



**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**MESLEKİ UYGULAMALAR**  
**ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME REHBERİ**

**İstanbul-2025**

Diş hekimliği eğitimi, teorik bilgilerin yanında ileri düzeyde mesleki becerilerin de kazandırılmasını amaçlayan, çok yönlü ve bütüncül bir süreçtir. İstanbul Medipol Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi olarak amacımız; öğrencilerimizin çağdaş, etik ve bilimsel temellere dayalı bir eğitim süreciyle mezuniyet öncesi mesleki yeterliliklerini en üst düzeye çıkarmaktır.

Fakültemizde uygulanan “süreç tabanlı diş hekimliği eğitim modeli”nde bireyin doğumundan ölümüne kadar geçen süreçte diş hekimliğini ilgilendiren konular sistemli bir şekilde incelenmektedir. Preklinik eğitimde, öğrencilerin temel mesleki becerileri, fantom ve haptik cihazlar gibi simülasyon ortamlarında kazanmaları hedeflenirken, klinik eğitiminde ise *hasta ile birebir temas kuran öğrenciler klinik bilgi ve becerilerini geliştirmekte* ve etik, iletişim ve profesyonellik gibi çok boyutlu kazanımlarla *mesleki yetkinliklerini elde etmektedir*. Tüm bu aşamalarda kullanılan ölçme-değerlendirme sistemleri hem öğrenci başarısını izlemek hem de eğitim kalitesini sürekli iyileştirmek amacıyla yapılandırılmıştır.

Mesleki becerilerin kazanımında ölçme ve değerlendirme yöntemleri, eğitim sürecinin kalitesini doğrudan etkileyen temel unsurlardan biridir. Bu nedenle, uygulanan tüm değerlendirme sistemlerinin **şeffaf, adil, objektif ve evrensel standartlara** uygun olması büyük önem taşımaktadır.

Mesleki uygulamaların ölçme ve değerlendirilmesi amacıyla anabilim dallarımızda şimdiye kadar kullanılan kriterlere derecelendirme ile standart getirmek ve de güncelleme yapmak amacıyla bir araya gelen Müfredat Komisyonu bu dokümanın oluşturulması için öz verili bir çalışma yapmıştır. Komisyon üyelerine ve emeği geçen tüm öğretim üyelerine teşekkür ederim.

Prof. Dr. İbrahim Sina UÇKAN

## İÇİNDEKİLER

	<b>Sayfa</b>
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı .....	3
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı .....	6
Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı .....	37
Endodonti Anabilim Dalı .....	49
Ortodonti Anabilim Dalı .....	61
Periodontoloji Anabilim Dalı .....	74
Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı .....	85
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı .....	108

## **AĞIZ, DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI**

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi, ağız, diş, çene ve çevre dokuların hastalılarında cerrahi tedavi yaklaşımı gösteren bir tıp branşıdır. Bu cerrahi yaklaşım içinde diş çekimi en çok uygulanan işlemlerdendir. Diş çekimi ve dental anestezi prensipleri lisans eğitiminin 4. ve 5. sınıflarında pratik olarak uygulanmaktadır. Mezun bir diş hekimi doğru çekim endikasyonu, cerrahi hazırlık, anestezi ve çekim teknikleri, çekim komplikasyonları, post-operatif bakım konularında yetkin olmalıdır. Cerrahi bir işlem olan diş çekimi, en üst düzeyde dezenfeksiyon ve sterilizasyon önlemlerini gerektirmektedir. Diş çekimi vücuttan bir organın eksilmesine neden olduğu için, karar verme sürecinin ve işlemin yürütülmesinin geri dönüşümsüz sorunlara neden olabileceği bilinmelidir. Diş çekiminin temel prensibi hastanın ağrı hissetmeden işlemin yapılmasıdır. Lokal anesteziye kullanılan solüsyonları ve teknikleri iyi bilmek, işlemin başarısı açısından büyük öneme sahiptir.

İşlem: DENTAL ANESTEZİ VE DİŞ ÇEKİMİ  
Anabilim Dalı: AĞIZ, DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: CERRAHİ KDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Dental anestezi ve diş çekimini yapabilmek
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Muayene takımı, dental enjektör, anestezi solüsyon, uygun davye ve elevatörler, steril gaz tampon, hasta önlüğü, koruyucu ekipman
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Doğru çekim endikasyonu verilmesi ve detaylı sistemik anamnez alınması
<b>Puanlama</b>	Dental anestezi ve diş çekiminde 15 adet ölçüt vardır. Puan, 5 adet başarı düzeyinde 100 üzerinden hesaplanır. 7, 8, 9, 14 ve 15 numaralı ölçütler x2 puan olarak değerlendirilmektedir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

**AĞIZ, DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ KLİNİK EĞİTİMİ  
DERECELİ PUANLAMA ANAHTARI**

ÖLÇÜTLER	BAŞARISIZ 0	BAŞLANGIÇ DÜZEYİNDE 1	GELİŞTİRİLMESİ GEREKİR 2	KABUL EDİLEBİLİR 3	ÖRNEK GÖSTERİLEBİLİR 4	BAŞARI NOTU
1. Dental ve sistemik anamnez alınması	Anamnez almaz	Yüzeysel anamnez alır	Eksik sorularla anamnez alır	Bazı soruları sormayı unuttur	Tam bir sistemik ve dental anamnez alır	
2. Ekstraoral ve intraoral muayene yapılması	Muayene yapmaz.	Yüzeysel muayene yapar, detaylara girmez.	Muayene eder fakat önemli bulguları göz ardı eder.	Tüm bölgelere bakar ancak bazı detayları atlar.	Sistematik, detaylı ve profesyonel bir muayene yapar.	
3. Radyografik değerlendirme yapılması	Radyografi talep etmez veya değerlendirme yapmaz.	Radyografiyi inceler fakat yorumlayamaz.	Radyografik analiz yapar ancak detaylara dikkat etmez.	Genel değerlendirme yapar, bazı detayları eksik bırakır.	Radyografiyi çok yönlü ve sistematik şekilde yorumlar.	
4. Teşhis ve diş çekim endikasyonunun değerlendirilmesi	Tanı koymaz, endikasyon belirlemez.	Kararsız veya hatalı endikasyon belirler.	Endikasyonu genel olarak doğru belirler ama gerekçelendirmez.	Doğru teşhis ve endikasyon belirler, açıklamaları yeterlidir.	Teşhisi ve endikasyonu klinik ve radyografik verilerle destekleyerek açıklar.	
5. Anestezik maddenin seçimi	Anestezik madde seçimi yapmaz veya hatalı ilaç seçer.	Doğru grup ilacı seçer fakat doz veya içerik açısından yetersizdir.	Uygun anesteziyi seçer fakat hastanın tıbbi durumunu dikkate almaz.	Hastaya uygun anestezi seçimi yapar.	Hastanın medikal durumu, işlem tipi ve bireysel özelliklerine göre en uygun anesteziyi seçer.	
6. Anestezi tekniğinin seçilmesi ve uygulanması	Anestezi uygulamaz veya yanlış uygular.	Tekniği eksik uygular, anestezi etkisi yetersiz olur.	Tekniği doğru seçer ama uygulamada eksiklik gösterir.	Doğru teknikle minimal hata ile anestezi uygular.	Doğru teknikle, aseptik koşullarda ve anatomik bilgiye uygun şekilde anestezi uygular.	
7. Hasta – hekim pozisyonunun verilmesi	Pozisyonlandırma yapmaz veya yanlış yapar.	Pozisyonu uygunsuzdur, işlemi zorlaştırır.	Genel olarak doğru pozisyon verir ancak ergonomik değildir.	Kısmen fonksiyonel ve uygun pozisyon verir.	Hekim ve hasta için ideal pozisyonu ergonomik şekilde sağlar.	
8. Davye ve elevatörlerin seçilmesi	Uygun aleti seçmez.	Temel düzeyde alet seçimi yapar ancak uygun değildir.	Genel olarak doğru aleti seçer ama alternatifleri göz ardı eder.	Alet seçimi kabul edilebilir ancak ideal değildir.	Dişin yapısına en uygun aletleri seçer.	
9. Diş çekim tekniği	Yanlış teknik kullanır, komplikasyonlara neden olur.	Zorlayıcı ve hatalı manevralar yapar.	Genel teknik doğru olsa da gereksiz kuvvet uygular.	Uygun ve güvenli teknikle diş çeker.	Dokuya zarar vermeden, kontrollü ve doğru teknikle çekim yapar.	
10. Çekim aletlerinin kullanımı	Aleti yanlış tutar veya steriliteye uymaz.	Aletleri güvensiz şekilde kullanır.	Doğru alet kullanır fakat yeterli kontrol sağlayamaz.	Aletleri kontrollü ve uygun şekilde kullanır.	Aletleri etkili, ergonomik ve aseptik koşullarda kullanır.	
11. İşlem sonrası önerilerin anlatılması	Herhangi bir öneri vermez.	Sınırlı sayıda öneri verir.	Temel önerileri verir ancak kişisel riskleri belirtmez.	Genel ve yeterli öneriler sunar.	Kapsamlı, kişiyi özel ve anlaşılır öneriler verir.	
12. Hastanın, ortamın ve stajyerin işleme hazırlanması ve işlem sonrası çevrenin temizlenmesi	Hazırlık yapmaz ve temizlik uygulamaz.	Hazırlık yapar fakat temizlik ihmal eder.	Asepsiye dikkat etmeden hazırlık yapar.	Temizlik ve hazırlığı genel olarak yeterli düzeyde yapar.	Enfeksiyon kontrol protokollerine uygun şekilde hazırlık ve temizlik yapar.	
13. Koruyucu ekipman kullanılması	Koruyucu ekipman kullanmaz.	Bazı ekipmanları eksik kullanır.	Ekipmanı kullanır fakat kontaminasyon riski oluşturur.	Koruyucu ekipmanları eksiksiz ve uygun şekilde kullanır.	Tüm kişisel koruyucu ekipmanları kurallara uygun ve eksiksiz şekilde kullanır.	
14. Delici – kesici alet kutusunun kullanılması	Kesici aletleri açıkta bırakır, kutu kullanmaz.	Kutunun yerini bilmez veya yanlış kullanır.	Kutuyu kullanır ama prosedüre uygun değildir.	Aletleri uygun şekilde kutuya yerleştirir.	Aletleri güvenli, zamanında ve yönetmeliğe uygun şekilde bertaraf eder.	
15. Tıbbi, evsel ve tekstil atık kutularının kullanılması	Atıkları ayrıştırmaz.	Bazı atıkları yanlış kutuya atar.	Atıkları ayrıştırır ama eksikler vardır.	Atıkları büyük oranda doğru kutulara ayırır.	Tüm atıkları yönetmeliğe uygun şekilde ayrıştırır ve bertaraf eder.	
<b>TOPLAM NOTU</b>						

**7, 8, 9, 14 ve 15 numaralı ölçütler x2 puan olarak değerlendirilmektedir.**

Öğrenci Geri Bildirimi	
<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>

## AĞIZ, DİŞ ve ÇENE RADYOLOJİSİ

### Anabilim dalının temel becerileri

Kliniğe başvuran hastada intraoral dokuların, ekstraoral dokuların, lenf bezlerinin muayene edilerek incelenmesi ve gerekli radyografik görüntüleme amaçlarına başvurarak var olan hastalıkların, durumların ve patolojilerin teşhis edilmesi ve bununla ilişkili en uygun tedavi planının oluşturulmasıdır. Hastada dental üniten hazırlanmasından başlayarak, hastayla iletişim kurulması, detaylı anamnez alınması, çeşitli yöntemler kullanılarak klinik muayenenin gerçekleştirilmesi, gerekli intraoral ve ekstraoral radyografik görüntüleme yöntemlerinin, hatta gerekli ise laboratuvar tetkiklerinin kullanılmasını, konsültasyonlar yapılmasını kapsar.

Muayene hazırlıklarının uygulanması, anamnez alınması ve intraoral muayene:

Çalışma alanı hazırlığı, hekimin hazırlığı, hasta ile iletişim kurulması, hasta hazırlığı, hasta bilgilerinin kaydedilmesi, dental şikâyetin kaydedilmesi, sistemik anamnezin, dental anamnezin ve hastanın aile soy geçmişinin kaydedilmesi, intraoral yumuşak doku ve oral hijyen muayenesinin yapılması, dişlerin muayenesinin yapılması, radyolojik ve vitalometrik endikasyonların tespit edilmesi sonuç ve değerlendirme kısımlarından meydana gelir.

Ekstraoral muayene:

Gerekli hazırlıkların yapılması ve gerekli bilgi düzeyinin ölçülmesinin ardından, hasta iletişimi, uygulama, sonuç ve değerlendirme kısımlarını kapsar.

Lenf bezi muayenesi:

Gerekli hazırlıkların yapılması ve gerekli bilgi düzeyinin ölçülmesinin ardından hasta iletişimi, uygulama, sonuç ve değerlendirme kısımlarını kapsar.

Ortopantomografi çekim hazırlığı:

Hasta bilgilerinin alınması, hasta bilgilendirmesi, hasta hazırlığı ve çekim sonrası hekim performansı değerlendirmesi kısımlarından meydana gelir.

Periapikal röntgen çekim hazırlığı:

Hasta bilgilerinin alınması, hasta bilgilendirmesi, hastanın konumlandırılması ve çekim sonrası hekim performansı değerlendirmesi kısımlarından meydana gelir.

Vitalite testi uygulama:

Hazırlık ve bilgi seviyesinin değerlendirilmesi, hasta iletişimi, pratik yetenek ve uygulama ile seçilen test sonuçlarının değerlendirilmesi kısımlarından meydana gelir.

Tansiyon ölçümü:

Hazırlık ve bilgi seviyesinin değerlendirilmesi, hasta iletişimi, pratik yetenek ve uygulama ile seçilen test sonuçlarının değerlendirilmesi kısımlarından meydana gelir.

Seminer değerlendirme:

Yapılan seminerlerin değerlendirme kriterleri ile ilgili alt maddelerden meydana gelir.

İşlem: MUAYENE HAZIRLIĞI/ANAMNEZ/İNTRAORAL MUAYENE  
Anabilim Dalı: AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RADYOLOJİ KDF 1



<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Muayene Hazırlığı Yapmak, Anamnez Almak ve İntraoral Muayene Yapmak
<b>Uygulama Süresi</b>	15-30 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Hasta Önlüğü, Tetiyer Başlığı, Plastik bardak, Eldiven, Maske, Siperlik, Dezenfektan, Tabla Örtüsü, Muayene Takımı, Periodontal Sond, Anamnez formu, Kalem, Spanç
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Muayene hazırlığı, anamnez ve intraoral muayene 13 ana başlık ve toplam 49 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 147 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 147ye bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

Muayene Hazırlığı Yapmak /Anamnez Alma /İntraoral Muayene Yapma		Başarı Düzeyi
<b>A</b>	<b>Hekimin Hazırlığı</b>	
	A.1 Hekim kılık kıyafet yönergesine uygundur	
	A.2 Maske, eldiven ve siperlik takılır	
<b>B</b>	<b>Çalışma Alanı Hazırlığı</b>	
	B.1 Ünit temizliği ve çalışması kontrol edildi.	
	B.2 Sarf ve muayene malzemeleri sağlandı	
	B.3 Çalışma materyalleri uygun düzende yerleştirildi	
<b>C</b>	<b>Hasta İletişimi</b>	
	C.1 İsmi anons ederek bekleme salonundan kliniğe hastayı alır.	
	C.2 Hastaya kendini tanıtır.	
	C.3 Tanışma sırasında göz teması kurarak güler yüzlü ve sakin davranır.	
	C.4 Muayene ile ilgili ön bilgi verir ve hastanın iznini alır.	
<b>D</b>	<b>Hasta Hazırlığı</b>	
	D.1 Hasta ünite doğru ve rahat konumda oturtulur	
	D.2 Tetiyer ve ışık hastanın baş pozisyonuna uygun ayarlanır	
<b>E</b>	<b>Hasta Bilgilerinin Kaydedilmesi</b>	
	E.1 Hastanın sosyodemografik bilgileri, mesleği ve çalışma durumu	
	E.2 Hastanın dental tanı ve tedavi planlamasını etkileyebilecek (diş sıkma, yutkunma şekli vb.) alışkanlıkları	
<b>F</b>	<b>Dental Şikâyetin Kaydedilmesi</b>	
	F.1 Hastanın ana şikayeti (hassasiyet, ağrı, kanama, şişlik)	
	F.2 Şikâyetin şekli, seyri, süresi, bölgesi, etkenler	
	F.3 Şikayetiyle ilgili, varsa mevcut/ geçmiş ilaç kullanımı ve tedavi uygulamaları	

<b>G</b>	<b>Sistemik Anamnez Kaydedilmesi</b>	
	G.1 Hastanın geçirilmiş ve süregelen hastalıkları	
	G.2 Geçirilmiş ameliyatlar	
	G.3 Kullanılan ilaçlar (son 1 yıldaki kortikosteroid, geçmişteki bisfosfonat, analjezik, antibiyotik, antidepresan vs.)	
	G.4 Gebelik ve emzirme durumu	
	G.5 Alınan kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve idame kanser tedavileri	
	G.6 Alerjiler	
	G.7 Bulaşıcı hastalıklar (hepatit, tüberküloz, HIV, COVID, HPV vs.)	
	G.8 Alışkanlıklar (sigara, alkol, madde kullanımı, miktar ve sıklığı)	
	G.9 Diğer (genetik durumlar, gelişimsel anomaliler, otizm vs)	
<b>H</b>	<b>Dental Anamnez Kaydedilmesi</b>	
	H.1 Geçmiş dental tedavileri (periodontal, cerrahi, ortodontik)	
	H.2 Hastanın hastane içi veya dış merkezde son 6 ay içinde çekilmiş radyografik görüntüleri değerlendirildi.	
<b>I</b>	<b>Hastanın Aile Soy Geçmişi Kaydedilmesi</b>	
	I.1 Hastanın ailesinde var olan sistemik hastalık, bulaşıcı hastalıklar	
	I.2 Ailesinde var olan genetik geçişli dental problemler	
<b>J</b>	<b>İntraoral Yumuşak Doku ve Oral Hijyen Muayenesinin Yapılması</b>	
	J.1 Dudakların şekli, istirahat sırasındaki pozisyonu, dudak mukozası, dudak ve bukkal frenulumlar, yanak, yanak mukozası	
	J.2 Orofaring, uvula, tonsiller bölge, sert ve yumuşak damak muayenesi	
	J.3 Dil, dil frenulumu, ağız tabanı muayenesi	
	J.4 Dişler üzerindeki plak miktarı, dişetlerinde cep varlığı, subgingival diştaşı varlığı, sondalamada kanama durumunun kaydedilmesi	
	J.5 Extraoral ve intraoral dokulardaki fistül varlığının tespiti	
	J.6 Halitosis kontrolü	
<b>K</b>	<b>Dişlerin Muayenesinin Yapılması</b>	
	K.1 Dişlerin şekil, sayı, form ve gelişimsel değerlendirilmesi	
	K.2 Dişlerdeki çürük, kırık, abfraksiyon, erozyon, atrizyon, abrazyon, çatlaklar gibi sert doku hasarları	
	K.3 Pulpal hastalıklar ve pulpa canlılık durumları	
	K.4 Alveolar kemik kayıpları, mobilite varlığı ve derecesinin durumu	
	K.5 Hastanın kapanış tipi ve hatalı kapanış nedenini kaydedilmesi	
	K.6 Mevcut restorasyonların tipi ve uyumunun kaydedilmesi	
<b>L</b>	<b>Radyolojik/ Vitalometrik Endikasyonların Tespit Edilmesi</b>	
	L.1 Radyolojik olarak incelenmesi gereken bölge ve dişlerin belirlenmesi	
	L.2 Taniya ulaşılması için uygun radyografik tekniğin belirlenmesi	
	L.3 Taniya ulaşılması için uygun vitalometrik tekniğin belirlenip, gerekli dişlerin tespiti	
<b>M</b>	<b>Sonuç ve değerlendirme</b>	
	M.1 Gerekli ise konsültasyon yazısını yazar.	
	M.2 Dokulardaki normal dışı gelişimleri tespit eder ve kaydeder	
	M.3 Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri doğru şekilde yorumlar	
	M.4 Gerekli tedavi planını tam ve eksiksiz olarak oluşturur ve hastayı bilgilendirir.	
	M.5 Gerekli ise reçete hazırlığını yapar	
<b>TOPLAM SKOR</b>		
<b>TOPLAM PUAN</b>		
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>		
	Öğrenci İmzası	Öğretim Üyesi İmzası

