hemşirelik Fakültesi Web sayfasına öğrencilerin kullanımı için yüklenir (https://hemsirelik.akdeniz.edu.tr/tr/psikiyatri_hemsireligi_anabilim_dali_formlari.)
- Dersin kuramsal bölümü ve laboratuvar uygulaması ders programında belirtilen gün ve saatlerde yüz yüze dersliklerde, dersin uygulaması ise ders programında belirtilen şekilde kliniklerde yürütülür. Uygulama, vaka tartışmaları, örnek durum çalışmaları, öğrenim rehberleri doğrultusunda klinik becerilerin tartışılması, rol oynama, problem çözme, soru-cevap, bilgisayar destekli öğretim (video izleme ve tartışma, powerpoint sunu), Web 2.0 çevrimiçi araçlar (mentimeter, kahoot, wordwall, vb.) gibi öğrenci merkezli yöntemler kullanılarak yürütülmektedir.
- Dersin laboratuvar uygulamasında öğretim elemanı ve öğrenci için ayrı ayrı oluşturulmuş olan “HMF 401 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Laboratuvar Uygulama Rehberi” doğrultusunda kullanılır.
- Öğrencilerin derste öğretim elemanları tarafından önerilen serbest çalışma materyallerini/okuma kaynaklarını kullanmaları önemlidir.
- Ders programında yer alan laboratuvar ve uygulama konularının özelliğine göre, konuyla ilgili yapılacak çalışmalara hazırlık için, öğrencilerin yanında bulundurması gereken materyaller bulunmaktadır. Bu nedenle öğrencilerin öğretim elemanları tarafından yapılacak olan iletileri takip etmeleri önemli olup, konuya hazırlık için gerekli ders materyalleriyle (konuyla ilgili kaynaklar, formlar vs) derslikte olmaları önemlidir. Ayrıca öğrencilerin laboratuvar ve uygulama sırasında bireysel çalışmalarında kullanmak üzere boş kâğıt ve kalem bulundurmaları yararlı olacaktır.

Klinik Uygulama İlkeleri

RSHH dersinin klinik uygulaması, Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Psikiyatri Kliniği ve Psikiyatri Gündüz Hastanesi; Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi; Ortopedi ve Travmatoloji; Çocuk Nefroloji ve Çocuk Cerrahi Klinikleri ile Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü Alkol ve Madde Bağımlılığı Araştırma Uygulama Merkezi (AMBAUM) ve polikliniği; Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Psikiyatri, Hematoloji, Onkoloji ve Nöroloji

Klinikleri", "Antalya Şehir Hastanesi Psikiyatri Kliniği I (Kadın), Psikiyatri Kliniği II (Erkek), Çocuk/Ergen Kliniği, Nöroloji, Palyatif Bakım, Hematoloji/Onkoloji Klinikleri" ve "Aşır Aksu Devlet Hastanesi-Kepez Psikiyatri Kliniği, Alkol ve Madde Bağımlılığı Merkezi (AMATEM) ve FTR Kliniklerinde öğretim elemanı gözetiminde yapılacaktır. Klinik uygulama "2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Ders Programı"nda belirtilen günlerde "Klinik Uygulama Planı"na göre yürütülecektir.

- Klinik uygulamalarda kurumsal ve yasal mevzuatlar, kararlar, ilkeler ve uygulamalar dikkate alınır.
- Klinik uygulamada ve bakım sürecinde gereksinime göre ders içeriğinde verilen öğrenim rehberleri, ulusal, uluslararası ve/veya kurumsal rehberler ve algoritmalar doğrultusunda çalışılması konusunda özen gösterilir.
- RSHH dersinin klinik uygulaması ders programında belirtilen günlerde ve kurumların çalışma saatlerine göre yürütülür.
- Klinik uygulamada "Akdeniz Üniversitesi Uygulama Alanlarında Giyilecek Öğrenci Kıyafetleri Yönergesi"nde belirtilen ilkelere uymak zorunludur ([https://webis.akdeniz.edu.tr/uploads/1036/content/Uygulama-Alanlarinda-Giyilecek-Ogrenci-Kiyafetleri-Yonergesi-guncel%20\(1\).pdf](https://webis.akdeniz.edu.tr/uploads/1036/content/Uygulama-Alanlarinda-Giyilecek-Ogrenci-Kiyafetleri-Yonergesi-guncel%20(1).pdf))
- Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Psikiyatri Kliniği ve Psikiyatri Gündüz Hastanesi, Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü Alkol ve Madde Bağımlılığı Araştırma Uygulama Merkezi (AMBAUM) ve polikliniği, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Psikiyatri, Antalya Şehir Hastanesi Psikiyatri Kliniği I (Kadın), Psikiyatri Kliniği II (Erkek), Çocuk/Ergen Kliniği, Aşır Aksu Devlet Hastanesi-Kepez Psikiyatri Kliniği, Alkol ve Madde Bağımlılığı Merkezi (AMATEM) uygulama alanlarında beyaz önlük giyilmesi ve kimlik kartının önlük üzerine takılması zorunludur. Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi; Ortopedi ve Travmatoloji; Çocuk Nefroloji ve Çocuk Cerrahi Klinikleri; Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Hematoloji, Onkoloji ve Nöroloji Klinikleri, Antalya Şehir Hastanesi Nöroloji, Palyatif Bakım, Hematoloji/Onkoloji Klinikleri ve Ayaktan Kemoterapi Ünitesi ve Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Kliniği'nde öğrenciler forma giyecektir.
- Her öğrenci bir hastanın bakımından sorumlu olacaktır. Uygulama alanlarının tümünde "2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Ders Programı"nda belirtilen haftalık hedefler doğrultusunda bakımından sorumlu olduğu birey için kayıtlı olarak bakım planı hazırlayacaktır.
- Uygulamalarda "HMF 401 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri, Veri Toplama Rehberi ve Formları"ndan yararlanılacaktır.

Öğrencilerden;

- Uygulama alanına ilk geldiklerinde, bulaşıcı hastalıklar ile ilgili kararlar, ilkeler ve uygulamaları öğrenmeleri ve tüm uygulamalarını bu kapsamda yürütmeleri,
- Uygulama alanlarında değişiklik göstermekle birlikte, kliniklere özgü olarak yürütülen hizmetlere hemşirelik bakımı ile ilgili etkinliklere katılmaları ve gerektiğinde görüşlerini iletmeleri,
- Servisin fizik ortamını, yürütülen günlük etkinlikleri, ilişkileri, görevlileri, yaklaşımlarını ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- Uygulamalarda ekip iş birliği içinde çalışmaları, ekip ile hasta yararına ilişki geliştirmeleri (bilgi aktarmaktan daha kapsamlı), gerektiğinde ekibin diğer üyeleri ile iş birliği yapmaları, hastanın vizitlerine ve görüşmelerine katılmaları,
- Hastaları ile ilk görüşme de dahil olmak üzere, tüm görüşmelere katılarak mevcut bakım ve tedavi planlarının öngördüğü doğrultuda çalışmaları,
- Klinik çalışmalar/uygulamalar sırasında **“bireye zarar vermeme”** temel ilkesine bağlı kalmaları,
- Hastalarına müdahale ederken sistematik yaklaşımı kullanmaları ve uygulamalarını bu doğrultuda yürütmeleri,
- Bakımından sorumlu oldukları hastalarla günlük olarak düzenli/ planlı bireysel görüşmeler yapmaları ve görüşmelerini etkileşim raporuna kaydetmeleri, böylece yaptığı görüşmelerde görüşme sürecini, kendini değerlendirme ve anlama yeteneği geliştirmeleri,
- Hasta ile etkileşimlerinde terapötik iletişim sürecini kullanabilmeleri,
- Gözlem yeteneğini geliştirebilmek ve hasta ile ilgili veri toplayabilmek amacıyla hastayı gün içinde düzenli olarak gözlemlemeleri, gözlemlerini kaydetmeleri ve gerektiğinde ekip üyeleriyle paylaşmaları,
- Uygulama alanlarında yürütülen hasta vizitleri, gözden geçirme, vaka toplantılarına katılmaları ve hastayla ilgili konularda görüşlerini iletmeleri,
- Uygulama alanlarında yürütülen ilaç uygulamaları, hasta eğitimleri, EKT, TMS, klinik aktiviteleri, hasta bakım uygulamaları eğitici ve hemşirelerle birlikte sorumluluk alabilmeleri, böylece profesyonel ilişki becerilerini geliştirmeleri,

- Uygulama alanlarında yürütülen grup toplantılarına izleyici olarak katılmaları ve toplantılarda düşüncelerini paylaşmaları, gerektiğinde toplantıların sorumluluğunu alarak yönetmeleri, alt grup toplantılarında değerlendirmelerini paylaşmaları,
- Hasta aileleriyle bağlantı kurmaları ve aileyi mümkün olduğunca bakıma katabilmeleri,
- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları,
- Çalışırken hastalarını bütüncül olarak değerlendirip gerekli müdahaleleri yerine getirebilmeleri,
- Tüm bu uygulamalarda kuramsal bilgi birikimini kullanabilmeleri, bilgi gereksinimini uygun kaynakları kullanarak karşılamaları,
- Klinik uygulamada her grup kendi içinde ders programında belirtilen günlerde küçük grup tartışması yapar.
- Öğrencilerden öğretim elemanı ile belirlenen vaka tartışmasına ilişkin hazırlığı yaparak sunmaları beklenir.
- Uygulama boyunca her hafta grup sorumluları belirlenir. Grup sorumlusu öğrenci hemşirelerden beklenen sorumluluklar şunlardır:
 - Klinikte yürütülen etkinliklerde yer alacak öğrencilerin haftalık çalışma planını/aktivite programını hazırlama ve izleme,
 - Yoklama çizelgesini izleme,
 - Yemek ve çay izninin düzenli yürütmesini sağlama,
 - Yeni yatışları izleyip, hasta paylaşımını sağlamak üzere öğretim elemanı ve klinik hemşireleri ile iş birliği yapma,
 - Hasta-Hemşire çizelgesini oluşturup izleme,
 - Öğrencilerin ve hastaların birlikte yürüttüğü ve iş bölümü çizelgesinde yer alan aktiviteleri izleme.

Hemşirelerden Beklentiler

Hemşirelerden, öğrenci hemşirelerle çalışmaları sırasında; 8 Mart 2010 tarihinde resmi gazetede yayınlanan 27515 sayılı **Hemşirelik Yönetmeliği**'nde yer alan "Hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları", Yükseköğretim Kurulu mevzuatında yer alan 02 Şubat 2008 tarihinde resmi gazetede yayınlanan 26775 sayılı "**Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık Ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik**"teki hemşirelikle ilgili maddeler ve Türk Hemşireler Derneği tarafından yayınlanan "**Hemşireler İçin Etik İlke ve Sorumluluklar**" bülteninde yer alan "Hemşirenin Mesleki Sorumlulukları" bağlamında rol ve sorumluluk üstlenerek işbirliği halinde çalışmaları beklenmektedir.

2
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
DERSİ
VERİ TOPLAMA REHBERİ VE FORMLARI

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
HMF 401 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
2.1. VERİ TOPLAMA FORMU
(Bu form rehberdir, üzerine kayıt tutmayınız)

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:
Kurum ve Klinik:

Bireyin/ Hastanın Adı Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
İlk Görüşme ve Kabul Tarihi:
Veri Kaynakları:

Tıbbi Tanısı:
Protokol No:
Yatış Tarihi:

I.SAĞLIĞI ALGILAMA- SAĞLIĞIN YÖNETİMİ

Sağlık Öyküsü

Hastaneye yatış / Kuruma başvuru nedeni:

(Hastaneye yatışa neden olan Şimdiki problemin başlama zamanı ve şekli:

Geçmiş sağlık öyküsü:

Aile Sağlık Öyküsü:

Alışkanlıkları (Alkol, sigara, reçetesiz ilaç vb.)

Çevresel koşullar (Ev içi-dışı koşulları)

Mevcut Risk Faktörleri (Kendisine ve çevreye zarar verici davranış, hastaneden kaçma davranışı vb)

Bireyin Terapötik Müdahalelere Uyumu (İlaç tedavisi, servis içi etkinlikler, hastane kurallarına uyum vb.)

II. BESLENME-METABOLİK

(İştah, Ağız Yapısı, Dişlerin durumu, Deri, Saç ve kıllar)

III. ELİMİNASYON

(Dışkılama, İdrar yapma)

IV. AKTİVİTE-EGZERSİZ

(Kendine Bakım Aktiviteleri ve Yeteneği, Aktivite toleransı, Solunum sistemi, Kalp-dolaşım sistemi, Kas-iskelet-nörolojik sistem, Yaşam Bulguları)

V. UYKU-DİNLENME

(Uyku alışkanlığı, uyku düzeninde meydana gelen değişiklikler, uyku problemleri, uyku problemleri ile baş etme davranışı)

VI. BİLİŞSEL-ALGISAL

RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Genel görünüm (Giyinme , Tuvalet özeni, Postür, Göz ilişkisi, Konuşma ve ses tonu, Sosyabilitesi, vb.)

Bilişsel fonksiyonlar (Bilinç, Algı, Bellek, Dikkat, Yargılama ve İçgörü)

Düşünce (Gerçeği değerlendirme yetisi, Soyut düşünme yeteneği, Logore, Enkoherans, Klang Çağırışım, Perseverasyon, Neolojizm, Sanrı, Obsesyon, Fobi, vb.)

Duygulanım (Anksiyete, Öfori, Kayıtsızlık-İlgisizlik, Güzel aldırılmazlık, Künt duygulanım, Donuk duygulanım, Anhedoni, Aleksitimi, Elasyon, Panik, Korku, Ambivalans, Ajitasyon, vb.)

Konuşma (Basınçlı konuşma, Mutizm, Afazi, Disfazi, vb.)

Davranış (Eksitasyon, Agresyon, Abazi, Astazi, Negativizm, Stereotipi, Paramimi, Ekomimi, Katalepsi, Katatoni, Akinezi, Kompülsiyon, Mannerizm, Grimas vb.)

