

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI KLİNİK GÖZLEM FORMU (Teşhis ve Tedavi Planlaması)					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	KKU.FR.144	01.10.2025			02	

Uygulama Tarihi:					
Öğrenci Adı Soyadı:					İmza:
Öğrenci Numarası:					
Sınıfı:					
Klinik Uygulama Grubu:					
Değerlendirici Adı Soyadı:					İmza:
Form Numarası:	1				
Ölçülmek İstenen Beceri:	Teşhis ve tedavi planlama				
Uygulama için Gerekli Araç ve Gereçler:	Ayna, sond, küvet, endikasyon formu, radyografi				
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar:	Sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uyulması Materyallerin uygun kullanılması Muayene aşamalarının doğru ve eksiksiz yapılması				
Sınav Süresi:	15 dk.				

Değerli Öğrencimiz,
Klinik eğitim süresince/sonunda tüm öğrencilere en az 1 adet teşhis ve tedavi planlama klinik gözlem formu doldurulacaktır. Çocuk hastanın ağız ve diş sağlığına ilişkin teşhis ve tedavi planlaması konusunda yetkin bir diş hekimi olabilmeniz için aşağıdaki 10 göstergeden 60 ve üstünde puan almanız gerekli ve önemlidir.

Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi						Öğrenci Öz Değerlendirmesi	Puan
	Başlangıç Düzeyinde (2), Geliştirilmesi Gerekir (4), Kabul Edilebilir (6), Başarılı (8), Yetkin (10)							
	(2)	(4)	(6)	(8)	(10)	Hedef Aralığı		
1. Hastayı karşılama, yaşına uygun iletişim, fotöye oturtma ve konumlandırma								
2. El yıkama, eldiven-maske takma, temiz ve bakımlı görünme								
3. Dezenfeksiyonu sağlanmış ünite malzemelerin hazır bulunması								
4. Hasta anamnezi alma, şikayetini dinleme								
5. Ağız dışı muayenesini eksiksiz yapma								
6. Ağız içi muayenesini eksiksiz yapma								
7. Gerekli ise radyografik inceleme yapma								
8. Tanı koyma ve tedavi planlama								
9. Tanı ve tedavi planlaması ile ilgili hastayı bilgilendirme								

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ					
	ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI					
	KLİNİK GÖZLEM FORMU (Teşhis ve Tedavi Planlaması)					
DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO		
KKU.FR.144	01.10.2025			02		

10. Hastaya ve ebeveynine ağız ve diş sağlığını korumak ve sürdürmek için gerekli ağız hijyeni ve beslenme önerilerinde bulunma, düzenli diş hekimi kontrolünün önemini vurgulama.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOPLAM BAŞARI PUANI:

Değerlendirici Geribildirimi: