



T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
YAŞLI BAKIMI PROGRAMI
YAZ STAJI ÖDEVİ DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :	
NUMARASI :	
SINIFI :	
PROGRAMI :	YAŞLI BAKIMI

STAJ ÖDEVİ İLE İLGİLİ ÖNEMLİ HUSUSLAR

- Covid-19 pandemi dönemi sebebi ile Yaşlı Bakım Programı Stajı 2020-2021 Bahar dönemi ile kısıtlı olarak uzaktan eğitim kapsamında tamamlanacaktır.
- Aşağıda **5 bölümden oluşan Staj ödeviniz** yer almaktadır. Staj ödevinizin değerlendirilebilmesi için **tüm bölümlerdeki soruları eksiksiz olarak cevaplamanız zorunludur.**
- Ödevinizi **Staj Ödevi Hazırlama Kuralları**'nı dikkate alarak hazırlamalısınız.
- Staj ödeviniz **Staj Ödevi Değerlendirme Ölçütleri Formu** kullanılarak değerlendirilecektir. Bu sebeple ödevin içeriğinin yeterli olması yanında kurallara uygun olarak hazırlanması da önem arz etmektedir.
- Staj ödeviniz **2021 Yılı Yaz Stajı Uygulama Takvimi** yer alan tarihlerde derslik.nevsehir.edu.tr sistemine yüklenmelidir.
- Staj ödevi son teslim tarihinden sonra gelen ödevler alınmayacak ve **staj geçersiz sayılacaktır.**
- Ödevler bireysel olarak hazırlanmalıdır. Bireysel ve özgün olarak hazırlanmayan benzer ödevler kopya olarak değerlendirilecek ve bu öğrencilerin staj ödevleri **başarısız kabul edilecektir.**

STAJ ÖDEVİ HAZIRLAMA KURALLARI

- a) Ödev hazırlanırken bu metnin baş kısmındaki kapak sayfası örnek alınarak bir **kapak sayfası** oluşturulmalıdır.
- b) Ödevler, **el yazısı ile** A4 boyutunda çizgisiz kağıdın tek yüzüne kurşun kalem ya da tükenmez kalem ile hazırlanmalıdır.
- c) Ödevler anlaşılır bir Türkçe ile yazım kurallarına uygun olarak açık ve okunaklı olarak yazılmalıdır.
- d) Staj ödevinin **her bir bölümünde** bulunan sorulara yönelik kullanılan kaynaklar **her bölümün sonunda** belirtilmelidir.
- e) Staj Ödevi 15 sayfayı geçmemelidir.
- f) Staj dosyası **tek bir dosya halinde** teslim edilmelidir.

2021 YILI YAZ STAJI UYGULAMA TAKVİMİ

Staj Ödevi Son Teslim Tarih *	25 Haziran 2021 mesai bitimine kadar
Staj Değerlendirmesi Son Gün	5 Temmuz 2021 mesai bitimine kadar
Öğrenci Bilgi Sistemine (UBS) İşlenişi	9 Temmuz 2021 mesai bitimine kadar

STAJ DOSYASI HAZIRLAYAN ÖĞRENCİNİN**ADI-SOYADI:****ÖĞRENCİ NO:****STAJ ÖDEVİ DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ FORMU****1- Bilimsel İçerik Değerlendirilmesi****PUAN**

Cevapların içerikleri doğru mudur ve açıklamaları geçerli midir?

Cevapların anlatımı ve sonuç aktarımında bütünlük sağlanmış mıdır?

İçerik bilimsel hata ve bilgi hatası yapılmadan düzenlenmiş midir?

İçerikte verilen bilgiler (istatistiki bilgi vb.) güncel midir?

Bilimsel kaynaklar kullanılmış mıdır?

Yorumlama gerektiren sorularda içerik zenginliği alana ve bilgilere uygun mudur?

2- Genel ve Biçim Değerlendirilmesi**PUAN**

Staj dosyasının tüm bölümleri verilen "Staj Ödevi Hazırlama Dosyası" şablonuna uygun olarak hazırlanmış mıdır?

Staj dosyası tek bir dosya halinde sunulmuş mudur?

Staj dosyası belirtilen yazım kurallarına göre hazırlanmış mıdır?

Kaynaklar belirlenen biçim kurallarına göre gösterilmiş midir?

TOPLAM**BAŞARILI****BAŞARISIZ**

BÖLÜM-1

1. Dünyada ve Türkiye’de yaşanan demografik dönüşümü yaşlı bakım hizmetleri açısından değerlendiriniz.
2. Yaşlı bakım tekniklerinde olması gereken özellikleri yazıp, 5 tanesini örneklerle açıklayınız.

BÖLÜM- 2

1. Covid-19 pandemi süresince ve sonrasında, evde ve kurumlarda uygulanacak yaşlı bakım revizyonlarını bütün yönleri ile değerlendirerek açıklayınız.
2. Ülkemizde aktif yaşlanmanın benimsenmesi adına neler yapılabilir, değerlendiriniz.

BÖLÜM-3

1. Sosyal Psikoloji dersinde öğrendiğiniz konuların yaşlı bakımı alanındaki mesleki uygulamalarınızda ne gibi faydalar sağlayacağını düşünüyorsunuz? Açıklayınız.

