



**ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
2016-2017 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**TOPLUMA DAYALI TIP GRUBU
DÖNEM 3 EĞİTİM ETKİNLİĞİ**

“AİLE İZLEM ÇALIŞMASI”

ÖĞRENCİ REHBERİ

DÖNEM 3 AİLE İZLEM ÇALIŞMASI

Sevgili öğrenciler; Topluma Dayalı Eğitim Etkinlikleri kapsamında bu dönemde sizlerle birlikte “**Aile İzlem Çalışması**” yapacağız.

Her biriniz dönem boyunca ve düzenli olarak izleyebileceğiniz bir aile seçecek ve size dağıtılan bu rehberdeki bilgiler doğrultusunda ailenizi izleyerek, bu izlemelerde elde ettiğiniz bilgileri ekte sunulan formlar aracılığı ile kayıt altına alacaksınız.

Bu çalışma, size rehberlik edecek Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesinin destek ve yönlendirmeleri ile yürütülecektir. Bu nedenle de, başarılı olabilmeniz sizin danışman öğretim üyesi ile düzenli ve sağlıklı bir iletişim kurmanıza bağlıdır.

Aileyi ilk ziyarette, iletişim kuracağınız aileyi temsil eden/ görüşülen/ sorumlu kişiyi çalışmanın amacı ve biçimi konusunda bilgilendirin. Çalışmayı kabul etmesi halinde, kendisinden alınan bilgiler ile “**Aile İzlem Formu I**”i doldurun. Bu formun bir kopyasını dosyanıza yerleştirerek saklayın, diğer bir kopyasını da ilk görüşmeye gittiğinizde danışman öğretim üyenize teslim edin.

Daha sonraki düzenli ziyaretlerin tümünde “**Aile İzlem Formu II**”yi kullanacaksınız. Aileyi 15 gün ara ile (ayda iki kez) izleyecek ve her izlemede, elde ettiğiniz bilgilerin yardımı ile “Aile İzlem Formu II”yi dolduracaksınız. Bu formların bir kopyasını dosyanızda saklarken, diğer bir kopyasını da görüşme sırasında öğretim üyesine teslim etmeniz gerekmektedir. Dönem sonunda aile izlem raporu, dosyalanmış bu formlardaki bilgilerden yararlanılarak hazırlanacaktır. Bu nedenle dönem sonuna dek kaybedilmeden ve özenle saklanması gerekmektedir.

“Aile İzlem Formu II”yi danışman öğretim üyesi ile birlikte belirlediğiniz gün ve saatlerde teslim edeceksiniz. Aynı zamanda öğretim üyesi ile görüşüp bir değerlendirme yapılacak ve gerekli yardım ve önerileri alınacaktır.

Dönem sonuna dek aile ile ayda iki olmak üzere yaklaşık 14-16 kez görüşmeniz, öğretim üyesi ile ise ayda bir olmak üzere en az 7 kez görüşmeniz gereklidir.

“**Aile İzlem Raporu**” öğrenciler tarafından, izlediği ailelerin formlarından yararlanılarak hazırlanacaktır.

“Aile İzlem Raporu”nuzu rehberde size sunulan yolu izleyerek ve danışman öğretim üyesi ile sıkı iletişim içinde hazırlamanızın önemli olduğunu unutmayınız.

Danışman öğretim üyenizce, ilk yarıyıl sonunda Aile İzlem Formları'ndan oluşan portfolyonuz ve yıl sonunda ise portfolyonuzun tamamı ve hazırlayacağınız rapor göz önünde bulundurulurken verilecek notlar, dönem içi ve dönem sonu notlarınız içinde ve ikinci yarıyıldaki yürütülecek olan Toplum Sağlığı Dersi sınavları ile birlikte değerlendirmeye alınacaktır. Dönem 3 2016-2017 Öğrenci Rehberi'nde detaylı bilgilere ulaşılabilir.

Gereksinim duyabileceğiniz belirli rehber, protokol, mevzuat, kaynak ve linkler öğrenci şifresi ile ulaşabileceğiniz biçimde moodle'a yüklenecektir. Bunlara ilave olarak kendinizin kaynak araştırması yaparak eğitim gereksinimlerinizi karşılamayı beklenmektedir.

Çalışmanın amaç, hedef ve biçimi aşağıda kısaca özetlenmiştir.

ÇALIŞMANIN AMACI

Bir yıla yakın bir süre ile evinde ve aile ortamında izleyerek; aileyi çevresiyle bir bütün olarak tanımak, sağlık davranışlarını gözlemek, demografik, sosyal, ekonomik ve sağlıkla ilgili değişiklikleri izlemek ve onlarla iletişim kurma becerileri geliştirmektir.