Özel beceri ve yeterlik (Hesaplama, Okuma-yazma, Soyutlama)

VII. KENDİNİ ALGILAMA

(Kendinizi nasıl tanımlarsınız? İnsanlar genellikle sizi nasıl tanımlarlar? En çok beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? En az beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? Yapabilseydiniz, hangi özelliğinizi değiştirmek isterdiniz? vb.)

VIII. ROL – İLİŞKİ

(Doğum Öyküsü, Eğitim Yaşantısı, Askerlik Yaşantısı, İş Yaşantısı, Aile İçi Rol ve Sorumlulukları, Sağlık Probleminin Aile İçi İlişkileri Üzerine Etkisi, Aile İçi Değerleriniz Hastalığınızı Ve Tedavinizi Nasıl Etkiledi? Aile İçinde Yaşanılan Problemler Nasıl Çözülmektedir, Ailede Şiddet- Fiziksel, Sözel, Duygusal, Ekonomik- Uygulaması, Premorbid Kişilik Özellikleri vb.)

IX. CİNSELLİK – ÜREME

(Menstruasyon Özellikleri, Kontrasepsiyon Öyküsü, Gebelik Öyküsü, Menopoz Öyküsü, Andropoz Öyküsü, Cinsellik, Kadın Olma, Erkek Olma Ne Anlama Geliyor?, Sağlığı, Aldığı Tedaviler vb. Cinselliğini Nasıl Etkiliyor?)

X. BAŞETME- STRES TOLERANSI

(Bireyin Hayatında Stres Yaşamaya Neden Olan Durumlar, Stresli Durumlarda Bireyin Hissettikleri, Bireyin Yaşadığı Stresli Durumlar ile Baş Etmek / Rahatlamak İçin Neler Yaptığı, Bireyin Kullandığı Savunma Mekanizmaları vb.)

XI. DEĞER – İNANÇ

(Sağlık davranışı ve sağlık davranışını etkileyen faktörler- yaşamını ve sağlık davranışını etkileyen belirgin aile değerleri, Kültürel uygulamaları, dini uygulamaları- yaşam amacı, hastalığın/ rahatsızlığın, hastaneye/kuruma yatmanın birey için anlamı vb.)

EK VERİLER

(Bu bölümde formda yer almayan alanlarla ilgili elde ettiğiniz diğer veriler yer alacaktır.)

HEMŞİRENİN DÜŞÜNCE VE YORUMLARI (*Hemşirenin düşünce ve yorumları günlük olarak yazılacaktır. Bu alanda hastadan elde edilen veriler, hastaya özgü ve kuramsal bilgiye dayalı olarak yorumlanır. Yorum yapılırken, hastanın semptomlarını ve yaşantılarının ne anlama geldiği, hemşirenin buna ilişkin belirlediği hasta gereksinimi, varsa genel planları ifade edilerek yazılır. Predispozan ve presipitan faktörler hastaya özgü yazılır. Yapılan yorumlar gözlem niteliğinde olmamalıdır.*)

Presipitan (ortaya çıkarıcı) faktörler:

Predispozan (yatkınlaştırıcı) faktörler:

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

2.2. Genogram (Soyağacı)

Ailenin Adı:

Öğrenci Hemşire:

