



**BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ

**HEM 401 PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ
DERSİ EĞİTİM PROGRAMI KİTAPÇIĞI**

DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI

Doç. Dr. Sevinç MERSİN

Doç. Dr. Neşe MERCAN

Arş. Gör. İrem KUŞ

İÇİNDEKİLER

1. Psikiyatri Hemşireliği Dersi

- 1.1. Dersin Tanımı ve Amacı**
- 1.2. Dersin Eğitim Modeli**
- 1.3. Dersin Genel Hedefleri**
- 1.4. Dersin Öğrenme Çıktıları**
- 1.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri**
- 1.6. Dersin Değerlendirmesi**

2. Haftalık Ders İçeriği

- 2.1. Psikiyatri Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği**
- 2.2. Psikiyatri Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı**

3. Laboratuvar Uygulama Esasları

- 3.1. Uygulama Ortamı ve Koşulları**
- 3.2. Uygulama Amaçları**
- 3.3. Uygulama Süreci**
- 3.4. Güvenlik ve Etik Kurallar**
- 3.5. Değerlendirme**

4. Derse Bağlı Uygulama Esasları

- 4.1. Derse Bağlı Uygulama Öncesi Hazırlık**
 - 4.1.1. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulamasının Amacı**
 - 4.1.2. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Hemşirelik Temel Uygulama İzlem ve Beceriler Çizelgesi**
 - 4.1.3. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersine Bağlı Uygulamaya Çıkılan Kurum/Kurumlar**
 - 4.1.4. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersine Bağlı Uygulama İlkeleri**
 - 4.1.5. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulama Formları**
 - 4.1.6. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulama Değerlendirme Formları**

5. HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi

6. Ekler

- 6.1.1. 2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bilecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Rotasyon Listesi**
- 6.2. T.C. Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğrencilerinin Uygulama Yapabilmelerine İlişkin Yönerge**

1. Psikiyatri Hemşireliği Dersi

1.1. Dersin Tanımı ve Amacı

Psikiyatri Hemşireliği Dersi, bireyin ruhsal sağlığını korumayı ve geliştirmeyi, ruhsal hastalıkların tedavi sürecine hemşirelik bakımıyla etkin katkı sağlamayı amaçlayan; kuramsal bilgi ile uygulamayı bütünleştiren bir derstir. Ders kapsamında; bireylerin ruhsal iyilik halini değerlendirme, bozulmuş psikiyatrik işlevleri tanılama, terapötik iletişim kurma ve bu doğrultuda etkili hemşirelik bakım planı oluşturma ve uygulama becerileri kazandırılır. Öğrenciler, psikososyal yaklaşımlar çerçevesinde birey, aile ve toplum düzeyinde ruh sağlığını koruma ve geliştirme, ruhsal hastalıkların yönetiminde hemşirelik müdahalelerini planlama, uygulama ve değerlendirme yeterliliği edinir.

1.2. Dersin Eğitim Modeli

Psikiyatri hemşireliği dersinde klasik eğitim modeli uygulanmaktadır. Uygulanan bu modelde öğrencilerin mesleki bilgi beceri ve tutumlarının geliştirilmesi amaçlanmakta olup teorik dersler ile birlikte laboratuvar ve uygulama alanlarında beceri eğitimi verilmektedir. Bu süreç, Bloom'un Taxonomisinden yararlanılarak öğrencilerin, bilişsel, duyuşsal ve psikomotor düzeyde öğrenmelerini destekleyecek şekilde yürütülmektedir.

1.3. Dersin Genel Hedefleri

Psikiyatri Hemşireliği dersi, öğrencilerin birey, aile ve toplumun ruh sağlığına yönelik hemşirelik hizmetlerini bilimsel, etik ve insani temellere dayalı olarak planlayıp uygulayabilmelerini amaçlar. Bu doğrultuda dersin genel hedefleri şunlardır:

- Öğrenci, ruh sağlığına ilişkin temel kavramları, kuramsal yaklaşımlar ve tanı süreçleri hakkında genel bilgi sahibi olur.
- Öğrenci, terapötik iletişim becerilerini geliştirerek ruhsal hastalığı olan bireylerle güvene dayalı ilişkiler kurmaya ve terapötik ortam sürdürmeye yönelik yeterlilik kazanır.
- Öğrenci, hemşirelik süreci çerçevesinde ruhsal ve genel tıbbi kliniklerde psikososyal bakım sunma ve çeşitli tedavi yaklaşımlarında hemşirelik rollerini etkin biçimde yürütme becerisi kazanır.
- Öğrenci, birey ve toplum düzeyinde ruh sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik eğitim, danışmanlık ve psikososyal destek sunma konusunda donanım kazanır.
- Öğrenci etik ilkelere uygun bakım anlayışı benimseyerek, multidisipliner ekip çalışmasına katılma ve iş birliği geliştirme yeterliliği kazanır.

1.4. Dersin Öğrenme Çıktıları

- Öğrenci, ruh sağlığına ilişkin temel kavramları, kuramsal yaklaşımları, ruhsal hastalıkların belirtilerini, sınıflandırmalarını ve tanı kriterlerini tanımlayabilir, açıklayabilir ve karşılaştırabilir.

Ölçme Araçları: Ara Sınav, Yarıyıl Sonu Sınavı, Yansıtıcı Günlük, Gözlem-Değerlendirme, Vaka Analizi, Klinik Beceri Kontrol Listesi, Rol Oynama, Bakım Planı

- Öğrenci, terapötik iletişim tekniklerini uygulayabilir, ruhsal hastalığı olan bireylerle etkili ve güvene dayalı ilişki kurabilir ve terapötik ortamı oluşturup sürdürebilir.

Ölçme Araçları: Ara Sınav, Yarıyıl Sonu Sınavı, Vaka Analizi, Yansıtıcı Günlük, Gözlem-Değerlendirme, Klinik Beceri Kontrol Listesi, Rol Oynama, Bakım Planı

- Öğrenci, ruhsal hastalıklarda ve genel tıbbi kliniklerde hemşirelik sürecine uygun olarak bireyselleştirilmiş psikososyal bakım planı geliştirebilir ve uygulayabilir; psikofarmakolojik tedaviler ve diğer destekleyici tedavilerde hemşirelik rollerini etkin şekilde yerine getirebilir.

Ölçme Araçları: Ara Sınav, Yarıyıl Sonu Sınavı, Vaka Analizi, Yansıtıcı Günlük, Gözlem-Değerlendirme, Klinik Beceri Kontrol Listesi, Rol Oynama, Bakım Planı

- Öğrenci, ruh sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik olarak hasta ve ailesine eğitim verebilir, danışmanlık yapabilir ve psikososyal destek sağlayabilir.

Ölçme Araçları: Ara Sınav, Yarıyıl Sonu Sınavı, Vaka Analizi, Yansıtıcı Günlük, Gözlem-Değerlendirme, Klinik Beceri Kontrol Listesi, Rol Oynama, Bakım Planı

- Öğrenci, etik ilkelere ve hasta haklarına uygun şekilde bakım verebilir; multidisipliner ekip çalışmasına katılabilir ve etkili iş birliği yürütebilir.

Ölçme Araçları: Ara Sınav, Yarıyıl Sonu Sınavı, Vaka Analizi, Gözlem, Klinik Beceri Kontrol Listesi, Yansıtıcı Günlük, Rol Oynama, Bakım Planı, Rol Oynama, Bakım Planı

1.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Derslerde öğrenme sürecini desteklemek amacıyla farklı öğretim yöntem ve teknikleri bir arada kullanılmaktadır.

Anlatım (Düz Anlatım): Temel kuramsal bilgilerin aktarımında kullanılır. Öğrencinin kavramsal altyapısını oluşturmak amaçlanır.

-Soru-Cevap: Öğrencinin derse katılımını teşvik eder. Kavramların pekiştirilmesi ve anlama düzeyinin değerlendirilmesinde etkilidir.

- Tartışma Yöntemi: Özellikle etik ikilemler, hasta hakları ve toplumda ruh sağlığı konularında uygulanır. Farklı bakış açıları geliştirmeye olanak tanır.
- Vaka Analizi (Case Study): Gerçek veya senaryo bazlı hasta örnekleri üzerinde çalışılır. Hemşirelik sürecinin uygulanmasına, klinik karar verme becerilerinin geliştirilmesine katkı sağlar.
- Rol Oynama (Role Play): Terapötik iletişim, kriz müdahalesi, hasta-yakın ilişkisi gibi becerilerin geliştirilmesinde uygulanır. Empati gelişimini ve iletişim becerisini destekler.
- Problem Temelli Öğrenme (PBL): Belirsizlik içeren ruhsal durum örneklerinde öğrencilerin aktif problem çözme becerileri geliştirilir. Klinik düşünme yeteneğini artırır.
- Gözlem ve Geri Bildirim: Laboratuvar veya klinik uygulamalar sırasında öğrencinin iletişim ve bakım becerileri gözlenir, yapılandırılmış geri bildirimlerle desteklenir.
- Yansıtıcı Öğrenme (Reflective Practice): Öğrencilerin hasta deneyimleri ve uygulamalarına ilişkin duygu, düşünce ve öğrenmelerini yazılı ya da sözlü olarak ifade etmesine olanak tanır. Mesleki farkındalık ve içgörü kazandırır.
- Beceri Laboratuvarı Uygulamaları: Klinik öncesi ve paralelinde temel psikiyatri hemşireliği becerilerinin (iletişim, gözlem, müdahale) yapılandırılmış şekilde kazandırılması amaçlanır.

1.6. Dersin Değerlendirilmesi

Dersin değerlendirilmesinde akademik takvimde belirtilen tarihlere uygun olarak ara sınav ve final uygulanmaktadır. Ara sınav ve final sınavları dışında Uygulama, Ödev (yansıtıcı günlük) notu öğrenci değerlendirilmesinde kullanılmaktadır. Uygulamada her öğrenci en az bir bakım planı ve bir gözlem raporu sunmalıdır. Uygulama Formları klinik uygulama öncesi dersin sorumlu öğretim elemanları tarafından anlatılacaktır.

- Ara sınav: %30 (Çoktan seçmeli ve/veya açık uçlu sınav soruları)
- Ödev: %10 (Yansıtıcı günlük analizi)
- Uygulama 1: %10 (Rol oynama performans değerlendirmesi, vaka analizi)
- Uygulama 2: %10 (Hemşirelik bakım planı, gözlem raporu, psikiyatri hemşireliği uygulama performans değerlendirmesi, klinik uygulama değerlendirme formu)
- Final: %40 (Çoktan seçmeli ve/veya açık uçlu sınav soruları)

2. Haftalık Ders İçeriği

2.1 HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Haftalık Ders İçeriği

Dersin Haftası	İçerik
1	Psikiyatri Hemşireliğine Giriş ve Psikiyatride Temel Kavramlar
2	Ruhsal Değerlendirme ve Psikiyatrik Muayene
3	Terapötik İletişim Teknikleri
4	Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı
5	Depresyon ve Bipolar Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı
6	Anksiyete ve Stres Bozukluklarında Hemşirelik Bakımı
7	Psikiyatride Tedavi Yöntemleri ve Hemşirelik Roller
8	Madde Kullanım Bozukluklarında ve Kişilik Bozukluklarında Hemşirelik Bakımı
9	Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatri Hemşireliği
10	Çocuk Ruh Sağlığı ve Hemşirelik Bakımı
11	Yeme Bozukluklarında ve Nörobilişsel Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı
12	Psikiyatride Etik ve Yasal Konular
13	Psikiyatrik Rehabilitasyon ve Toplum Temelli Bakım
14	Psikiyatride Ekip ve Hemşirelik Roller
15	Final Sınavı

2. Haftalık Ders İçeriği

2.2 HEM401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Haftalık Ders Planı

Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	Dersin Hedefleri	Öğretim Yöntemleri	Kaynaklar
06.10.2025	08:00-12:00	Tüm Öğretim Elemanları	Tanışma Dersin Tanıtımı			
06.10.2025	13:00-17:00	Doç. Dr. Neşe MERCAN	Psikiyatri Hemşireliğine Giriş ve Psikiyatride Temel Kavramlar	- Psikiyatri hemşireliğinin tarihçesini ve gelişimini açıklayabilmek. - Psikiyatri hemşireliğinin temel tanımını ve kapsamını kavrayabilmek. - Ruh sağlığı ve hastalıkları ile ilgili temel kavramları öğrenmek. - Psikiyatrik bakımın hemşirelik uygulamalarındaki önemini değerlendirebilmek. - Ruhsal bozuklukların sınıflandırılması ve temel özelliklerini tanıyabilmek	- Anlatım - Soru- cevap - Tartışma	Baysan, L., Mutlu, E. (2018). Etik İlkeler Işığında Geçmişten Günümüze Psikiyatri. Türkiye Klinikleri Tıp Etiği-Hukuku Tarihi Dergisi, 26(3), 148-155.2. Karataş, S. (2020). Düünden Bugüne Psikiyatri Hemşireliği ve Toplum Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Sunumunda Yaşanan Etik Sorunlar. Journal of Medical Sciences, 1(3), 34-38. Videbeck SL. Foundation of psychiatric-mental health nursing. Psychiatric-Mental Health Nursing. 5th ed. China: Lippincott Williams & Wilkins; 2011. p.2-15. Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları.
Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	• Dersin Hedefleri	• Öğretim Yöntemleri	Kaynaklar

13.10.2025	08:00-17:00	Doç.Dr. Neşe MERCAN	Ruhsal Değerlendirme ve Psikiyatrik Muayene	- Ruhsal değerlendirme kavramını ve önemini bilmek. - Ruhsal durum muayenesinin temel bileşenlerini bilmek. - Ruhsal durum muayenesinin kapsamını ve uygulama alanlarını bilmek. - Ruhsal durum değerlendirme sürecinin hemşirelik bakımındaki rolünü bilmek.	- Anlatım - Tartışma - Soru-Cevap	Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Ankara, 2019.
20.10.2025	08.00-12.00	Doç.Dr. Neşe MERCAN	Terapötik İletişim Teknikleri	- Terapötik iletişim kavramını ve temel ilkelerini bilmek. - Terapötik iletişim tekniklerinin çeşitlerini bilmek. - Psikiyatrik bakımda terapötik iletişimin önemini bilmek. - Terapötik iletişim yöntemlerinin hemşirelik uygulamalarındaki rolünü bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Beyin Fırtınası - Tartışma - Film kesitleri	Sağlıkta Kişilerarası İletişim, Bölüm adı: (Terapötik ve Non-Terapötik İletişim Teknikleri) (2021)., Yüksel Çiğdem, Ankara Nobel Tıp Kitapevi, Editör: Berna Eren Fidancı, Basım sayısı: 1, ISBN: 978-625-7564-38-0, Türkçe (Bilimsel Kitap), (Yayın No: 7420109) Örneklerle İletişim Teknikleri, Bölüm adı: (İletişim) (2015)., Özcan Celale Tangül, Yüksel Çiğdem, İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık, Editör: Çiğdem Yüksel, Celale Tangül ÖZCAN, Basım sayısı: 1, ISBN: 978605-4949-32-8, Türkçe (Bilimsel Kitap), (Yayın No: 2481391) Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Uygulama ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Ankara, 2019.
Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	• Dersin Hedefleri	• Öğretim Yöntemleri	Kaynaklar
20.10.2025	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI			Film izleme- Tartışma- vaka analizi
27.10.2025	08.00-17.00	Doç.Dr. Neşe MERCAN	Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı	Şizofreninin temel belirtilerini ve tanı kriterlerini bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma	Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları

				- Psikotik bozuklukların sınıflandırmasını ve özelliklerini bilmek. - Psikotik bozukluklarda hemşirelik bakımının temel prensiplerini bilmek. - Psikotik bozukluklarda bakım yaklaşımlarını ve müdahalelerini bilmek.		Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Ceylan, E., & Çetin, M. (2009.). Şizofreni: Takım araştırma ve klinik uygulamada biyolojik psikiyatri (2 cilt). İstanbul
03.11.2025	08.00-12.00	Doç.Dr. Sevinç MERSİN	Depresyon ve Bipolar Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı	- Depresyon ve bipolar bozukluğun tanı ve belirtilerini bilmek. - Depresyon ve bipolar bozukluklarda tedavi yöntemlerini bilmek. - Hemşirelik bakımında depresyon ve bipolar bozukluklara yönelik temel müdahaleleri bilmek	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi National Institute of Mental Health (NIMH). (2024). Depression and suicide prevention. Retrieved from https://www.nimh.nih.gov Tosun, M. (2018), History of bipolar disorder. Klinik Psikofarmakoloji Bulteni, 28, (s.387-388)
Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	Dersin Hedefleri	Öğretim Yöntemleri	Kaynaklar
03.11.2025	13.00	Tüm Öğretim Elemanları	KATUVAR ÇALIŞMASI		Vaka analizi- rol oynama (Tartışma)	
10.11.2025	08.00-12.00	Doç. Dr. Sevinç MERSİN	Anksiyete ve Stres Bozukluklarında Hemşirelik Bakımı	- Yaygın Anksiyete Bozukluğu (GAD), Panik Bozukluk ve Fobik Bozukluklar gibi anksiyete bozukluklarını bilmek. - Obsesif-Kompulsif Bozukluk (OKB) ve ilişkili bozuklukların tanı kriterlerini ve belirtilerini bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi

				- Disosiyatif bozuklukların türlerini ve temel özelliklerini bilmek. - Stres ve travma ile ilişkili bozuklukların (Travma Sonrası Stres Bozukluğu- TSSB) temel özelliklerini bilmek. - Anksiyete, OKB ve disosiyatif bozukluklarda hemşirelik müdahaleleri ve bakım stratejilerini bilmek.		Çıtak, S. (2018). Anksiyete bozukluklarında tedavi yaklaşımları: Psikoterapi ve farmakoterapi. Türkiye Klinikleri Family Medicine - Special Topics, 9(3), 141–149. Albashir, S., Durepos, P., Causada Calo, N., Mangat, R., Nowakowski, M., Kaasalainen, S., Anglin, R., Moayyedi, P., & Armstrong, D. (2021). Psychological interventions for reducing anxiety in patients undergoing first-time colonoscopy: A pilot and feasibility study. European Journal of Gastroenterology & Hepatology, 33(1S Suppl 1), e634–e641. https://doi.org/10.1097/MEG.0000000000002186
10.11.2025	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI		Rol Oynama- Vaka Analizi	
17.11.2025	08.00-12.00	Doç.Dr. Sevinç MERSİN	Psikiyatride Tedavi Yöntemleri ve Hemşirelik Roller	- Psikiyatrik tedavi yöntemlerini (farmakolojik ve psikososyal) bilmek. - Psikofarmakolojik ilaçların temel etkilerini ve yan etkilerini bilmek. - Hemşirenin tedavi sürecindeki rollerini ve sorumluluklarını bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma - Vaka örnekleri	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Uzbay, T. (2019). Nöropsikofarmakoloji Akılcı Nöropsikiyatrik İlaç Kullanımı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Ahsan, M. (2024). A review on the effectiveness of psychoeducation by mental health nurses in reducing relapse rates in bipolar affective disorder. Journal of Mental Health, 1(1), 14-18.
17.11.2025	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI		Rol oynama- vaka analizi	
01.12.2025	08.00-1200	Doç.Dr. Neşe MERCAN	Madde Kullanım Bozukluklarında ve Kişilik Bozukluklarında Hemşirelik Bakımı	- Madde kullanım bozukluklarının tanı kriterlerini ve etkilerini bilmek. - Kişilik bozukluklarının temel türlerini ve özelliklerini bilmek. - Madde kullanım bozukluklarında hemşirelik müdahalelerini ve bakım stratejilerini bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma - Vaka örnekleri	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi

				Kişilik bozukluklarında hemşirelik müdahalelerini ve bakım stratejilerini bilmek.		https://www.who.int/publications/i/item/treatment-and-care-for-people-with-drug-use-disorders-in-contact-with-the-criminal-justice-system-alternatives-to-conviction-or-punishment https://www.unodc.org/unodc/en/prevention/prevention-standards.html Geniş, B., Şahin, F., & Gürhan, N. (2022). Alkol/Madde Kullanım Bozukluklarında Şiddet ve İntiharın Nörobiyolojik Temelleri. <i>Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar</i> ,14(1),264-275. Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2023). Preventing suicide in vulnerable populations.
Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu		Dersin Hedefleri	
01.12.2025	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	DRATUVAR ÇALIŞMASI		Rol oynama- vaka analizi	
08.12.2025	08.00-12.00	Doç.Dr. Neşe MERCAN	Konsültasyon ve Liyezon Psikiyatri Hemşireliği	- Konsültasyon psikiyatrisinin temel kavramlarını bilmek. - Liyezon psikiyatrisinin amaç ve uygulama alanlarını bilmek. - Konsültasyon ve liyezon psikiyatri hemşiresinin rollerini bilmek. - Psikiyatrik destek ve danışmanlık hizmetlerinin sağlık bakımındaki yerini bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma - Vaka örnekleri	Çam, O., & Engin, E. (2021). <i>Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı</i> . İstanbul: İstanbul Tıp Kitapevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). <i>Ruh Sağlığı ve Bozuklukları</i> . Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). <i>Psikiyatri temel kitabı</i> (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). <i>Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları</i> . Akademisyen Kitabevi Gautam, S., Gautam, M., Jain, A., & Yadav, K. (2022). Overview of practice of Consultation-Liaison Psychiatry. <i>Indian Journal of Psychiatry</i> , 64(Suppl. 2), S201–S210. https://doi.org/10.4103/indianjpsychiatry.indianjpsychiatry_1019_21 Yıldırım, S., Terakye, G. (2017). Konsultasyon Liyezon Psikiyatri Hemşireliğinin Bugünü ve Geleceği. <i>Türkiye Klinikleri J Psychiatr Nurs-Special Topics</i> , 3(1), 1-6.
08.12.2025	13.10-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI		Film analizi-Tartışma- Vaka analizi	
15.12.2025	08.00-17.00	Doç.Dr. Neşe MERCAN	Çocuk Ruh Sağlığı ve Hemşirelik Bakımı	Çocuk ruh sağlığının temel kavramlarını bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma - Video	Çam, O., & Engin, E. (2021). <i>Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı</i> . İstanbul: İstanbul Tıp Kitapevi.

				• Çocukluk döneminde görülen yaygın psikiyatrik bozuklukları bilmek. • Çocuklarda ruhsal değerlendirme yöntemlerini bilmek. • Çocuk ruh sağlığında hemşirelik bakımının önemini ve uygulama alanlarını bilmek.		Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Doğan, S., Arkan, B., Varol, B., & Karakaya, D. (Ed.). (2024). Çocuk ve ergen ruh sağlığını geliştirme ve koruma (1. basım). Ankara: Nobel Tıp Kitabevleri.
22.12.2025	08.00-12.00	Doç. Dr. Sevinç MERSİN	Yeme Bozukluklarında ve Nörobilişsel Bozukluklarda Hemşirelik Bakımı	• Anoreksiya nervoza, bulimia nervoza ve diğer yeme bozukluklarının tanı kriterlerini bilmek. • Yeme bozukluklarının hemşirelik bakımındaki özel gereksinimlerini bilmek. • Demans ve diğer nörobilişsel bozuklukların temel özelliklerini bilmek. • Nörobilişsel bozukluklarda bakım ve destek yöntemlerini bilmek.	• Anlatım • Soru-Cevap • Tartışma	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Öcalan, S., Kovancı, M. S., & Hiçdurmaz, D. (2024). 'It is not a mannequin disease': A lived experience narrative of living with bulimia nervosa. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing, 31(2), 174–180. https://doi.org/10.1111/jpm.12953 Owens, R. A., Attia, E., Fitzpatrick, J. J., Phillips, K., & Nolan, S. (2023). Eating disorders: Identification and management in general medical and psychiatric settings. Journal of the American Psychiatric Nurses Association, 29(3), 241–251. https://doi.org/10.1177/10783903221142938 Pinnock, E. J. (2022). An exploration of the role of nursing in the inpatient treatment of anorexic adolescents: Reworking the infantile feeding relationship as a template for recovery (Doktora tezi, University of Essex & Tavistock and Portman NHS Foundation Trust).
22.12.2025	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	ORATUVAR ÇALIŞMASI			Rol oynama- vaka analizi

Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	Dersin Hedefleri	Tarih	Saat
29.12.2025	08.00-12.00	Doç.Dr. Sevinç MERSİN	Psikiyatride Etik ve Yasal Konular	- Psikiyatride etik prensipleri bilmek. - Hasta hakları ve gizlilik ilkelerini bilmek. - Yasal sorumlulukları ve düzenlemeleri bilmek. - Etik ve yasal konuların hemşirelik bakımına etkisini bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Tartışma	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Mental Health Foundation. (2023). Ethics in mental health care. Retrieved from https://www.mentalhealth.org Hiçdurmaz D., ve Dikeçi G. (Ed.). (2024). Ruh Sağlığı Hemşireliği Kılavuzu 2024. Erişim Tarihi: 22.05.2025, Erişim Adresi: https://phdernegi.org/wpcontent/uploads/2024/09/TUR_ICN_MentalHealthNursingGuideline.s.pdf International Council of Nurses. (2021). The ICN Code Of Ethics For Nurses Revised 2021. Erişim Tarihi: 22.05.2025, Erişim Adresi: https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN_Code-of-Ethics_EN_Web.pdf Psikiyatri Hemşireleri Derneği. (2024). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliği uygulamaları etik kılavuzu. https://phdernegi.org/ruh-sagligi-ve-psikiyatri-hemsireligi-uygulamaları-etik-kilavuzu-vayinlandi/ Haines, S., Stanton, R., Anderson, C., & Welch, A. (2024). Ethical challenges for nurses delivering coercive interventions in community mental health settings: A scoping review. International Journal of Mental Health Nursing, 33(4), 750-759. Manderius, C., Clintståhl, K., Sjöström, K., & Örmon, K. (2023). The psychiatric mental health nurse's ethical considerations regarding the use of coercive measures—a qualitative interview study. BMC nursing, 22(1), 23.
Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu	Dersin Hedefleri	Tarih	Saat
29.12.2025	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI			Rol oynama-vaka analizi

05.01.2026	08.00-17.00	Doç.Dr. Sevinç MERSİN	Psikiyatrik Rehabilitasyon ve Toplum Temelli Bakım	- Psikiyatrik rehabilitasyonun temel kavramlarını bilmek. - Toplum temelli ruh sağlığı hizmetlerinin amaç ve yöntemlerini bilmek. - Rehabilitasyon programlarının planlanması ve uygulanmasını bilmek. - Psikiyatride toplum destekli bakımın önemini bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Anlatım, - Soru-Cevap - Tartışma	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi Anaforoğlu Bıkmaz Z, Eren N. Psikiyatrik rehabilitasyonda psikososyal yaklaşımlar: Psikoterapötik müdahaleler. Yıldırım A, editör. Psikiyatrik Rehabilitasyon. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2022. p.39-45. Whittle, H. J., Kiely, E., Millard, I., Jadhav, S., & Killaspy, H. (2024). The relational institution: an ethnographic study of recovery orientation and relational engagement on a psychiatric rehabilitation ward in London. BMC psychiatry, 24(1), 738. Yang, H., Zhu, D., He, S., Xu, Z., Liu, Z., Zhang, W., & Cai, J. (2024). Enhancing psychiatric rehabilitation outcomes through a multimodal multitask learning model based on BERT and TabNet: An approach for personalized treatment and improved decision-making. Psychiatry Research, 336, 115896. Yıldırım A, Hacıhasanoğlu Aşıl R. Kanıta dayalı psikiyatrik rehabilitasyon. Yıldırım A, editör. Psikiyatrik Rehabilitasyon. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2022. p.74-80.
Tarih	Saat	Sorumlu Öğretim Elemanı	Dersin Konusu		Dersin Hedefleri	Tarih
05.01.2026	13.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI		Rol oynama- vaka analizi	
12.01.2026	08.00-12.00	Doç.Dr. Sevinç MERSİN	Psikiyatride Ekip ve Hemşirelik Roller	- Multidisipliner ekip çalışmasının önemini bilmek. - Psikiyatride ekip üyelerinin rollerini ve sorumluluklarını bilmek.	- Anlatım - Soru-Cevap - Vaka analizi	Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi. Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları. Güleç, C., & Köroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları

				- Hemşirenin ekip içindeki fonksiyonlarını ve görevlerini bilmek. - Ekip çalışmasının hasta bakımına etkisini bilmek.		Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi American Psychiatric Association (APA). (2022). <i>Team-based care in psychiatry: Framework and evidence</i> . Retrieved from https://www.psychiatry.org Nancarrow, S. A., & Borthwick, A. M. (2021). Dynamic interprofessional teams in mental health care. Journal of Interprofessional Care, 35(4), 456–462.
12.01.2026	13.10-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	LABORATUVAR ÇALIŞMASI		Vaka analizi-Rol oynama	
19.01.2026	08.00-17.00	Tüm Öğretim Elemanları	DERSİN DEĞERLENDİRİLMESİ			
22-30 Kasım 2025		Yarıyıl İçi Sınavları				
22 Ocak-01 Şubat 2026		Yarıyıl Sonu Sınavları				
02-12 Şubat 2026		Bütünleme Sınavları				

3. Laboratuvar Uygulama Esasları

3.1. Uygulama Ortamı ve Koşulları

Psikiyatri hemşireliği laboratuvar uygulamaları, öğrencilerin klinik becerilerini güvenli ve kontrollü bir ortamda geliştirebilmeleri için tasarlanmıştır. Laboratuvarda; iletişim, gözlem, değerlendirme ve müdahale teknikleri üzerinde uygulamalı eğitim yapılır.

