|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı-Kodu:** Ruh Sağlığı ve Hastalıkları – TIP608 | | | | | **Programın Adı:** Tıp Fakültesi | | | | |
| **Yıl** | **Eğitim ve Öğretim Yöntemleri** | | | | | | | **Krediler** | |
| **Teori** | **Uygulama** | **Lab.** | **Proje/alan Çalışması** | **Ödev** | **Diğer** | **Toplam** | **Kredi** | **AKTS kredisi** |
| VI | 10 | 190 | 0 | - | - | - | 200 | 200 | 5 |
| **Ders dili** | Türkçe | | | | | | | | |
| **Zorunlu / Seçmeli** | Zorunlu | | | | | | | | |
| **Ön şartlar** | Tıp Fakültesi Dönem 6 (Altı) Öğrencisi Olmak | | | | | | | | |
| **Dersin içeriği** | Ruh Sağlığı ve Hastalıkları alanı ile ilgili sık görülen hastalıkları/sorunları, klinik öncesi ve klinik dönemlerde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda birinci basamak düzeyinde yönetebilme (ön tanı/tanı koymak, tedavi etmek/ilk müdahaleyi yapmak, uygun şekilde sevk etmek, izlemek, koruyucu önlemleri uygulamak) yetkinliğini kazandırmaktır.  Bu amaçla haftalık seminerler, viziteler sırasında konu anlatımı, poliklinik ve klinik hastalarında uzman gözetiminde uygulama yapılacaktır. | | | | | | | | |
| **Öğrenme çıktıları ve yeterlilikler** | 1. Ruh sağlığı kavramını açıklar ve hastayı biyopsikososyal açıdan bütüncül olarak ele almak. 2. Etkili iletişim becerilerini kullanarak hastanın ana yakınması, özgeçmişi, soy geçmişi ve tıbbi hastalıklarından oluşan psikiyatrik öyküsünü almak. 3. Hastanın psikiyatrik muayenesini yapmak, psikiyatrik belirti ve bulguları tanımak, ruhsal bozukluklar ile ilişkisini kurmak, anamnez ve ruhsal durum muayenesi bulguları ile ön tanılar oluşturmak. 4. Ruhsal aygıt ve savunma mekanizmaları kavramlarını açıklamak, savunma mekanizmalarının normal ruhsal duruma ve patolojiye işaret eden durumlarını ayırt etmek. 5. Depresyonun tanısı koymak, tedavisini planlamak ve reçete düzenlemek, izlem ve korunma ilkelerini uygulamak, tedavi ve izlem planı hakkında hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirmek ve gerektiğinde üst basamak sağlık kuruluşuna sevk etmek. 6. Sık görülen psikiyatrik hastalıkları (şizofreni, bipolar bozukluk, anksiyete bozuklukları, somatoform bozukluklar, yeme bozuklukları, madde kullanım bozuklukları, demans, cinsel işlev bozuklukları, kişilik bozukluklarını vb) tanımak, birinci basamak düzeyinde korunma önlemlerini uygulamak ve uygun şekilde sevk etmek. 7. Acil psikiyatrik olguları tanımak ve değerlendirmek, gerekli durumlarda acil psikiyatrik müdahale yapmak ve uygun şekilde sevk etmek. 8. İntihar riskini değerlendirmek, intihara müdahale etmek ve uygun şekilde sevk etmek. 9. Adli psikiyatri kavramlarını açıklamak ve rıza ehliyetini belirlemek. 10. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik olarak uygun şekilde tutmak ve epikriz düzenlemek. 11. Hasta, hasta yakınları, meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili iletişim kurmak. 12. Kişisel haklara, kararlara ve farklılıklara saygılı davranmak, hastalara empati ile yaklaşmak. 13. Meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili ekip çalışması yapmak. 14. Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirmek ve sürekli öğrenme yoluyla mesleksel performansını geliştirmek. 15. Hasta yönetiminde etik ilkeler doğrultusunda davranmak ve kanıta dayalı yaklaşımları benimsemek. 16. Mevcut sağlık sistemini ve mevzuatını bilmek ve mevzuata uygun davranmak. | | | | | | | | |