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

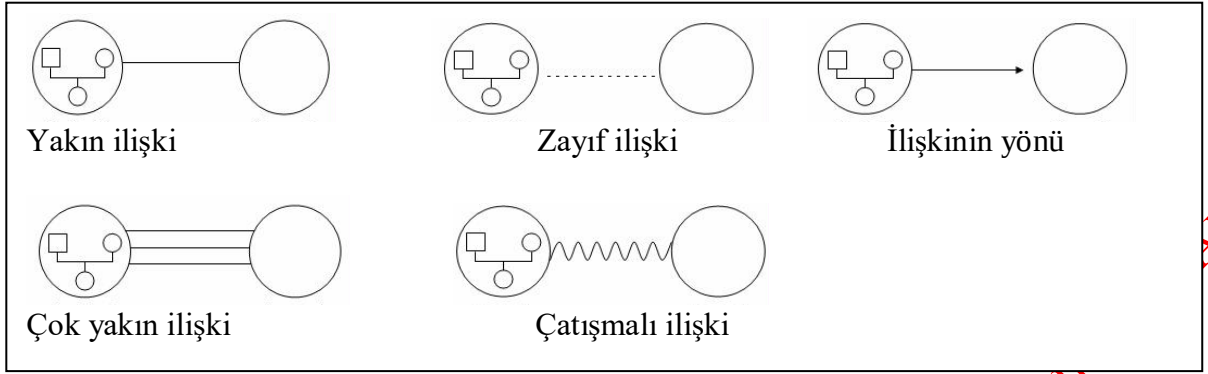
Genogramda Sık Kullanılan Semboller

	Erkek		Evlilik ve yılı		Akraba evliliği
	Bayan		Boşanma ve yılı		İnfertil çift
	veya Ölü		Ayrılma ve yılı		
	Görüşülen hasta		Evlenmeden birlikte yaşamaya başlama yılı		
	İki normal erkek		Bir arada yaşayan bireyler		
	Üç normal bayan		Çatışmalı ilişki		
	Cinsiyeti belirtilmeyen veya bilinmeyen dört doğum		Uzak ilişki		
	Spontan düşük		Yakın ilişki		
	Uyarılmış düşük		Çok yakın ilişki		
	Gebelik-bebek uterusu		Baskın ilişki		
	Dizigotik ikizler		Problemlili evlilik		Çocuk evden ayrı
	Monozigotik ikizler		Başka ilişki sonrası problemlili evlilik		
	Evlatlık		Boşanma- Anne iki kızın bakımını üstlenmiş		
	Doğum tarihi				
	Adı				
	Doğum yaşı veya tarihi				
	Ölümdeki doğum tarihi				
	Ölüm nedeni				
			Birden fazla evlilik yapmış evli çift		

İlaç, Alkol Suistimali ve Ruhsal Sorun

	İlaç, alkol suistimali		İlaç, alkol suistimalinden kurtulma		Ciddi ruhsal ya da fiziksel problem		İlaç, alkol suistimali ve ruhsal/fiziksel problem
	Şüpheli suistimal						
	Suistimal (fiziksel veya cinsel)						

2.3. Ekoharita



AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ

2.4. Hipotez Oluřturma Sreci

Not: Bakım verdiėiniz bireyle ilgili verileri dikkate alarak subjektif ve objektif verilerinizi ayırınız. NANDA Hemřirelik Tanıları El Kitabı'nda ngrdėnz hemřirelik tanısı iin 'tanım, yazarın notları, iliřkili faktrler ve tanımlayıcı zellikler' břlıklarını irdeleyeniz ve bireye zg verileri kaydederek hipotezlerinizi oluřturunuz. Yaptıėımız bu zihinsel ve kayıtlı srec doėrultusunda bireye zg hemřirelik tanısı kararınızı veriniz.

Hipotez Oluřturma Srecinin Basamakları

1. Objektif Veriler
2. Subjektif Veriler
3. NANDA Hemřirelik Tanıları El Kitabını kaynak olarak kullanımı
4. Hemřirelik Tanısı (G/R/SGİHHT/ PK)
5. Karar: Doėrulanmıř tanı

AKDENİZ NİVERSİTESİ HEMřİRELİK FAKLTESİ PSİKİYATRİ HEMřİRELİėİ AD

2.5. Birey/Hastaya Ait Hemşirelik Tanıları Listesi

(Hemşirelik tanıları öncelik sırasına göre listelenecektir)

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

2.6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hasta Bakım Planı Formu

Bireyin Adı Soyadı:

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Öğrencinin Hastanın Bakımını Üstlendiği Tarih:

Tarih	Pr. No	TANILAMA	PLANLAMA	
		Hemşirelik Tanıları (SGİHHT/G/R) Kollobratif Problemler (PK)	Amaç / Sonuç Kriterleri	Girişimler
		Problem: Etiyolojik faktörler: Tanımlayıcı kriterler:	Amaç: Sonuç kriterleri:	

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ AD

UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
Tarih (Günlük kaydedilecek)	Tarih (günlük değerlendirilecek)

2.7. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi İlaç/İntravenöz Sıvı Formu
(Gereksinim doğrultusunda çoğaltınız)

İlaç/İntravenöz Sıvı&Doz:	Jenerik Adı:
Uygulama Yolu	
Sınıf& Etki Mekanizması	
Kullanılma Nedeni	
Hemşirenin İzlemesi/Dikkat Etmesi Gerekenler	

2.8. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Tanı, Tetkik ve Sonuç Formu

TARİH	İŞLEM	SONUÇ/YORUM

2.9. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Sıvı İzlem Formu

Bireyin Adı Soyadı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih	Saat	Sıvının Cinsi	Şişe Seviyesi	D.D.S.	Giden Miktar	Açıklamalar

2.10. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hemşire Gözlem Formu

Okuyan Kişilerin İsim ve Parafı/imzası:	Tarih :	Bireyin Adı Soyadı :
	Şift :	Prot.No:
		Hemşire: İmza:

2.11. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Görüşme Kaydı (Etkileşim Raporu) Formu

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:
Bireyin Adı Soyadı:
Görüşmenin Konusu:
Görüşmenin Amacı:

Tarih:
Görüşme Yeri:
Görüşme süresi:

Hemşirenin Tepkisi (Terapötik tekniğin adını ekleyiniz)	Bireyin Tepkisi (Sözel ve sözel olmayan tepkileri birlikte belirtiniz)	Hemşirenin Değerlendirmesi

Hemşirelik Süreci Öğretimi ve Kullanımı Ortak Dil Oluşturma İlkeleri

Lütfen aşağıdaki bakım planı formu üzerindeki ilkeleri uygulamalarınızda rehber olarak kullanınız.