ÇALIŞMANIN HEDEFLERİ

Ailenin;

- Sağlık sorunlarını, gereksinimlerini ve önceliklerini saptama,
- Sağlık hizmetlerinden yararlanma durumunu ve bu alandaki sorunlarını izleme ve bu konuda destekleme,
- Sağlık sorunlarına yönelik olarak koruyucu, iyileştirici ve sosyal hizmetler konusunda yönlendirme yapma,
- Sosyoekonomik ve demografik yapısını tanıma ve değişiklikleri izleme,
- Sağlık sistemini ve sağlık hizmetleri basamaklarını tanıma,
- İletişim becerileri, sorun çözme becerilerini geliştirme ve güçlendirme
- Kendi öğrenim gereksinimlerini belirleme ve giderme
- Aileye sağlık eğitimi yapma
- Elde edilen bilgiler ve yapılan gözlemler ışığında bir "Aile İzlem Raporu" hazırlama ve sunmadır.

AİLE SEÇİMİ ve İZLENMESİ

Aile izlem çalışması yapacağınız aileyi seçerken:

- Rahatça iletişim kurabileceğiniz, evine girip çıkabileceğiniz,
- Beş yaş altı çocuğu ya da gebesi olan,
- Düşük gelir ve sosyo ekonomik düzeye mensup aileleri öncelikle tercih ediniz.

Hiç bir şekilde aile seçme olanağınız yok ise öğretim üyenizden yardım isteyiniz.

Aileyi izlerken, ailenin sağlık sorunları olması durumunda, aileye tedavi önerisinde bulunmaksızın, danışmanlık veya gereksinime göre eğitim yapmanız yeterlidir.

AİLE İZLEM RAPORUNU HAZIRLARKEN;

- 1.İzlediğiniz aileleri tanımlayınız, toplam kaç ziyaret yaptığınızı belirtiniz.
- 2.Ziyaretleriniz sürecinde ailelerde oluşan demografik değişiklikleri tanımlayınız ve bu durumu yorumlayınız.
- 3.Ailelerin sağlık ve sosyal sorunlarını tanımlayınız, bu sorunların nedenlerini, önlenebilirliğini göz önünde bulundurarak tartışınız.
- 4.Ailelerin sağlık ve sosyal sorunlarını çözmek ya da ailede sağlığı geliştirmek için yaptıklarını ve sizin katkılarınızı belirtiniz. Yaptıklarınızın etkili olup olmadığını, aileye yardımda yetersiz kaldığınız durumlar olup olmadığını ve nedenlerini tartışınız.
- 5.Bu çalışmanızın size ve topluma kazandırdıklarını, sizin kendinizi geliştirmenizde ya da sorgulamanızda, hekimlik görevlerinizde yol göstericiliğini irdeleyiniz.

ÖNEMLİ NOT ! Raporunuzu hazırlamada aile izlem danışmanınız ile düzenli görüşmenizin çok yararlı olacağını, bunun başarınızın ön koşulu olduğunu unutmayınız. Aile izlem danışmanınız ile haftalık/aylık görüşme gün ve saatini belirleyin ve görüşme düzeninizi aksatmayın.

Bu çalışmada sizlere yürekten başarılar dileriz.

TOPLUMA DAYALI TIP GRUBU ADINA

Prof. Dr. Recep AKDUR

Prof. Dr. Deniz ÇALIŞKAN

Doç. Dr. M. Esin OCAKTAN

Halen Doğum Kontrol Yöntemi Kullanıp-Kullanmadığı	Evet ise kullandığı yöntemi belirtiniz..... Hayır ise nedenini belirtiniz.....	Evet ise kullandığı yöntemi belirtiniz..... Hayır ise nedenini belirtiniz.....
Halen Gebe mi?	Evet ise kaç aylık..... Hayır	Evet ise kaç aylık..... Hayır
Halen Lohusa mı?	Evet Hayır	Evet Hayır

Ailede bebek ölümü olmuş mu?	Evet ise nedenini belirtiniz..... Hayır
Ailede anne ölümü olmuş mu?	Evet ise nedenini belirtiniz..... Hayır
Ailede yaşlı ölümü olmuş mu?	Evet ise nedenini belirtiniz..... Hayır
Ailede başka ölüm olmuş mu?	Evet ise kim ve nedenini belirtiniz..... Hayır

Ailede halen hasta olan kişi/kişiler var mı?	Evet ise kimde ve ne olduğunu belirtiniz Hayır
Ailede kronik bir hastalığı olan kişi/kişiler var mı?	Evet ise kimde ve ne olduğunu belirtiniz..... Hayır
Sürekli ilaç kullanımı var mı?	Evet ise kim kullanıyor ve hangi ilaç/ilaçlar olduğunu belirtiniz..... Hayır

Ailede engelli birey var mı?	Evet ise kimde ve ne olduğunu belirtiniz Hayır
------------------------------	--

Ailenin öncelikle gittiği, tercih ettiği sağlık kuruluşu hangisidir?	
Aile Hekimliği/ASM	Özel Hastane
AÇSAP	Özel poliklinik
Devlet Hastanesi	Diğer ise ne olduğunu belirtiniz:.....
Tıp Fakültesi Hastanesi	
Ayda kaç kez sağlık kuruluşuna başvuru yapılmaktadır?	