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A.1 Hekim kılık kıyafet yönergesine uygundur.	Hekim kılık kıyafet yönergesine uygun değildir.	Hekim kılık kıyafet yönergesine kısmen uygundur.	Hekim kılık kıyafet yönergesine kabul edilebilir düzeyde uygundur.	Hekim kılık kıyafet yönergesine tamamen uygundur.	
A.2 Maske, eldiven ve siperlik takılır.	Maske, eldiven ve siperlik takmamış.	Maske, eldiven ve siperlik kısmen takmış.	Maske, eldiven ve siperlik kabul edilebilir düzeyde takmış.	Maske, eldiven ve siperlik tamamen takmış.	
B.1 Ünit temizliği ve çalışması kontrol edildi.	Ünit temizliği ve çalışması kontrol edilmemiş.	Ünit temizliği ve çalışması kısmen kontrol edilmiş.	Ünit temizliği ve çalışması kabul edilebilir düzeyde kontrol edilmiş.	Ünit temizliği ve çalışması tamamen kontrol edilmiş.	
B.2 Sarf ve muayene malzemeleri sağlandı.	Sarf ve muayene malzemeleri sağlanmadı.	Sarf ve muayene malzemeleri kısmen sağlandı.	Sarf ve muayene malzemeleri kabul edilebilir düzeyde sağlandı.	Sarf ve muayene malzemeleri tamamen sağlandı.	
B.3 Çalışma materyalleri uygun düzende yerleştirildi.	Çalışma materyalleri uygun düzende yerleştirilmedi.	Çalışma materyalleri kısmen uygun düzende yerleştirildi.	Çalışma materyalleri kabul edilebilir düzende yerleştirildi.	Çalışma materyalleri tamamen uygun düzende yerleştirildi.	
C.1 İsmi anons ederek bekleme salonundan kliniğe hastayı alır.	İsmi anons ederek bekleme salonundan kliniğe hastayı almaz.	İsmi anons ederek bekleme salonundan kliniğe hastayı kısmen alır.	İsmi anons ederek bekleme salonundan kliniğe hastayı kabul edilebilir düzeyde alır.	İsmi anons ederek bekleme salonundan kliniğe hastayı tamamen uygun düzeyde alır.	
C.2 Hastaya kendini tanıtır.	Hastaya kendini tanıtmaz.	Hastaya kendini kısmen tanıtır.	Hastaya kendini kabul edilebilir düzeyde tanıtır.	Hastaya kendini tamamen uygun düzeyde tanıtır.	
C.3 Tanışma sırasında göz teması kurarak güler yüzlü ve sakin davranır.	Tanışma sırasında göz teması kurarak güler yüzlü ve sakin davranmaz.	Tanışma sırasında göz teması kurarak kısmen güler yüzlü ve sakin davranır.	Tanışma sırasında göz teması kurarak kabul edilebilir düzeyde güler yüzlü ve sakin davranır.	Tanışma sırasında göz teması kurarak tamamen güler yüzlü ve sakin davranır.	
C.4 Muayene ile ilgili ön bilgi verir ve hastanın iznini alır.	Muayene ile ilgili ön bilgi vermedi ve hastanın iznini almaz.	Muayene ile ilgili ön bilgi kısmen verir ve hastanın iznini kısmen alır.	Muayene ile ilgili ön bilgi kabul edilebilir düzeyde verir ve hastanın iznini alır.	Muayene ile ilgili ön bilgi tamamen uygun düzeyde verir ve hastanın iznini alır.	
D.1 Hasta ünite doğru ve rahat konumda oturtulur.	Hasta ünite doğru ve rahat konumda oturtulmaz.	Hasta ünite doğru ve rahat konumda kısmen oturtulur.	Hasta ünite doğru ve rahat konumda kabul edilebilir düzeyde oturtulur.	Hasta ünite doğru ve rahat konuma uygun oturtulur.	
D.2 Tetiyer ve ışık hastanın baş pozisyonuna uygun ayarlanır.	Tetiyer ve ışık hastanın baş pozisyonuna uygun ayarlanmaz.	Tetiyer ve ışık hastanın baş pozisyonuna kısmen uygun ayarlanır.	Tetiyer ve ışık hastanın baş pozisyonuna kabul edilebilir düzeyde uygun ayarlanır.	Tetiyer ve ışık hastanın baş pozisyonuna tamamen uygun düzeyde ayarlanır.	
E.1 Hastanın sosyodemografik bilgileri, mesleği ve çalışma durumu	Hastanın sosyodemografik bilgileri, mesleği ve çalışma durumu kaydedilmedi.	Hastanın sosyodemografik bilgileri, mesleği ve çalışma durumu kısmen kaydedildi.	Hastanın sosyodemografik bilgileri, mesleği ve çalışma durumu kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Hastanın sosyodemografik bilgileri, mesleği ve çalışma durumu tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
E.2 Hastanın dental tanı ve tedavi planlamasını etkileyebilecek (diş sıkma, yutkunma şekli vb.) alışkanlıkları	Hastanın dental tanı ve tedavi planlamasını etkileyebilecek (diş sıkma, yutkunma şekli vb.) alışkanlıkları kaydedilmedi.	Hastanın dental tanı ve tedavi planlamasını etkileyebilecek (diş sıkma, yutkunma şekli vb.) alışkanlıkları kısmen kaydedildi.	Hastanın dental tanı ve tedavi planlamasını etkileyebilecek (diş sıkma, yutkunma şekli vb.) alışkanlıkları kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Hastanın dental tanı ve tedavi planlamasını etkileyebilecek (diş sıkma, yutkunma şekli vb.) alışkanlıkları tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	

F.1 Hastanın ana şikâyeti (hassasiyet, ağrı, kanama, şişlik)	Hastanın ana şikâyeti (hassasiyet, ağrı, kanama, şişlik) kaydedilmedi.	Hastanın ana şikâyeti (hassasiyet, ağrı, kanama, şişlik) kısmen kaydedildi.	Hastanın ana şikâyeti (hassasiyet, ağrı, kanama, şişlik) kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Hastanın ana şikâyeti (hassasiyet, ağrı, kanama, şişlik) tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
F.2 Şikâyetin şekli, seyri, süresi, bölgesi, etkenler	Şikâyetin şekli, seyri, süresi, bölgesi, etkenler kaydedilmedi.	Şikâyetin şekli, seyri, süresi, bölgesi, etkenler kısmen kaydedildi.	Şikâyetin şekli, seyri, süresi, bölgesi, etkenler kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Şikâyetin şekli, seyri, süresi, bölgesi, etkenler tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
F.3 Şikâyetiyle ilgili, varsa mevcut/ geçmiş ilaç kullanımı ve tedavi uygulamaları	Şikâyetiyle ilgili, varsa mevcut/ geçmiş ilaç kullanımı ve tedavi uygulamaları kaydedilmedi.	Şikâyetiyle ilgili, varsa mevcut/ geçmiş ilaç kullanımı ve tedavi uygulamaları kısmen kaydedildi.	Şikâyetiyle ilgili, varsa mevcut/ geçmiş ilaç kullanımı ve tedavi uygulamaları kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Şikâyetiyle ilgili, varsa mevcut/ geçmiş ilaç kullanımı ve tedavi uygulamaları tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.1 Hastanın geçirilmiş ve süregelen hastalıkları	Hastanın geçirilmiş ve süregelen hastalıkları kaydedilmedi.	Hastanın geçirilmiş ve süregelen hastalıkları kısmen kaydedildi.	Hastanın geçirilmiş ve süregelen hastalıkları kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Hastanın geçirilmiş ve süregelen hastalıkları tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.2 Geçirilmiş ameliyatlar	Geçirilmiş ameliyatlar kaydedilmedi.	Geçirilmiş ameliyatlar kısmen kaydedildi.	Geçirilmiş ameliyatlar kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Geçirilmiş ameliyatlar tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.3 Kullanılan ilaçlar (son 1 yıldaki kortikosteroid, geçmişteki bifosfonat, analjezik, antibiyotik, antidepresan vs.)	Kullanılan ilaçlar (son 1 yıldaki kortikosteroid, geçmişteki bifosfonat, analjezik, antibiyotik, antidepresan vs.) kaydedilmedi.	Kullanılan ilaçlar (son 1 yıldaki kortikosteroid, geçmişteki bifosfonat, analjezik, antibiyotik, antidepresan vs.) kısmen kaydedildi.	Kullanılan ilaçlar (son 1 yıldaki kortikosteroid, geçmişteki bifosfonat, analjezik, antibiyotik, antidepresan vs.) kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Kullanılan ilaçlar (son 1 yıldaki kortikosteroid, geçmişteki bifosfonat, analjezik, antibiyotik, antidepresan vs.) tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.4 Gebelik ve emzirme durumu	Gebelik ve emzirme durumu kaydedilmedi.	Gebelik ve emzirme durumu kısmen kaydedildi.	Gebelik ve emzirme durumu kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Gebelik ve emzirme durumu tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.5 Alınan kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve idame kanser tedavileri	Alınan kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve idame kanser tedavileri kaydedilmedi.	Alınan kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve idame kanser tedavileri kısmen kaydedildi.	Alınan kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve idame kanser tedavileri kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Alınan kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve idame kanser tedavileri tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.6 Alerjiler	Alerjiler kaydedilmedi.	Alerjiler kısmen kaydedildi.	Alerjiler kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Alerjiler tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.7 Bulaşıcı hastalıklar (hepatit, tüberküloz, HIV, COVID, HPV vs.)	Bulaşıcı hastalıklar (hepatit, tüberküloz, HIV, COVID, HPV vs.) kaydedilmedi.	Bulaşıcı hastalıklar (hepatit, tüberküloz, HIV, COVID, HPV vs.) kısmen kaydedildi.	Bulaşıcı hastalıklar (hepatit, tüberküloz, HIV, COVID, HPV vs.) kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Bulaşıcı hastalıklar (hepatit, tüberküloz, HIV, COVID, HPV vs.) tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.8 Alışkanlıklar (sigara, alkol, madde kullanımı, miktar ve sıklığı)	Alışkanlıklar (sigara, alkol, madde kullanımı, miktar ve sıklığı) kaydedilmedi.	Alışkanlıklar (sigara, alkol, madde kullanımı, miktar ve sıklığı) kısmen kaydedildi.	Alışkanlıklar (sigara, alkol, madde kullanımı, miktar ve sıklığı) kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Alışkanlıklar (sigara, alkol, madde kullanımı, miktar ve sıklığı) tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
G.9 Diğer (genetik durumlar, gelişimsel anomaliler, otizm vs.)	Diğer (genetik durumlar, gelişimsel anomaliler, otizm vs) kaydedilmedi.	Diğer (genetik durumlar, gelişimsel anomaliler, otizm vs) kısmen kaydedildi.	Diğer (genetik durumlar, gelişimsel anomaliler, otizm vs) kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Diğer (genetik durumlar, gelişimsel anomaliler, otizm vs) tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
H.1 Geçmiş dental tedavileri (periodontal, cerrahi, ortodontik)	Geçmiş dental tedavileri (periodontal, cerrahi, ortodontik) kaydedilmedi.	Geçmiş dental tedavileri (periodontal, cerrahi, ortodontik) kısmen kaydedildi.	Geçmiş dental tedavileri (periodontal, cerrahi, ortodontik) kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Geçmiş dental tedavileri (periodontal, cerrahi, ortodontik) tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	

H.2 Hastanın hastane içi veya dış merkezde son 6 ay içinde çekilmiş radyografik görüntüleri değerlendirildi.	Hastanın hastane içi veya dış merkezde son 6 ay içinde çekilmiş radyografik görüntüleri değerlendirilmedi.	Hastanın hastane içi veya dış merkezde son 6 ay içinde çekilmiş radyografik görüntüleri kısmen değerlendirildi.	Hastanın hastane içi veya dış merkezde son 6 ay içinde çekilmiş radyografik görüntüleri kabul edilebilir düzeyde değerlendirildi.	Hastanın hastane içi veya dış merkezde son 6 ay içinde çekilmiş radyografik görüntüleri tamamen uygun düzeyde değerlendirildi.	
I.1 Hastanın ailesinde var olan sistemik hastalık, bulaşıcı hastalıklar	Hastanın ailesinde var olan sistemik hastalık, bulaşıcı hastalıklar kaydedilmedi.	Hastanın ailesinde var olan sistemik hastalık, bulaşıcı hastalıklar kısmen kaydedildi.	Hastanın ailesinde var olan sistemik hastalık, bulaşıcı hastalıklar kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Hastanın ailesinde var olan sistemik hastalık, bulaşıcı hastalıklar tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
I.2 Ailesinde var olan genetik geçişli dental problemler	Ailesinde var olan genetik geçişli dental problemler kaydedilmedi.	Ailesinde var olan genetik geçişli dental problemler kısmen kaydedildi.	Ailesinde var olan genetik geçişli dental problemler kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Ailesinde var olan genetik geçişli dental problemler tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
J.1 Dudakların şekli, istirahat sırasındaki pozisyonu, dudak mukozası, dudak ve bukkal frenulumlar, yanak, yanak mukozası	Dudakların şekli, istirahat sırasındaki pozisyonu, dudak mukozası, dudak ve bukkal frenulumlar, yanak, yanak mukozası muayenesi yapılmadı.	Dudakların şekli, istirahat sırasındaki pozisyonu, dudak mukozası, dudak ve bukkal frenulumlar, yanak, yanak mukozası muayenesi kısmen yapıldı.	Dudakların şekli, istirahat sırasındaki pozisyonu, dudak mukozası, dudak ve bukkal frenulumlar, yanak, yanak mukozası muayenesi kabul edilebilir şekilde yapıldı.	Dudakların şekli, istirahat sırasındaki pozisyonu, dudak mukozası, dudak ve bukkal frenulumlar, yanak, yanak mukozası muayenesi tamamen uygun düzeyde yapıldı.	
J.2 Orofarinks, uvula, tonsiller bölge, sert ve yumuşak damak muayenesi	Orofarinks, uvula, tonsiller bölge, sert ve yumuşak damak muayenesi yapılmadı.	Orofarinks, uvula, tonsiller bölge, sert ve yumuşak damak muayenesi kısmen yapıldı.	Orofarinks, uvula, tonsiller bölge, sert ve yumuşak damak muayenesi kabul edilebilir düzeyde yapıldı.	Orofarinks, uvula, tonsiller bölge, sert ve yumuşak damak muayenesi tamamen uygun düzeyde yapıldı.	
J.3 Dil,dil frenulumu, ağız tabanı muayenesi	Dil,dil frenulumu, ağız tabanı muayenesi yapılmadı.	Dil,dil frenulumu, ağız tabanı muayenesi kısmen yapıldı.	Dil,dil frenulumu, ağız tabanı muayenesi kabul edilebilir düzeyde yapıldı.	Dil,dil frenulumu, ağız tabanı muayenesi tamamen uygun düzeyde yapıldı.	
J.4 Dişler üzerindeki plak miktarı, dişetlerinde cep varlığı, subgingival diştaşı varlığı, sondalamada kanama durumunun kaydedilmesi	Dişler üzerindeki plak miktarı, dişetlerinde cep varlığı, subgingival diştaşı varlığı, sondalamada kanama durumu kaydedilmedi.	Dişler üzerindeki plak miktarı, dişetlerinde cep varlığı, subgingival diştaşı varlığı, sondalamada kanama durumu kısmen kaydedildi.	Dişler üzerindeki plak miktarı, dişetlerinde cep varlığı, subgingival diştaşı varlığı, sondalamada kanama durumu kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Dişler üzerindeki plak miktarı, dişetlerinde cep varlığı, subgingival diştaşı varlığı, sondalamada kanama durumu tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
J.5 Extraoral ve intraoral dokulardaki fistül varlığının tespiti	Extraoral ve intraoral dokulardaki fistül varlığı tespit edilmedi.	Extraoral ve intraoral dokulardaki fistül varlığı kısmen tespit edildi.	Extraoral ve intraoral dokulardaki fistül varlığı kabul edilebilir düzeyde tespit edildi.	Extraoral ve intraoral dokulardaki fistül varlığı tamamen uygun düzeyde tespit edildi.	
J.6 Halitosis kontrolü	Halitosis kontrolü yapılmadı.	Halitosis kontrolü kısmen yapıldı.	Halitosis kontrolü kabul edilebilir düzeyde yapıldı.	Halitosis kontrolü tamamen uygun düzeyde yapıldı.	
K.1. Dişlerin şekil, sayı, form ve gelişimsel değerlendirilmesi	Dişlerin şekil, form ve gelişimsel değerlendirilmesi değerlendirilmedi.	Dişlerin şekil, form ve gelişimsel değerlendirilmesi kısmen değerlendirildi.	Dişlerin şekil, form ve gelişimsel değerlendirilmesi kabul edilebilir düzeyde değerlendirildi.	Dişlerin şekil, form ve gelişimsel değerlendirilmesi tamamen uygun düzeyde değerlendirildi.	
K.2 Dişlerdeki çürük, kırık, abfraksiyon, erozyon, atrizyon, abrazyon, çatlaklar gibi sert doku hasarları	Dişlerdeki çürük, kırık, abfraksiyon, erozyon, atrizyon, abrazyon, çatlaklar gibi sert doku hasarları tespit edilmedi.	Dişlerdeki çürük, kırık, abfraksiyon, erozyon, atrizyon, abrazyon, çatlaklar gibi sert doku hasarları kısmen tespit edildi.	Dişlerdeki çürük, kırık, abfraksiyon, erozyon, atrizyon, abrazyon, çatlaklar gibi sert doku hasarları kabul edilebilir düzeyde tespit edildi.	Dişlerdeki çürük, kırık, abfraksiyon, erozyon, atrizyon, abrazyon, çatlaklar gibi sert doku hasarları tamamen uygun düzeyde tespit edildi.	
K.3 Pulpal hastalıklar ve pulpa canlılık durumları belirlenir.	Pulpal hastalıklar ve pulpa canlılık durumları belirlenmedi.	Pulpal hastalıklar ve pulpa canlılık durumları kısmen belirlendi.	Pulpal hastalıklar ve pulpa canlılık durumları kabul edilebilir düzeyde belirlendi.	Pulpal hastalıklar ve pulpa canlılık durumları tamamen uygun düzeyde belirlendi.	

K.4 Alveolar kemik kayıpları, mobilite varlığı ve derecesinin durumu belirlenir.	Alveolar kemik kayıpları, mobilite varlığı ve derecesinin durumu belirlenmedi.	Alveolar kemik kayıpları, mobilite varlığı ve derecesinin durumu kısmen belirlendi.	Alveolar kemik kayıpları, mobilite varlığı ve derecesinin durumu kabul edilebilir düzeyde belirlendi.	Alveolar kemik kayıpları, mobilite varlığı ve derecesinin durumu tamamen uygun düzeyde belirlendi.	
K.5 Hastanın kapanış tipi ve hatalı kapanış nedenleri kaydedilir.	Hastanın kapanış tipi ve hatalı kapanış nedenleri kaydedilmedi.	Hastanın kapanış tipi ve hatalı kapanış nedenleri kısmen kaydedildi.	Hastanın kapanış tipi ve hatalı kapanış nedenleri kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Hastanın kapanış tipi ve hatalı kapanış nedenleri tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
K.6 Mevcut restorasyonların tipi ve uyumunu kaydedilir.	Mevcut restorasyonların tipi ve uyumu kaydedilmedi.	Mevcut restorasyonların tipi ve uyumu kısmen kaydedildi.	Mevcut restorasyonların tipi ve uyumu kabul edilebilir düzeyde kaydedildi.	Mevcut restorasyonların tipi ve uyumu tamamen uygun düzeyde kaydedildi.	
L.1 Radyolojik olarak incelenmesi gereken bölge ve dişlerin belirlenmesi sağlanır.	Radyolojik olarak incelenmesi gereken bölge ve dişlerin belirlenmesi sağlanmadı.	Radyolojik olarak incelenmesi gereken bölge ve dişlerin belirlenmesi kısmen sağlandı.	Radyolojik olarak incelenmesi gereken bölge ve dişlerin belirlenmesi kabul edilebilir düzeyde sağlandı.	Radyolojik olarak incelenmesi gereken bölge ve dişlerin belirlenmesi tamamen uygun düzeyde sağlandı.	
L.2 Taniya ulaşılmaması için uygun radyografik teknik belirlenir.	Taniya ulaşılmaması için uygun radyografik teknik belirlenmedi.	Taniya ulaşılmaması için uygun radyografik teknik kısmen belirlendi.	Taniya ulaşılmaması için uygun radyografik teknik kabul edilebilir düzeyde belirlendi.	Taniya ulaşılmaması için uygun radyografik teknik tamamen uygun düzeyde belirlendi.	
L.3 Taniya ulaşılmaması için uygun vitalometrik teknik belirlenir ve gerekli dişler tespit edilir.	Taniya ulaşılmaması için uygun vitalometrik teknik hiç belirlenmedi ve gerekli dişler tespit edilmedi.	Taniya ulaşılmaması için uygun vitalometrik teknik kısmen belirlenir ve gerekli dişler kısmen tespit edildi.	Taniya ulaşılmaması için uygun vitalometrik teknik ve gerekli dişler kabul edilebilir düzeyde tespit edildi.	Taniya ulaşılmaması için uygun vitalometrik teknik tamamen uygun düzeyde belirlenir ve gerekli dişler tamamen uygun düzeyde tespit edildi.	
M.1 Gerekli ise konsültasyon yazısını yazar.	Gerekli ise konsültasyon yazısını yazmadı.	Gerekli ise konsültasyon yazısını kısmen yazdı.	Gerekli ise konsültasyon yazısını kabul edilebilir düzeyde yazar	Gerekli ise konsültasyon yazısını tamamen uygun düzeyde yazar.	
M.2 Dokulardaki normal dışı gelişimleri tespit eder ve kaydeder	Dokulardaki normal dışı gelişimleri tespit edilmedi ve kaydedilmedi.	Dokulardaki normal dışı gelişimleri kısmen tespit edildi ve kaydedildi.	Dokulardaki normal dışı gelişimleri uygun düzeyde tespit edildi ve kaydedildi.	Dokulardaki normal dışı gelişimleri tamamen uygun düzeyde tespit edildi ve kaydedildi.	
M.3 Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri doğru şekilde yorumlar	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri doğru şekilde yorumlamadı.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri kısmen doğru şekilde yorumladı.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri kabul edilebilir düzeyde yorumladı.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri tamamen doğru şekilde yorumladı.	
M.4 Gerekli tedavi planını tam ve eksiksiz olarak oluşturur ve hastayı bilgilendirir.	Gerekli tedavi planını tam ve eksiksiz olarak oluşturmadı ve hastayı bilgilendirmede.	Gerekli tedavi planını kısmen oluşturuldu ve hastayı bilgilendirdi.	Gerekli tedavi planını kabul edilebilir düzeyde oluşturuldu ve hastayı bilgilendirdi.	Gerekli tedavi planını tam ve eksiksiz olarak oluşturuldu ve hastayı bilgilendirdi	
M.5 Gerekli ise reçete hazırlığını yapar	Gerekli ise reçete hazırlığını yapmadı.	Gerekli ise reçete hazırlığını kısmen yaptı.	Gerekli ise reçete hazırlığını kabul edilebilir düzeyde yaptı.	Gerekli ise reçete hazırlığını tamamen doğru düzeyde yaptı.	
<b>147 üzerinden alınan puan</b>					
<b>100 üstünden alınan puan</b>					

İşlem: EKSTRAORAL MUAYENE  
Anabilim Dalı: AĞIZ, DİŞ ve ÇENE RADYOLOJİSİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RADYOLOJİ KDF 2



<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bu Form ile Standart Ekstraoral Muayene Hazırlıklarının Sırasıyla ve Eksiksiz Yapılması Amaçlanmaktadır.
<b>Uygulama Süresi</b>	5 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Steteskop, Eldiven, Maske, Işınli (LED) Dolgu Cihazı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Ekstraoral muayene 4 ana başlık ve toplam 15 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 45 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 45'e bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