GENEL YAPIDA KULLANILAN MODEL “FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİ”

Not: Bu form rehber ya da doğrudan üzerine kaydetme niteliğinde kullanılabilir. Anabilim dalı kendi alanına özgü kullanabilir. Ancak formun yapısı “Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri Modeli”ne göre oluşturulmalıdır.

Önerilen format rehber niteliğinde olup öğrencinin bu rehber doğrultusunda kayıtlarını günlük olarak boş kağıda yazmasıdır. Böylelikle hastasına özgü olarak ilgili verileri daha rahat kaydetme olanağı bulabilecektir.

Hasta Adı Soyadı:

Öğrenci Adı Soyadı:

Yatış Tarihi:

İlk Görüşme Tarihi:

Cinsiyet:

Yaş:

Mesleği:

Eğitimi:

Medeni Durumu:

Tıbbi tanıları:

Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri Modeli Üst Başlıklar

1. Sağlık Algılama-Sağlığın Yönetimi
2. Beslenme- Metabolik
3. Eliminasyon
4. Aktivite-Egzersiz
5. Uyku–dinlenme
6. Bilişsel-algısal
7. Kendini algılama
8. Rol-ilişki
9. Cinsellik-üreme
10. Baş etme- Stres toleransı
11. Değer-inanç

Hemşirenin Düşünce ve Yorumları

Genogram -Eko Harita

Hipotez Oluşturma

Hemşirelik Tanıları Listesi (Öncelik sırasına göre yazınız)

BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı

Tarih	Prb . No	TANILAMA Günlük yazmaya gerek yok Ancak sonlanan yeni artaya çıkan bir tanı varsa yanına sonlandı şeklinde belirtebilir. Eklenen tanı zaten yeni tarihle başaltılmalıdır. Tanılar listesinde de belirtebilir.	PLANLAMA Günlük yazmaya gerek yok ancak eklenecek veya çıkarılacak varsa o bölümün alt satırında yanına tarih atarak eklenebilir (+) ya da ilgili ifadenin yanına tarih atarak çıkarılabilir. (--)	
		Hemşirelik Tanıları SĞİHT/G/P/O) Kollobratif Problemler (PK) Problem kategorisi daire içine alınarak işaretlenir. NANDA Zemininde hastaya özgü	Amaç / Sonuç Kriterleri MACROS/PRODUCT Ya da SMART Specific- özel= Kim? Measurable, ölçülebilir Attainable- ulaşılabilir, Realistic – gerçekçi Timed–zamanlanmış; NOC çıktıları ve Hasta çıktıları	Girişimler NIC Zemininde
Hastanın alınmasıyla birlikte başlar.	Öncelik sırsına göre numara verilir.	Problem: NANDA tarafından tanımlanmış hemşirelik tanıları Etiyolojik faktörler: *Sadece hastaya özgü etyolojik faktörler belirtilecek.	Amaç: *Genel amaç ifadesi yazılır. Tek amaç yazılır. *Teknik dil -ecek -acak; -mesi, ması şeklinde yazabilir Sonuç kriterleri: *Genel amaca ulaştıracak hasta	*NIC Girişimleri ve hastaya uygun aktiviteler seçilecek. Gerekli hallerde diğer kaynaklardan yararlanarak NIC te yer almayan ya da atfı bulunmayan girişimler varsa eklenebilir. Eklenecek girişimlere Birime ait, kuruma ait, yaşlara mevzuata ait bilgiler olabilir. *Yapılan uygulamaların sıklığı belirtilecek (2x1, 3x1, LH, aralıklı, kontrol ise zamanı 1 saat sonra vb.gibi). *Girişimler klinik uygulamada bulunulan 8 saat üzerinden planmayacak, 24 saat üzerinden planlanacak (Örneğin; 3x1 ise

