|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTANIN** | ADI-SOYADI: | | | | | | | CİNSİYETİ:  □ ERKEK  □ KADIN | | KABUL TARİHİ: …../……/………. | | | |
| DOĞUM TARİHİ: ……./……./…….. T.C. NO: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **EĞİTİM KONULARI** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. \*Hastalığı Hakkında Genel Bilgiler Ve Tedavi Planı | | | | | | | 10.\*Hasta Hakları | | | | | | |
| 2.İlaç Uygulamaları (İlaçların İsimleri, Kullanım Saatleri, Sıklığı Ve Olası Yan Etkileri | | | | | | | 11. \*Muhtemel Komplikasyonlar, Özel Uyarılar | | | | | | |
| 3.\*Doğru beslenme -diyet | | | | | | | 12. Bakım uygulamaları sırasında dikkat edilecek hususlar\* | | | | | | |
| 4. \*El Hijyeni- Enfeksiyonlarının Önlenmesi | | | | | | | 13. \*Görüş öneri ve şikâyet bildirim sistemi | | | | | | |
| 5. \*Ağız Bakımı- doğru fırçalama | | | | | | | 14. \*Evde sağlık hizmetlerinin kapsamı | | | | | | |
| 6. Protez Bakımı | | | | | | | 15. .\* Ziyaret takvimi | | | | | | |
| 7. Diş kayıplarına karşı alınacak önlemler | | | | | | | 16. Planlanan tıbbi müdahaleler / olası yan etkileri | | | | | | |
| 8. Ağrı kontrolüne ilişkin uygulamalar | | | | | | | 17. Diğer( Belirtiniz) ……………………………………………….. | | | | | | |
| 9. Akılcı ilaç kullanımı/ advers etki | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| **EĞİTİMİ ENGELLEYECEK ETKENLER** | | | **ENGELLERE ÇÖZÜM** | | | | **EĞİTİM YÖNTEMİ** | | | | | **DEĞERLENDİRME** | |
| 1.Engel yok | | | 1.Çevirmen bulma | | | | A. Düz Anlatım | | | | | 1.Eğitim Başarılı | |
| 2.Bedensel Engel | | | 2.Gözden geçirme tekrarlama | | | | B. Yazılı materyal | | | | | 2.Kısmen Başarılı | |
| 3.İşitme-Konuşma eksikliği | | | 3.Güven-destek sunma | | | | C. İşitsel- görsel | | | | | 3.Tekrar Edilmeli | |
| 4.Dil problemi | | | 4.Dinsel/kültürel tercihler doğrultusunda yaklaşım | | | | D. Uygulamalı Eğitim | | | | | 4.Başarısız | |
| 5.Algılama bozukluğu | | | 5. Hasta yakınını eğitime | | | | E. Uygulatmalı Eğitim | | | | |  | |
| 6.Psikolojik Faktörler | | | 6.Diğer | | | | F. İhtiyaç Yok | | | | |  | |
| 7.Kültürel-dinsel faktör | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 8.Eğitim almaya isteksiz | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 9.Eğitimi engelleyen diğer problemler | | |  | | | |  | | | | |  | |
| **DEĞERLENDİRME** | | | | | | | | | | | | | |
| **EĞİTİM TARİHİ** | **EĞİTİM KONULARI** | **EĞİTİMİ ENGELLEYECEK ETKENLER** | | **ENGELLERE ÇÖZÜM** | **EĞİTİM YÖNTEMİ** | **DEĞERLENDİRME** | | | **EĞİTİM VEREN AD/SOYAD-İMZA** | | **EĞİTİM ALAN AD/SOYAD-İMZA** | | **NOTLAR** |
| …./…/…… |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| …./…/…… |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| …./…/…… |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| …./…/…… |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| …./…/…… |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| …./…/…… |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |

**NOT:** Değerlendirme rakamlarını ve harflerini değerlendirme bölümlerine yazınız.

\* İşareti bulunan eğitimler her hastaya verilecek olup, değerlendirme sonucunda, duruma göre uygun eğitimler verilmelidir.