**Eğitilen Değerlendirme Formu**

*Bu form, eğitim kurumu ziyareti öncesinde asistan temsilcisi tarafından diğer asistanlarla birlikte doldurulmalıdır. Formun amacı, Ziyaret Kurulunun kurumunuzda verilen eğitimle ilgili olabildiğince ayrıntılı bilgi edinmesidir. Formda yer alan bilgilerden kurumunuz için uygun olanları işaretleyiniz.*

**1. Personel**

Araştırma görevlileri/ asistan hekimlerin isim ve e-mail adresleri, eğitimdeki süreleri (ek liste olarak verilebilir)

**2.  Klinik deneyim**

Uzmanlık eğitimi kayıt belgeleri (asistan karneleri) dikkate alınarak araştırma görevlileri /asistan hekimlerin klinik deneyimleri

Tanıya yönelik öykü alma ve klinik değerlendirme (var / yok) ⁪

Yarı yapılandırılmış/yapılandırılmış görüşmeler (var / yok) ⁪

Genel gelişimsel değerlendirme (var / yok) ⁪

Psikopatoloji değerlendirmesi (var / yok) ⁪

Danışmanlık (var / yok) ⁪

Okul/ev ziyareti (var / yok) ⁪

Nöropsikolojik testler uygulama ve değerlendirme (var / yok) ⁪

Zeka testleri gözleme ve değerlendirme (var / yok) ⁪

Psikodinamik psikoterapiler (var / yok) ⁪

Oyun terapisi (var / yok) ⁪

Bilişsel davranışçı terapiler (var / yok) ⁪

Aile tedavisi (var / yok) ⁪

İlaç tedavileri (var / yok) ⁪

Bütüncül tedavi yaklaşımları (var / yok) ⁪

Konsültasyon liyezon uygulamaları (var / yok) ⁪

Sağlık kurulu raporu (var / yok) ⁪

Adli rapor yazma (var / yok) ⁪ .

**3. Eğitimin tanımlanması**

Yıllara göre oluşturulmuş eğitim programı (var / yok) ⁪

Eğitime başlamadan önce genel ya da özel uyum programı (var / yok) ⁪

Eğitim sırasında başvurulacak kaynak listeleri (var / yok) ⁪

Eğitim programı belirlenmesinde asistan katılımı (var / yok) ⁪

Asistan karnesi (var / yok) ⁪

Eğitim ile ilgili asistan geri bildirimi (var / yok) ⁪

Kurum içinde rotasyon (özelleşmiş poliklinikler, servis vb.) (var / yok) ⁪

Danışman öğretim üyesi (var / yok) ⁪

Asistan hekimlerin eğitiminden sorumlu kişi/kurul (var / yok) ⁪

Ara sınavlar (var / yok) ⁪

Eğitim içeriği

Bireysel süpervizyon (var / yok) ⁪

Grup süpervizyonu (var / yok) ⁪

Kuramsal dersler (var / yok) ⁪

Araştırma eğitimi (var / yok) ⁪

Seminerler (var / yok) ⁪

Olgu sunumları (var / yok) ⁪

Konferanslar (var / yok) ⁪

Dergi klubü (var / yok) ⁪

Kongre/toplantı katılımı (var / yok) ⁪

Kurslar (var / yok) ⁪

**4. Asistan hekimler için olanaklar**

Görüşme odası (var / yok) ⁪

Oyun odası (var / yok) ⁪

Değerlendirme ve tedavi amaçlı kullanılabilecek çeşitli türden oyuncak /malzeme (var / yok) ⁪

Aynalı oda (var / yok) ⁪

Grup/aile tedavisi için uygun oda (var / yok) ⁪

Eğitim verilen kurum ve/veya hastane kütüphanesi (var / yok) ⁪

İnternet olanakları (var / yok) ⁪

Eğitim verilen kurumun kendine ait toplantı salonu (var / yok) ⁪

Eğitimde kullanılan TV/video (var / yok) ⁪

Barkovizyon (data projeksiyon) makinesi (var / yok) ⁪

Gündüz kliniği (var / yok) ⁪

Yataklı servis (var / yok) ⁪

Nöbet odası (var / yok) ⁪

**5. İş bölümü**

Asistan hekimlerin yıllara göre tanımlanmış görev yetki ve sorumlulukları (var / yok) ⁪

**6. Çalışma saatlerinin tanımlanması**

Tanımlanmış çalışma saatleri:

Günlük dağılımı belirtiniz:

Eğitim:

Hizmet:

Araştırma:

**7. Yorumlar**

Lütfen listeleyin.