3.2. Uygulama Amaçları

- Ruhsal durum değerlendirmesi ve psikiyatrik muayene becerilerinin geliştirilmesi
- Terapötik iletişim tekniklerinin pratik edilmesi
- Psikiyatrik bakım süreçlerinin uygulanması ve pekiştirilmesi
- Ruh sağlığı yönetimi ve müdahalelerinin pratik edilmesi
- Etik ve profesyonel tutumların laboratuvar ortamında geliştirilmesi

3.3. Uygulama Süreci

- Öğrenciler, uygulama öncesi gerekli teorik bilgiye sahip olmalı ve hazırlıklarını tamamlamalıdır.
- Her uygulama, belirlenen senaryo ve öğrenme hedefleri doğrultusunda planlanır.
- Uygulama sırasında eğitmen rehberliği sağlanır ve öğrencilerin bireysel performansı gözlemlenir.
- Uygulama ile ilgili değerlendirme formu kullanılarak geri bildirim verilir.

3.4. Güvenlik ve Etik Kurallar

- Laboratuvar uygulamalarında öğrencilerin ve eğitmenlerin güvenliği önceliklidir.
- Tüm uygulamalar, klinik etik ilkelere uygun biçimde yürütülür.
- Öğrencilerin bireysel farklılıklarına, gizliliğe ve kültürel değerlere saygı gösterilmesi esastır.
- Kullanılan tüm araç-gereçlerin güvenli ve doğru kullanımı sağlanır.

3.5. Değerlendirme

- Uygulama 1: %10 (Rol oynama performans değerlendirmesi, vaka analizi)
- Öğrencilerin rol oynama performansları rubriklerle değerlendirilir.
- Öğrencilerin sunduğu vaka analizi performansları rubriklerle değerlendirilir.
- Eksik görülen alanlarda ek uygulamalar ve bireysel destek sağlanır.

4. Derse Bağlı Uygulama Esasları

4.1 Derse Bağlı Uygulama Öncesi Hazırlık

4.1.1 HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulamasının Amacı

Öğrenciye, ruh sağlığı ve hastalıklarına ilişkin bilgi ve beceriyi kazandırmaktır.

4.1.2 HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Hemşirelik Temel Uygulama İzlem ve Beceriler Çizelgesi

HEM 401 PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ DERSİ BECERİ LİSTESİ

Uygulamalar	Laboratuvar Uygulama (Yapıldı)	Klinik/ Saha Uygulama (Gözlendi)	Klinik/ Saha Uygulama (Yapıldı)
	Tarih-Onaylayan (Ad- Soyad, İmza ve Kurum)	Tarih-Onaylayan (Ad- Soyad, İmza ve Kurum)	Tarih-Onaylayan (Ad- Soyad, İmza ve Kurum)
Mental durum muayenesini doğru yapma			
Psikososyal öykü alma			
Risk değerlendirmesi (intihar, saldırganlık, kriz vb.)			
Terapötik ilişki kurarak klinik görüşme yapabilmek için ortamı oluşturma (yer, zaman vb.)			
Terapötik ortam aktivitelerinden (servise kabul, günaydın tablosu, iş-üçraş ve eğitim vb.) en az biri için yönerge oluşturabilme ve gerçekleştirebilme			
Terapötik iletişim yöntemlerini kullanabilme (aktif dinleme, açık uçlu sorular sorabilme, empati kurabilme vb.)			
Klinik görüşmeyi başlatabilme ve yöntemleri (kendini tanıtmak, hitap, açık uçlu sorularla başlama, devam etmesini teşvik etme vb.) uygun kullanabilme			
Klinik görüşmeyi sürdürebilme ve yöntemleri (soru sorma, açıklama, yoğunlaştırma, geri bildirim vb.) uygun kullanabilme			
Klinik görüşmeyi sonlandırma ve yöntemleri (sona yaklaşma bilgisi verme, özetleme, sonraki görüşmeyi ayarlama vb.) uygun kullanabilme			
Bakım verdiği bireylerin gözlemini gerçekleştirebilme			
Psikiyatri kliniğine özgü kayıt tutabilme			
Bireyselleştirilmiş bakım planı hazırlama			
Bakım verdiği bireylerin psikotrop ilaç yönetimini (psikotrop ilaçları güvenli bir şekilde depolama, hazırlama, uygulama, etki ve yan etkilerini belirleme, girişimde bulunma, kayıt altına alma vb.) gerçekleştirebilme			
Sanrısı veya halüsinasyonu, konuşmada bozulma sorunu olan hastaya uygun yaklaşım sergileyebilme			
Bakım verdiği bireylerin taburculuk eğitimini planlayabilme ve uygulama			
Aile ile etkili iletişim			
Sağlık ekibi ile iş birliği			
Uygulama sırasında kanıta dayalı yaklaşım			
Mesleki etik kurallara uyum			
Kendi güçlü ve zayıf yönlerini tanıma			
Sorumlu Öğretim Elemanı Notları (Eksik Beceriler ve Nedenleri):			



BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ ANABİLİM DALI
YANSITICI GÜNLÜK UYGULAMA REHBERİ

Yansıtıcı GÜNLÜK

Yansıtıcı günlük analizleri, hemşirelik öğrencilerinin uygulama sırasında yaşadıkları deneyimleri yazılı olarak ifade ettikleri, duygularını ve düşüncelerini sorguladıkları, mesleki içgörü ve gelişim kazandıkları bireysel öğrenme araçlarıdır. Yansıtıcı günlük öğrencinin, hasta ile yaşadığı bir durumu anlatması, bu durum karşısında ne hissettiğini ne düşündüğünü ne yaptığını, bu deneyimin onda neyi değiştirdiğini ve bir daha yaşarsa nasıl davranacağını detaylı şekilde yazdığı kişisel, özgün ve öğrenmeye dönük bir rapordur.

Amaçları

- Klinik deneyimlerin anlamlandırılmasını sağlamak
- Duygusal farkındalık ve empati geliştirmek
- Mesleki değerleri sorgulamak ve geliştirmek
- Eleştirel düşünmeyi desteklemek
- Öğrencinin güçlü ve gelişime açık yönlerini fark etmesini sağlamak

Öğrenciden beklenenler

Olayın Tanımı: O gün uygulamada karşılaştığı özel bir durum neydi?

(Örn. Paranoid şizofreni tanılı hastayla ilk görüşme.)

Duygu ve Düşünceler: Bu olay onda ne hissettirdi? Ne düşündü? Zorlandığı yerler oldu mu?

Eylemler: Olay karşısında nasıl davrandı? Hangi girişimleri yaptı?

Değerlendirme ve Yorum: Davranışları işe yaradı mı? Daha farklı ne yapılabilirdi?

Öğrenilenler ve Geleceğe Yönelik Kararlar: Bu deneyimden ne öğrendi? Bir sonraki benzer durumda neyi değiştirecek?

Değerlendirme Kriterleri

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı:

Numarası:

Değerlendirme Kriteri	Tanım	DEĞERLENDİRME (0-20)
Olay Açıklaması	Olay açık, ayrıntılı ve bağlam içinde anlatılmış mı?	
Duygusal ve Bilişsel Yansıtma	Duygular ve düşünceler samimi, içten ve derinlikli ifade edilmiş mi?	
Davranış ve Girişim Açıklığı	Öğrencinin ne yaptığı ve neden yaptığı açıkça ifade edilmiş mi?	
Eleştirel Düşünce ve Değerlendirme	Öğrenci davranışlarını sorgulayıp öğrenmeye dönüştürebilmiş mi?	
Kendini Geliştirme Farkındalığı	Öğrenci bu deneyimden ne öğrendiğini açıkça belirtmiş mi?	
Toplam Puan		
Değerlendiren Öğretim Elemanı	Değerlendirme Notları	İmza Tarih



BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ ANABİLİM DALI
ROL OYNAMA UYGULAMA REHBERİ

Rol Oynama
Psikiyatri Hemşireliği dersi kapsamında gerçekleştirilen rol oynama etkinlikleri, öğrencilerin gerçek klinik ortamı simüle eden durumlar aracılığıyla öğrenmelerini desteklemektedir. Rol oynama öğrencilerin etkili iletişim kurma becerilerini, klinik bilgi ve kuramsal bilgiyi uygulama düzeylerini, empati geliştirme kapasitelerini, mesleki tutum ve etik değerlere uyumlarını, aynı zamanda karşılaştıkları sorunlara yönelik yaratıcı ve uygun çözüm yolları geliştirme yetkinliklerini sistematik ve objektif biçimde değerlendirmeyi amaçlamaktadır. Böylece öğrencilerin yalnızca teorik bilgilerini değil, aynı zamanda mesleki uygulama yeterliliklerini de geliştirmeleri hedeflenmektedir.
Değerlendirme Kriteri
ÖĞRENCİNİN
Adı Soyadı:
Numarası:

Değerlendirme kriteri	Açıklama	DEĞERLENDİRME
1. Hazırlık ve Organizasyon	Öğrenci senaryo çerçevesini kavramış, rolünü anlamış ve sürece hazırlanmış mı?	0-10
2. Giriş ve Tanıtım	Hastaya kendini tanıtmaya, güven verici ortam oluşturma, uygun beden dili	0-10
3. Terapötik İletişim Becerileri	Açık uçlu sorular, yansıtma, empatik yanıtlar, dinleme ve duygusal farkındalık	0-20
4. Profesyonel Tutum ve Etik Yaklaşım	Saygılı, yargılayıcı olmayan, gizliliğe duyarlı yaklaşım sergileme	0-15
5. Sorunu Tanıma ve Tanımlama	Durum analizini yapma, ruhsal ihtiyacı tanıma ve açık şekilde ifade etme	0-15
6. Uygun Hemşirelik Girişimi	Duruma uygun müdahalede bulunma, empati odaklı destek sağlama	0-15
7. Sonlandırma ve Özetleme	Görüşmenin uygun şekilde sonlandırılması, ilişkiyi yapılandırarak kapatma	0-10
8. İfade Netliği ve Dili Kullanımı	Sözlü iletişimi açık, anlaşılır ve profesyonel düzeyde kullanma	0-5
9. Toplam Puan		100
Değerlendiren Öğretim Elemanı	Değerlendirme Notları	İmza- Tarih

	BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ ANABİLİM DALI VAKA ANALİZİ UYGULAMA REHBERİ
DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ:	
ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı:	
Numarası:	

