**…………………………….MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ ALANI**

##### **EBE YARDIMCILIĞI DALI BECERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Adı |  |
| **İşletme Ünitesi** |  |
| **Beceri Eğitimi Tarihi** |  |
| Sınıfı |  | **Öğrenci Grubu** |
| **ÖĞRENCİLERİN ADI VE SOYADI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OKUL NUMARASI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ | **Puan Dağılımı** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** | **Puan** |
|  **GENEL**  **DURUMU** | Beceri eğitimine ilgisi, gayreti | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kılık kıyafet durumu | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çalıştığı kişilerle ilişkileri ve işbirliği | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BİLGİ****SEVİYESİ** | Gebelik,doğum ve doğum sonrası bakım ve izleme konularında genel bilgisi | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BECERİ SEVİYESİ****VE** **YETERLİLİK**SONUÇ | Gebe izlemede ve doğumda kullanılan ekipmanları tanıma ve kullanıma hazırlama | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ameliyathane ve yoğun bakım ünitelerinin hazırlanmasına yardım etme | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hastanın güvenli olarak nakline yardım etme | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hastadan alınan kan,dokuve diğer örneklerin laboratuvara naklini sağlama | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sterilizasyon,dezenfeksiyonu bilme ve atıkların ayrıştırılmasına yardım etme | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yeni doğan ünitesinin hazırlanmasına, çocuk sağlığının korunmasına yardım etme. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Doğum öncesi ve doğum sonrası dönemde ebeye yardım etme | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aile planlaması,kadın ve yenidoğana ait tarama programlarında ebeye yardım etme | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İlk yardımın temel ilkelerini bilme ve uygulama | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 100 üzerinden verilen toplam puan | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Meslek Dersi Öğretmeni Eğitim Birimi Personeli

Adı Soyadı : ………………………………….. ………/………../20……….

Unvanı : ………………………………….. ………………………………………

İmzası : ………………………………… Okul Müdürü