(Sosyal psikoloji dersini almayan öğrenciler için alternatif soru)

1. Yaşlılık döneminde cinsiyete dayalı avantaj veya dezavantajlar var mıdır? Tartışınız.

BÖLÜM-4

86 yaşında kadın yaşlı olan Z.Y. huzurevinde yaşamaktadır. Kronik böbrek yetmezliği olan Z. Hanım haftada 3 gün diyaliz merkezine gitmektedir. Diyaliz merkezine sabah kahvaltısını yaptıktan sonra saat 10.00 da gitmekte, saat 16.00'da ise diyaliz Merkezinin hasta taşıma aracı ile huzurevine gelmektedir. Diyaliz tedavisinden sonra Z. Hanım oldukça yorgun, halsiz ve bitkinlik yaşamaktadır. Diyaliz tedavisinden dönen Z. Hanım akşam yemeğinin reddetmiş, bulantı ve baş ağrısı olduğunu söylemiştir. Gece nöbetinde odasını kontrol eden yaşlı bakım elemanı Z. Hanımın yatağın kenarına düştüğünü görmüş ve hemen hastanın yaşam bulgularını alıp kurum hekimi ve acil servisi aramıştır. Baygınlık yaşadığını düşünüle hasta hastanede tedaviye alınmıştır ve sağ hemipleji teşhisiyle 10 gün tedavi görmüş ve tedavi gördüğü sürede diyaliz tedavisinin de aksaklıklar olmuştur. Hastaneden taburcu olan hasta huzurevine geldiğinde konuşma kaybı, sağ kol ve sağ bacakta hareket kaybı belirtileri bulunmaktadır. Hasta için diyaliz tedavisi yorucu ve zorunlu bir süreç olduğu için ayrıca fizik tedavi ve rehabilitasyon süreçlerine katılamamıştır. Ayrıca Zeynep Hanım diyaliz tedavisindeki aksaklıklardan dolayı kilo artışı olmuştur. Hastada yoğun idrar kokusu, kollarında invaziv girişim yapılan bölgelerde kan, kir kalıntıları ve flaster izleri bulunmaktadır. Sol eliyle sürekli bir şeyler anlatmaya çalışan Z. hanım ağlayarak yardım istemeye çalışmaktadır. Hastane sürecinde yanında refakatçi kalan kızı ise annesinin iştah bozukluğunun arttığını, yemekleri yiyemediği içinse daha da öfkeli olduğunu ayrıca son 10 gün kabızlık yaşadığını belirtmiştir. Ayrıca taburcu olduğu gün Z.hanımın kalçasında morarma olduğunu fark etmiştir. Hastanın kronik böbrek yetmezliği nedeniyle kullandığı elektrolit desteklerine sadece antikoagülan ilaç eklenmiştir.

Sabah saatlerinde alınan yaşam bulguları şöyledir:

Ateş: 36.8

Nabız: 80/dk

Kan Basıncı: 100/50 mmHg

Solunum: 16/dk

1. Vakada sunulan bu bilgilerden hareketle bakım elemanı olarak hastada saptadığınız bakım sorunlarını öncelik sırasına göre maddeler halinde yazınız.
2. Yaşlı bakım elemanı olarak saptadığınız sorunlara yönelik bakım girişimlerinizi maddeler halinde yazınız (Değerlendirme bölümü ve uygulama aşamasının ayrıntısı yazılmayacaktır).

BÖLÜM-5

Mehmet Bey; 74 yaşında, erkek. 10 yıldır huzurevinde yaşıyor. 55 yaşından beri diyabet ve hipertansiyon hastası, 7-8 aydır takibi yapılamamış. Ayaklarında uyuşma, keçeleşme, üşüme uzun zamandır var. Üç hafta önce ayakları çok üşümüş, sıcak su kesesini ayak tabanlarına koymuş ve uyumuş. Birkaç gün sonra her iki ayak tabanında yara olduğunu fark etmiş. Kendisi pansuman yapmaya çalışmış ama yara giderek ilerlemiş ve kötü koku başlamış. Genellikle öğle saatlerinde uyanıp geç kahvaltı yapıyor. Hareketsiz, genelde yatıyor. Metformin 1000 mg tb 2x1, Tiazolidinedion 15 mg tb 1x1, amlodipin 10 mg tb 1x1 kullanıyor. Diyetine uymuyor. Açlık Kan Şekeri: 250 mg/dl, Boy: 168 cm, kilo: 92 kg (BKI: 32.6 kg/m²), Ateş: 36.8 °C, Tansiyon: 140/80 mmHg, Nabız: 78/dk, Solunum: 20 /dk.

1. Vaka da verilen bilgileri de göz önünde bulundurarak diyabeti olan Mehmet Bey'in bakımında karşılaşılabilecek problemler ve bu problemlerin çözümüne yönelik bakım girişimleriniz nelerdir? Açıklayınız.

76 yaşında, Ayşe Hanım, 5 yıl önce kol ağrısı sebebiyle hastaneye başvurmuş ve fizik tedavi programına başlanmıştır. Fizik tedavi sonrası şikayetlerinde düzelme olmayınca bir kaç ay sonra kolunda kuvvet kaybı, kaslarda sertlik ve elinde titremeler görülmüş, aynı yıl Parkinson tanısı almıştır. 5 yıldır huzurevinde yaşamaktadır.

2. Pankinson hastası olan Ayşe Hanımın bakımında karşılaşılabilecek sorunlar ve bu sorunların çözümüne yönelik bakım girişimleriniz nelerdir? Açıklayınız.