Değerlendirme Kriteri	1 - Yetersiz	2 - Geliştirilmeli	3 - İyi	4 - Mükemmel
1. Vaka Tanımının Anlaşılması	Vaka analizi yetersiz veya hatalı	Bazı noktalar atlanmış veya eksik	Vaka genelde doğru analiz edilmiş	Vaka tam ve doğru analiz edilmiş, önemli bilgiler seçilmiş

Değerlendirme Kriteri	1 - Yetersiz	2 - Geliştirilmeli	3 - İyi	4 - Mükemmel
2. Hemşirelik Tanısının Belirlenmesi	Tanı hatalı veya yok	Tanı yetersiz gerekçelendirilmiş	Tanı doğru ancak açıklamalar eksik	Tanılar doğru, NANDA'ya uygun, gerekçelendirilmiş
3. Amaç ve Hedeflerin Belirlenmesi	Hedefler belirsiz veya tutarsız	Hedefler genel, ölçülemez	Hedefler açık ama bazı somut öğeler eksik	Somut ve ölçülebilir hedefler sunulmuş
4. Girişimlerin Planlanması	Girişimler uygunsuz veya eksik	Girişimler yüzeysel, az sayıda	Girişimler genelde uygun	Bilimsel dayanaklı, uygun, bireyselleştirilmiş girişimler sunulmuş
5. Değerlendirme ve Yansıtıcı Düşünme	Değerlendirme yapılmamış	Değerlendirme zayıf	Değerlendirme yapılmış, bazı çıkarımlar eksik	Bakım sonuçları doğru değerlendirilmiş, içgörü güçlü
6. Sunum Becerisi (Sözlü veya Yazılı)	Anlatım bozuk, iletişim kurulamamış	Anlatım zayıf, düzen eksik	Anlatım anlaşılır ama zaman zaman kopuk	Açık, akıcı, düzenli, etkili iletişim kurulmuş
Değerlendiren Öğretim Elemanı	Değerlendirme Notları			İmza -Tarih

Puanlama	
22-24 puan	Mükemmel (Üst düzey analiz ve sunum)
19-21 puan	İyi (Küçük eksiklerle başarılı)
15-18 puan	Geliştirilmeli (Eksikler dikkat çekici)
14 ve altı	Yetersiz (Yeniden çalışma gerekli)

4.1.3 HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersine Bağlı Uygulamaya Çıkılan Kurum/Kurumlar

Uygulama, öğretim elemanları rehberliğinde Bilecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi (Dahiliye Kliniği, Cerrahi Kliniği, Kadın Doğum Kliniği, Palyatif Bakım Kliniği, Çocuk Hastalıkları Kliniği Kardiyoloji Kliniği, Yoğun Bakım Servisleri), Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (TRSM) yürütülmektedir.

4.1.4 HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersine Bağlı Uygulama İlkeleri

4.1.4.1 Uygulama Kılık-Kıyafet Kuralları

- Öğrenciler mesleki uygulama alanlarında üniformalarını giyinmiş olarak en geç saat 08.00'de hazır bulunacaklardır.
- Öğrenciler mesleki uygulama sırasında öğrenci kimlik kartlarını yakalarında bulundurmak zorundadır.
- Öğrenciler, kliniklerde hemşire üniforması (pantolon ve üst beyaz ya da üst beyaz pantolon lacivert olacak şekilde) giymektedir.
- Kız öğrencilerden saçları uzun olanların saçları toplu olmalı, hafif makyajlı, tırnakları kısa kesilmiş olmalıdır.
- Erkek öğrenciler saç ve sakal bakımından düzenli gelmelidir.
- Hastane ortamında yoğun olarak bulunan mikroorganizmaların taşınmasını önlemek, hastaların ve öğrencinin kendisinin de enfeksiyon risklerinden korunmasını sağlamak amacıyla asepsi ilkelerine uygun olarak saat ve alyansın dışında takı taşımamaları gerekmektedir.
- Yukarıda belirtilmiş olan kılık-kıyafet düzenine kasıtlı olarak uymayan öğrencilerimiz hakkında Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliğinin 7/e maddesi kapsamında işlem yapılacaktır.

4.1.4.2 Uygulama Alanında Öğrencinin Sorumlulukları

- Uygulamalar akademik takvime uygun olarak bölüm başkanlığı tarafından belirlenen tarihte başlamaktadır.
- Uygulamaya saat 08.00'den sonra gelen öğrenciler o gün mesleki uygulamaya kabul edilmeyecek ve devamsız sayılacaklardır.
- Mesleki uygulama saat 17.00'de sona erecektir. Klinik sorumlu öğretim elemanı bilgisi olmadan uygulama alanını terk eden öğrenciler o gün devamsız sayılacaktır.
- Uygulamada yarım gün devamsızlık hakkı yoktur.
- Mesleki uygulamalarda %20 devamsızlık hakkı vardır, bu sınırı aşan öğrenci mesleki uygulamadan başarısız sayılır. Devamsızlık takibi öğrencinin sorumluluğundadır.
- Mesleki uygulama süresince öğrencilerin kahvaltı molası bulunmamaktadır. Öğlen yemeği için öğretim üyeleri/elemanları tarafından belirtilen saatlere uygun olarak hareket edilecektir.
- Mesleki uygulama sırasında misafir kabul edilmeyecek, servisler arası dolaşılmayacak ve sigara içmek gibi gerekçelerle servis dışına çıkılmayacaktır.
- Öğrenciler uygulama öncesinde ilgili teorik bilgileri edinmeli ve uygulama yapılacak ortam hakkında bilgi sahibi olmalıdır.

- Mesleki uygulama sırasında öğrenciler teorik bilgisi, uygulama becerisi, çalışma disiplini, kıyafet düzeni, devamsızlığı, performansı, ekip içi iletişimi, kayıt tutması vb. bakımından dersin sorumlu öğretim üye ve elemanları tarafından değerlendirilecektir.
- Öğrenciler hasta bakımından primer sorumlu olacak, bakımını üstlendikleri hastalara yönelik oluşturulan veri toplama formlarını dolduracak ve bakım planı yapacaklardır.
- Öğrenciler uygulama alanına ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yürütülen günlük etkinlikleri, ilişkileri, görevlileri, yaklaşımlarını ve ortamı tanımaya çalışmaları gerekmektedir.
- Uygulamalarda ekip iş birliği içinde çalışmaları, ekip ile hasta yararına ilişki geliştirmeleri, hastanın doktoru/hemşiresi ile iş birliği yapmaları, hastanın vizitelerine ve görüşmelerine katılmaları, öğretim elemanlarının uyarılarına dikkat etmeleri öğrencilerden beklenmektedir.
- Hastalara sorumlu hemşire, servis hemşiresi, sorumlu öğretim üyesi/elemanının bilgisi ve desteği doğrultusunda bakım ve girişimde bulunmaları gerekmektedir.
- Öğrenciler servisin ya da mesleki uygulamaya çıkılan kurumun genel kurallarına uymalı ve kurumların işleyişine uygun çalışmalıdır.
- Uygulamalar sırasında “hastaya/bireye zarar vermemek” temel ilkesine bağlı kalınmalıdır.
- Günlük rutin bakımlar, tedavi, eğitim, iletişim vb. gibi konularda ortaya çıkabilecek olumsuz durumlarda sorumlu öğretim elemanlarının bilgilendirilmesi gerekmektedir.
- Her öğrenci mesleki uygulama sırasında gerekli veri toplama formları, not defteri, kalemelerini yanında bulunduracaktır.
- Öğrenciler Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğrencilerinin Uygulama Yapabilmelerine İlişkin Yönergesi’ne ve Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Psikiyatri Hemşireliği Anabilim Dalı Mesleki Uygulama Kurallarına uymak zorundadırlar.

4.1.5 HEM 401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulama Formları

Öğrenci Uygulamayı Genel Klinikte Yapıyor ise;	FORM 1: KLP VERİ TOPLAMA FORMU
Öğrenci Uygulamayı Toplum Ruh Sağlığı Merkezinde Yapıyor ise;	FORM 2: Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Değerlendirme Formu

FORM 1

KLP VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı- Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Hasta Adı- Soyadı

1. GENEL BİLGİLER

Ön tanı:

Yatış Tarihi:

Tıbbi Tanı:

Cinsiyeti:

☐ Kadın ☐ Erkek

Yaşı:

Eğitim Durumu:

☐ Okur-yazar değil ☐ Okur-yazar ☐ İlkokul
☐ Ortaokul ☐ Lise ☐ Üniversite ☐ Diğer.....

Medeni durumu:

☐ Bekar ☐ Evli ☐ Boşanmış ☐ Eşi ölmüş

Çocuk sayısı:

Konuştugu dil:

Hastaneye geliş biçimi:

☐ Kendiliğinden ☐ Resmi yazıyla ☐ Yakınlarının zoruyla ☐ Mahkeme kararıyla ☐ Diğer

Mesleği:

Sağlık Güvencesi:

☐ SSK ☐ Bağ-kur ☐ Emekli Sandığı ☐ Ücretli

Kan grubu:

☐ A ☐ B ☐ AB ☐ 0 ☐ Rh (+) ☐ Rh (-)

Alerjileri:

Bağımlılıkları:

☐ Sigara ☐ Alkol ☐ İlaç ☐ Madde ☐ Kişi ☐ Diğer(belirtiniz).....

Diyeti:

Hastadan Sorumlu Birey

Adı :

Soyadı :

Yakınlık Derecesi:

Hastanın Geçmiş Tıbbi Öyküsü:

2.TEDAVİ DURUMU

—İlaç Tedavisi:

Önceden kullandığı ilaçlar:

İlacın adı	Başlama tarihi	Bırakma tarihi	Dozu	Uygulama yöntemi	Bırakma nedeni

Kullanmakta olduğu ilaçlar:

İlaç yan etkileri:

3.YAŞAM KOŞULLARI

— Destek sistemleri (ailenin/bireyin kaynakları, sağlık yardımı için başvuru kurum vb.)