| **Ders kitabı ve/veya kaynaklar** | 1. Sadock BJ, Sadock VA, Comprehensive Textbook of Psychiatry, Lippincott Williams & Wilkins, New York, 2016 2. Öztürk O, Uluşahin A. Ruh Sağlığı ve Bozuklukları. Nobel Tıp Kitabevleri, 16. Baskı, Ankara 2020. 3. Kaplan and Sadock's Klinik Psikiyatri El Kitabı. Ed: HI Kaplan, BJ Sadock. Çeviri Ed: L Tamam. Güneş Tıp Kitapevleri, 2020. 4. Yüksel N, Temel Psikofarmakoloji, Türkiye Psikiyatri Derneği Yayınları, Ankara, 2010. 5. Psikiyatri Kitabı, Ed; I. B. Kulaksızoğlu, R Tükel, A Üçok, İ Yargıç, O Yazıcı. İstanbul Üniversitesi Basım ve Yayınevi-İstanbul. 2009 6. Psikiyatri Temel Kitabı. Ed: E Köroğlu, C Güleç. Hekimler Yayın Birliği, Ankara 2007. | | | | | | | | |
| **Değerlendirme ölçütleri** | Dönem VI (Altı) Eğitim Rehberi'nde belirlenen (Bkz. Ek – 1) eğitim etkinliklerine katılım oranı 100 üzerinden puanlanacaktır.Dönem VI (Altı) Eğitim Rehberi'nde belirlenen (Bkz. Ek – 1) hekimlik uygulamalarını, intern doktorun yardımsız uygulama sayıları, belirlenen sayılar üzerinden puanlanacaktır ve 100 üzerinden puan verilecektir. Örnek: İntern doktor, "Genel ve soruna yönelik öykü alma" uygulamasını 5'te 5 yaptığında bu basamaktan 100 puan alacaktır. Diğer basamaklardan aldığı puan ile toplam basamak sayısı bölünerek hekimlik uygulaması puanı belirlenecektir.İntern doktor, hekimlik etiğine uygun tutum ve davranış (Bkz. Ek – 1) sergilemelidir. Bu konuda öğretim üyesi değerlendirme yapacaktır ve 5’li sistem (Geliştirilmeli // Yeterli Düzeyde Değil // Yeterli // İyi düzeyde // Mükemmel) üzerinden karar verecektir. Aşağıdaki başlıklarda iyi yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “mükemmel”; sonraki davranışlarındaki eksiklik nedeni ile “yeterli”; kötü yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “geliştirilmeli”; bu davranışın telafi edilmesi halinde “iyi düzeyde” şeklinde puanlama yapılacaktır. Göze çarpan davranış sergilememesi halinde “yeterli” puan verilecektir. Verilen puanlar neticesinde ortalama alınarak, öğretim üyesi tarafından 100 üzerinden puan verilecektir. Geliştirilmeli 0-49 puan; yeterli düzeyde değil 50-59 puan; yeterli 60-74 puan; iyi düzeyde 75-84 puan; mükemmel 85-100 puan üzerinden değerlendirilecektir.Anabilim dalı başkanı ve varsa anabilim dalı eğitim sorumlusu tarafından 100 üzerinden öğrenciye genel kanaat puanı verilecektir.Yukarıdaki verilen puanların ortalaması 100 üzerinden 50'nin üzerinde olanların stajda yeterli olduğu kabul edilecektir. Bu puanlamalar öğrencilere staj dalında verilecek STAJ KARNESİ üzerinden takip edilecektir. | | | | | | | | |
|
| **Ders Sorumlusu** | Profesör Doktor İsmail AK | | | | | | | | |
| **Hafta** | **Konular** | | | | | | | | |
| **1** | Dönem Altı Eğitim Rehberi’nde belirlenen konularda (Bkz: Ek – 1) konu anlatımı (sunum / hasta başı vizite) yapılacaktır. Ayrıca hekimlik uygulamaları hakkında eğitim verilecektir. | | | | | | | | |
| **2** |
| **3** |
| **4** |
| **Dersin Adı-Kodu:** | | | | | | | | | |
| **Etkinlik** | | | | | | **Saati** | **Süresi** | **Toplam İş Yükü** | |
| Ders Süresi (Çalışma süresi içinde yapılacaktır) | | | | | | - | - | - | |
| Poliklinik/ Klinik Çalışma Süresi | | | | | | 8 | 20 | 160 | |
| Diğer (Nöbet) | | | | | | 4 | 5 | 20 | |
| **Toplam İş Yükü:** | | | | | | | | 200 | |
| **Toplam İş Yükü / 30(s):** | | | | | | | | 6,7 | |
| **AKTS Kredisi:** | | | | | | | | 5 | |
| **No** | **Program Yeterlilikleri (Öğrenme Çıktıları)** | | | | | | | | **Etki**  **(1-5)** |
| **1** | Eğitim etkinliklerine katılım, dönem altı eğitim rehberinde belirlenen konularda gözeten uzmandan bilgi talebinde bulunma ve aldığı eğitimler hakkında uzman onayı alma | | | | | | | | 5 |
| **2** | Dönem altı eğitim rehberinde belirlenen hekimlik uygulamalarını belirlenen sayıda yardımsız uygulama ve gözeten uzman tarafından onay alma | | | | | | | | 5 |
| **3** | Dönem altı eğitim rehberinde belirlenen tutum ve davranışları sergileme | | | | | | | | 5 |