Ekstraoral muayene		Başarı Düzeyi
<b>A</b>	<b>Hazırlık ve bilgi seviyesinin değerlendirilmesi</b>	
	A.1 Ekstraoral muayene yapacağı baş ve boyun bölgesindeki çiğneme kasları, TME, sinüsler, tükürük bezleri vb. anatomik yapıları bilir.	
	A.2 Ekstraoral muayene yaparken amaç ve kullanılan yöntemleri bilir.	
<b>B</b>	<b>Hasta iletişimi</b>	
	B.1 Hastaya işlem öncesi bilgilendirme yapar.	
	B.2 Hastaya saygılı ve özgüvenli yaklaşır.	
	B.3 Ekstraoral muayenesi sırasında hastanın konforunu önemser.	
<b>C</b>	<b>Pratik yetenek ve uygulama</b>	
	C.1 Hastayı içeri girdiği andan itibaren gözle muayene eder ve ilgili yakınmasına göre farklı yöntemleri kullanarak muayene eder.	
	C.2 Uygulayacağı yöntem ve lokasyona göre hasta pozisyonlama ve kontrolleri uygular.	
	C.3 Yüzdeki simetriyi kontrol eder ve deformiteyi fark eder	
	C.4 Çiğneme kaslarını doğru şekilde muayene eder.	
	C.5 Tükürük bezlerini muayene eder	
	C.6 Baş boyun bölgesindeki şişlik ve enfeksiyonu tespit eder.	
	C.7 TME bölgesini palpasyonla ve oskültasyon ile muayene eder.	
	C.8 Frontal ve maksiller sinüs bölgesini palpasyon ve transilüminasyonla ile muayene eder.	
<b>D</b>	<b>Sonuçların kaydedilmesi ve değerlendirilmesi</b>	
	D.1 Hastanın muayenesi sonucu gerekli bilgileri kaydeder	
	D.2 Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri doğru şekilde yorumlar, ilgili tedavi planını oluşturur ve hastayı bilgilendirir.	
<b>TOPLAM SKOR</b>		
<b>TOPLAM PUAN</b>		
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>		
<b>Öğrenci İmzası</b>		<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A.1 Ekstraoral muayene yapacağı baş ve boyun bölgesindeki çiğneme kasları, TME, sinüsler, tükürük bezleri vb. anatomik yapıları bilir.	Ekstraoral muayene yapacağı baş ve boyun bölgesindeki çiğneme kasları, TME, sinüsler, tükürük bezleri vb. anatomik yapıları bilemedi.	Ekstraoral muayene yapacağı baş ve boyun bölgesindeki çiğneme kasları, TME, sinüsler, tükürük bezleri vb. anatomik yapıları kısmen bildi.	Ekstraoral muayene yapacağı baş ve boyun bölgesindeki çiğneme kasları, TME, sinüsler, tükürük bezleri vb. anatomik yapıları kabul edilebilir düzeyde bildi.	Ekstraoral muayene yapacağı baş ve boyun bölgesindeki çiğneme kasları, TME, sinüsler, tükürük bezleri vb. anatomik yapıları tamamen bildi.	
A.2 Ekstraoral muayene yaparken amaç ve kullanılan yöntemleri bilir.	Ekstraoral muayene yaparken amaç ve kullanılan yöntemleri bilemedi.	Ekstraoral muayene yaparken amaç ve kullanılan yöntemleri kısmen bildi.	Ekstraoral muayene yaparken amaç ve kullanılan yöntemleri kabul edilebilir düzeyde bildi.	Ekstraoral muayene yaparken amaç ve kullanılan yöntemleri tamamen bildi.	
B.1 Hastaya işlem öncesi bilgilendirme yapar.	Hastaya işlem öncesi bilgilendirme yapamadı.	Hastaya işlem öncesi bilgilendirme kısmen yaptı.	Hastaya işlem öncesi kabul edilebilir düzeyde bilgilendirme yaptı.	Hastaya işlem öncesi ideal şekilde tamamen yaptı.	
B.2 Hastaya saygılı ve özgüvenli yaklaşır.	Hastaya hiç saygılı ve özgüvenli yaklaşmadı.	Hastaya kısmen saygılı ve özgüvenli yaklaştı.	Hastaya kabul edilebilir düzeyde saygılı ve özgüvenli yaklaştı.	Hastaya tamamen saygılı ve özgüvenli yaklaştı.	
B.3 Ekstraoral muayenesi sırasında hastanın konforunu önemser.	Ekstraoral muayenesi sırasında hastanın konforunu önemsemedi.	Ekstraoral muayenesi sırasında hastanın konforunu kısmen önemsendi.	Ekstraoral muayenesi sırasında hastanın konforunu kabul edilebilir düzeyde önemsendi.	Ekstraoral muayenesi sırasında hastanın konforunu tamamen önemsendi.	
C.1 Hastayı içeri girdiği andan itibaren gözle muayene eder ve ilgili yakınmasına göre farklı yöntemleri kullanarak muayene eder.	Hastayı içeri girdiği andan itibaren gözle muayene etmedi ve ilgili yakınmasına göre farklı yöntemleri kullanarak muayene etmedi.	Hastayı içeri girdiği andan itibaren kısmen gözle muayene etti ve ilgili yakınmasına göre farklı yöntemleri kullanarak kısmen muayene etti.	Hastayı içeri girdiği andan itibaren kabul edilebilir düzeyde gözle muayene etti ve ilgili yakınmasına göre farklı yöntemleri kullanarak kabul edilebilir düzeyde muayene etti.	Hastayı içeri girdiği andan itibaren tamamen uygun düzeyde gözle muayene etti ve ilgili yakınmasına göre farklı yöntemleri kullanarak tamamen uygun düzeyde muayene etti.	
C.2 Uygulayacağı yöntem ve lokasyona göre hasta pozisyonlama ve kontrolleri uygular.	Uygulayacağı yöntem ve lokasyona göre hasta pozisyonlama ve kontrolleri uygulamadı.	Uygulayacağı yöntem ve lokasyona göre hasta pozisyonlama ve kontrolleri kısmen uyguladı.	Uygulayacağı yöntem ve lokasyona göre hasta pozisyonlama ve kontrolleri kabul edilebilir düzeyde uyguladı.	Uygulayacağı yöntem ve lokasyona göre hasta pozisyonlama ve kontrolleri tamamen uygun şekilde uyguladı.	
C.3 Yüzdeki simetriyi kontrol eder ve deformiteyi fark eder.	Yüzdeki simetriyi kontrol etmedi ve deformiteyi fark etmedi.	Yüzdeki simetriyi kısmen kontrol etti ve deformiteyi kısmen fark etti.	Yüzdeki simetriyi kabul edilebilir düzeyde kontrol etti ve deformiteyi fark etti.	Yüzdeki simetriyi tamamen uygun düzeyde kontrol etti ve deformiteyi fark etti.	

C.4 Çiğneme kaslarını doğru şekilde muayene eder.	Çiğneme kaslarını doğru şekilde muayene etmedi.	Çiğneme kaslarını kısmen doğru şekilde muayene etti.	Çiğneme kaslarını kabul edilebilir düzeyde doğru şekilde muayene etti.	Çiğneme kaslarını tamamen doğru şekilde muayene etti.	
C.5 Tükürük bezlerini muayene eder.	Tükürük bezlerini hiç muayene etmedi.	Tükürük bezlerini kısmen muayene etti.	Tükürük bezlerini kabul edilebilir düzeyde muayene etti.	Tükürük bezlerini tamamen muayene etti.	
C.6 Baş boyun bölgesindeki şişlik ve enfeksiyonu tespit eder.	Baş boyun bölgesindeki şişlik ve enfeksiyonu tespit etmedi.	Baş boyun bölgesindeki şişlik ve enfeksiyonu kısmen tespit etti.	Baş boyun bölgesindeki şişlik ve enfeksiyonu kabul edilebilir düzeyde tespit etti.	Baş boyun bölgesindeki şişlik ve enfeksiyonu tamamen tespit etti.	
C.7 TME bölgesini palpasyonla ve oskültasyon ile muayene eder.	TME bölgesini palpasyonla ve oskültasyon ile muayene etmedi.	TME bölgesini palpasyonla ve oskültasyon ile kısmen muayene etti.	TME bölgesini palpasyonla ve oskültasyon ile kabul edilebilir düzeyde muayene etti.	TME bölgesini palpasyonla ve oskültasyon ile tamamen uygun düzeyde muayene etti.	
C.8 Frontal ve maksiller sinüs bölgesini palpasyon ve transilüminasyonla ile muayene eder.	Frontal ve maksiller sinüs bölgesini palpasyon ve transilüminasyonla ile muayene etmedi.	Frontal ve maksiller sinüs bölgesini palpasyon ve transilüminasyonla ile kısmen muayene etti.	Frontal ve maksiller sinüs bölgesini palpasyon ve transilüminasyonla ile kabul edilebilir düzeyde muayene etti.	Frontal ve maksiller sinüs bölgesini palpasyon ve transilüminasyonla ile tamamen uygun düzeyde muayene etti.	
D.1 Hastanın muayenesi sonucu gerekli bilgileri kaydeder.	Hastanın muayenesi sonucu gerekli bilgileri kaydetmedi.	Hastanın muayenesi sonucu gerekli bilgileri kısmen kaydetti.	Hastanın muayenesi sonucu gerekli bilgileri kabul edilebilir düzeyde kaydetti.	Hastanın muayenesi sonucu gerekli bilgileri tamamen uygun düzeyde kaydetti.	
D.2 Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri doğru şekilde yorumlar, ilgili tedavi planını oluşturur ve hastayı bilgilendirir.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri doğru şekilde yorumlamadı, ilgili tedavi planını oluşturmadı ve hastayı bilgilendirmeydi.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri kısmen doğru şekilde yorumladı, ilgili tedavi planını oluşturdu ve hastayı kısmen bilgilendirdi.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri kabul edilebilir düzeyde doğru şekilde yorumladı, ilgili tedavi planını oluşturdu ve hastayı bilgilendirdi.	Hastanın muayenesi sonucu ilgili bilgileri tamamen doğru şekilde yorumladı, ilgili tedavi planını oluşturdu ve hastayı bilgilendirdi.	
<b>45 üzerinden alınan puan</b>					
<b>100 üstünden alınan puan</b>					

İşlem: LENF BEZİ MUAYENESİ  
Anabilim Dalı: AĞIZ, DIŞ ve ÇENE RADYOLOJİSİ  
Form: ORAL DİAGNOZ ve AĞIZ, DIŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RADYOLOJİ KDF 3



<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bu Form İle Öğrencinin Lenf Bezi Muayenesini Sırasıyla ve Eksiksiz Yapılması Amaçlanmaktadır
<b>Uygulama Süresi</b>	10-15 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Eldiven, Maske
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Lenf Bezi Muayenesi 4 ana başlık ve toplam 14 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 42 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 42'ye bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

LENF BEZİ MUAYENESİ		Başarı Düzeyi
A	Hazırlık ve bilgi seviyesinin değerlendirilmesi	
	A.1 Baş ve boyun bölgesindeki lenf bezlerinin anatomik yerlerini bilir.	
	A.2 Lenf bezlerinin muayene yöntemlerini bilir.	
	A.3 Dental dokuların lenf drenajlarının yerlerini ve sırasını bilir.	
	A.4 Lenf bezlerindeki kıvam, yüzey, ısı ve doku özelliklerinin karşılığı klinik olasılıkları bilir.	
B	Hasta iletişimi	
	B.1 Hastaya muayene öncesi ilgili bilgilendirmeleri yapar.	
	B.2 Hastaya saygılı, özgüvenli yaklaşır.	
	B.3 Lenf bezi muayenesi sırasında hastanın konforunu önemser.	
C	Pratik yetenek ve uygulama	
	C.1 Submandibular, submental, preaurikuler, postaurikuler, oksipital, servikal ve supraklavikuler lenf bezlerini palpasyonla doğru şekilde muayene eder.	
	C.2 Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın baş, boyun pozisyonlamasını gerçekleştirir.	
	C.3. Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın etrafında doğru lokasyonda yer alır ve dental üniti buna göre ayarlar.	
D	Sonuçların kaydedilmesi ve değerlendirilmesi	
	D.1 Lenf bezi muayenesi sonuçlarını kaydeder.	
	D.2 Lenf bezi muayenesi sonucu doğru yorumlama ve değerlendirme yapar.	
	D.3. Gerekli ise konsültasyon ve ileri tetkik için yönlendirir.	
	D.4 Hastayı uygun tedavi için yönlendirir.	
TOPLAM SKOR		
TOPLAM PUAN		
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>		
<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>	

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A.1 Baş ve boyun bölgesindeki lenf bezlerinin anatomik yerlerini bilir.	Baş ve boyun bölgesindeki lenf bezlerinin anatomik yerlerini bilmez.	Baş ve boyun bölgesindeki lenf bezlerinin anatomik yerleri kısmen bilir.	Baş ve boyun bölgesindeki lenf bezlerinin anatomik yerlerini kabul edilebilir düzeyde bilir.	Baş ve boyun bölgesindeki lenf bezlerinin anatomik yerlerini tamamen bilir.	
A.2 Lenf bezlerinin muayene yöntemlerini bilir.	Lenf bezlerinin muayene yöntemlerini bilmez.	Lenf bezlerinin muayene yöntemlerini kısmen bilir.	Lenf bezlerinin muayene yöntemlerini kabul edilebilir düzeyde bilir.	Lenf bezlerinin muayene yöntemlerini tamamen bilir.	
A.3 Dental dokuların lenf drenajlarının yerlerini ve sırasını bilir.	Dental dokuların lenf drenajlarının yerlerini ve sırasını bilmez.	Dental dokuların lenf drenajlarının yerlerini ve sırasını kısmen bilir.	Dental dokuların lenf drenajlarının yerlerini ve sırasını kabul edilebilir düzeyde bilir.	Dental dokuların lenf drenajlarının yerlerini ve sırasını tamamen bilir.	
A.4 Lenf bezlerindeki kıvam, yüzey, ısı ve doku özelliklerinin karşılığı klinik olasılıkları bilir.	Lenf bezlerindeki kıvam, yüzey, ısı ve doku özelliklerinin karşılığı klinik olasılıklarını bilmez.	Lenf bezlerindeki kıvam, yüzey, ısı ve doku özelliklerinin karşılığı klinik olasılıklarını kısmen bilir.	Lenf bezlerindeki kıvam, yüzey, ısı ve doku özelliklerinin karşılığı klinik olasılıklarını kabul edilebilir düzeyde bilir.	Lenf bezlerindeki kıvam, yüzey, ısı ve doku özelliklerinin karşılığı klinik olasılıklarını tamamen bilir.	
B.1 Hastaya muayene öncesi ilgili bilgilendirmeleri yapar.	Hastaya muayene öncesi ilgili hiç bilgilendirmeleri yapmaz.	Hastaya muayene öncesi ilgili bilgilendirmeleri kısmen yapar.	Hastaya muayene öncesi ilgili bilgilendirmeleri kabul edilebilir düzeyde yapar.	Hastaya muayene öncesi ilgili bilgilendirmeleri tamamen yapar.	
B.2 Hastaya saygılı, özgüvenli yaklaşır.	Hastaya hiç saygılı, özgüvenli yaklaşmaz.	Hastaya kısmen saygılı, özgüvenli yaklaştı.	Hastaya kabul edilebilir düzeyde saygılı, özgüvenli yaklaştı.	Hastaya tamamen saygılı, özgüvenli yaklaştı.	
B.3 Lenf bezi muayenesi sırasında hastanın konforunu önemser.	Lenf bezi muayenesi sırasında hiç hastanın konforunu önemsemedi.	Lenf bezi muayenesi sırasında hastanın konforunu kısmen önemsemedi.	Lenf bezi muayenesi sırasında hastanın konforunu kabul edilebilir düzeyde önemsemedi.	Lenf bezi muayenesi sırasında hastanın konforunu tamamen ideal şekilde önemsemedi.	
C.1 Submandibular, submental, preaurikuler, postaurikuler, oksipital, servikal ve supraklavikuler lenf bezlerini palpasyonla doğru şekilde muayene eder.	Submandibular, submental, preaurikuler, postaurikuler, oksipital, servikal ve supraklavikuler lenf bezlerini palpasyonla doğru şekilde muayene etmedi.	Submandibular, submental, preaurikuler, postaurikuler, oksipital, servikal ve supraklavikuler lenf bezlerini palpasyonla kısmen doğru şekilde muayene etti.	Submandibular, submental, preaurikuler, postaurikuler, oksipital, servikal ve supraklavikuler lenf bezlerini palpasyonla kabul edilebilir düzeyde doğru şekilde muayene etti.	Submandibular, submental, preaurikuler, postaurikuler, oksipital, servikal ve supraklavikuler lenf bezlerini palpasyonla tamamen ve doğru şekilde muayene etti.	
C.2 Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın baş, boyun pozisyonlamasını gerçekleştirir.	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın baş, boyun pozisyonlamasını gerçekleştirmedi.	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın baş, boyun pozisyonlamasını kısmen doğru gerçekleştirdi.	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın baş, boyun pozisyonlamasını kabul edilebilir düzeyde gerçekleştirdi.	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın baş, boyun pozisyonlamasını tamamen uygun düzedyen gerçekleştirdi.	
C.3. Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın etrafında	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın etrafında hiç doğru lokasyonda	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın etrafında kısmen doğru	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın etrafında kabul edilebilir	Muayene edeceği lenf bezi lokasyonuna göre hastanın etrafında tamamen doğru	

doğru lokasyonda yer alır ve dental üniti buna göre ayarlar.	yer almaz ve dental üniti buna göre ayarlamadı.	lokasyonda yer alır ve dental üniti kısmen buna göre ayarladı.	düzeyde doğru lokasyonda yer alır ve kabul edilebilir düzeyde dental üniti buna göre ayarladı.	lokasyonda yer alır ve dental üniti tamamen buna göre ayarladı..	
D.1 Lenf bezi muayenesi sonuçlarını kaydeder.	Lenf bezi muayenesi sonuçlarını kaydetmedi.	Lenf bezi muayenesi sonuçlarını kısmen kaydetti.	Lenf bezi muayenesi sonuçlarını kabul edilebilir düzeyde kaydetti.	Lenf bezi muayenesi sonuçlarını tamamen doğru düzeyde kaydetti.	
D.2 Lenf bezi muayenesi sonucu doğru yorumlama ve değerlendirme yapar.	Lenf bezi muayenesi sonucu hiç doğru yorumlama ve değerlendirme yapmadı.	Lenf bezi muayenesi sonucu kısmen doğru yorumlama ve değerlendirme yaptı.	Lenf bezi muayenesi sonucu kabul edilebilir düzeyde doğru yorumlama ve değerlendirme yaptı.	Lenf bezi muayenesi sonucu tamamen doğru yorumlama ve ideal düzeyde değerlendirme yaptı.	
D.3. Gerekli ise konsültasyon ve ileri tetkik için yönlendirir.	Gerekli ise konsültasyon ve ileri tetkik için yönlendirmedi.	Gerekli ise konsültasyon ve ileri tetkik için kısmen yönlendirdi.	Gerekli ise konsültasyon ve ileri tetkik için kabul edilebilir düzeyde yönlendirdi.	Gerekli ise konsültasyon ve ileri tetkik için tamamen uygun düzeyde yönlendirdi.	
D.4 Hastayı uygun tedavi için yönlendirir.	Hastayı uygun tedavi için yönlendirmedi.	Hastayı uygun tedavi için kısmen yönlendirdi.	Hastayı uygun tedavi için kabul edilebilir düzeyde yönlendirdi.	Hastayı uygun tedavi için tamamen uygun düzeyde yönlendirdi.	
42 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					

İşlem: ORTOPANTOMOGRAFİ ÇEKİMİ

Anabilim Dalı: AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ

Form: ORAL DİAGNOZ ve AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU



Sayı: RADYOLOJİ KDF 4

<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bu Form ile Ortopantomografi Çekiminin Uygun İşlem Sırasına Göre ve Eksiksiz Yapılması Amaçlanmaktadır
<b>Uygulama Süresi</b>	5 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ortopantomografi cihazı, Kurşun Önlük, Eldiven, Maske, Tek Kullanımlık Isırma Çubuğu Kılıfı, Dijital Görüntüleme Sistemi
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Ortopantomografi Çekim Hazırlığı 4 ana başlık ve toplam 15 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 45 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 45'e bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

Ortopantomografik Çekimi Yapabilme		Başarı Düzeyi
<b>A</b>	<b>Hasta Bilgilerinin Alınması</b>	
	A.1 Kadın Hastalara gebelik durumu soruldu.	
	A.2 Hastanın kaydı oluşturuldu	
<b>B</b>	<b>Hasta Bilgilendirilmesi</b>	
	B.1 Hastaya cihazın hareketi ve çekim süresi ile ilgili bilgi verildi	
	B.2 Hastanın cihaza nasıl konumlandırılacağı bilgisi verildi	
	B.3 Hastayı ısırma bloğunu nasıl ısıracağı hakkında bilgilendirdi.	
	B.4 Hastaya dudaklarını kapatarak yutkunup dilini damağına yapıştırması gerektiğini bilgilendirildi.	
	B.5 Hastanın çekim süresi boyunca hareketsiz olarak kalması gerektiği bilgilendirildi	
<b>C</b>	<b>Hasta Hazırlığı</b>	
	C.1 Hastanın baş ve boyun bölgesinde bulunan metalik nesnelere (takı, protez, gözlük vb.) ışınlama alanından uzaklaştırdı	
	C.2 Hastaya kurşun önlük giydirdi	

	C.3 Hastayı sefalostata yerleştirip ileri adım atmasını, ellerini de makinanın üzerindeki tutuculara yerleştirerek ski pozisyonu almasını istedi.	
	C.4 Hastanın alt ve üst kesici dişleri ısırma çubuğunu çentiğinden ısırması istendi.	
	C.5 Hastaya ışınlama süresi boyunca (18 saniye boyunca) ise dilini sert damağında tutmasını ve hiç hareket etmemesi söylendi.	
	C.6 Uygun doz ve parametreler ile ışınlama yapıldı.	
<b>D</b>	<b>Çekim Sonrası Hekim Performansı Değerlendirmesi</b>	
	D.1 Çekim sonrası oluşan görüntü artefaktsızdır	
	D.2 Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası yoktur.	
<b>TOPLAM SKOR</b>		
<b>TOPLAM PUAN</b>		
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>		
<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>	