—Ekonomik Durumu:

—İş/çalışma Durumu:

—Ailede rol ve sorumluluklar:

—İş yerindeki rol ve sorumluluklar:

—Diğer rol ve sorumluluklar:

4. AİLE YAPISI VE DİNAMİĞİ

- Ailede Dinamikleri (aile bireylerinin birbirleriyle ilişkileri, ebeveyn-çocuk , anne-baba ilişkisi vb)

—Ailenin stres ve hastalık algısı:

5. KÜLTÜREL VE SOSYAL HİKÂYE

—Çevresel faktörler (aile yaşam düzeni, komşuluk tipi, özel çalışma koşulları):

—Sağlık inançları ve uygulamaları:

—Neyi hastalığın nedeni olarak görüyor:

—Tedavilere ilişkin inancı:

—Sağlık personeli ile ilgili inanışları:

—Tıbbi tedavi dışında başvurulmuş yöntemler:

—Arkadaş/akran ilişkileri:

—Stresle Baş Etme İlişkileri:

—Şu Anki Uyumunu Etkileyen Diğer Yaşam Stili Özellikleri:

6. FİZİKSEL DEĞERLENDİRME

Ateş :

Kan basıncı :

Solunum sayısı :

Nabız :

Boy :

Ağırlık :

7. KİŞİSEL HİJYEN/GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ

Hareket:

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

☐ Yarı Bağımlı

Hijyen/Banyo:

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

☐ Yarı Bağımlı

Boşaltım:

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

☐ Yarı Bağımlı

Beslenme:

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

☐ Yarı Bağımlı

Giyinme:

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

☐ Yarı Bağımlı

8. RUHSAL DEĞERLENDİRME

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	AÇIKLAMALAR
1. GENEL TANIMLAMA	

Görünüm: ☐ Sağlıklı ☐ Hastalıklı ☐ Olduğundan yaşlı görünüyor ☐ Olduğundan genç görünüyor ☐ Dağınık ☐ Çocuksu ☐ Garip ☐ Diğer(belirtiniz)	
Kişisel hijyen/giyim tarzı: ☐ Sosyo ekonomik duruma uygun ☐ Temiz düzenli ☐ Temizliğini yapmıyor yardım gerek ☐ Yatağını düzenliyor ☐ Yatağını düzenlemiyor ☐ Diğer(belirtiniz)	
Davranış: ☐ Amaca yönelik olmayan hareketler ☐ Psikomotor gerileme ☐ Beden hareketlerinde yavaşlama ☐ Tikler	

☐ Tekrarlayıcı davranışlar ☐ Ajitasyon ☐ Hiperaktivite ☐ Diğer(belirtiniz)	
Görüşmeciye karşı tutum:	

☐ İş birliğine istekli ☐ Dostça ☐ Dikkatli ☐ İlgili ☐ Samimi ☐ Baştan çıkarıcı ☐ Savunmacı ☐ Hor gören ☐ Apatik ☐ Düşmanca ☐ Oyuncu ☐ Kendini sevdirmeye çalışan ☐ Diğer (belirtiniz)	
--	--

2. DUYGULANIM VE DUYGUDURUM

Duygudurum: ☐ Çökkün ☐ Ümitsiz ☐ İrritabil ☐ Anksiyöz ☐ Öfkeli ☐ Boş ☐ Suçlu ☐ Korkulu ☐ Değersiz ☐ Kendini aşağı gören ☐ Ürkmüş ☐ Şaşkın	
--	--

☐ Diğer (belirtiniz)	
---	--

Duygulanım: ☐ Normal sınırdadır ☐ Kısıtlı ☐ Künt ☐ Düz ☐ Uygun ☐ Uygunsuz ☐ Diğer(belirtiniz)	
--	--

3.KONUŞMA

☐ Konuşkan ☐ Geveze ☐ Kendiliğinden Konuşmayan ☐ Suskun ☐ Hızlı ☐ Yavaş ☐ Basıncılı ☐ Tereddütlü ☐ Duygusal ☐ Dramatik ☐ Monoton ☐ Gürültülü	
---	--

☐ Fısıltı Şeklinde	
☐ Anlaşılmaz	
☐ Kesik Kesik	
☐ Vurgulu	
☐ Diğer (belirtiniz)	
4.ALGILAMA	
☐ Halüsinasyon	
☐ Uykuya Dalarken	
☐ Uykudan Uyanırken	
☐ Gün içinde	
☐ İşitsel	
☐ Görsel	
☐ Dokunsal	
☐ Tat	
☐ Somatik	
☐ İllüzyon	
☐ Depersonalizasyon	
☐ Derealizasyon	
5.DÜŞÜNCE	
Düşünce Süreci:	
☐ Somut düşünme	
☐ Soyut düşünme	

☐ Hızlanmış düşünme ☐ Düşünce uçuşması ☐ Yavaşlamış düşünce ☐ Tereddütlü düşünce ☐ Belirsiz düşünce ☐ Boş düşünce ☐ Blok ☐ Kelime salatası ☐ Kafiyele çağrışım ☐ Çift anlamlı çağrışım ☐ Neolijizm ☐ Diğer (belirtiniz)	
Düşünce İçeriği: ☐ Hezeyan ☐ Sistemli ☐ Sistemsiz ☐ Büyüklük sanrısı ☐ Kötülük görme sanrısı ☐ Küçüklük sanrısı ☐ Nihilistik sanrı ☐ Somatik sanrı ☐ Beden görünümüne ait sanrı ☐ Alınma sanrısı ☐ Etkileme sanrısı	

☐ Etkilenme sanrısı ☐ Diğer(belirtiniz) ☐ Depersonalizasyon ☐ Aşırı meşgul olunan düşünceler ☐ Obsesyonlar ☐ Kompulsiyon ☐ Fobi ☐ İntihar ☐ Başkasına zarar verme ☐ Diğer(belirtiniz)	
6. SENSORSİYUM VE KOGNÜSYON	
Oryantasyon Durumu Kişi ☐ Var ☐ Yok Yer ☐ Var ☐ Yok Zaman ☐ Var ☐ Yok Bilinç Durumu ☐ Açık ☐ Kapalı ☐ Bulanık	
7.BELLEK	
☐ Uzak bellekte bozulma ☐ Yakın bellekte bozulma ☐ Anlık bellekte bozulma ☐ Konfabulasyon	

☐ Diğer(belirtiniz)	
8.DİKKAT	
☐ Artmış ☐ Azalmış ☐ Seçici dikkat ☐ Diğer(belirtiniz)	
9. OKUMA KAPASİTESİNDE BOZULMA	
☐ Var ☐ Yok	

10. YAZMA KAPASİTESİNDE BOZULMA	
☐ Var ☐ Yok	
11.İMPULS KONTROLÜNDE BOZULMA	
☐ Var ☐ Yok	
İçgörü ☐ Var ☐ Yok	
12. DİĞER VERİLER	
Beslenme Özellikleri ☐ Yemek Yemeyi Reddetme ☐ İştahsızlık	

☐ Aşırı Yemek Yeme ☐ Anormal Yeme Alışkanlıkları ☐ Diyet ☐ Yedikten Sonra Kusma ☐ Diğer (belirtiniz)	
Uyku Özellikleri ☐ Uykuya Dalmada Güçlük Yaşıyor ☐ Ek İlaç Alarak Uyuyor ☐ Sabah Erken Uyanıyor ☐ Gündüz Uykusu Var ☐ Korkulu Rüya Görüyor ☐ Sık Sık Uyanıyor ☐ Uyandığında Kendini Dinlenmiş Hissetmiyor ☐ Uyurgezer ☐ Diğer(belirtiniz)	
İlişki ve Kurallara Uyum ☐ Kurallara uyuyor ☐ Kurallara uymuyor ☐ İlgi beklentisi var ☐ İlgi beklentisi yok ☐ İletişim kuruyor ☐ İletişim kurmuyor ☐ İletişimi kendiliğinden başlatıyor ☐ İletişimi kendiliğinden başlatmıyor	

☐ Göz iletişimi kuruyor	
☐ Göz iletişimi kurmuyor	
☐ Diğer(belirtiniz)	
Ziyaretçi İle İlişkileri	
☐ Ziyaretçisi geliyor	
☐ Ziyaretçisi gelmiyor	
☐ Ziyaretçilere karşı tepkisi olumlu	
☐ Ziyaretçilere karşı tepkisi olumsuz	
☐ Diğer(belirtiniz)	
Servis içi faaliyet	
☐ Katılıyor	
☐ Katılmıyor	
☐ Görev alıyor	
☐ Görev almıyor	
☐ Verilen görevi yapıyor	
☐ Verilen görevi yapmıyor	
☐ Görev verilmiyor	
☐ Diğer(belirtiniz)	
Boşaltım alışkanlıkları	
☐ Diyare	
☐ Konstipasyon	
☐ İnkontinans	
☐ Diğer(belirtiniz)	
Tedaviye uyumu	

☐ İlaçlarını alıyor	
☐ İlaçlarını almıyor	
☐ Başka bir ilaç talep ediyor	
☐ İlaçlarını saklıyor	
☐ İlaçlarını başka hastalara veriyor	
☐ Başka hastaların ilaçlarını alıyor	
☐ Diğer(belirtiniz)	

Aile Desteği	
☐ Var	
☐ Yok	

Hastanın Adı-Soyadı:

Hastanın Tıbbi Tanısı:

TARİH	Problem No.	TANIMLAYICI ÖZELLİKLER	HEMŞİRELİK TANISI	SONUÇ KRİTERLERİ	PLANLANAN HEMŞİRELİK UYGULAMALARI	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME/SONUÇ

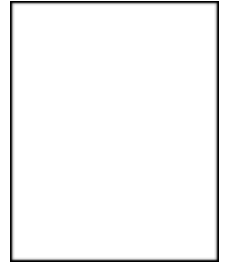
FORM 2. TOPLUM RUH SAĞLIĞI MERKEZİ DEĞERLENDİRME FORMU

Uygulama Alanı Tanıtımı Uygulama yaptığınız toplum ruh sağlığı merkezinde hangi hizmetler verilmektedir?
Grup terapileri, bireysel terapiler, enjeksiyon gibi uygulamalar yapılıyor mu?
Gözlemleriniz En sık başvuru nedeni olan ruh sağlığı sorunları nelerdir?
Toplum ruh sağlığı merkezine gelen bireylere hangi işlemler yapıldığını gözlemlediniz?
Katıldığınız Uygulamalar Toplum ruh sağlığı merkezinde yapılan hangi uygulamalara katıldınız?
Toplum ruh sağlığı merkezine gelen bireylerle birlikte hangi uygulamaları yürüttünüz?

4.1.6. Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulama Değerlendirme Formları

- Psikiyatri Hemşireliği Dersi Uygulama Değerlendirme Formu
- Öğrenci Gözlem Değerlendirme Formu
- Hemşirelik Bakım Planı Değerlendirme Formu
- Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Değerlendirme Formu

T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü
Psikiyatri Hemşireliği Dersi Klinik Uygulama Değerlendirme Formu

**I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Ad-Soyad:

Öğrenci No:

II. UYGULAMA YAPILAN KURUMUN-KLİNİĞİN

Adı:

PROFESYONEL DAVRANIŞLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ (40)

	Yeterli (8 p)	Kısmen Yeterli (4p)	Yetersiz (0p)
Uygulama saatlerine uyum gösterme			
Uygulamanın kurallarına uyma			
Öğrenmeye istekli olma			
Uygulamanın ilk gününden son gününe kadar gösterdiği profesyonel gelişim			
Eğitimci ve sağlık personeli ile uygun iletişimi sürdürme			
Bakım Planı Değerlendirme (40 puan)			
	Yeterli (4p)	Kısmen Yeterli (2p)	Yetersiz (0p)
Bakım planını zamanında teslim etme			
Uygun tıbbi öykü alabilme			
Hastanın aldığı ilaçları açıklayabilme			
Tanıılama			
Eldeki verilere uygun hemşirelik tanısı koyabilme			
Tanıları önceliklerine uygun olarak sıralayabilme			
Tanının etyolojisini yazabilme			
Tanılara uygun amaç belirleyebilme			
Planlama			
Belirlenen tanıları ve amaca uygun doğru hemşirelik girişimleri belirleme			
Uygulama			
Belirlenen girişimleri uygulayabilme			
Uygulayamadığı girişimlerin nedenlerini belirtme			
Değerlendirme			
Amaca uygun değerlendirme yapabilme			
Amaca ulaşamama nedenlerini belirtme			
Eğitim			
Hastanın gereksinimi olan eğitimleri planlayabilme			
Hastanın gereksinimi olan eğitimleri uygun olarak hastaya anlatabilme/verebilme			
Hastaya uygun taburculuk eğitimi verebilme			
ÖĞRENCİNİN ALDIĞI TOPLAM PUAN			

DEĞERLENDİREN

Adı Soyadı :

Tarih...../...../.....

İmza:

Gözlem Değerlendirme Formu

Değerlendirme Kriteri	1 - Yetersiz	2 - Geliştirilmeli	3 - İyi	4 - Mükemmel
1. Gözlem Verilerinin Doğruluğu	Gözlemler eksik, yanlış veya subjektif	Bazı gözlemler yüzeysel veya yoruma açık	Gözlemler doğru ancak bazı ayrıntılar eksik	Gözlemler ayrıntılı, objektif ve gerçeğe uygun biçimde yazılmış
2. Ruhsal Durum Analizi	Analiz hatalı veya hiç yapılmamış	Ruhsal durum yüzeysel değerlendirilmiş	Analiz genelde doğru ama eksiklikler var	Bireyin duygulanım, düşünce ve davranışı yerinde analiz edilmiş
3. Hemşirelik Perspektifinden Yorumlama	Yorumlama yapılmamış veya alakasız	Yorum genel ve destekleyici değil	Yorumlama yapılmış ancak bazı noktalar eksik	Gözlem, hemşirelik bakış açısıyla etkili bir şekilde yorumlanmış
4. Etik İlkeler ve Hasta Haklarına Duyarlılık	Etik ilkelere uyulmamış	Bazı etik ilkeler göz ardı edilmiş	Genel etik kurallara dikkat edilmiş	Gözlemde gizlilik, saygı ve etik ilkelere yüksek duyarlılık gösterilmiş
5. Dil ve Yazım	Dil bozuk, anlatım yetersiz	Dili anlaşılır değil, çokça yazım hatası mevcut	Ufak tefek yazım hataları mevcut	Dil akıcı, yazım ve noktalama kurallarına tamamen uygun
Değerlendiren Öğretim Elemanı	Değerlendirme Notları			İmza -Tarih

Puanlama	
20	Mükemmel (Üst düzey analiz ve sunum)
17-19 puan	İyi (Küçük eksiklerle başarılı)
13-16 puan	Geliştirilmeli (Eksikler dikkat çekici)
12 ve altı	Yetersiz (Yeniden çalışma gerekli)

Hemşirelik Bakım Planı Değerlendirme Formu

Değerlendirme Kriteri 1. Veri Toplama	1 - Yetersiz Kritik veriler eksik veya yok	2 - Geliştirilmeli Veri toplama yetersiz veya dağınık	3 - İyi Gerekli veriler toplanmış, bazı eksikler mevcut	4 - Mükemmel Eksiksiz, sistematik ve kanıta dayalı veri toplama yapılmış
2. Tanılama (Hemşirelik Tanısı)	Yanlış veya uygunsuz tanı kullanılmış	Tanı belirsiz ya da eksik	Tanı doğru ama gerekçesi yetersiz	Doğru, NANDA ya uygun, gerekçelendirilmiş tanı yazılmış
3. Amaç ve Hedefler	Hedef belirlenmemiş veya anlamsız	Hedefler genel veya ölçülemez	Hedefler genellikle uygun	Açık ve ölçülebilir
4. Girişimler	Uygunsuz veya eksik girişimler var	Bazı girişimler yetersiz ya da geneldir	Uygun girişimler yer almakta	Bilimsel, uygun, bireyselleştirilmiş ve gerekçelendirilmiş
5. Değerlendirme	Değerlendirme yapılmamış veya yanlış	Yüzeysel veya eksik değerlendirme	Genel bir değerlendirme yapılmış	Bakım planının etkinliği doğru ve nesnel biçimde değerlendirilmiş
Değerlendiren Öğretim Elemanı	Değerlendirme Notları			İmza -Tarih

Puanlama	
20	Mükemmel (Üst düzey analiz ve sunum)
17-19 puan	İyi (Küçük eksiklerle başarılı)
13-16 puan	Geliştirilmeli (Eksikler dikkat çekici)
12 ve altı	Yetersiz (Yeniden çalışma gerekli)

T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü
*Psikiyatri Hemşireliği Dersi Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Uygulama
Değerlendirme Formu*

I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Ad-Soyad:			
Öğrenci No:			
II. UYGULAMA YAPILAN KURUMUN			
Adı:			
	Yeterli (20 p)	Kısmen Yeterli (10 p)	Yetersiz (0 p)
Uygulama Alanı Tanıtımı			
Gözlemler			
Katıldığı Uygulamalar			
Öğrenme ve Kazanımlar			
Raporun Sunumu			
Öğrencinin Aldığı Toplam Puan			
Değerlendiren Öğretim Elemanı	Değerlendirme Notları		İmza-Tarih

Ölçüt	Yeterli (20 p)	Kısmen Yeterli (10 p)	Yetersiz (0p)
Uygulama Alanı Tanıtımı	Uygulama yapılan kurumun özelliklerini ayrıntılı ve doğru şekilde tanımlar.	Kısmen tanımlar, eksiklikler vardır.	Kurum tanıtımı yapılmamış veya çok yetersizdir.
Gözlemler	Toplum ruh sağlığı merkezine başvuran bireyler ve uygulamalara ilişkin gözlemlerini açık, ayrıntılı ve doğru şekilde aktarır.	Gözlemler yüzeysel veya eksik aktarılmıştır.	Gözlem bilgisi yoktur.
Katıldığı Uygulamalar	Toplum ruh sağlığı merkezinde yapılan uygulamalara katılımı açıkça belirtilmiştir.	Katılım kısmen açıklanmış, örnekler sınırlıdır.	Katılım belirtilmemiş veya çok yetersizdir.
Öğrenme ve Kazanımlar	Yeni bilgi ve becerilerini açıkça tanımlar, teorik bilgiyi uygulamayla ilişkilendirir.	Öğrenme deneyimleri yüzeysel aktarılmıştır.	Öğrenme kazanımları belirtilmemiştir.
Raporun Sunumu	Düzenli, dil ve yazım kurallarına uygun, zamanında teslim edilmiştir.	Küçük eksiklikler vardır.	Rapor düzensiz, eksik ya da zamanında teslim edilmemiştir.



**BİLECİK ŞEYH EDEBALI
ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

BŞEÜ-KAYSİS
Belge
İlk Yayın
Revizyon Tarihi
Revizyon No'su
Toplam Sayfa

DFR-367
26.01.2023/42
21.03.2023/52
01
1

FOTOGRAF

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci No:

PROFESYONEL DAVRANIŞLAR (50 puan)	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Çalışma saatlerine uyum gösterme	10	5	0
Kişisel görünüm, kılık kıyafet düzeni	10	5	0
Kliniğin kurallarına uygun davranma	10	5	0
Öğrenmeye istekli ve girişken olma	10	5	0
Eksiklerini giderme konusunda çaba gösterme	10	5	0
KİŞİLERARASI İLİŞKİLER (20 puan)			
Hasta ve ailesi ile tedavi edici doğrultuda güven ilişkisi kurabilme	10	5	0
Sağlık ekibi üyeleri ile uygun iletişim kurabilme	10	5	0
HASTA BAKIM UYGULAMALARI (30 puan)			
Bakım malzemelerini düzenli, eksiksiz ve uygun hazırlayabilme	10	5	0
Klinik malzemelerini uygun ve düzenli kullanabilme	10	5	0
Hasta ve ailesine gereksinimleri doğrultusunda uygun hemşirelik bakımını verebilme	10	5	0

Uygulama Yapılan Klinik:

Değerlendirmeyi yapan Hemşire

Adı-Soyadı: İmza:



**BİLECİK ŞEYH EDEBALI
ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
POLİKLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME
FORMU**