Ailede tıp dışı yöntemlerde (üfürükçü, kırkçı-çıkıççı, bitkisel ilaçlar vb.) şifa arama eğilimi var mıdır?	Evet ise ne olduğunu belirtiniz Hayır
--	---

AİLE İZLEM DANIŞMANININ
Adı Soyadı İmzası

DEĞERLENDİRME

Tanıştığımız ailenizin sağlık gereksinimlerinin neler olduğunu düşünüyorsunuz?

- 1.....
.....
.....
.....konu/konularda sağlık eğitimi
- 2.....'nin gebe veya loğusa izlemi
- 3.....bebeğin ve/veya.....çocuğun izlem ve eğitimi
- 4.....kronik hastalıkların tedavi ve izlemi
- 5.....
.....konu/konularda sosyal destek
- 6.Psikolojik yardım ve danışmanlık:.....
- 7.Diğer (belirtiniz:.....

Yukarıda sıraladığınız gereksinimlerden hangisi/hangilerini öncelikli görüyorsunuz? Sıralayınız.

Sonraki ziyaretlerinizde yapacaklarınızı planlayınız.

Öğrencinin		AİLE İZLEM DANIŞMANININ	
Adı Soyadı	İmzası	Adı Soyadı	İmzası

! ÖNEMLİ NOT ! İlk aile ziyaretinizden sonra, Aile İzlem Formu I ve Değerlendirme Formunuzun bir örneğini MUTLAKA aile izlem danışmanı öğretim üyenize teslim ediniz ve onunla görüşünüz.

AİLE İZLEM FORMU II

Ziyaret Tarihi:..../..../20..

Ziyaret No:.....

Aile Reisinin Adı Soyadı:		Öğrencinin Adı Soyadı:	
Adresi		Numarası	
Telefon Numarası		Telefon Numarası	

1.Ailede ev halkı sayısında artma ya da azalma var mı? (Ailede 6 aydan fazla kalacak kişileri ya da ayrılan kişileri dikkate alınız)
2.Ailede doğum, ölüm, göç gibi değişiklikler olmuş mu?
3.Ailede önceki ziyaretinize göre yeni bir hastalık ya da sağlık sorunu ortaya çıkmış mı? Evet ise bu hastalık nedir? Bu hastalık önlenebilir nitelikte bir sağlık sorunu mudur? Bu konuda sizin katkınız olabilir miydi? Nasıl?
4. Bir önceki ziyaretinizde yapmayı planladığınız hangi müdahaleleri yapabildiniz?
5.Planlayıp da yapamadığınız müdahaleler oldu mu? Varsa nelerdir? Neden yapamadığınız açıklayınız.
6.Bir sonraki ziyaret planınızı belirleyiniz.

Öğrencinin		Alan Sorumlusunun	
Adı Soyadı	İmzası	Adı Soyadı	İmzası

!UYARI!: Ziyaret formunuzla birlikte aile izlem danışmanı öğretim üyenizle görüşünüz ve formunuzu imzalattırınız.

**DÖNEM 3 AİLE İZLEM ÇALIŞMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**

FOTOĞRAF	Öğrencinin Adı Soyadı:	
	Numarası	
	Telefon Numarası	
	Aile Reisinin Adı Soyadı:	
	Adresi	
	Telefon Numarası	
	Aile Hekimi	

Lütfen ayda bir aile izlemi ile ilgili öğrencinin performansını aşağıda belirtilen ölçek ile değerlendiriniz

Ziyaret No	Tarih		Değerlendirme			
			0 Yapmadı	1 Yetersiz	2 Kısmen Yeterli	3 Yeterli
1	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				
2	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				
3	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				
4	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				

Ziyaret No	Tarih		Değerlendirme			
			0 Yapmadı	1 Yetersiz	2 Kısmen Yeterli	3 Yeterli
5	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				
6	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				
7	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				
8	.../.../20	Ziyaret planında öngördüklerini yapma				
		Gelecek ziyaret planının ailenin sağlık gereksinimlerine uygun olarak saptama				
		Aile ile etkili iletişim kurma				
		Aile bireylerini gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerine (aşı, muayene vb.) yönlendime sonuçlarını izleme				
		Ailenin sağlık gereksinimlerine göre eğitim yapma				
		Diğer (belirtiniz.....)				

Öğrencinin yapmış olduğu toplam aile ziyareti sayısı:
Öğrencinin aile izlemi ile ilgili değerlendirme:

AİLE İZLEM DANIŞMANININ
Adı Soyadı İmzası