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A.1 Kadın Hastalara gebelik durumu soruldu.	Kadın Hastalara gebelik durumu sorulmadı.	Kadın Hastalara gebelik durumu kısmen soruldu.	Kadın Hastalara gebelik durumu kabul edilebilir düzeyde soruldu.	Kadın Hastalara gebelik durumu tamamen uygun düzeyde soruldu.	
A.2 Hastanın kaydı oluşturuldu.	Hastanın kaydı oluşturulmadı.	Hastanın kaydı kısmen oluşturuldu.	Hastanın kaydı kabul edilebilir düzeyde oluşturuldu.	Hastanın kaydı tamamen uygun düzeyde oluşturuldu.	
B.1 Hastaya cihazın hareketi ve çekim süresi ile ilgili bilgi verildi.	Hastaya cihazın hareketi ve çekim süresi ile ilgili bilgi verilmedi.	Hastaya cihazın hareketi ve çekim süresi ile ilgili bilgi kısmen verildi.	Hastaya cihazın hareketi ve çekim süresi ile ilgili kabul edilebilir düzeyde bilgi verildi.	Hastaya cihazın hareketi ve çekim süresi ile ilgili tamamen uygun düzeyde bilgi verildi.	
B.2 Hastanın cihaza nasıl konumlandırılacağı bilgisi verildi	Hastanın cihaza nasıl konumlandırılacağı bilgisi verilmedi.	Hastanın cihaza nasıl konumlandırılacağı bilgisi kısmen verildi.	Hastanın cihaza nasıl konumlandırılacağı bilgisi kabul edilebilir düzeyde verildi.	Hastanın cihaza nasıl konumlandırılacağı bilgisi tamamen uygun düzeyde verildi.	
B.3 Hastayı ısırtma bloğunu nasıl ısıracacağı hakkında bilgilendirildi.	Hastayı ısırtma bloğunu nasıl ısıracacağı hakkında bilgilendirilmedi.	Hastayı ısırtma bloğunu nasıl ısıracacağı hakkında kısmen bilgilendirildi.	Hastayı ısırtma bloğunu nasıl ısıracacağı hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgilendirildi.	Hastayı ısırtma bloğunu nasıl ısıracacağı hakkında tamamen uygun düzeyde bilgilendirildi.	
B.4 Hastaya dudaklarını kapatarak yutkunup dilini damağına yapıştırması gerektiğini bilgilendirildi.	Hastaya dudaklarını kapatarak yutkunup dilini damağına yapıştırması gerektiği bilgilendirilmedi.	Hastayı dudaklarını kapatarak yutkunup dilini damağına yapıştırması gerektiği konusunda kısmen bilgilendirildi.	Hastaya dudaklarını kapatarak yutkunup dilini damağına yapıştırması gerektiği konusunda kabul edilebilir düzeyde bilgilendirildi.	Hastaya dudaklarını kapatarak yutkunup dilini damağına yapıştırması gerektiği konusunda tamamen uygun düzeyde bilgilendirildi.	
B.5 Hastanın çekim süresi boyunca hareketsiz olarak kalması gerektiği bilgilendirildi.	Hastanın çekim süresi boyunca hareketsiz olarak kalması gerektiği konusunda bilgilendirilmedi.	Hastanın çekim süresi boyunca hareketsiz olarak kalması gerektiği konusunda kısmen bilgilendirildi.	Hastanın çekim süresi boyunca hareketsiz olarak kalması gerektiği konusunda kabul edilebilir düzeyde bilgilendirildi.	Hastanın çekim süresi boyunca hareketsiz olarak kalması gerektiği konusunda tamamen bilgilendirildi.	
C.1 Hastanın baş ve boyun bölgesinde bulunan metalik nesnelere (takı, protez, gözlük vb.) ışınlama alanından uzaklaştırdı.	Hastanın baş ve boyun bölgesinde bulunan metalik nesnelere (takı, protez, gözlük vb.) ışınlama alanından uzaklaştırmadı.	Hastanın baş ve boyun bölgesinde bulunan metalik nesnelere (takı, protez, gözlük vb.) ışınlama alanından kısmen uzaklaştırdı.	Hastanın baş ve boyun bölgesinde bulunan metalik nesnelere (takı, protez, gözlük vb.) ışınlama alanından kabul edilebilir düzeyde uzaklaştırdı.	Hastanın baş ve boyun bölgesinde bulunan metalik nesnelere (takı, protez, gözlük vb.) ışınlama alanından tamamen uygun düzeyde uzaklaştırdı.	
C.2 Hastaya kurşun önlük giydirildi.	Hastaya kurşun önlük giydirilmedi.	Hastaya kurşun önlük kısmen giydirildi.	Hastaya kurşun önlük kabul edilebilir düzeyde giydirildi.	Hastaya kurşun önlük tamamen uygun düzeyde giydirildi.	
C.3 Hastayı sefalostata yerleştirip ileri adım atmasını, ellerini de makinanın üzerindeki tutuculara yerleştirerek ski pozisyonu almasını istendi.	Hastayı sefalostata yerleştirip ileri adım atmasını, ellerini de makinanın üzerindeki tutuculara	Hastayı sefalostata yerleştirip ileri adım atmasını, ellerini de makinanın üzerindeki tutuculara	Hastayı sefalostata yerleştirip ileri adım atmasını, ellerini de makinanın üzerindeki tutuculara yerleştirerek ski pozisyonu	Hastayı sefalostata yerleştirip ileri adım atmasını, ellerini de makinanın üzerindeki tutuculara yerleştirerek ski pozisyonu	

	yerleştirerek ski pozisyonu almasını istenmedi.	yerleştirerek ski pozisyonu almasını kısmen istendi.	almasını kabul edilebilir düzeyde istendi.	almasını tamamen uygun düzeyde istendi.	
C.4 Hastanın alt ve üst kesici dişleri ısırma çubuğunu çentiğinden ısırması istendi.	Hastanın alt ve üst kesici dişleri ısırma çubuğunu çentiğinden ısırması istenmedi.	Hastanın alt ve üst kesici dişleri ısırma çubuğunu çentiğinden ısırması kısmen istendi.	Hastanın alt ve üst kesici dişleri ısırma çubuğunu çentiğinden ısırması kabul edilebilir düzeyde istendi.	Hastanın alt ve üst kesici dişleri ısırma çubuğunu çentiğinden ısırması tamamen uygun düzeyde istendi.	
C.5 Hastaya ışınlanma süresi boyunca (18 saniye boyunca) ise dilini sert damağında tutmasını ve hiç hareket etmemesi söylendi.	Hastaya ışınlanma süresi boyunca (18 saniye boyunca) ise dilini sert damağında tutması ve hiç hareket etmemesi söylenmedi.	Hastaya ışınlanma süresi boyunca (18 saniye boyunca) ise dilini sert damağında tutmasını ve hiç hareket etmemesi kısmen söylendi.	Hastaya ışınlanma süresi boyunca (18 saniye boyunca) ise dilini sert damağında tutmasını ve hiç hareket etmemesi kabul edilebilir düzeyde söylendi.	Hastaya ışınlanma süresi boyunca (18 saniye boyunca) ise dilini sert damağında tutmasını ve hiç hareket etmemesi tamamen uygun düzeyde söylendi.	
C.6 Uygun doz ve parametrelerde ışınlama yapıldı.	Uygun doz ve parametrelerde ışınlama yapılmadı.	Uygun doz ve parametrelerde ışınlama kısmen yapıldı.	Uygun doz ve parametrelerde ışınlama kabul edilebilir düzeyde yapıldı.	Uygun doz ve parametrelerde ışınlama tamamen uygun düzeyde yapıldı.	
D.1 Çekim sonrası oluşan görüntü artefaktsızdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü tamamen artefaktlıdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü kısmen artefaktsızdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü kabul edilebilir düzeyde artefaktsızdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü tamamen artefaktsızdır.	
D.2 Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası yoktur.	Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası vardır.	Çekim sonrası oluşan görüntüde kısmen pozisyonlandırma hatası yoktur.	Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası kabul edilebilir düzeyde yoktur.	Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası yoktur.	
45 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					

İşlem: PERİAPİKAL ÇEKİM HAZIRLIĞI

Anabilim Dalı: AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ

Form: ORAL DİAGNOZ ve AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU



Sayı: RADYOLOJİ KDF 5

<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	İntraoral Radyogram Çekim Tüpü, Eldiven, Maske, Dijital Görüntüleme Sistemi, İntraoral Görüntü Reseptörü, Tek Kullanımlık Sensör Kılıfı
<b>Uygulama Süresi</b>	5 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	İntraoral Radyogram Çekim Tüpü, Eldiven, Maske, Dijital Görüntüleme Sistemi, İntraoral Görüntü Reseptörü, Tek Kullanımlık Sensör Kılıfı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Periapikal Çekim Hazırlığı 4 ana başlık ve toplam 11 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 33 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 33'e bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

Periapikal Film Çekimi Yapabilme		Başarı Düzeyi
A	Hasta Bilgilerinin Alınması	
	A.1 Kadın hastalara gebelik durumu soruldu.	
	A.2 Hastanın kişisel bilgileri (adı-soyadı, doğum tarihi) sisteme kaydedildi.	
B	Hastanın Bilgilendirilmesi	
	B.1 Hasta işlem hakkında bilgilendirildi.	
C	Hastanın Konumlandırılması	
	C.1 Hasta başını Frankfort düzlemi yere paralel olacak şekilde konumlandırdı	
	C.2 Sensörü koruyucu kılıf ile ağız içerisine yerleştirildi, hastanın tutması sağlandı	
	C.3 Hastanın sensörü uygun el ve parmakla tutması sağlandı.	
	C.4 Röntgen tüpünden gönderilen merkezi ışın dişin uzun eksenini ile film düzlemi arasındaki açının açıortayına dik gelmesine dikkat edildi.	
	C.5 Kapı kapanarak dışarı çıktı	
	C.6 Uygun doz ve parametrelerle ışınlama yapıldı	
D	Çekim Sonrası Hekim Performansı Değerlendirmesi	
	D.1 Çekim sonrası oluşan görüntü artefaktsızdır.	
	D.2 Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası yoktur.	
<b>TOPLAM SKOR</b>		
<b>TOPLAM PUAN</b>		
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>		
<b>Öğrenci İmzası</b>		<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A.1 Kadın hastalara gebelik durumu soruldu.	Kadın hastalara gebelik durumu sorulmadı.	Kadın hastalara gebelik durumu kısmen soruldu.	Kadın hastalara gebelik durumu kabul edilebilir düzeyde soruldu.	Kadın hastalara gebelik durumu tamamen uygun düzeyde soruldu.	
A.2 Hastanın kişisel bilgileri (adı-soyadı, doğum tarihi) sisteme kaydedildi.	Hastanın kişisel bilgileri (adı-soyadı, doğum tarihi) sisteme kaydedilmedi.	Hastanın kişisel bilgileri (adı-soyadı, doğum tarihi) sisteme kısmen kaydedildi	Hastanın kişisel bilgileri (adı-soyadı, doğum tarihi) sisteme kabul edilebilir düzeyde kaydedildi	Hastanın kişisel bilgileri (adı-soyadı, doğum tarihi) sisteme tamamen uygun düzeyde kaydedildi	
B.1 Hasta işlem hakkında bilgilendirildi.	Hasta işlem hakkında bilgilendirilmedi.	Hasta işlem hakkında kısmen bilgilendirildi.	Hasta işlem hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgilendirildi.	Hasta işlem hakkında tamamen ideal düzeyde bilgilendirildi.	
C.1 Hasta başını Frankfort düzlemi yere paralel olacak şekilde konumlandırdı.	Hasta başını Frankfurt düzlemi yere paralel olacak şekilde konumlandırmadı.	Hasta başını Frankfurt düzlemi kısmen yere paralel olacak şekilde konumlandırdı.	Hasta başını kabul edilebilir düzeyde Frankfurt düzlemi yere paralel olacak şekilde konumlandırdı.	Hasta başını Frankfurt düzlemi yere paralel olacak şekilde tamamen uygun düzeyde konumlandırdı.	
C.2 Sensörü koruyucu kılıf ile ağız içerisine yerleştirildi hastanın tutması sağlandı.	Sensörü koruyucu kılıf ile ağız içerisine hiç yerleştirmede, hastanın tutması sağlanmadı.	Sensörü koruyucu kılıf ile ağız içerisine kısmen yerleştirdi, hastanın tutması kısmen sağlandı.	Sensörü koruyucu kılıf ile kabul edilebilir düzeyde ağız içerisine yerleştirdi, hastanın tutması sağlandı.	Sensörü koruyucu kılıf ile tamamen uygun düzeyde ağız içerisine yerleştirdi, hastanın tutması sağlandı.	
C.3 Hastanın sensörü uygun el ve parmakla tutması sağlandı.	Hastanın sensörü uygun el ve parmakla tutması sağlanmadı.	Hastanın sensörü uygun el ve parmakla tutması kısmen sağlandı.	Hastanın sensörü kabul edilebilir düzeyde uygun el ve parmakla tutması sağlandı.	Hastanın sensörü tamamen uygun düzeyde uygun el ve parmakla tutması sağlandı.	
C.4 Röntgen tüpünden gönderilen merkezi ışın dışın uzun eksenine ile film düzlemi arasındaki açının açıortayına dik gelmesine dikkat edildi.	Röntgen tüpünden gönderilen merkezi ışın dışın uzun eksenine ile film düzlemi arasındaki açının açıortayına dik gelmesine dikkat edilmedi.	Röntgen tüpünden gönderilen merkezi ışın dışın uzun eksenine ile film düzlemi arasındaki açının açıortayına dik gelmesine kısmen dikkat edildi.	Röntgen tüpünden gönderilen merkezi ışın dışın uzun eksenine ile film düzlemi arasındaki açının açıortayına dik gelmesine kabul edilebilir düzeyde dikkat edildi.	Röntgen tüpünden gönderilen merkezi ışın tamamen uygun düzeyde dışın uzun eksenine ile film düzlemi arasındaki açının açıortayına dik gelmesine dikkat edildi.	

C.5 Kapı kapanarak dışarı çıkıldı.	Kapı kapanarak dışarı çıkılmadı.	Kapı kapanarak kısmen dışarı çıkıldı.	Kapı kapanarak kabul edilebilir düzeyde dışarı çıkıldı.	Kapı kapanarak tamamen uygun düzeyde dışarı çıkıldı.	
C.6 Uygun doz ve parametrelerle ışınlama yapıldı.	Uygun doz ve parametrelerle ışınlama yapılmadı.	Uygun doz ve parametrelerle kısmen ışınlama yapıldı.	Uygun doz ve parametrelerle kabul edilebilir düzeyde ışınlama yapıldı.	Uygun doz ve parametrelerle tamamen uygun düzeyde ışınlama yapıldı.	
D.1 Çekim sonrası oluşan görüntü artefaktsızdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü tamamen artefaktlıdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü kısmen artefaktsızdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü kabul edilebilir düzeyde artefaktsızdır.	Çekim sonrası oluşan görüntü tamamen uygun düzeyde artefaktsızdır.	
D.2 Çekim sonrası oluşan görüntüde pozisyonlandırma hatası yoktur.	Çekim sonrası oluşan görüntüde tamamen pozisyonlandırma hatası vardır.	Çekim sonrası oluşan görüntüde kısmen pozisyonlandırma hatası yoktur.	Çekim sonrası oluşan görüntüde kabul edilebilir düzeyde pozisyonlandırma hatası yoktur.	Çekim sonrası oluşan görüntüde tamamen uygun düzeyde pozisyonlandırma hatası yoktur.	
42 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					

İşlem: VİTALİTE TESTİ UYGULAMA

Anabilim Dalı: AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ

Form: ORAL DİAGNOZ ve AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU



Sayı: RADYOLOJİ KDF 6

<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bu Form ile EPT (Elektrikli Pulpa Testi) ve soğuk testinin eksiksiz yapılması amaçlanmaktadır.
<b>Uygulama Süresi</b>	5 dk
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Rulo Pamuk, Ağız Aynası, Sond, Presel, Etil Klorid Sprey, Buz Parçası (Dry Ice), Jel Diş Macunu, Elektrikli Pulpa Testi (EPT)
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Vitalite Testi Uygulama EPT ve Soğuk Testi olarak 2 farklı kategoriye ayrılmıştır. 4 ana başlık ve toplam 11 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 33 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 33'e bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

VİTALİTE TESTİ UYGULAMA		SKOR	
	A	Hazırlık ve bilgi seviyesinin değerlendirilmesi	
		A.1 EPT/soğuk testi ile ilgili genel bilgisi vardır ve uygulanma amacını bilir.	
		A.2 EPT/soğuk testi'nin uygulanma adımlarını bilir.	
	B	Hasta iletişimi	
		B.1 EPT /soğuk testi hakkında hastaya gerekli bilgilendirmeyi yapar.	
		B.2 Hastaya saygılı, özgüvenli yaklaşır.	
B.3 EPT/soğuk testi sırasında hastanın konforunu önemser.			
<b>EPT</b>	C	Pratik yetenek ve uygulama	
		C.1 Vitalometreyi doğru şekilde hazırlar, iletken elektrotu ağza yerleştirir ve tükürük izolasyonunu sağlar. EPT yapılacak dişi ve simetrik dişi hava su spreyi ile kurutur.	
		C.2 İletkenliği sağlamak için diş macununu veya vitalometrenin uç kısmını ıslatacak jeli hazırlar ve dişe uygular.	
		C.3 Vitalometre ilgili dişin kole kısmından uygulanır, varsa restorasyonlu bölümünden kaçınılır.	
		C.4 Vitalometreyi doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de test uygular	
	D	EPT sonuçlarının değerlendirilmesi	
	D.1 EPT'nin uyguladığı diştten ve simetrik diştten elde edilen sonuçları kaydedip, kıyaslar		
	D.2 Uygun tedavi planını belirler.		
<b>SOĞUK TESTİ</b>	C	Pratik yetenek ve uygulama	
		C.1 Soğuk testi uygulanacak dişi tükürükten izole eder. Pamuk pelete etil klorid sıkır veya CO <sub>2</sub> buz ile bir pelet hazırlar.	
		C.2 Pamuk peleti preselle dişe temas ettirir.	
		C.3 İgili dişin bukkal yüzeyine 1-3 sn uygular.	
		C.4 Soğuk testini doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de test uygular.	
	D	Soğuk testi sonuçlarının değerlendirilmesi	
	D.1 Soğuk testinin uygulandığı diştten ve simetrik diştten elde edilen sonuçları kaydedip, kıyaslar.		
	D.2 Uygun tedavi planını belirler.		
TOPLAM SKOR			
TOPLAM PUAN			
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>			
Öğrenci İmzası	Öğretim Üyesi İmzası		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A.1 EPT/ Soğuk Testi ile ilgili genel bilgisi vardır ve uygulanma amacını bilir.	EPT/ Soğuk Testi ile ilgili genel bilgisi yoktur ve uygulanma amacını bilmez.	EPT/ Soğuk Testi ile ilgili genel bilgisi kısmen vardır ve uygulanma amacını kısmen bilir.	EPT/ Soğuk Testi ile ilgili genel bilgisi kabul edilebilir düzeyde vardır ve uygulanma amacını kabul edilebilir düzeyde bilir.	EPT/ Soğuk Testi ile ilgili genel bilgisi tamamen vardır ve uygulanma amacını tamamen bilir.	
A.2 EPT/ Soğuk Testi'nin uygulanma adımlarını bilir.	EPT/ Soğuk Testi'nin uygulanma adımlarını bilmez.	EPT/ Soğuk Testi'nin uygulanma adımlarını kısmen bilir.	EPT/ Soğuk Testi'nin uygulanma adımlarını kabul edilebilir düzeyde bilir.	EPT/ Soğuk Testinin uygulanma adımlarını tamamen bilir.	
B.1 EPT / Soğuk Testi hakkında hastaya gerekli bilgilendirmeyi yapar.	EPT/ Soğuk Testi hakkında hastaya gerekli bilgilendirmeyi yapmaz.	EPT/ Soğuk Testi hakkında hastaya gerekli bilgilendirmeyi kısmen yapar.	EPT/Soğuk Testi hakkında hastaya gerekli bilgilendirmeyi kabul edilebilir düzeyde yapar.	EPT/ Soğuk Testi hakkında hastaya gerekli bilgilendirmeyi tamamen yapar.	
B.2 Hastaya saygılı, özgüvenli yaklaşır.	Hastaya saygılı, özgüvenli yaklaşmaz.	Hastaya kısmen saygılı, özgüvenli yaklaşır.	Hastaya kabul edilebilir düzeyde saygılı, özgüvenli yaklaşır.	Hastaya tamamen uygun düzeyde saygılı, özgüvenli yaklaşır.	
B.3 EPT/ Soğuk Testi sırasında hastanın konforunu önemser.	EPT/ Soğuk Testi sırasında hastanın konforunu önemsemez.	EPT/ Soğuk Testi sırasında hastanın konforunu kısmen önemser.	EPT/ Soğuk Testi sırasında hastanın konforunu kabul edilebilir düzeyde önemser.	EPT/ Soğuk testi sırasında hastanın konforunu tamamen uygun düzeyde önemser.	
C.1 Vitalometreyi doğru şekilde hazırlar ve tükürük izolasyonunu sağlar. EPT yapılacak dişi ve simetrik dişi hava su spreyi ile kurutur.	Vitalometreyi doğru şekilde hazırlamadı ve tükürük izolasyonunu hiç sağlamadı. EPT yapılacak dişi ve simetrik dişi hava su spreyi ile kurutmaz.	Vitalometreyi kısmen doğru şekilde hazırlar ve tükürük izolasyonunu kısmen sağlar. EPT yapılacak dişi ve simetrik dişi hava su spreyi ile kısmen kurutur.	Vitalometreyi kabul edilebilir düzeyde hazırlar ve tükürük izolasyonunu kabul edilebilir düzeyde sağlar. EPT yapılacak dişi ve simetrik dişi hava su spreyi ile kabul edilebilir düzeyde kurutur.	Vitalometreyi tamamen doğru düzeyde hazırlar ve tükürük izolasyonunu tamamen sağlar. EPT yapılacak dişi ve simetrik dişi hava su spreyi ile tamamen doğru düzeyde kurutur.	
C.2 İletkenliği sağlamak için diş macununu veya vitalometrenin uç	İletkenliği sağlamak için diş macununu veya	İletkenliği sağlamak için diş macununu veya	İletkenliği sağlamak için diş macununu veya	İletkenliği sağlamak için diş macununu veya	