BŞEÜ-KAYSİS Belge DFR-368
İlk Yayın 26.01.2023/42
Revizyon Tarihi 21.03.2023/52
Revizyon No'su 01
Toplam Sayfa 1

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci No:

FOTOĞRAF

PROFESYONEL DAVRANIŞLAR (40 PUAN)	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Çalışma saatlerine uyum gösterme	10	5	0
Kişisel görünüm, kılık kıyafet düzeni	10	5	0
Polikliniğin kurallarına uygun davranma	10	5	0
Eksiklerini giderme konusunda istekli ve girişken olma	10	5	0
KİŞİLERARASI İLİŞKİLER (20 PUAN)			
Hasta ve yakınları ile uygun iletişim kurabilme	10	5	0
Sağlık ekibi üyeleri ile uygun iletişim kurabilme	10	5	0
POLİKLİNİK UYGULAMALARINA UYUM (40 PUAN)			
Hastayı polikliniğe kabul edebilme	10	5	0
Hastayı işlem öncesi bilgilendirme ve danışmanlık hizmeti verebilme	10	5	0
Poliklinikte kullanılan malzemeleri tanıyıp, hazırlayabilme	10	5	0
İşlem malzemelerini uygun ve düzenli kullanabilme	10	5	0

Uygulama Yapılan Poliklinik:

Değerlendirmeyi yapan Hemşire

Adı-Soyadı: İmza:

5. Psikiyatri Hemşireliği Dersi Kaynak Listesi

- Ahsan, M. (2024). A review on the effectiveness of psychoeducation by mental health nurses in reducing relapse rates in bipolar affective disorder. *Journal of Mental Health*, 1(1), 14-18.
- Albashir, S., Durepos, P., Causada Calo, N., Mangat, R., Nowakowski, M., Kaasalainen, S., Anglin, R., Moayyedi, P., & Armstrong, D. (2021). Psychological interventions for reducing anxiety in patients undergoing first-time colonoscopy: A pilot and feasibility study. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*, 33(1S Suppl 1), e634–e641. <https://doi.org/10.1097/MEG.0000000000002186>
- American Psychiatric Association (APA). (2022). Team-based care in psychiatry: Framework and evidence. Retrieved from <https://www.psychiatry.org>
- Anaforoğlu Bıkmaz Z, Eren N. Psikiyatrik rehabilitasyonda psikososyal yaklaşımlar: Psikoterapötik müdahaleler. Yıldırım A, editör. Psikiyatrik Rehabilitasyon. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2022. p.39-45.
- Baysan, L., Mutlu, E. (2018). Etik İlkeler Işığında Geçmişten Günümüze Psikiyatri. *Türkiye Klinikleri Tıp Etiği-Hukuku Tarihi Dergisi*, 26(3), 148-155.2.
- Ceylan, E., & Çetin, M. (2009.). Şizofreni: Takım araştırma ve klinik uygulamada biyolojik psikiyatri (2 cilt). İstanbul
- Çam, O., & Engin, E. (2021). Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Psikiyatri Hemşireliği Bakım Sanatı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitapevi.
- Çıtak, S. (2018). Anksiyete bozukluklarında tedavi yaklaşımları: Psikoterapi ve farmakoterapi. *Türkiye Klinikleri Family Medicine - Special Topics*, 9(3), 141–149.
- Doğan, S., Arkan, B., Varol, B., & Karakaya, D. (Ed.). (2024). Çocuk ve ergen ruh sağlığını geliştirme ve koruma (1. basım). Ankara: Nobel Tıp Kitabevleri.
- Gautam, S., Gautam, M., Jain, A., & Yadav, K. (2022). Overview of practice of Consultation-Liaison Psychiatry. *Indian Journal of Psychiatry*, 64(Suppl. 2), S201–S210. https://doi.org/10.4103/indianjpsychiatry.indianjpsychiatry_1019_21
- Geniş, B., Şahin, F., & Gürhan, N. (2022). Alkol/Madde Kullanım Bozukluklarında Şiddet ve İntiharın Nörobiyolojik Temelleri. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar*, 14(1), 264-275.
- Güleç, C., & Koroğlu, E. (2007). Psikiyatri temel kitabı (2. baskı). HYB Yayınları

- Haines, S., Stanton, R., Anderson, C., & Welch, A. (2024). Ethical challenges for nurses delivering coercive interventions in community mental health settings: A scoping review. *International Journal of Mental Health Nursing*, 33(4), 750-759.
- Hiçdurmaz D., ve Dikeçi G. (Ed.). (2024). *Ruh Sağlığı Hemşireliği Kılavuzu 2024*. Erişim Tarihi: 22.05.2025, Erişim Adresi: https://phdernegi.org/wpcontent/uploads/2024/09/TUR_ICN_MentalHealthNursingGuidelines.pdf
- <https://tr.khanacademy.org/science/health-and-medicine/mental-health/depression-and-related-disorders/v/biological-basis-of-depression>
- <https://tr.khanacademy.org/science/health-and-medicine/mental-health/depression-and-related-disorders/v/treatments-for-depression-psychological-therapies>
- <https://www.unodc.org/unodc/en/prevention/prevention-standards.html>
- <https://www.who.int/publications/i/item/treatment-and-care-for-people-with-drug-use-disorders-in-contact-with-the-criminal-justice-system-alternatives-to-conviction-or-punishment>
- International Council of Nurses. (2021). *The ICN Code Of Ethics For Nurses Revised 2021*. Erişim Tarihi: 22.05.2025, Erişim Adresi: https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN_Code-of-Ethics_EN_Web.pdf
- Karataş, S. (2020). Dünden Bugüne Psikiyatri Hemşireliği ve Toplum Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Sunumunda Yaşanan Etik Sorunlar. *Journal of Medical Sciences*, 1(3), 34-38.
- Manderius, C., Clintståhl, K., Sjöström, K., & Örmon, K. (2023). The psychiatric mental health nurse's ethical considerations regarding the use of coercive measures—a qualitative interview study. *BMC nursing*, 22(1), 23.
- Mental Health Foundation. (2023). *Ethics in mental health care*. Retrieved from <https://www.mentalhealth.org>
- Nancarrow, S. A., & Borthwick, A. M. (2021). Dynamic interprofessional teams in mental health care. *Journal of Interprofessional Care*, 35(4), 456–462.
- National Institute of Mental Health (NIMH). (2024). *Depression and suicide prevention*. Retrieved from <https://www.nimh.nih.gov>
- Owens, R. A., Attia, E., Fitzpatrick, J. J., Phillips, K., & Nolan, S. (2023). Eating disorders: Identification and management in general medical and psychiatric settings. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 29(3), 241–251. <https://doi.org/10.1177/10783903221142938>

- Öcalan, S., Kovancı, M. S., & Hiçdurmaz, D. (2024). 'It is not a mannequin disease': A lived experience narrative of living with bulimia nervosa. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 31(2), 174–180. <https://doi.org/10.1111/jpm.12953>
- Örneklerle İletişim Teknikleri, Bölüm adı: (İletişim) (2015)., Özcan Celale Tangül, Yüksel Çiğdem, İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık, Editör: Çiğdem YÜKSEL, Celale Tangül ÖZCAN, Basım sayısı: 1, ISBN: 978605-4949-32-8, Türkçe (Bilimsel Kitap), (Yayın No: 2481391)
- Öztürk, O. ve Uluşahin, A. (2020). Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Bayt yayınları.
- Pinnock, E. J. (2022). An exploration of the role of nursing in the inpatient treatment of anorexic adolescents: Reworking the infantile feeding relationship as a template for recovery (Doktora tezi, University of Essex & Tavistock and Portman NHS Foundation Trust).
- Psikiyatri Hemşireleri Derneği. (2024). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliği uygulamaları etik kılavuzu. <https://phdernegi.org/ruh-sagligi-ve-psikiyatri-hemsireligi-uygulamaları-etik-kılavuzu-ya-yinlandi/>
- Sağlıkta Kişilerarası İletişim, Bölüm adı: (Terapötik ve Non-Terapötik İletişim Teknikleri) (2021)., Yüksel Çiğdem, Ankara Nobel Tıp Kitapevi, Editör: Berna Eren Fidancı, Basım sayısı: 1, ISBN: 978-625-7564-38-0, Türkçe (Bilimsel Kitap), (Yayın No: 7420109)
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2023). Preventing suicide in vulnerable populations.
- Tosun, M. (2018), History of bipolar disorder. *Klinik Psikofarmakoloji Bulteni*, 28, (s.387-388)
- Townsend, M. C. (2016). Ruh sağlığı ve psikiyatri hemşireliğinin temelleri: kanıta dayalı uygulama bakım kavramları. Akademisyen Kitabevi
- Uzbay, T. (2019). Nöropsikofarmakoloji Akılcı Nöropsikiyatrik İlaç Kullanımı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitapevi.
- Videbeck SL. Foundation of psychiatric-mental health nursing. *Psychiatric-Mental Health Nursing*. 5th ed. China: Lippincott Williams & Wilkins; 2011. p.2-15.
- Whittle, H. J., Kiely, E., Millard, I., Jadhav, S., & Killaspy, H. (2024). The relational institution: an ethnographic study of recovery orientation and relational engagement on a psychiatric rehabilitation ward in London. *BMC psychiatry*, 24(1), 738.
- Yang, H., Zhu, D., He, S., Xu, Z., Liu, Z., Zhang, W., & Cai, J. (2024). Enhancing psychiatric rehabilitation outcomes through a multimodal multitask learning model based

on BERT and TabNet: An approach for personalized treatment and improved decision-making. Psychiatry Research, 336, 115896.

- Yıldırım A, Hacıhasanoğlu Aşlar R. Kanıta dayalı psikiyatrik rehabilitasyon. Yıldırım A, editör. Psikiyatrik Rehabilitasyon. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2022. p.74-80.
- Yıldırım, S., Terakye, G. (2017). Konsultasyon Liyezon Psikiyatri Hemşireliğinin Bugünü ve Geleceği. Türkiye Klinikleri J Psychiatr Nurs-Special Topics, 3(1), 1-6.

6. Ekler

6.1.1. 2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı Hem-401 Psikiyatri Hemşireliği Dersi Bilecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Rotasyon Listesi