	<p>*O tanıya ait kitapta belirtilen tüm nedenler yazılmayacak(Örneğin; sigara içmeyen bir hastada etyolojik faktör olarak “sigara kullanımı” yazılmayacak.</p> <p>Tanımlayıcı kriterler:</p> <p>*Konulan tanıya yönelik hastada ortaya çıkan belirti-bulgular bu bölüme yazılacak</p> <p>*Risk tanılarında tanımlayıcı kriter olmayacak</p> <p>*SGİHT için bazı tanılarda etyolojik faktör tanımlanmamış olabilir böyle bir durumda bu tanı için belirtilmemiş ifadesi eklenebilir.</p> <p>*Etyolojik faktör ya da tanımlayıcı özellik (tanıyı değiştirmeyecek nitelikte olanlar için) çıkarılacaksa yanına (-) işareti konulacak hemen yanına çıkarılan tarih yazılacak.</p> <p>*Eklenen Etyolojik faktör ya da tanımlayıcı özellik (tanıyı değiştirmeyecek nitelikte olanlar için) olursa yeni Etyolojik faktör ya da tanımlayıcı özellik hemen yanına tarih eklenerek yazılacak. (+) işareti ile vurgu yapılabilir</p>	<p>çıktıları/ NOC çıktılarından yararlanılabilir.</p> <p>*Birden fazla olmalıdır.</p> <p>*Teknik dil: İfadeler yazılırken; -mesi, -ması -ecek, -acak şeklinde yazılabilecek. (Bu ifadelere takılmayacak)</p> <p>*Amaç/ sonuç kriteri çıkarılacaksa yanına (-) işareti konulacak hemen yanına çıkarılan tarih yazılacak.</p> <p>*Eklenen sonuç kriterleri olursa yeni sonuç kriteri hemen yanına tarih eklenerek yazılacak. (+) işareti ile vurgu yapılabilir</p>	<p>saatleri 08-16-24 gibi yazılacak.)</p> <p>*Girişim çıkarılacaksa yanına (-) işareti konulacak hemen yanına çıkarılan tarih yazılacak.</p> <p>*Eklenen planlamalar olursa girişim yazılacak hemen yanına eklenen tarih yazılacak.</p>
--	---	---	--

UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
<p>Tarih (Günlük kaydedilecek) *Planlanan tüm girişimlere yönelik yapılan uygulamalar bu bölüme yazılacak *Uygulamaların başlangıcına tarih yazılacak 02.12.2019 *Uygulanan girişimler, uygulama saatleri belirtilerek yazılacak. Hastaya yapılan uygulamanın saati daire içine alınarak yapıldığı belirtilecek. 08 - 16 - 24 *Uygulanamayan girişimler (uygulayamadığı ya da uygulamadığı), uygulayamama nedenleri belirtilerek yazılacak 08 - 16 - 24 Hasta adıyla ifade ederek ” S hanım / bey radyolojide/ saat ...de radyolojiye gitti. “ gibi *Uygulanan girişimlerin karşısına (bu bölüme) uygulamanın sonuçları yazılarak tek tek tüm uygulamalar değerlendirilecek. *Bazı uygulanan girişimler için saat başlangıcı satır başına yazılarak eklenebilir. 10:00 S bey klinikteki eğitimine katıldı gibi</p>	<p>Tarih (günlük değerlendirilecek) NOC çıktılarından yararlanılabilir. Hasta Çıktıları *Uygulanan /Uygulanamayan girişimlerin sonuçları dikkate alınarak amaç ve sonuç kriterleri doğrultusunda değerlendirilerek, değerlendirme bölümüne açıkça yazılacak. *Nihayi karar en son ifade olarak eklenecek “Amaca ulaşıldı”. “Amaca kısmen ulaşıldı” “Amaca ulaşamadı” Bu üç nihayi karara göre süreç aşağıdaki şekilde işler. 1. “Amaca ulaşıldı” ise tanı sonlandırılır. 2. “Amaca kısmen ulaşıldı” ise risk faktörleri devam ettiği için problem çözümlenene kadar tanıya devam edilir. 3. “Amaca ulaşamadı” tanıya devam edilir. Problem çözümlenene kadar tanıya devam edilir. Sağlıklı bir “Değerlendirme” her basamak için sürekli gözden geçirmeyi gerektirir.</p>

3
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME
FORMLARI
RSHH Dersi Öğrenci Vaka Sunumu Değerlendirme
Formu
RSHH Dersi Öğrenci Klinik Uygulama
Değerlendirme Formu



2.3. VAKA SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yapmadı (0)	Çok zayıf (2)	Zayıf (4)	Orta (6)	İyi (8)	Çok iyi (10)
1. Vakayı seçme nedenini ve vakanın önemini açıklayabilme						
2. Vaka ile ilgili verileri Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri Modeli doğrultusunda sunabilme						
3. Verilere dayanarak hemşirelik tanımlarını belirleyip öncelik sırasına göre sunabilme						
4. Hemşirelik tanımlarına özgü ulaşılabilir ve ölçülebilir amaç ve sonuç kriterlerini belirleyebilme						
5. Hemşirelik uygulamalarını doğru ve sistematik şekilde sunabilme						
6. Belirlenen sonuç kriterleri doğrultusunda bakımın sonuçlarını değerlendirebilme						
7. Vaka ile ilgili verileri, bakım sürecini, alınan kararları ve bakım sonuçlarını literatürle destekleyerek tartışabilme						
8. Bakım sürecinde elde edilen deneyimleri SWOT analizi ile sunabilme, bakım sürecinde elde edilen kazanımları, zorlanılan konuları, geliştirilmek istenen yönleri ve geleceğe ilişkin hedefleri açıklayabilme						
9. Sunumda özgün katkı sağlayabilme ve eleştirel bakış açısı sergileyebilme						
10. Profesyonel tutum (açık ve akıcı bir dil kullanımı, zamanı etkin yönetme, profesyonel görünüm ve davranışa uyma vb.) sergileyebilme						