kısmını ıslatacak jeli hazırlar ve dişe uygular.	vitalometrenin uç kısmını ıslatacak jeli hazırlamaz ve dişe uygulamaz.	vitalometrenin uç kısmını ıslatacak jeli kısmen hazırladı ve dişe kısmen uygular.	vitalometrenin uç kısmını ıslatacak jeli kabul edilebilir düzeyde hazırladı ve dişe kabul edilebilir düzeyde uygular.	vitalometrenin uç kısmını ıslatacak jeli tamamen doğru düzeyde hazırladı ve tamamen doğru düzeyde dişe uygular.	
C.3 Vitalometre ilgili dişin kole kısmından uygulanır, varsa restorasyonlu bölümünden kaçınılır.	Vitalometre ilgili dişin kole kısmından uygulamadı, varsa restorasyonlu bölümünden kaçınmaz.	Vitalometre ilgili dişin kole kısmından kısmen uyguladı, varsa restorasyonlu bölümünden kısmen kaçınılır.	Vitalometre ilgili dişin kole kısmından kabul edilebilir düzeyde uyguladı, varsa restorasyonlu bölümünden kabul edilebilir düzeyde kaçınılır.	Vitalometre ilgili dişin kole kısmından tamamen doğru düzeyde uygulandı, varsa restorasyonlu bölümünden kaçınılır.	
C.4 Vitalometreyi doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de test uygular.	Vitalometreyi doğru şekilde uygulamadı ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de test uygulamaz.	Vitalometreyi kısmen doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de testi kısmen doğru uygular.	Vitalometreyi kabul edilebilir düzeyde doğru uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de testi kabul edilebilir düzeyde doğru uygular.	Vitalometreyi tamamen doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de tamamen uygun şekilde test uygular.	
D.1 EPT'nin uyguladığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kaydedip, kıyaslar.	EPT'nin uyguladığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kaydedip, kıyaslamaz.	EPT'nin uyguladığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kısmen doğru şekilde kaydedip, kıyaslar.	EPT'nin uyguladığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kabul edilebilir düzeyde doğru kaydedip, kıyaslar.	EPT'nin uyguladığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları tamamen uygun düzeyde kaydedip, kıyaslar.	
D.2 Uygun tedaviyi belirler.	Uygun tedaviyi hiç belirlemez.	Uygun tedaviyi kısmen belirler.	Uygun tedaviyi kabul edilebilir düzeyde belirler.	Uygun tedaviyi tamamen uygun düzeyde belirler.	
C.1 Soğuk testi uygulanacak dişi tükürükten izole eder. Pamuk pelete etil klorid sıkır veya CO <sub>2</sub> buz ile bir pelet hazırlar.	Soğuk testi uygulanacak dişi tükürükten hiç izole etmedi. Pamuk pelete etil klorid hiç sıkmadı veya CO <sub>2</sub> buz ile bir pelet hazırlamaz.	Soğuk testi uygulanacak dişi tükürükten kısmen izole eder. Kısmen pamuk pelete etil klorid sıkır veya CO <sub>2</sub> buz ile bir pelet hazırlar.	Soğuk testi uygulanacak dişi tükürükten kabul edilebilir düzeyde izole eder. Kabul edilebilir düzeyde pamuk pelete etil klorid sıkır veya CO <sub>2</sub> buz ile bir pelet hazırlar.	Soğuk testi uygulanacak dişi tükürükten tamamen uygun düzeyde izole eder ve tamamen uygun düzeyde pamuk pelete etil klorid sıkır veya CO <sub>2</sub> buz ile bir pelet hazırlar.	
C.2 Pamuk peleti preselle dişe temas ettirir.	Pamuk peleti preselle dişe temas ettirmez.	Pamuk peleti preselle dişe kısmen temas ettirir.	Pamuk peleti preselle dişe kabul edilebilir düzeyde temas ettirir.	Pamuk peleti preselle dişe tamamen uygun düzeyde temas ettirir.	
C.3 İlgili dişin bukkal yüzeyine 1-3 sn uygular.	İlgili dişin bukkal yüzeyine 1-3 sn uygulamaz.	İlgili dişin bukkal yüzeyine 1-3 sn kısmen uygular.	İlgili dişin bukkal yüzeyine 1-3 sn kabul edilebilir düzeyde uygular.	İlgili dişin bukkal yüzeyine 1-3 sn tamamen uygun düzeyde uygular.	

C.4 Soğuk testini doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de test uygular.	Soğuk testini doğru şekilde uygulamadı ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de test uygulamaz.	Soğuk testin kısmen doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için kısmen simetrik dişe de test uygular.	Soğuk testini kabul edilebilir düzeyde doğru şekilde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de kabul edilebilir düzeyde test uyguladı.	Soğuk testini tamamen uygun düzeyde uygular ve kıyaslama yapmak için simetrik dişe de tamamen uygun düzeyde test uygular.	
D.1 Soğuk testinin uygulandığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kaydedip, kıyaslar.	Soğuk testinin uygulandığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kaydedip, kıyaslamaz.	Soğuk testinin uygulandığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kısmen doğru şekilde kaydedip, kıyaslar.	Soğuk testinin uygulandığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları kabul edilebilir düzeyde kaydedip, kıyaslar.	Soğuk testinin uygulandığı dişten ve simetrik dişten elde edilen sonuçları tamamen uygun düzeyde kaydedip, kıyaslar.	
D.2 Uygun tedaviyi belirler.	Uygun tedaviyi belirlemez.	Uygun tedaviyi kısmen doğru oranda belirler.	Uygun tedaviyi kabul edilebilir şekilde doğru belirler.	Uygun tedaviyi tamamen ideal ve doğru şekilde belirler.	
33 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					

İşlem: TANSİYON ÖLÇME

Anabilim Dalı: AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ

Form: ORAL DİAGNOZ ve AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU



Sayı: RADYOLOJİ KDF 7

<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bu form ile öğrencinin tansiyon ölçmesinin sırasıyla ve eksiksiz yapılması amaçlanmaktadır.
<b>Uygulama Süresi</b>	5 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Tansiyon aleti, Steteskop
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Tansiyon ölçme 4 ana başlık ve toplam 12 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 36 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 36'ya bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

TANSİYON ÖLÇME		Başarı Düzeyi
A	Hazırlık ve bilgi seviyesinin değerlendirilmesi	
	A.1 Tansiyon ölçümü hakkında genel bilgisi vardır.	
	A.2 Tansiyon aleti hakkında bilgisi vardır ve doğru kullanır.	
	A.3 Tansiyonun fizyolojik/ patolojik değişimlerini bilir.	
B	Hasta iletişimi	
	B.1 İşlem öncesinde hastayı doğru şekilde bilgilendirir.	
	B.2 İşlem sonrasında hastaya kan basıncı ve nabız sayısı ile ilgili bilgilendirme yapar.	
C	Pratik yetenek ve uygulama	
	C.1 Ölçümden önce hastanın herhangi bir fiziksel aktivite yapmamış olmasına ve sakin pozisyonda olmasına dikkat eder.	
	C.2 Tansiyon aletinin doğru çalışıp çalışmadığını kontrol eder ve manşeti hastanın sağ/sol koluna dirsek çukurunun 2.5- 3 cm yukarısından olacak şekilde, manşonu kalp düzeyinde olacak şekilde sarar ve hastanın kolunu destekler.	
	C.3 Steteskop diyaframını brakial arteri palpe ederek üzerine yerleştirir. Manşonu 180mm. Hg'ya kadar şişirip hava basıncını saniyede 2mm. Hg kadar düşürür. Sesin ilk duyulduğu (sistolik basınç) ve son duyulduğu (diastolik basınç) değerlerini belirler.	
	C.4 Ölçüm sonuçlarını doğru şekilde alır ve değerlendirir.	
	C.5 Nabız sayısı ve atım şeklini kaydeder.	
D	Sonuçların kaydedilmesi ve değerlendirilmesi	
	D.1 Tansiyon sonuçlarını doğru şekilde kaydeder.	
	D.2 Sonuçları değerlendirir ve gerekli ise hastayı ilgili bransa yönlendirir.	
TOPLAM SKOR		
TOPLAM PUAN		
Öğrenci Geri Bildirimi		
Öğrenci İmzası		Öğretim Üyesi İmzası

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A.1 Tansiyon ölçümü hakkında genel bilgisi vardır.	Tansiyon ölçümü hakkında genel bilgisi yoktur.	Tansiyon ölçümü hakkında genel bilgisi kısmen vardır.	Tansiyon ölçümü hakkında genel bilgisi kabul edilebilir düzeyde vardır.	Tansiyon ölçümü hakkında genel bilgisi tamamen ideal düzeyde vardır.	
A.2 Tansiyon aleti hakkında bilgisi vardır ve doğru kullanır.	Tansiyon aleti hakkında bilgisi yoktur ve doğru kullanmaz.	Tansiyon aleti hakkında kısmen bilgisi vardır ve kısmen doğru şekilde kullanır.	Tansiyon aleti hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgisi vardır ve kabul edilebilir düzeyde doğru kullanır.	Tansiyon aleti hakkında tamamen ideal düzeyde bilgisi vardır ve ideal ve doğru kullanır.	
A.3 Tansiyonun fizyolojik/ patolojik değişimlerini bilir.	Tansiyonun fizyolojik/ patolojik değişimlerini bilmez.	Tansiyonun fizyolojik/ patolojik değişimlerini kısmen bilir.	Tansiyonun fizyolojik/ patolojik değişimlerini kabul edilebilir düzeyde bilir.	Tansiyonun fizyolojik/ patolojik değişimlerini tamamen bilir.	
B.1 İşlem öncesinde hastayı doğru şekilde bilgilendirir.	İşlem öncesinde hastayı doğru şekilde bilgilendirmez.	İşlem öncesinde hastayı kısmen doğru şekilde bilgilendirir.	İşlem öncesinde hastayı kabul edilebilir düzeyde doğru bilgilendirir.	İşlem öncesinde hastayı tamamen doğru düzeyde bilgilendirir.	
B.2 İşlem sonrasında hastaya kan basıncı ve nabız sayısı ile ilgili bilgilendirme yapar.	İşlem sonrasında hastaya kan basıncı ve nabız sayısı ile ilgili bilgilendirme yapmaz.	İşlem sonrasında hastaya kan basıncı ve nabız sayısı ile ilgili kısmen bilgilendirme yapar.	İşlem sonrasında hastaya kan basıncı ve nabız sayısı ile ilgili kabul edilebilir düzeyde bilgilendirme yapar	İşlem sonrasında hastaya kan basıncı ve nabız sayısı ile ilgili tamamen ideal düzeyde bilgilendirme yapar.	
C.1 Ölçümden önce hastanın herhangi bir fiziksel aktivite yapmamış olmasına ve sakin pozisyonda olmasına dikkat eder.	Ölçümden önce hastanın herhangi bir fiziksel aktivite yapmamış olmasına ve sakin pozisyonda olmasına dikkat etmez.	Ölçümden önce hastanın herhangi bir fiziksel aktivite yapmamış olmasına ve sakin pozisyonda olmasına kısmen dikkat eder.	Ölçümden önce hastanın herhangi bir fiziksel aktivite yapmamış olmasına ve sakin pozisyonda olmasına kabul edilebilir düzeyde dikkat eder.	Ölçümden önce hastanın herhangi bir fiziksel aktivite yapmamış olmasına ve sakin pozisyonda olmasına tamamen ideal düzeyde dikkat eder.	
C.2 Tansiyon aletinin doğru çalışıp çalışmadığını kontrol eder ve manşeti hastanın sağ/sol koluna dirsek çukurunun 2.5- 3 cm yukarısından olacak şekilde, manşonu kalp düzeyinde olacak şekilde sarar ve hastanın kolunu destekler.	Tansiyon aletinin doğru çalışıp çalışmadığını kontrol etmez ve manşeti hastanın sağ/sol koluna dirsek çukurunun 2.5- 3 cm yukarısından olacak şekilde, manşonu kalp düzeyinde olacak şekilde sarmaz ve hastanın kolunu desteklemez.	Tansiyon aletinin doğru çalışıp çalışmadığını kısmen kontrol eder ve manşeti hastanın sağ/sol koluna dirsek çukurunun 2.5- 3 cm yukarısından olacak şekilde, manşonu kalp düzeyinde olacak şekilde kısmen sarar ve hastanın kolunu kısmen destekler.	Tansiyon aletinin doğru çalışıp çalışmadığını kabul edilebilir düzeyde kontrol eder ve manşeti hastanın sağ/sol koluna dirsek çukurunun 2.5- 3 cm yukarısından olacak şekilde, manşonu kalp düzeyinde olacak şekilde kabul edilebilir düzeyde sarar ve hastanın kolunu kabul edilebilir düzeyde destekler.	Tansiyon aletinin doğru çalışıp çalışmadığını tamamen ideal düzeyde kontrol eder ve manşeti hastanın sağ/sol koluna dirsek çukurunun 2.5- 3 cm yukarısından olacak şekilde, manşonu kalp düzeyinde olacak şekilde tamamen ideal sarar ve hastanın kolunu tamamen ideal düzeyde destekler.	
C.3 Steteskop diyaframını brakial arteri palpe ederek üzerine yerleştirir. Manşonu 180mm. Hg'ya kadar şişirip hava basıncını saniyede 2mm. Hg kadar düşürür. Sesin ilk duyulduğu (sistolik basınç) ve son duyulduğu (diastolik basınç) değerlerini belirler.	Steteskop diyaframını brakial arteri palpe ederek üzerine yerleştirmez. Manşonu 180mm. Hg'ya kadar şişirip hava basıncını saniyede 2mm. Hg kadar düşürmez. Sesin ilk duyulduğu (sistolik basınç) ve son duyulduğu (diastolik basınç) değerlerini belirlemez.	Steteskop diyaframını kısmen brakial arteri palpe ederek üzerine yerleştirir. Manşonu 180mm. Hg'ya kadar şişirip hava basıncını saniyede 2mm. Hg kadar kısmen düşürür. Sesin ilk duyulduğu (sistolik basınç) ve son duyulduğu (diastolik basınç) değerlerini kısmen belirler.	Steteskop diyaframını brakial arteri palpe ederek kabul edilebilir düzeyde üzerine yerleştirir. Manşonu 180mm. Hg'ya kadar şişirip hava basıncını saniyede 2mm. Hg kadar kabul edilebilir düzeyde düşürür. Sesin ilk duyulduğu (sistolik basınç) ve son duyulduğu (diastolik basınç) değerlerini kabul edilebilir düzeyde doğru belirler.	Steteskop diyaframını tamamen ideal şekilde brakial arteri palpe ederek üzerine yerleştirir. Manşonu 180mm. Hg'ya kadar şişirip hava basıncını saniyede tamamen ideal şekilde 2mm. Hg kadar düşürür. Sesin ilk duyulduğu (sistolik basınç) ve son duyulduğu (diastolik basınç) değerlerini tamamen ideal olarak belirler.	

C.4 Ölçüm sonuçlarını doğru şekilde alır ve değerlendirir.	Ölçüm sonuçlarını doğru şekilde almaz ve değerlendirmez.	Ölçüm sonuçlarını doğru şekilde kısmen doğru alır ve değerlendirir.	Ölçüm sonuçlarını kabul edilebilir düzeyde doğru şekilde alır ve değerlendirir.	Ölçüm sonuçlarını tamamen ideal ve doğru şekilde alır ve değerlendirir.	
C.5 Nabız sayısı ve atım şeklini kaydeder.	Nabız sayısı ve atım şeklini kaydetmez.	Nabız sayısı ve atım şeklini kısmen doğru kaydeder.	Nabız sayısı ve atım şeklini kabul edilebilir düzeyde doğru kaydeder.	Nabız sayısı ve atım şeklini tamamen ideal ve doğru şekilde kaydeder.	
D.1 Tansiyon sonuçlarını doğru şekilde kaydeder.	Tansiyon sonuçlarını doğru şekilde kaydetmez.	Tansiyon sonuçlarını kısmen doğru kaydeder.	Tansiyon sonuçlarını kabul edilebilir düzeyde doğru şekilde kaydeder.	Tansiyon sonuçlarını tamamen ideal ve doğru şekilde kaydeder.	
D.2 Sonuçları değerlendirir ve gerekli ise hastayı ilgili branşa yönlendirir.	Sonuçları değerlendirmez ve gerekli ise hastayı ilgili branşa yönlendirmez.	Sonuçları kısmen değerlendirir ve gerekli ise hastayı ilgili branşa kısmen yönlendirir.	Sonuçları değerlendirir ve gerekli ise hastayı ilgili branşa kabul edilebilir düzeyde yönlendirir.	Sonuçları değerlendirir ve gerekli ise hastayı ilgili branşa tamamen uygun şekilde yönlendirir.	
36 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					

İşlem: SEMİNER DEĞERLENDİRME  
Anabilim Dalı: AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
Form: ORAL DİAGNOZ ve AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ  
SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RADYOLOJİ SDF 1



<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bu form ile 5. sınıf öğrencilerinin seminer sunumlarının eksiksiz değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.
<b>Uygulama Süresi</b>	5-8 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Bilgisayar, internet bağlantısı, araştırma veri tabanları, sunum hazırlamaya uygun uygulamalar.
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasıyla uygulanması Sürecin eksiksiz bir şekilde tamamlanması Ürünün doğru şekilde ortaya konması
<b>Puanlama</b>	Seminer Yapma 10 adet ölçüt ile değerlendirilmektedir. Toplam 4 adet başarı skoru (0,1,2 ve 3) ile puanlanan ölçek, maksimum 30 puana karşılık gelmekte olup; toplam skor 30'a bölünüp 100 ile çarpılarak, öğrencinin 100 üzerinden aldığı puan tespit edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler 'Öğrenci Geri Bildirim' kısmına yazılır.

Seminer Yapma		Başarı Düzeyi
1	Sunum öğrencinin adı, soyadı, numarası, grubu bilgilerini içermektedir.	
2	Sunumun özgün olarak hazırlandığı ve alıntılanmadığı öğrenci tarafından sözlü olarak beyan edilmiştir.	
3	Seminer belirlenen süre içinde Microsoft Teams üzerinde oluşturulan adrese eklenmiştir.	
4	Sunum süresi 5-8 dk arasındadır.	
5	Hazırlayan öğrenci videoda küçük olarak görünmektedir ve sesi net bir şekilde işitilmektedir.	
6	Seminer öğrencinin eğitim dilinde hazırlanmış ve sunulmuştur.	
7	Anlatım akıcı, ilgi çekici ve takibi keyiflidir.	
8	Hazırlanan sunumun yazı ve grafikleri ekranda net olarak görünmektedir.	
9	Referanslar sunuma eklenmiştir.	
10	Hazırlanan sunum geçmiş dönem ders notları ile birebir aynı değildir, özgündür.	
<b>TOPLAM SKOR</b>		
<b>TOPLAM PUAN</b>		
<b>Öğrenci Geri Bildirimi</b>		
Öğrenci İmzası	Öğretim Üyesi İmzası	

Başarı Düzeyleri					
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
Sunum öğrencinin adı, soyadı, numarası, grubu bilgilerini içermektedir.	Sunum öğrencinin adı, soyadı, numarası, grubu bilgilerini içermemektedir.	Sunum öğrencinin adı, soyadı, numarası, grubu bilgilerini kısmen içermektedir.	Sunum öğrencinin adı, soyadı, numarası, grubu bilgilerini kabul edilebilir düzeyde içermektedir.	Sunum öğrencinin adı, soyadı, numarası, grubu bilgilerini tamamen doğru düzeyde içermektedir.	
Sunum özgün olarak hazırlanmıştır ve öğrenci etik olarak sunumu alıntılamaadığını sözlü bir cümle ile beyan etmektedir.	Sunum özgün olarak hazırlanmamıştır ve öğrenci etik olarak sunumu alıntılamaadığını sözlü bir cümle ile beyan etmemektedir.	Sunum kısmen özgün olarak hazırlanmıştır ve öğrenci etik olarak sunumu alıntılamaadığını sözlü bir cümle ile kısmen beyan etmektedir.	Sunum kabul edilebilir düzeyde özgün olarak hazırlanmıştır ve öğrenci etik olarak sunumu alıntılamaadığını sözlü bir cümle ile kabul edilebilir düzeyde beyan etmektedir.	Sunum tamamen ideal düzeyde özgün olarak hazırlanmıştır ve öğrenci etik olarak sunumu alıntılamaadığını sözlü bir cümle ile beyan etmektedir.	
Seminer belirlenen süre içinde Microsoft Teams üzerinde oluşturulan adrese eklenmiştir.	Seminer belirlenen süre içinde Microsoft Teams üzerinde oluşturulan adrese eklenmemiştir.	Seminer belirlenen süre içinde Microsoft Teams üzerinde oluşturulan adrese kısmen eklenmiştir.	Seminer belirlenen süre içinde Microsoft Teams üzerinde oluşturulan adrese kabul edilebilir şekilde eklenmiştir.	Seminer belirlenen süre içinde Microsoft Teams üzerinde oluşturulan adrese tamamen ideal düzeyde eklenmiştir.	
Sunum süresi 5-8 dk arasındadır.	Sunum süresi 5-8 dk arasında değildir.	Sunum süresi kısmen 5-8 dk arasındadır.	Sunum süresi kabul edilebilir düzeyde 5-8 dk arasındadır.	Sunum süresi ideal düzeyde 5-8 dk arasındadır.	
Hazırlayan öğrenci videoda küçük olarak görünmektedir ve sesi net bir şekilde işitilmektedir.	Hazırlayan öğrenci videoda küçük olarak görünmemektedir ve sesi net bir şekilde işitilmemektedir.	Hazırlayan öğrenci videoda kısmen küçük olarak görünmektedir ve sesi kısmen net bir şekilde işitilmektedir.	Hazırlayan öğrenci kabul edilebilir düzeyde videoda küçük olarak görünmektedir ve sesi kabul edilebilir düzeyde net bir şekilde işitilmektedir.	Hazırlayan öğrenci videoda tamamen ideal düzeyde küçük olarak görünmektedir ve sesi net bir şekilde ideal düzeyde işitilmektedir.	
Seminer öğrencinin eğitim dilinde hazırlanmış ve sunulmuştur.	Seminer öğrencinin eğitim dilinde hazırlanmamış ve sunulmamıştır.	Seminer kısmen öğrencinin eğitim dilinde hazırlanmış ve sunulmuştur.	Seminer kabul edilebilir düzeyde öğrencinin eğitim dilinde hazırlanmış ve sunulmuştur.	Seminer öğrencinin tamamen ideal düzeyde eğitim dilinde hazırlanmış ve sunulmuştur.	