**EK – 1**

**Eğitim Etkinlikleri Değerlendirme**

İntern doktor, aşağıdaki tabloda verilen eğitim etkinliklerine staj süresince katılmalıdır. Eğitimi veren ya da gözetim yapan uzman tarafından katılıma dair staj defterine onay (imza) alınmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eğitim Etkinliğinin Adı** | **Öğrenme Yöntemi** | **Uzman Onayı** |
| Depresyon ve yas | Olgu temelli interaktif tartışma/ Sunum yapma/ Derse katılım |  |
| Psikotik durumlar | “ |  |
| Alkol ve madde kullanım sorunları | “ |  |
| Psikiyatrik durumlarda bedensel belirtiler |  |  |
| Kaygı, bunaltı | “ |  |
| İntihar | “ |  |
| Bilinç ve bilişsel işlevlerde bozulma | “ |  |

**Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme**

İntern doktor, aşağıdaki tabloda verilen hekimlik uygulamalarını **asgari,** belirtilen sayıda yardımsız yapmalıdır. Uygulama yapılan hasta adı, soyadı ve protokol numarası staj defterine kaydedilmeli. Bu uygulamada eğitimi veren ya da gözetim yapan uzman tarafından işlemin uygulandığına dair -tarih kaydedilerek- onay (imza) alınmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra | Hekimlik Uygulaması | Asgari Sayı |
| 1 | Genel ve soruna yönelik öykü alma | 10 |
| 2 | Mental durum değerlendirme | 5 |
| 3 | Psikiyatrik öykü alma | 10 |
| 4 | Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi | 5 |
| 5 | Nörolojik muayene | 2 |
| 6 | Epikriz hazırlama | 2 |
| 7 | Hasta dosyası hazırlama | 5 |
| 8 | Reçete düzenleme | 5 |
| 9 | Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlama | 5 |
| 10 | Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapma | 2 |
| 11 | Hukuki ehliyeti belirleyebilme | 2 |
| 12 | İntihar riskini belirleme | 2 |
| 13 | İntihara müdahale | 2 |
| 14 | Minimental durum muayenesi | 2 |
| 15 | Akılcı ilaç kullanımı | 1 |

**Tutum ve Davranış Değerlendirme**

İntern doktor, hekimlik etiğine uygun tutum ve davranış sergilemelidir. Bu konuda öğretim üyesi değerlendirme yapacaktır ve 5’li sistem (Geliştirilmeli // Yeterli Düzeyde Değil // Yeterli // İyi düzeyde // Mükemmel) üzerinden karar verecektir. Aşağıdaki başlıklarda iyi yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “mükemmel”; sonraki davranışlarındaki eksiklik nedeni ile “yeterli”; kötü yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “geliştirilmeli”; bu davranışın telafi edilmesi halinde “iyi düzeyde” şeklinde puanlama yapılacaktır. Göze çarpan davranış sergilememesi halinde “yeterli” puan verilecektir. Verilen puanlar neticesinde ortalama alınarak, öğretim üyesi tarafından 100 üzerinden puan verilecektir. Geliştirilmeli 0-49 puan; yeterli düzeyde değil 50-59 puan; yeterli 60-74 puan; iyi düzeyde 75-84 puan; mükemmel 85-100 puan üzerinden değerlendirilmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutum ve Davranışlar** | **Öğrenim Yöntemi** | **Değerlendirme** |
| **İletişim** | | |
| Hasta ve hasta yakınları ile profesyonel iletişim kurar. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Hasta ve hasta yakınlarından doğru ve geçerli bilgi edinir, kaydeder ve sentezler. | “ |  |
| Hasta bakımı ile ilgili hedefleri ve planları, hasta ve hasta yakınları ile paylaşır, onam alır. | “ |  |
| Sağlık bakım planlarının geliştirilmesi sürecine hasta ve hasta yakınlarının katılımını teşvik eder. | “ |  |
| Tıbbi görüşmelere ilişkin yazılı ve elektronik bilgileri belgeler ve uygun şekilde paylaşır. | “ |  |
| Meslektaşları ve diğer sağlık elemanları ile etkili iletişim kurar. | “ |  |
| **Ekip Üyeliği** | | |
| Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile ekip olarak çalışır. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Ekip içinde yanlış anlamaları önlemek, farklılıkları yönetmek ve çatışmaları gidermek için meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla birlikte, etiğe uygun çalışır. | “ |  |
| Sağlık bakımını gerektiğinde etkili ve güvenli bir şekilde devreder. | “ |  |
| **Liderlik** | | |
| Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirir ve geliştirir | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| **Sağlık Savunucusu** | | |
| Bireysel ve toplumsal düzeyde sağlığa etki eden biyolojik, psikolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri belirler ve izler. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Tüm sağlık bakım süreçlerinde sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir ve aktif rol üstlenir. | “ |  |
| **Bilimsellik** | | |
| Sürekli öğrenme yoluyla mesleki performansını geliştirir, araştırmacı kişilik sergiler. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme,  Sunum |  |
| Mesleksel uygulamalarında var olan en iyi kanıtları toplar ve karar verme süreçlerinde kullanır. |  |  |
| Sağlıkla ilgili araştırma ve literatürün doğruluğunu, güvenirliliğini ve uygulanabilirliğini değerlendirir. | “ |  |
| **Profesyonellik** | | |
| Mesleki uygulamalarını etik ilkelere ve değerlere bağlı kalarak uygular | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Mesleksel ve etik ilkelere, uygulama standartlarına ve ilgili mevzuata uygun davranır ve etik dışı davranışlara tepki gösterir | “ |  |