Fotoğraf

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HMF 401-RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
ÖĞRENCİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Numarası:

Uygulama Alanı:

Değerlendirme Kriterleri

Çok iyi	<i>Bağımsız, yaratıcı, güvenli, sistematik ve yeterli uygulama.</i>
İyi	<i>Minimal düzeyde rehberlik ile güvenli, sistematik ve yeterli uygulama.</i>
Orta	<i>Orta düzeyde rehberlik ile güvenli, sistematik ve yeterli uygulama.</i>
Zayıf	<i>Yakın düzeyde rehberlik ile güvenli, sistematik ve yeterli uygulama.</i>
Yetersiz	<i>Rehberliğe rağmen güvenli ve sistematik olmayan yetersiz uygulama.</i>

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan										Açıklamalar
	ÖĞRENCİ					ÖĞRETİM ELEMANI					
	Yetersiz (0.5)	Zayıf (1)	Orta (1.5)	İyi (2)	Çok iyi (2.5)	Yetersiz (0.5)	Zayıf (1)	Orta (1.5)	İyi (2)	Çok iyi (2.5)	
MESLEKİ GELİŞİM											
Profesyonel görünüm ve davranış											
Öğrenmeye ve kendini geliştirmeye istekli olma											
Teorik bilgiyi uygulamaya aktarma											
Zamanında ve doğru kayıt tutma											
Uygun teslim alıp / verme											
Grup içi tartışmalara katılım											
İLETİŞİM											
Hasta/sağlıklı birey/aileyle iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma											
Arkadaşlarıyla iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma											
Ekip üyeleriyle iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma											
Öğretim elemanı ile iletişim kurma ve işbirliği halinde çalışma											

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan										Açıklamalar
	ÖĞRENCİ					ÖĞRETİM ELEMANI					
	Yetersiz (0.5)	Zayıf (1)	Orta (1.5)	İyi (2)	Çok iyi (2.5)	Yetersiz (0.5)	Zayıf (1)	Orta (1.5)	İyi (2)	Çok iyi (2.5)	
BAKIM SÜRECİ											
Veri toplama											
Uygun veri toplama											
Tanımlama											
Etiyolojik faktörleri uygun belirleme											
Tanımlayıcı kriterleri uygun belirleme											
Uygun tanı koyma /Hastayı bütüncül ele alabilme											
Sorunları öncelik sırasına koyma											
Amaç											
Uygun amaç belirleme											
Uygun sonuç kriteri belirleme											
Planlama											
Taniya uygun müdahaleleri belirleyebilme											
Girişimleri öncelik sırasına göre belirleme											
Uygulama											
Doğru zamanda doğru uygulamaya karar verme											
İşlemi doğru uygulama											
Biyopsikofarmakolojik ve psikosozyal tedavilere ilişkin bilgi ve beceri											
Bireye, aileye ve gruba eğitim verme becerisi											
Değerlendirme											
Amaca ulaşp/ulaşılmadığını değerlendirme											
KLİNİK AKTİVİTELERE KATILIM											
Klinik aktivitelerde sorumluluk alma											
Sorumluluğunu üstlendiği klinik aktiviteleri yönetme											
Klinik aktivitelere hastayı katma ve değerlendirme											
GÖZLEM YAPMA ve KAYDETME											
Gözlemi açık, sade, yorumsuz ve anlaşılır yazma											
Gözlemi zaman akışına uygun yazma											
Gözlemi teknik ilkelere uygun yazma											
Gözlem alanlarına uygun olarak gözlem yazma											
GÖRÜŞME BECERİLERİ											
Yardım edici ilişki aşamalarına uygun görüşme yapma											
Oryantasyon											
Tanışma											
Çalışma											
Sonlandırma (Özetleme, Plan Yapma)											
Uygun iletişim tekniklerini kullanma											
Görüşme sürecinin değerlendirilmesi											
Bireyin tepkilerini uygun değerlendirme											
Kendini değerlendirme											
Kullandığı tekniğin amacını açıklama											
Planlamaların gerekçesini açıklama											
TOPLAM PUAN											

Değerlendirici	Düşünceler, Duygular ve Öneriler
Öğrenci	
Öğretim Elemanı	

Öğretim Elemanının Adı Soyadı
İMZA