Anlatım akıcı, ilgi çekici ve takibi keyiflidir.	Anlatım akıcı, ilgi çekici ve takibi keyifli değildir.	Anlatım akıcı, ilgi çekici ve takibi kısmen keyiflidir.	Anlatım akıcı, ilgi çekici ve takibi kabul edilebilir düzeyde keyiflidir.	Anlatım akıcı, ilgi çekici ve takibi keyiflidir.	
Hazırlanan sunumun yazı ve grafikleri ekranda net olarak görünmektedir.	Hazırlanan sunumun yazı ve grafikleri ekranda net olarak görünmemektedir.	Hazırlanan sunumun yazı ve grafikleri ekranda kısmen net olarak görünmektedir.	Hazırlanan sunumun yazı ve grafikleri ekranda kabul edilebilir düzeyde net olarak görünmektedir.	Hazırlanan sunumun yazı ve grafikleri ekranda tamamen uygun şekilde net olarak görünmektedir.	
Hazırlanan sunum bu dersi anlatan hocaların ders notları ile birebir aynı değildir.	Hazırlanan sunum bu dersi anlatan hocaların ders notları ile tamamen aynıdır.	Hazırlanan sunum bu dersi anlatan hocaların ders notları ile kısmen aynıdır.	Hazırlanan sunum bu dersi anlatan hocaların ders notları ile kabul edilebilir düzeyde aynıdır.	Hazırlanan sunum bu dersi anlatan hocaların ders notları ile tamamen birebir aynı değildir.	
Referanslar sunuma eklenmiştir.	Referanslar sunuma eklenmemiştir.	Referanslar sunuma kısmen eklenmiştir.	Referanslar sunuma kabul edilebilir düzeyde eklenmiştir.	Referanslar sunuma tamamen uygun eklenmiştir.	
Hazırlanan sunum geçmiş dönem ders notları ile birebir aynı değildir, özgündür.	Hazırlanan sunum geçmiş dönem ders notları ile birebir aynıdır, özgün değildir.	Hazırlanan sunum geçmiş dönem ders notları ile kısmen birebir aynı değildir, kısmen özgündür.	Hazırlanan sunum geçmiş dönem ders notları ile kabul edilebilir düzeyde birebir aynı değildir, kabul edilebilir düzeyde özgündür.	Hazırlanan sunum geçmiş dönem ders notları ile tamamen birebir aynı değildir, tamamen özgündür.	
<b>30 üzerinden alınan puan</b>					
<b>100 üstünden alınan puan</b>					

## ÇOCUK DIŞ HEKİMLİĞİ

Pedodonti lisans eğitimi, teorik dersler ile klinik pratik uygulamaları içermektedir. Pedodonti Anabilim Dalı'nda pratik eğitim, 4. ve 5. sınıflarda hasta başı eğitim şeklinde klinik ortamda verilmektedir.

Eğitim sürecini tamamlayan öğrencilerin teorik bilgi ve pratik deneyimle donanarak, çocuk hastaların teşhis ve tedavi planlaması, koruyucu, restoratif ve endodontik tedavileri dahil olmak üzere geniş bir klinik beceriye sahip olarak mezun olmaları hedeflenmektedir.

Pedodonti pratik eğitimi, 0-12 yaş arasındaki çocukların ağız ve diş sağlığı ile ilgili teşhis ve tedavilerini kapsar. Bu kapsamda, süt ve daimi dişlerin çürük ve travmaya bağlı zararlarının restoratif, endodontik veya cerrahi tedavileri yapılır; ayrıca diş çürüğünü önleyici uygulamalar ve koruyucu ortodontik apareyler uygulanır.

Teşhis ve tedavi planlaması: Çocuk hastaların klinik ve radyolojik muayeneleri yapılarak, tanı konur ve tedavi ihtiyaçları belirlenir.

Topikal flor uygulaması: Diş çürüğüne karşı koruma amacıyla jel, cila veya solüsyon şeklinde uygulanır.

Fissür örtücü uygulaması: Özellikle aktif çürük riski olan çocuklarda, azı dişlerinin pit ve fissürlerine uygulanan koruyucu bir tedavi yöntemidir.

Kompozit restorasyonlar: Çürük veya travmaya bağlı hasar gören süt ve daimi dişlere, estetik ve fonksiyonun geri kazandırılması için uygulanan renginde restorasyonlardır.

Amputasyon uygulaması: Enflamasyonun yalnızca kuron pulpası ile sınırlı olduğu, kök pulpasının sağlıklı olduğu derin dentin çürüklü süt dişlerinde uygulanan bir vital pulpa tedavisidir. Kuron pulpası çıkarılırken, kök pulpası korunmaktadır

Süt dişi çekimleri: Çeşitli sebeplerle çekim endikasyonu konmuş süt dişlerinin lokal anestezi altında çekimleri yapılır

Yer tutucu uygulamaları: Süt dişlerinin erken kaybı durumunda, komşu dişlerin çekim boşluğuna devrilmesini önlemek amacıyla apareyler uygulanır.

Pedodonti bölümünde kazanılan bazı beceriler, diğer bölümlerdeki uygulamalarla (örneğin kompozit restorasyonlar) örtüştüğünden, bu kılavuzda yalnızca bazı klinik beceriler için değerlendirme ve puanlama örneklerine yer verilmiştir.

İşlem: SÜT DİŞLERİNDE VİTAL AMPUTASYON  
Anabilim Dalı: ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PEDODONTİ KDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Süt dişlerinde vital amputasyon tedavisini uygulayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	60 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ayna, sond, presel, aeratör, mikromotor ve frezleri, topikal anestezi solüsyonu, enjektör, lokal anestezi solüsyon, serum fizyolojik, ekskavatör, fulvar, ağız spatülü, pamuk tampon- peletler, tükürük emici, ferrik sülfat, çinko oksit öjenol siman, cam iyonomer siman, asit, bond, bond fırçası, otomatik ve bandı, kompozit rezin, polimerizasyon cihazı, artikülasyon kağıdı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Klinik kurallarına uygun davranılması İşlemlerin sırasına uygun şekilde ve uygun sürede tamamlanması Tedavi sürecinin eksiksiz tamamlanması
<b>Puanlama</b>	20 adet değerlendirme ölçütü vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 60 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 60'a bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünite üzerinde kullanıma hazırdır.		
B	Endikasyon ve Onamın Alınması		
	B1. Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.		
	B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.		
	B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.		
C	Tedavinin Uygulanması		
	C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünite ve aletlerini tanıtır.		
	C2. Doğru şekilde topikal anestezi uygular.		
	C3. Uygulanacak lokal anestezi tekniğini seçer ve davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak uygular.		
	C4. Uygun boy ve şekildeki frezle çürüğü temizler.		
	C5. Uygun boy ve şekildeki frezle pulpa odası tavanını kaldırır ve amputasyon kavitesini hazırlar.		
	C6. Dişi izole eder ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.		
	C7. Kanal ağızlarında ferrik sülfat emdirilmiş steril pamuk pelet bekletir. Kanama kontrolünü sağlar.		
	C8. Serum fizyolojik emdirilmiş steril pamuk pelet ile ferrik sülfat artıklarını kaviteden uzaklaştırır.		
	C9. Kanal ağızlarını çinko oksit öjenol siman ile örter.		
	C10. Çinko oksit öjenol simanın üzerine cam iyonomer siman uygular.		
	C11. Çok yüzlü kaviterlerde, matriks bandını uygun şekilde dişe uygular.		
	C12. Kompozit ile dişi restore eder.		
	C13. Oklüzyonu kontrol eder.		
	C14. Kontrol radyografisi alır.		

Başarı Düzeyleri					
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının birden fazlasına uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının neredeyse tamamına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının tamamına uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanlar hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanların büyük bir kısmı kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlar eksiksiz kullanılmış.	
A3. Klinik ünitü temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırır.	Klinik ünütünün temizliği ve düzeni hiç uygun değildir. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazır değildir.	Klinik ünitü ve araç gereçlerin çok azı temiz, düzenli ve kullanıma hazırır.	Klinik ünitü temizliği ve düzeni kabul edilebilirdir. Araç-gereçler düzeni kabul edilebilirdir.	Klinik ünitü temizdir ve düzenli şekilde hazırlanmıştır. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırır.	
B1.Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnez almamıştır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnezi eksik almıştır.	Hasta ve velisi ile kısmen uygun şekilde tanışmış, anamnezi eksiksiz yakın almıştır.	Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmış ve eksiksiz anamnezini almıştır.	
B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.	Klinik muayene yetersizdir ve röntgen incelemesi atlanmıştır.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi yetersizdir.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi kısmen uygundur.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi ideal yeterliliktedir.	
B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.	Ebeveyn işlem hakkında bilgilendirilmemiş veya onam formu alınmamıştır.	Ebeveyn işlem hakkında eksik bilgilendirilmiş veya onam formu eksik doldurulmuştur.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgilendirilmiştir.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında aydınlatılmıştır.	
C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünit ve aletlerini tanıtır.	Ünit ve aletleri çocuğa hiç tanıtmamıştır.	Ünit ve aletleri çocuğa tanıtırken yaşına uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmemiştir.	Çocuğun yaşına kısmen uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmiş, ünit ve aletlerini kabul edilebilir düzeyde tanıtmıştır.	Ünit ve aletlerini tanıtırken çocuğun yaşına uygun ideal davranış yönlendirme tekniği kullanılmıştır.	
C2. Doğru şekilde topikal anestezi uygular.	Topikal anestezi tekniği hiç uygun değildir.	Topikal anestezi tekniği çok az uygundur.	Topikal anestezi tekniği kabul edilebilir düzeydedir.	Topikal anestezi tekniği idealdir.	
C3. Uygulanacak lokal anestezi tekniğini seçer ve davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak uygular.	Lokal anestezi tekniği hiç uygun değildir.	Lokal anestezi tekniği çok az uygundur.	Lokal anestezi tekniği kabul edilebilir düzeydedir.	Lokal anestezi tekniği idealdir.	
C4. Uygun boy ve şekildedeki frezle çürüğü temizler	Çürük temizliği hiç uygun değildir.	Çürük temizliği yeterli düzeyde değildir.	Çürük temizliği kabul edilebilir düzeydedir.	Çürük temizliği idealdir.	

C5. Uygun boy ve şekildeki frezle pulpa odası tavanını kaldırır ve amputasyon kavitesini hazırlar.	Amputasyon kavitesi hiç uygun hazırlanmamıştır.	Amputasyon kavitesi hazırlığı yeterli değildir.	Amputasyon kavitesi kabul edilebilir düzeyde hazırlanmıştır.	Amputasyon kavitesi ideal şekilde hazırlanmıştır.	
C6. Dişi izole eder ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.	İzolasyon işlem boyunca hiç sağlanamamıştır.	İşlem sırasında izolasyon bozulmuştur.	İşlem süresince kabul edilebilir bir izolasyon sağlanmıştır.	İdeal izolasyon sağlanmıştır.	
C7. Kanal ağzlarında ferrik sülfat emdirilmiş steril pamuk pelet bekletir. Kanama kontrolünü sağlar.	Kanama kontrolü sağlanmamıştır.	Kanama kontrolü sağlanmış ancak teknikte hatalar mevcuttur.	Kanama kontrolü tekniği kabul edilebilir düzeydedir.	Kanama kontrolü ideal şekilde sağlanmıştır.	
C8. Serum fizyolojik emdirilmiş steril pamuk pelet ile ferrik sülfat artıklarını kaviteden uzaklaştırır.	Artıklar kaviteden uzaklaştırılmamıştır.	Artıkların çok azı kaviteden uzaklaştırılabilmektedir.	Artıkların tamamına yakını kaviteden uzaklaştırılmıştır.	Artıklar kaviteden tamamen uzaklaştırılmıştır.	
C9. Kanal ağzlarını çinko oksit öjenol siman ile örter.	Çinko oksit öjenol siman uygulaması hiç uygun değildir.	Çinko oksit öjenol siman uygulaması çok az uygundur.	Çinko oksit öjenol siman uygulaması kabul edilebilir düzeydedir.	Çinko oksit öjenol siman uygulaması idealdir.	
C10. Çinko oksit öjenol simanın üzerine cam iyonomer siman uygular.	Cam iyonomer siman uygulaması uygun değildir.	Cam iyonomer siman uygulaması çok az uygundur.	Cam iyonomer siman uygulaması kabul edilebilir düzeydedir.	Cam iyonomer siman uygulaması idealdir.	
C11. Çok yüzlü kaviteelerde, matriks bandını uygun şekilde dişe uygular.	Uygun matriks bandı dişe uygulanmamıştır.	Matriks bandı uygulaması yetersizdir.	Matriks bandı uygulaması kabul edilebilir düzeydedir.	Matriks bandı uygulaması idealdir.	
C12. Kompozit ile dişi restore eder.	Kompozit restorasyon hiç uygun değildir. Hermetik kapama, fonksiyon ve estetiği sağlayamamıştır.	Kompozit restorasyon yetersizdir. Hermetik kapama, fonksiyon veya estetiği sağlayamamıştır.	Kompozit restorasyon kabul edilebilir düzeydedir.	Anatomik forma uygun komşu diş ile düzgün kontakta idealdir kompozit restorasyon yapılmıştır.	
C13. Oklüzyonu kontrol eder.	Oklüzyon kontrolü sağlanmamıştır.	Oklüzyon kontrolü kısmen sağlanmıştır, çok az uygundur.	Oklüzyon kabul edilebilirdir.	Oklüzyon idealdir.	
C14. Kontrol radyografisi alır.	Radyografik kontrol yapılmamıştır.	Radyografi kabul edilebilir düzeyde değildir.	Tedavinin kabul edilebilir düzeyde uygun olduğu radyografi ile doğrulanmıştır.	Tedavinin ideal düzeyde uygun olduğu radyografi ile doğrulanmıştır.	
60 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: FLOR JEL UYGULAMASI  
Anabilim Dalı: ÇOCUK DIŞ HEKİMLİĞİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PEDODONTİ KDF 2



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Flor jel uyguyabilme
Uygulama Süresi	10 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Ayna, sond, presel, tükürük emici, pamuk tampon, flor uygulama kaşığı, flor jeli, plastik bardak
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Klinik kurallarına uygun davranılması İşlemlerin sırasına uygun şekilde ve uygun sürede tamamlanması Tedavi sürecinin eksiksiz tamamlanması
Puanlama	15 adet değerlendirme ölçütü vardır. Puan, 4adet başarı düzeyinde 45 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 45'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.		
B	Endikasyon ve Onamın Alınması		
	B1. Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.		
	B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.		
	B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.		
C	Tedavinin Uygulanması		
	C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünit ve aletlerini tanıtır.		
	C2. Uygulama öncesi diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarını uzaklaştırır.		
	C3. İzolasyonu yerine getirir ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.		
	C4. Hastaya uygun bir flor kaşığı seçer.		
	C5. Hastanın ünitedeki konumunu dik oturur vaziyette ayarlar.		
	C6. Flor kaşığının yaklaşık üçte biri (1/3) kadarını dolduracak şekilde flor jelini kaşığa koyar ve hastaya uygular.		
	C7. Tükürük izolasyonu altında 1-4 dk bekler.		
	C8. Hasta ağızındaki fazla jeli tükürük emici ile alır ve hastaya tükürmesi için plastik bardak verir.		
	C9. Hasta ebeveynine gerekli tavsiyelerde bulunur, kontrol randevusunu planlar.		

Başarı Düzeyleri					
Öçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının birden fazlasına uyulmamış uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının neredeyse tamamına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının tamamına uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanlar hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanların büyük bir kısmı kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlar eksiksiz kullanılmış.	
A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler üniti üzerinde kullanıma hazırdır.	Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlığı hiç uygun değildir. Araç-gereçler üniti üzerinde kullanıma hazır değildir.	Klinik üniti ve araç gereçlerin çok azı temiz, düzenli ve kullanıma hazırdır.	Klinik üniti temizliği ve düzeni kabul edilebilirdir. Araç-gereçler düzeni kabul edilebilirdir.	Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlığı uygundur. Araç-gereçler üniti üzerinde kullanıma hazırdır.	
B1.Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnez almamıştır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnezi eksik almıştır.	Hasta ve velisi ile kısmen uygun şekilde tanışmış, anamnezi eksiksiz yakın almıştır.	Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmış ve eksiksiz anamnezini almıştır.	
B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi yeterli değildir.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi yetersizdir.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi kısmen uygundur.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi ideal yeterliliktedir.	
B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.	Ebeveyn işlem hakkında bilgilendirilmemiş, onam formu alınmamıştır.	Ebeveyn işlem hakkında eksik bilgilendirilmiş veya onam formu eksik doldurulmuştur.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgilendirilmiştir.		
C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işleme ilgili bilgiler verir, üniti ve aletlerini tanıtır.	Üniti ve aletleri çocuğa tanıtmamıştır.	Üniti ve aletleri çocuğa tanıtırken yaşına uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmemiştir.	Çocuğun yaşına kısmen uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmiş, üniti ve aletlerini kabul edilebilir düzeyde tanıtmıştır.	Üniti ve aletlerini tanıtırken çocuğun yaşına uygun ideal davranış yönlendirme tekniği kullanılmıştır.	
C2. Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarını uzaklaştırır.	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarını uzaklaştırılmamıştır	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarını uzaklaştırılması yetersizdir.	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarının uzaklaştırılması kabul edilebilir düzeydedir.	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarının uzaklaştırılması idealdir.	
C3. İzolasyonu sağlar.	İzolasyon hiç sağlanamamıştır.	İzolasyon kısmen sağlanmıştır.	İzolasyon kabul edilebilir düzeyde sağlanmıştır.	İdeal izolasyon sağlanmıştır.	
C4. Hastaya uygun bir flor kaşığı seçer.	Hastaya uygun flor kaşığı seçilmemiştir.	Şeçilen flor kaşığı çok az uygundur.	Hastaya uygun flor kaşığı seçimi kabul edilebilir düzeydedir.	Hastaya uygun flor kaşığı seçimi idealdir.	
C5. Hastanın ünitedeki konumunu dik oturur vaziyette ayarlar.	Hastanın ünitedeki konumu hiç uygun değildir.	Hastanın ünitedeki çok az uygundur.	Hastanın ünitedeki konumu kabul edilebilir düzeydedir.	Hastanın ünitedeki konumu ideal şekildedir.	
C6. Flor kaşığının yaklaşık üçte biri (1/3) kadarını dolduracak şekilde flor jelini kaşığa koyar ve hastaya uygular.	Flor kaşığındaki jel miktarı hiç uygun değildir	Flor kaşığındaki jel miktarı çok az uygundur.	Flor kaşığındaki jel miktarı kabul edilebilir düzeydedir.	Flor kaşığındaki jel miktarı idealdir.	
C7. Tükürük izolasyonu altında 1-4 dk bekler.	Flor jeli uygulanma süresine uyulmamıştır.	Fluor jeli uygulanma süresi çok az uygundur.	Fluor jeli uygulanma süresi kabul edilebilir düzeydedir.	Flor jeli uygulanma süresi idealdir.	
C8. Hasta ağızdaki fazla jeli tükürük emici ile alır ve hastaya tükürmesi için plastik bardak verir.	Hasta ağızdaki fazla jel uzaklaştırılmamıştır.	Hasta ağızdaki fazla jel kısmen uzaklaştırılmıştır ve uygulama yeterli değildir.	Hasta ağızdaki fazla jel kabul edilebilir düzeyde uzaklaştırılmıştır.	Hasta ağızdaki fazla jel tamamen uzaklaştırılmıştır.	
C9. Hasta ebeveynine gerekli tavsiyelerde bulunur, kontrol randevusunu planlar.	Hasta ebeveynine gerekli tavsiyelerde bulunmamıştır.	Hasta ebeveynine bulunduğu tavsiyeler eksiktir.	Hasta ebeveynine kısmen gerekli tavsiyelerde bulunmuştur.	Hasta ebeveynine ideal tavsiyelerde bulunmuştur.	
45 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: FİSSÜR ÖRTÜCÜ (İNVAZİV)  
UYGULAMASI  
Anabilim Dalı: ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PEDODONTİ KDF 3



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Fissür örtücü (invaziv) uygulayabilme
Uygulama Süresi	30 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Ayna, sond, presel, aeratör, frezler, pamuk tampon-peletler, tükürük emici, ortofosforik asit, fissür örtücü, polimerizasyon cihazı, artikülasyon kağıdı
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Klinik kurallarına uygun davranılması İşlemlerin sırasına uygun şekilde ve uygun sürede tamamlanması Tedavi sürecinin eksiksiz tamamlanması
Puanlama	15 adet değerlendirme ölçütü vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 45 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 45'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.		
B	Endikasyon ve Onamın Alınması		
	B1. Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.		
	B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.		
	B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.		
C	Tedavinin Uygulanması		
	C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünit ve aletlerini tanıtır.		
	C2. Uygun boy ve şekildeki frezle fissürlerde prepasasyon yapar.		
	C3. Dişi izole eder ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.		
	C4. Pit ve fissürlere ortofosforik asit uygular (Daimi dişlerde 15 sn, süt dişlerinde 30 sn).		
	C5. Asidi yıkayarak uzaklaştırır, dişi kurutur. Tebeşirimsi opak görüntüyü elde eder.		
	C6. Fissür örtücüyü tüm fissürlere uyguladıktan sonra, hava kabarcığı kalmamasına dikkat ederek 20 sn polimerize eder.		
	C7. Fissür örtücünün sond ile kontrol edildiğinde adaptasyonu ve tutuculuğu yeterlidir.		
	C8. Tüm pit ve fissürler örtücü ile kaplanmıştır.		
	C9. Oklüzyon kontrolü yapar, gerekli ise bitirme ve polisaj işlemini yapar.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının birden fazlasına uyulmamış uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının neredeyse tamamına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının tamamına uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanlar hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanların büyük bir kısmı kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlar eksiksiz kullanılmış.	
A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.	Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlığı hiç uygun değildir. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazır değildir.	Klinik üniti ve araç gereçlerin çok azı temiz, düzenli ve kullanıma hazırdır.	Klinik üniti temizliği ve düzeni kabul edilebilirdir. Araç-gereçler düzeni kabul edilebilirdir.	Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlığı uygundur. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.	
B1.Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnez almamıştır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnezi eksik almıştır.	Hasta ve velisi ile kısmen uygun şekilde tanışmış, anamnezi eksiksiz yakın almıştır.	Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmış ve eksiksiz anamnezini almıştır.	
B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi yeterli değildir.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi yetersizdir.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi kısmen uygundur.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi ideal yeterliliktedir.	
B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.	Ebeveyn işlem hakkında bilgilendirilmemiş veya onam formu alınmamıştır.	Ebeveyn işlem hakkında eksik bilgilendirilmiş veya onam formu eksik doldurulmuştur.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgilendirilmiştir.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında aydınlatılmıştır.	
C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünit ve aletlerini tanıtır.	Ünit ve aletleri çocuğa tanıtılmamıştır.	Ünit ve aletleri çocuğa tanıtırken yaşına uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmemiştir.	Çocuğun yaşına kısmen uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmiş, ünit ve aletlerini kabul edilebilir düzeyde tanıtılmıştır.	Ünit ve aletlerini tanıtırken çocuğun yaşına uygun ideal davranış yönlendirme tekniği kullanılmıştır.	
C2. Uygun boy ve şekildedeki frezle fissürler preparasyon sağlar.	Fissür preparasyonu hiç uygun değildir.	Fissür preparasyonu yetersizdir.	Fissür preparasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Fissür preparasyonu idealdir.	
C3. Dişi izole eder ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.	İzolasyon hiç sağlanamamıştır.	İzolasyon kısmen sağlanmıştır.	İzolasyon kabul edilebilir düzeydedir.	İdeal izolasyon sağlanmıştır.	

C4. Pit ve fissürlere ortofosforik asit uygular (Daimi dişlerde 15 sn, süt dişlerinde 30 sn).	Asit uygulamasının tekniği hiç uygun değildir.	Asit uygulaması uygun sürelerde sağlanmamıştır.	Asit uygulama kabul edilebilir düzeydedir.	Asit uygulaması idealdir.	
C5. Asidi yıkayarak uzaklaştırır, dişi kurutur. Tebeşirimsi opak görüntüyü elde eder.	Tebeşirimsi opak görüntüyü elde edememiştir.	Tebeşirimsi opak görüntüyü kısmen elde etmiştir.	Kabul edilebilir düzeyde tebeşirimsi opak görüntüyü elde etmiştir.	Tebeşirimsi opak görüntüyü ideal şekilde elde etmiştir.	
C6. Fissür örtücüyü tüm fissürlere uyguladıktan sonra, hava kabarcığı kalmamasına dikkat ederek 20 sn polimerize eder.	Yüzeyde hava kabarcıkları bırakılmıştır ve polimerizasyon hiç uygun değildir.	Yüzeyde hava kabarcıkları bırakılmıştır ve polimerizasyon hiç uygun değildir.	Yüzeyde nerdeyse hiç hava kabarcığı kalmamıştır. Polimerizasyon tekniği kabul edilebilirdir.	Yüzeyde hiç hava kabarcığı kalmamıştır. İdeal polimerizasyon sağlanmıştır.	
C7. Fissür örtücünün sond ile kontrol edildiğinde adaptasyonu ve tutuculuğu yeterlidir.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu sağlanamıştır.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu yetersizdir.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu ideale yakındır.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu idealdir.	
C8. Tüm pit ve fissürler örtücü ile kaplanmıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile kaplanmamıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile kısmen kaplanmıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile ideale yakın şekilde kaplanmıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile ideal şekilde kaplanmıştır.	
C9. Oklüzyon kontrolünü yapar.	Oklüzyon kontrolü yapılmamıştır.	Oklüzyon kontrolü uygun şekilde yapılmamıştır.	Oklüzyon kabul edilebilirdir.	Oklüzyon idealdir.	
45 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: FİSSÜR ÖRTÜCÜ (NON-İNVAZİV) UYGULAMASI  
Anabilim Dalı: ÇOCUK DIŞ HEKİMLİĞİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PEDODONTİ KDF 4



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Fissür örtücü (non-invaziv) uygulayabilme
Uygulama Süresi	20 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Ayna, sond, presel, aeratör, frezler, pamuk tampon-peletler, tükürük emici, ortofosforik asit, fissür örtücü, polimerizasyon cihazı, artikülasyon kağıdı
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Klinik kurallarına uygun davranılması İşlemlerin sırasına uygun şekilde ve uygun sürede tamamlanması Tedavi sürecinin eksiksiz tamamlanması
Puanlama	15 adet değerlendirme ölçütü vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 45 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 45'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.		
B	Endikasyon ve Onamın Alınması		
	B1. Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.		
	B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.		
	B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.		
C	Tedavinin Uygulanması		
	C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünit ve aletlerini tanıtır.		
	C2. Uygulama öncesi diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarını uzaklaştırır.		
	C3. Dişi izole eder ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.		
	C4. Pit ve fissürlere ortofosforik asit uygular (Daimi dişlerde 15 sn, süt dişlerinde 30 sn).		
	C5. Asidi yıkayarak uzaklaştırır, dişi kurutur. Tebeşirimsi opak görüntüyü elde eder.		
	C6. Fissür örtücüyü tüm fissürlere uyguladıktan sonra, hava kabarcığı kalmamasına dikkat ederek 20 sn polimerize eder.		
	C7. Fissür örtücünün sond ile kontrol edildiğinde adaptasyonu ve tutuculuğu yeterlidir.		
	C8. Tüm pit ve fissürler örtücü ile kaplanmıştır.		
	C9. Oklüzyon kontrolü yapar, gerekli ise bitirme ve polisaj işlemini yapar.		

Başarı Düzeyleri					
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının birden fazlasına uyulmamış uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının neredeyse tamamına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının tamamına uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanlar hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanların büyük bir kısmı kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlar eksiksiz kullanılmış.	
A3. Klinik üniti temiz ve düzenli şekilde hazırlar. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.	Klinik ünitenin temizliği ve düzeni hiç uygun değildir. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazır değildir.	Klinik üniti ve araç gereçlerin çok azı temiz, düzenli ve kullanıma hazırdır.	Klinik üniti temizliği ve düzeni kabul edilebilirdir. Araç-gereçler düzeni kabul edilebilirdir.	Klinik üniti temizdir ve düzenli şekilde hazırlanmıştır. Araç-gereçler ünit üzerinde kullanıma hazırdır.	
B1.Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile tanışır ve anamnezini alır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnez almamıştır.	Hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmamış, anamnezi eksik almıştır.	Hasta ve velisi ile kısmen uygun şekilde tanışmış, anamnezi eksiksiz yakın almıştır.	Hasta karşılama alanında, hasta ve velisi ile uygun şekilde tanışmış ve eksiksiz anamnezini almıştır.	
B2. Hastayı ünite alır, klinik muayenesini yapar ve röntgenini inceler.	Klinik muayene yetersizdir ve röntgen incelemesi atlanmıştır.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi yetersizdir.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi kısmen uygundur.	Klinik muayene ve röntgen incelemesi ideal yeterliliktedir.	
B3. Sorumlu öğretim üyesi/araştırma görevlisinden endikasyon aldıktan sonra hasta ebeveynine yapılacak işlem hakkında sözlü bilgi verir, yazılı onam alır.	Ebeveyn işlem hakkında bilgilendirilmemiş veya onam formu alınmamıştır.	Ebeveyn işlem hakkında eksik bilgilendirilmiş veya onam formu eksik doldurulmuştur.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında kabul edilebilir düzeyde bilgilendirilmiştir.	Onam formu eksiksiz doldurulmuştur. Veli işlem hakkında aydınlatılmıştır.	
C1. Çocuğun yaşına uygun şekilde davranış yönlendirme tekniklerini kullanarak yapılacak işlemle ilgili bilgiler verir, ünit ve aletlerini tanıtır.	Ünit ve aletleri çocuğa hiç tanıtılmamıştır.	Ünit ve aletleri çocuğa tanıtırken yaşına uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmemiştir.	Çocuğun yaşına kısmen uygun davranış yönlendirme tekniği seçilmiş, ünit ve aletlerini kabul edilebilir düzeyde tanıtılmıştır.	Ünit ve aletlerini tanıtırken çocuğun yaşına uygun ideal davranış yönlendirme tekniği kullanılmıştır.	
C2. Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarını uzaklaştırır.	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıkları hiç uzaklaştırılmamıştır	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıkları yeterince uzaklaştırılmamıştır	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarının uzaklaştırılması kabul edilebilir düzeydedir.	Diş yüzeylerinden plak ve besin artıklarının uzaklaştırılması idealdir.	
C3. Dişi izole eder ve işlem süresinde izolasyonun bozulmamasını sağlar.	İzolasyon hiç sağlanamamıştır.	İzolasyon işlem sürecinde bozulmuştur.	İzolasyon kabul edilebilir düzeyde sağlanmıştır.	İdeal izolasyon sağlanmıştır.	
C4. Pit ve fissürlere ortofosforik asit uygular (Daimi dişlerde 15 sn, süt dişlerinde 30 sn).	Asit uygulamasının tekniği ve süresi hiç uygun değildir.	Asit uygulamasının tekniği veya süresi uygun değildir.	Asit uygulama süresi kabul edilebilir düzeydedir.	Asit uygulama süresi idealdir.	

C5. Asidi yıkayarak uzaklaştırır, dişi kurutur. Tebeşirimsi opak görüntüyü elde eder.	Tebeşirimsi opak görüntüyü elde edememiştir.	Tebeşirimsi opak görüntüyü kısmen elde etmiştir.	Kabul edilebilir düzeyde tebeşirimsi opak görüntüyü elde etmiştir.	Tebeşirimsi opak görüntüyü ideal şekilde elde etmiştir.	
C6. Fissür örtücüyü tüm fissürlere uyguladıktan sonra, hava kabarcığı kalmamasına dikkat ederek 20 sn polimerize eder.	Yüzeyde hava kabarcıkları bırakılmıştır ve polimerizasyon hiç uygun değildir.	Yüzeyde hava kabarcıkları bırakılmıştır ve polimerizasyon hiç uygun değildir.	Yüzeyde nerdeyse hiç hava kabarcığı kalmamıştır. Polimerizasyon tekniği kabul edilebilirdir.	Yüzeyde hiç hava kabarcığı kalmamıştır. İdeal polimerizasyon sağlanmıştır.	
C7. Fissür örtücünün sond ile kontrol edildiğinde adaptasyonu ve tutuculuğu yeterlidir.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu sağlanmıştır.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu yetersizdir.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu ideale yakındır.	Fissür örtücünün adaptasyonu ve tutuculuğu idealdir.	
C8. Tüm pit ve fissürler örtücü ile kaplanmıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile kaplanmamıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile kısmen kaplanmıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile ideale yakın şekilde kaplanmıştır.	Tüm pit ve fissürler örtücü ile ideal şekilde kaplanmıştır.	
C9. Oklüzyon kontrolünü yapar	Oklüzyon kontrolü yapılmamıştır.	Oklüzyon kontrolü uygun şekilde yapılmamıştır.	Oklüzyon kabul edilebilirdir.	Oklüzyon idealdir.	
45 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

## ENDODONTİ ANABİLİM DALI

Endodonti bölümünde kök kanal tedavisi ile ilgili eğitimler ikinci sınıfta başlamaktadır. İkinci ve üçüncü sınıflarda hem teorik eğitimler hem de preklinikte çekilmiş doğal dişler veya yapay dişlerde, manken üzerinde pratik uygulamalar ile öğrencilerimiz kliniğe hazırlanmaktadır. Dördüncü ve beşinci sınıfta ise öğrencilerimiz klinikte hasta üzerinde uygulamalar yaparak endodontik açıdan ehil birer diş hekimi olarak hazırlanmaktadır. Ayrıca klinik eğitimin yapıldığı bu son iki senede de yine yan konularda (taravmatik diş yaralanmaları, geriatric endodonti ve endodontik tedavi görmüş dişlerin restorasyonu) endodontik teorik dersleri devam etmektedir. Hazırladığımız özel formlar aracılığı ile hem prelinik, hem de klinik eğitiminde öğrencilerin yaptıkları uygulamalara rehberlik etmek ve pratik çalışmalarının değerlendirmelerini daha objektif bir zemine oturtmak amaçlanmıştır.

İşlem: PREKLİNİKTE KÖK KANAL TEDAVİSİ  
Anabilim Dalı: ENDODONTİ  
Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: ENDODONTİ PDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı Soyadı</b>	
<b>Sınıfı- Grubu</b>	
<b>Diş numaraları</b>	
<b>Değerlendiren Öğretim Elemanı</b>	
<b>Çalıştığı Materyal (Plastik-Gerçek diş)</b>	
<b>Uygulamada Kullanılacak Ekipman ve Malzemeler</b>	Fantom kafalar, fantom çeneler, çekilmiş insan dişi veya fantom dişler, muayene takımı, sakşın, hekim için KKE (kişisel koruyucu ekipmanlar), ayna, sond, presel, hızlı ve yavaş devirli motorlu aletler, elmas ve çelik frezler, H tipi ve K tipi kök kanal eğeleri, timerf, Gates-Glidden frezler, endomotor, döner ege sistemleri, spreader, plugger, steril pamuk tampon, rubber dam seti, güta perka, kök kanal patı, kâğıt kon, irrigasyon solüsyonları, irrigasyon iğnesi ve enjektörü, geçici dolgu materyali, güta perka kesici alet, plugger, periapikal radyografik görüntüler
<b>Puanlama</b>	<p>Preklinikte kök kanal tedavisinin eğitiminde 2. ve 3. Sınıf öğrencileri yapay çenelere monte yapay veya doğal dişler üzerinde çalışmaktadırlar. Bu çalışmaların değerlendirilmesi 8 ana başlıkta toplam en fazla 27 ölçüt üzerinden yapılmaktadır. Esas olarak doğal dişlerde çalışılması tercih nedeni olmakla birlikte, teminindeki güçlük nedeni ile isteyen öğrenciler yapay dişlerde de çalışabilmelidir. Bu nedenle C1 nolu ölçüt yalnızca doğal dişlerde çalışan öğrencilerin puanlamasında kullanılmaktadır. Yapay dişlerde çalışan öğrencilerde bu ölçüt kullanılmamakta, fakat toplam puan ve oranı usulü ile 100 üzerinden alınacak puanın belirlenmesi nedeni ile puan dezavantajı yaşamamaktadırlar.</p> <p>Ayrıca 2. sınıf öğrencileri yapay veya doğal dişleri mankenler (fantom ünite) üzerinde değil de elde yapmaktadırlar. Üçüncü sınıf öğrencileri ise mankenler üzerinde ve rubber dam ile uygulama yapmaktadırlar. Bu nedenle C7 ve G4 ölçütleri sadece 3. Sınıf öğrencilerinin prelinik kök kanal tedavisi uygulamalarının değerlendirilmesinde kullanılmakta, 2. Sınıf öğrencilerinin değerlendirilmesinde kullanılmamaktadır. Toplam puanlar ve buna bağlı 100 üzerinden alınan puan da ona göre belirlenmektedir.</p> <p>Ayrıca anterior ve premolar dişlerde pulpa boynuzunun kaldırılması ölçütü (C2), puanlamaya dahilken yeni anlayışlar gereği molar dişlerde pulpa boynuzlarının kaldırılması beklenmemekte ve puanlamaya etki etmemektedir. Buna göre;</p> <p>2. Sınıf, Anterior, premolar gerçek dişte çalışma: 18 ölçüt: Toplam puan 54 Molar gerçek dişte çalışma: 17 ölçüt. Toplam puan 51 Anterior, premolar yapay dişte çalışma: 17 ölçüt. Toplam puan 51 Molar yapay dişte çalışma : 16 ölçüt. Toplam puan 48</p> <p>3. Sınıf, Anterior, premolar gerçek dişte çalışma: 20 ölçüt. Toplam puan 60 Molar gerçek dişte çalışma: 19 ölçüt. Toplam puan 57 Anterior, premolar yapay dişte çalışma: 19 ölçüt. Toplam puan 57 Molar yapay dişte çalışma : 18 ölçüt. Toplam puan 54.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

<b>A</b>	<b>Ön Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Ünitin çalışmasını kontrol eder		
	A2. Çalışma ortamı düzenli, standard el aletleri ve gerekli ekipmanlar kullanıma hazırdır.		
	A3. Kullanacağı dişler model üzerinde hazırdır		
<b>B</b>	<b>Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	B1. Koruyucu önlük giyer		
	B2. İşlem öncesi ellerini yıkar		
	B3. Eldiven, maske, bone, gözlük ve siperlik takar		
<b>C</b>	<b>Endodontik giriş kavitesini hazırlar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	*C1. Doğla dişte çalışıyorsa ve varsa çürük, desteksiz diş dokuları ve defektif restorasyonları uzaklaştırır.		
	C2. Anterior ve premolar dişlerde pulpa boynuzlarını kaldırır		
	C3. Anterior dişlerde lingual omuzcuğu kaldırır		
	C4. Kavite büyüklüğü doğrudur		
	C5. Kavitenin mezio-distal ve bukko-lingual konumlaması doğrudur		
	C6. Pulpa tabanı korunmuştur		
	C7. Bu safhayı preklinikte, fantom modele takılı olarak ve rubber dam ile yapmıştır		
<b>D</b>	<b>Kanal ağzlarını ve kanal boyunu tespit eder</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	D1. Kanal ağzlarını lokalize eder		
	D2. Radyograf yardımıyla kanal boyunu tespit eder		
<b>E</b>	<b>Kök kanal preparasyonunu, şekillendirme prosedürlerine uygun olarak yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Kök kanal anatomisine uygun olarak preparasyon yapar (az veya aşırı geniş olmayacak)		
	E2. Kanal preparasyonunda uygun apikal ve koronal flaring formu verilmiştir		
	E3. Apikal anatomi (daralım) korunmuştur		
<b>F</b>	<b>Ana konun tug back kontrolü ve radyografik kontrolünü yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Ana konun tugback uyumu var		
	F2. Ana konlu film alınmış		
	F3. Final irrigasyonu ve guta perka dezenfeksiyonu yapar, kanalları kağıt kon ile kurutur		
<b>G</b>	<b>Pat ve guta ile kanal dolgusu yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	G1. Dolum radyografi alınmış		
	G2. Patda boşluklar oluşmamış ve kanal ağzından spreader ile kontrolde dolum hermetiktir		
	G3. Kanal dolgusunun apical sonlanımı çalışma boyunda ve doğru		
	G4. Kanal preparasyonu ve dolum işlemlerini preklinikte, fantom modele takılı olarak ve rubber dam ile yapmıştır		
<b>H</b>	<b>TESLİM</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Teslim zamanında, uygun ambalajda ve formu içerisinde olarak yapılmıştır		
	H2. Uygulama sonrasında çalışma alanını toplanmış ve temiz, ünitini ve monitörünü kapalı bırakmıştır.		

		<b>Başarı Düzeyleri</b> 0: hiç yapmamış 1: kabul edilemeyecek düzeyde az, yetersiz 2: kısmen yeterli, kabul edilebilir düzeyde 3: ideal, tam olarak kabul edilebilir, tamamen yeterli			
<b>Ölçütler</b>		<b>0</b> <b>Yetersiz</b>	<b>1</b> <b>Gelişmeli</b>	<b>2</b> <b>(Orta)</b>	<b>3</b> <b>(İyi)</b>
<b>A</b>	<b>Ön Hazırlık</b> A1. Ünitin çalışmasını kontrol eder A2. Çalışma ortamı düzenli, standard el aletleri ve gerekli ekipmanlar kullanıma hazırdır. A3. Kullanacağı dişler model üzerinde hazırdır				
<b>B</b>	<b>Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b> B1. Koruyucu önlük giyer B2. İşlem öncesi ellerini yıkar B3. Eldiven, maske, bone, gözlük ve siperlik takar				
<b>C</b>	<b>Endodontik giriş kavitesini hazırlar</b> *C1. Doğla dişte çalışıyorsa ve varsa çürük, desteksiz diş dokuları ve defektif restorasyonları uzaklaştırır. *C2. Anterior ve premolar dişlerde pulpa boynuzlarını kaldırır				
	C3. Kavite büyüklüğü doğrudur				
	C4. Kavitenin mezio-distal ve bukko-lingual konumlaması doğrudur				
	C5. Pulpa tabanı korunmuştur				
	C6. Bu safhayı preklinikte, fantom modele takılı olarak ve rubber dam ile yapmıştır				
	<b>D</b>	<b>Kanal ağzlarını ve kanal boyunu tespit eder</b> D1. Kanal ağzlarını lokalize eder D2. Radyograf yardımıyla kanal boyunu tespit eder			
<b>E</b>	<b>Kök kanal preparasyonunu, şekillendirme prosedürlerine uygun olarak yapar</b> E1. Kök kanal anatomisine uygun olarak preparasyon yapar (az veya aşırı geniş olmayacak) E2. Kanal preparasyonunda uygun apikal ve koronal flaring formu verilmiştir E3. Apikal anatomi (daralım) korunmuştur				
	<b>F</b>	<b>Ana konun tug back kontrolü ve radyografik kontrolünü yapar</b> F1. Ana konun tugback uyumu var F2. Ana konlu film alınmış F3. Final irrigasyonu ve guta perka dezenfeksiyonu yapar, kanalları kağıt kon ile kurutur			
	<b>G</b>	<b>Pat ve guta ile kanal dolgusu yapar</b> G1. Dolum radyografi alınmış G2. Patda boşluklar oluşmamış ve kanal ağzından spreader ile kontrolde dolum hermetiktir G3. Kanal dolgusunun apical sonlanımı çalışma boyunda ve doğru G4. Kanal preparasyonu ve dolum işlemlerini preklinikte, fantom modele takılı olarak ve rubber dam ile yapmıştır			
<b>H</b>	<b>TESLİM</b> H1. Teslim zamanında, uygun ambalajda ve formu içerisinde olarak yapılmıştır H2. Uygulama sonrasında çalışma alanını toplanmış ve temiz, üniti ve monitörünü kapalı bırakmıştır.				
		<b>(3. sınıflar) 60</b> üzerinden alınan puan			
		<b>(3. sınıflar, C1 veya C2 YOK) 57</b> üzerinden alınan puan			
		<b>(3. sınıflar, C1 ve C2 YOK) 54</b> üzerinden alınan puan			
		2. sınıflar uygulamayı manken üzerinde yapmayacaktır. <b>54</b> üzerinden alınan puan			
		<b>(2. sınıflar, C1 veya C2 YOK) 51</b> üzerinden alınan puan			
		<b>(2. sınıflar, C1 ve C2 YOK) 48</b> üzerinden alınan puan			
		<b>100</b> üstünden alınan puan			
		<b>Öğrenci Geri Bildirimi:</b>			
<b>Öğrenci İmzası</b>		<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>			

İşlem: KÖK KANAL TEDAVİSİ  
Anabilim Dalı: ENDODONTİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: ENDODONTİ KDF 1



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Sınıfı-Staj Grubu	
Diş numarası	
Tarih	
Değerlendiren Öğretim Üyesi	
Preoperatif Semptomlar	
Tanı	
Puanlama	<p>Tek seanslı kök kanal tedavisinin değerlendirilmesinde 9 ana başlık vardır. Ayrıca iki veya daha fazla seanslı tedavilerde 1 ana başlık daha değerlendirmeye katılır ve alınan toplam puan değişeceğinden, her iki durumda da oran usulü ile 100 üzerinden alınan not hesaplanır. Bazı ana başlıkların önemi daha fazla olduğundan kendi içlerinde alt ölçütler ile puanlamaya katılırlar. Özetle tek seanslı tedavide 18, çok seanslı tedavide 19 ölçüt grubu üzerinden puanlama yapılacaktır. Her iki durumda da oran usulü ile 100 üzerinden alınacak not belirlenecektir.</p> <p>*Kron veya kök perforasyonu yapan, kanalda alet kırığı oluşturan veya irrigasyon solüsyonu taşkınlığı komplikasyonu oluşturan öğrencinin uygulaması "BAŞARISIZ" kabul edilir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

A	Ön Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Ünitin temizliğini kontrol eder		
	A2. Ünitin çalışmasını kontrol eder		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır. (Kanal eğeleri hafıza diski takılı ve önden steril paketli halde hazır olmalı)		
B	Hasta ile İletişim Kurar	Başarılı	Başarısız
	B1. Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır (zamanı önemli)		
	B2. Kendini tanıtır (Adı, soyadı, sınıf düzeyi vb)		
	B3. Tetiyer başlığını hastaya göre ayarlar		
	B4. Hastanın bilgilerini, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme uygun olduğunu kontrol eder.		
	B5. Hasta önlüğünü takar		
C	Kendine Ait Hazırlıkları Yapar	Başarılı	Başarısız
	C1. Koruyucu önlük giyer		
	C2. İşlem öncesi ellerini yıkar		
	C3. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takar		
D	Anamnez Alır ve Tanı Koyar	Başarılı	Başarısız
	D1. Şikayetini (hassasiyet, ağrı, kanama Vb. varlığı, lokalizasyonu, zamanı ve süresi, o anki varlığı vb) kaydeder		
	D2. Medikal hikaye		
	D3. Dental hikaye		

	D4. Klinik muayene ve klinik testler		
	D5. Radyografik muayene		
	D6. Tanı koyar		
	D7. Tedavi planlaması yapar		
	D8. Onam alır		
<b>E</b>	<b>Tedavi İçin Ön Hazırlık Yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Topikal anestezi ihtiyacına karar verir		
	E2. Hastanın sistemik durumuna uygun anestezi solüsyon hazırlar		
	E3. Doğru anestezi tekniğini uygular		
	E4. Anestezi süreci ve etkinliğini kontrol eder		
	E5. Tedavi edilecek dişe rubber dam takar		
	E6. Sakşımı uygun şekilde ağız içine yerleştirir		
<b>F</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Tedavi için uygun tip ve boyutta frez kullanır		
	F2. Çürük dokusu varsa tamamen uzaklaştırır		
	F3. Endodontik giriş kavitesini dişin anatomik yapısına uygun olarak açar		
	F4. Kanal ağızlarını sond yardımıyla bulur		
	F5. Tüm kanal ağızlarına eğe ile doğrudan ulaşacak şekilde kaviteyi genişletir		
	F6. Anterior dişlerde pulpa boynuzlarını uzaklaştırır		
	F7. Aşırı madde kaybı yaratmadan ve <b>pulpa tabanını koruyarak</b> giriş kavitesini tamamlar.		
<b>G</b>	<b>Kanal Çalışma Boyunu Tespit Eder</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	G1. Geniş kanallarda tirnerf ile önden pulpa dokusunu uzaklaştırır		
	G2. Uygun boyutlardaki kök kanal eğelerini kullanarak elektronik apeks bulucu ile çalışma boyunu tespit eder		
	G3. Gerekliğinde ilaveten radyografi ile çalışma boyunu tespit eder		
<b>H</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Kanal eğelerini tekniğine uygun olarak ve doğru sırada kanal boyunda kullanır		
	H2. Kök kanal anatomisine uygun olarak preparasyon yapar		
	H3. Yeterli koronal genişletme yapar		
	H4. Apikal anatomiyi (daralımı ve pozisyonu) koruyarak preparasyon yapar		
	H5. Her eğe değişiminde uygun solüsyonla ve yeterli miktarda irrigasyon yapar		
	H6. Doğru sekansla ve miktarda son irrigasyon reçetesini uygular		
	H7. Kök kanallarını kağıt kon ile kurutur		
<b>I</b>	<b>Enfekte Kök Kanallarında Antimikrobiyal Medikaman Uygulama</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	I1. Uygun medikamanı seçer		
	I2. Medikamanı kök kanallarına lentülo veya diğer gereçlerle yerleştirir		
	I3. Pulpa odasına steril pamuk pellet veya teflon koyar		
	I4. Pulpa duvarlarından medikamanı temizler		
	I5. Kaviteyi doğru materyal, kalınlık ve teknikte geçici dolgu ile kapatır		
	I6. Hastayı olası flare up ve dikkat edeceği hususlarda bilgilendirir.		
	I7. Hastaya devam randevusunu ayarlar.		
	I8. Devam randevusunda gerektiğinde işlemi tekrarlar		
<b>J</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	J1. Deneyeceği konları önden uygun şekilde dezenfekte eder		
	J2. Son master apikal eğe boyutunda ve çalışma uzunluğunda guta perka kon ile kontrol radyografisi alır		
	J3. Eğe, lentülo veya guta perka ile kanallara önden patını gönderir.		
	J4. Kanalları gutaperka ve kanal patı ile uygun teknikte doldurur ve kaviteyi kapatmadan kontrol röntgeni alıp taşkınlık veya boşluklar olmadığı kontrol eder		
	J5. Kanal ağız seviyesinde guta perka konları keser ve kondanse eder		
	J6. Kavite yüzeyini alkollü pamuk pelet ile siler		
	J7. Kanal ağızlarını uygun bariyer ile kapatır		
	J8. Hastayı geçici dolgu ile doğru şekilde kapatır		
	J9. Hastayı daimi dolgu veya kron restorasyonuna yönlendirir		
	KOMPLİKASYON VARLIĞI ve TİPİ ???		

		Başarı Düzeyleri			
		0: hiç yapmamış 1: kabul edilemeyecek düzeyde az, yetersiz 2: kısmen yeterli, kabul edilebilir düzeyde 3: ideal, tam olarak kabul edilebilir, tamamen yeterli			
Ölçütler		0 Yetersiz	1 Gelişmeli	2 (Orta)	3 (İyi)
<b>A</b>	<b>Ön Hazırlık</b> A1. Ünitin temizliğini kontrol eder A2. Ünitin çalışmasını kontrol eder A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır. (Kanal eğeleri hafıza diski takılı ve önden steril paketli halde hazır olmalı)				
<b>B</b>	<b>Hasta ile İletişim Kurar</b> B1. Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır (zamanı önemli) B2. Kendini tanıtır (Adı, soyadı, sınıf düzeyi vb) B3. Tetiyer başlığını hastaya göre ayarlar B4. Hastanın bilgilerini, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme uygun olduğunu kontrol eder. B5. Hasta önlüğünü takar				
<b>C</b>	<b>Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b> C1. Koruyucu önlük giyer C2. İşlem öncesi ellerini yıkar C3. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takar				
<b>D</b> <b>1-3</b>	<b>Anamnez Alır ve Tanı Koyar</b> D1. Şikayetini (hassasiyet, ağrı, kanama varlığı, lokalizasyonu, zamanı ve süresi, o anki varlığı vb) kaydeder D2. Medikal hikaye D3. Dental hikaye				
<b>D</b> <b>4-5</b>	<b>Anamnez Alır ve Tanı Koyar</b> D4. Klinik muayene ve klinik testler D5. Radyografik muayene				
<b>D</b> <b>6-8</b>	<b>Anamnez Alır ve Tanı Koyar</b> D6. Tanı koyar D7. Tedavi planlaması yapar D8. Onam alır				
<b>E</b> <b>1-4</b>	<b>Tedavi İçin Ön Hazırlık Yapar</b> E1. Topikal anestezi ihtiyacına karar verir E2. Hastanın sistemik durumuna uygun anestezik solüsyon hazırlar E3. Doğru anestezi tekniğini uygular E4. Anestezi süreci ve etkinliğini kontrol eder				
<b>E</b> <b>5-6</b>	<b>Tedavi İçin Ön Hazırlık Yapar</b> E5. Tedavi edilecek dişe rubber dam takar E6. Sakşını uygun şekilde ağız içine yerleştirir				
<b>F</b> <b>1-3</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b> F1. Tedavi için uygun tip ve boyutta frez kullanır F2. Çürük dokusu varsa tamamen uzaklaştırır F3. Endodontik giriş kavitesini dişin anatomik yapısına uygun olarak açar				
<b>F</b> <b>4-5</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b> F4. Kanal ağzlarını sont yardımıyla bulur F5. Tüm kanal ağzlarına eğe ile doğrudan ulaşacak şekilde kaviteyi genişletir				
<b>F</b> <b>6-7</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b> F6. Anterior dişlerde pulpa boynuzlarını uzaklaştırır F7. Aşırı madde kaybı yaratmadan ve <b>pulpa tabanını koruyarak</b> giriş kavitesini tamamlar.				
<b>G</b>	<b>Kanal Çalışma Boyunu Tespit Eder</b> G1. Geniş kanallarda timerf ile önden pulpa dokusunu uzaklaştırır G2. Uygun boyutlardaki kök kanal eğelerini kullanarak elektronik apeks bulucu ile çalışma boyunu tespit eder G3. Gerektiğinde ilaveten radyografi ile çalışma boyunu tespit eder				
<b>H</b> <b>1-2</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b> H1. Kanal eğelerini tekniğine uygun olarak ve doğru sırada kanal boyunda kullanır H2. Kök kanal anatomisine uygun olarak preparasyon yapar				
<b>H</b> <b>3-4</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b> H3. Yeterli koronal genişletme yapar				

	H4. Apikal anatomi (daralımı ve pozisyonu) koruyarak preparasyon yapar				
<b>H</b> <b>5-7</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b> H5. Her ege değişiminde uygun solüsyonla ve yeterli miktarda irrigasyon yapar H6. Doğru sekansla ve miktarda son irrigasyon reçetesini uygular H7. Kök kanallarını kağıt kon ile kurutur				
<b>I</b>	<b>Enfekte Kök Kanallarında Antimikrobiyal Medikaman Uygulama</b> I1. Uygun medikamanı seçer I2. Medikamanı kök kanallarına lentülo veya diğer gereçlerle yerleştirir I3. Pulpa odasına steril pamuk pellet veya teflon koyar I4. Pulpa duvarlarından medikamanı temizler I5. Kaviteyi doğru materayal, kalınlık ve teknikte geçici dolgu ile kapatır I6. Hastayı olası flare up ve dikkat edeceği hususlarda bilgilendirir. I7. Hastaya devam randevusunu ayarlar.				
<b>J</b> <b>1-2</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b> J1. Deneyeceği konları önden uygun şekilde dezenfekte eder J2. Son master apical ege boyutunda ve çalışma uzunluğunda guta perka kon ile kontrol radyografisi alır				
<b>J</b> <b>3-4</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b> J3. Ege, lentülo veya guta perka ile kanallara önden patını gönderir. J4. Kanalları gutaperka ve kanal patı ile uygun teknikte doldurur ve kaviteyi kapatmadan kontrol röntgeni alıp taşkınlık veya boşluklar olmadığı kontrol eder				
<b>J</b> <b>5-9</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b> J5. Kanal ağız seviyesinde guta perka konları keser ve kondanse eder J6. Kavite yüzeyini alkollü pamuk pelet ile siler J7. Kanal ağızlarını uygun bariyer ile kapatır J8. Hastayı geçici dolgu ile doğru şekilde kapatır J9. Hastayı daimi dolgu veya kron restorasyonuna yönlendirir				
	<b>KOMPLİKASYON VARLIĞI ve TİPİ ???</b>				
		54 üzerinden alınan puan (2 seanslı tedavilerde) 57 üzerinden alınan puan			
		100 üstünden alınan puan			
	<b>Öğrenci Geri Bildirimi:</b>				
	<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>			

İşlem: KÖK KANAL TEDAVİSİNİ YENİLEME  
Anabilim Dalı: ENDODONTİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: ENDODONTİ KDF 2



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Sınıfı-Staj Grubu	
Diş numarası	
Tarih	
Değerlendiren Öğretim Üyesi	
Preoperatif Semptomlar	
Tanı	
Puanlama	<p>Tek seanslı kök kanal tedavisi yenilemesinin değerlendirilmesinde 10 ana başlık vardır. Ayrıca iki veya daha fazla seanslı tedavilerde 1 ana başlık daha değerlendirmeye katılır ve alınan toplam puan değişeceğinden, her iki durumda da oran usulü ile 100 üzerinden alınan not hesaplanır. Bazı ana başlıkların önemi daha fazla olduğundan kendi içlerinde alt ölçütler ile puanlamaya katılırlar. Özetle tek seanslı tedavide 18, çok seanslı tedavide 19 ölçüt grubu üzerinden puanlama yapılacaktır. Her iki durumda da oran usulü ile 100 üzerinden alınacak not belirlenecektir.</p> <p>*Kron veya kök perforasyonu yapan, kanalda alet kırığı oluşturan veya irrigasyon solüsyonu taşkınlığı komplikasyonu oluşturan öğrencinin uygulaması "BAŞARISIZ" kabul edilir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

A	Ön Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Ünitin temizliğini kontrol eder		
	A2. Ünitin çalışmasını kontrol eder		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır. (Kanal eğeleri hafıza diski takılı ve önden steril paketli halde hazır olmalı)		
B	Hasta ile İletişim Kurar	Başarılı	Başarısız
	B1. Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır (zamanı önemli)		
	B2. Kendini tanıtır (Adı, soyadı, sınıf düzeyi vb)		
	B3. Tetiyer başlığını hastaya göre ayarlar		
	B4. Hastanın bilgilerini, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme uygun olduğunu kontrol eder.		
	B5. Hasta önlüğünü takar		
C	Kendine Ait Hazırlıkları Yapar	Başarılı	Başarısız
	C1. Koruyucu önlük giyer		
	C2. İşlem öncesi ellerini yıkar		
	C3. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takar		
D	Anamnez Alır ve Tanı Koyar	Başarılı	Başarısız
	D1. Şikayetini (hassasiyet, ağrı, kanama Vb. varlığı, lokalizasyonu, zamanı ve süresi, o anki varlığı vb) kaydeder		
	D2. Medikal hikaye		
	D3. Dental hikaye		
	D4. Klinik muayene ve klinik testler		
	D5. Radyografik muayene		
	D6. Tanı koyar		

	D7. Tedavi planlaması yapar		
	D8. Onam alır		
<b>E</b>	<b>Tedavi İçin Ön Hazırlık Yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Topikal anestezi ihtiyacına karar verir		
	E2. Hastanın sistemik durumuna uygun anestezi solüsyon hazırlar		
	E3. Doğru anestezi tekniğini uygular		
	E4. Anestezi süreci ve etkinliğini kontrol eder		
	E5. Tedavi edilecek dişe rubber dam takar		
	E6. Sakşını uygun şekilde ağız içine yerleştirir		
<b>F</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Tedavi için uygun tip ve boyutta frez kullanır		
	F2. Eski restorasyonu ve varsa çürük dokuyu tamamen uzaklaştırır		
	F3. Endodontik giriş kavitesini dişin anatomik yapısına uygun olarak açar		
	F4. Tüm kanal ağızlarına eğe ile doğrudan ulaşacak şekilde kaviteyi genişletir		
	F5. Anterior dişlerde pulpa boynuzlarını uzaklaştırır		
	F6. Aşırı madde kaybı yaratmadan ve <b>pulpa tabanını koruyarak</b> giriş kavitesini tamamlar.		
<b>G</b>	<b>Mevcut Kök Kanal Dolgusunu Uzaklaştırır</b>		
	G1. Kanal ağızlarını lokalize eder		
	G2. Koronal üçlüdeki dolguyu gates glidden veya özel retreatment rotary NiTi eğeleri ile uzaklaştırır		
	G3. Gerekli ise guta perka çözücü solvent kullanır		
	G4. Tüm kanal dolgusunu boşaltmış ve apiakale kadar ulaşmıştır.		
<b>H</b>	<b>Kanal Çalışma Boyunu Tespit Eder</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Uygun boyutlardaki kök kanal eğelerini kullanarak elektronik apeks bulucu ile çalışma boyunu tespit eder		
	H2. İlaveten radyografi ile çalışma boyunu doğrular ve kanal dolgusunun uzaklaştırdığını teyit eder		
<b>I</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	I1. Kanal eğelerini tekniğine uygun olarak ve doğru sırada kanal boyunda kullanır		
	I2. Kök kanal anatomisine uygun olarak preparasyon yapar		
	I3. Yeterli koronal genişletme yapar		
	I4. Apikal anatomiyi (daralımı ve pozisyonu) koruyarak preparasyon yapar		
	I5. Her eğe değişiminde uygun solüsyonla ve yeterli miktarda irrigasyon yapar		
	I6. Doğru sekansla ve miktarda son irrigasyon reçetesini uygular		
	I7. Kök kanallarını kağıt kon ile kurutur		
<b>J</b>	<b>Enfekte Kök Kanallarında Antimikrobiyal Medikaman Uygulama</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	J1. Uygun medikamanı seçer		
	J2. Medikamanı kök kanallarına lentülo veya diğer gereçlerle yerleştirir		
	J3. Pulpa odasına steril pamuk pellet veya teflon koyar		
	J4. Pulpa duvarlarından medikamanı temizler		
	J5. Kaviteyi doğru materyal, kalınlık ve teknikte geçici dolgu ile kapatır		
	J6. Hastayı olası flare up ve dikkat edeceği hususlarda bilgilendirir.		
	J7. Hastaya devam randevusunu ayarlar.		
	J8. Devam randevusunda gerektiğinde işlemi tekrarlar		
<b>K</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	K1. Deneyeceği konları önden uygun şekilde dezenfekte eder		
	K2. Son master apikal eğe boyutunda ve çalışma uzunluğunda guta perka kon ile kontrol radyografisi alır		
	K3. Eğe, lentülo veya guta perka ile kanallara önden patını gönderir.		
	K4. Kanalları gutaperka ve kanal patı ile uygun teknikte doldurur ve kaviteyi kapatmadan kontrol röntgeni alıp taşkınlık veya boşluklar olmadığı kontrol eder		
	K5. Kanal ağız seviyesinde guta perka konları keser ve kondanse eder		
	K6. Kavite yüzeyini alkollü pamuk pelet ile siler		
	K7. Kanal ağızlarını uygun bariyer ile kapatır		
	K8. Hastayı geçici dolgu ile doğru şekilde kapatır		
	K9. Hastayı daimi dolgu veya kron restorasyonuna yönlendirir		
	KOMPLİKASYON VARLIĞI ve TİPİ ???		

		Başarı Düzeyleri			
		0: hiç yapmamış 1: kabul edilemeyecek düzeyde az, yetersiz 2: kısmen yeterli, kabul edilebilir düzeyde 3: ideal, tam olarak kabul edilebilir, tamamen yeterli			
Ölçütler		0 Yetersiz	1 Gelişmeli	2 (Orta)	3 (İyi)
<b>A</b>	<b>Ön Hazırlık</b> A1. Ünitin temizliğini kontrol eder A2. Ünitin çalışmasını kontrol eder A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır. (Kanal eğeleri hafıza diski takılı ve önden steril paketli halde hazır olmalı)				
<b>B</b>	<b>Hasta ile İletişim Kurar</b> B1. Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır (zamanı önemli) B2. Kendini tanıtır (Adı, soyadı, sınıf düzeyi vb) B3. Tetiyer başlığını hastaya göre ayarlar B4. Hastanın bilgilerini, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme uygun olduğunu kontrol eder. B5. Hasta önlüğünü takar				
<b>C</b>	<b>Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b> C1. Koruyucu önlük giyer C2. İşlem öncesi ellerini yıkar C3. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takar				
<b>D</b> <b>1-3</b>	<b>Anamnez Alır ve Tanı Koyar</b> D1. Şikayetini (hassasiyet, ağrı, kanama varlığı, lokalizasyonu, zamanı ve süresi, o anki varlığı vb) kaydeder D2. Medikal hikaye D3. Dental hikaye				
<b>D</b> <b>4-5</b>	<b>Anamnez Alır ve Tanı Koyar</b> D4. Klinik muayene ve klinik testler D5. Radyografik muayene				
<b>D</b> <b>6-8</b>	<b>Anamnez Alır ve Tanı Koyar</b> D6. Tanı koyar D7. Tedavi planlaması yapar D8. Onam alır				
<b>E</b> <b>1-4</b>	<b>Tedavi İçin Ön Hazırlık Yapar</b> E1. Topikal anestezi ihtiyacına karar verir E2. Hastanın sistemik durumuna uygun anestezik solüsyon hazırlar E3. Doğru anestezi tekniğini uygular E4. Anestezi süreci ve etkinliğini kontrol eder				
<b>E</b> <b>5-6</b>	<b>Tedavi İçin Ön Hazırlık Yapar</b> E5. Tedavi edilecek dişe rubber dam takar E6. Sakşını uygun şekilde ağız içine yerleştirir				
<b>F</b> <b>1-3</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b> F1. Tedavi için uygun tip ve boyutta frez kullanır F2. Eski restorasyonu ve varsa çürük dokuyu tamamen uzaklaştırır F3. Endodontik giriş kavitesini dişin anatomik yapısına uygun olarak açar				
<b>F</b> <b>4-6</b>	<b>Endodontik Giriş Kavitesi Hazırlar</b> F4. Tüm kanal ağızlarına eğe ile doğrudan ulaşacak şekilde kaviteyi genişletir F5. Anterior dişlerde pulpa boynuzlarını uzaklaştırır F6. Aşırı madde kaybı yaratmadan ve <b>pulpa tabanını koruyarak</b> giriş kavitesini tamamlar.				
<b>G</b>	<b>Mevcut Kök Kanal Dolgusunu Uzaklaştırır</b> G1. Kanal ağızlarını lokalize eder G2. Koronal üçlüdeki dolguyu gates glidden veya özel retreatment rotary NiTi eğeleri ile uzaklaştırır G3. Gerekli ise guta perka çözücü solvent kullanır G4. Tüm kanal dolgusunu boşaltmış ve apiakale kadar ulaşmıştır.				
<b>H</b>	<b>Kanal Çalışma Boyunu Tespit Eder</b> H1. Uygun boyutlardaki kök kanal eğelerini kullanarak elektronik apeks bulucu ile çalışma boyunu tespit eder H2. İlaveten radyografi ile çalışma boyunu doğrular ve kanal dolgusunun uzaklaştırıldığını teyit eder				
<b>I</b> <b>1-2</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b> I1. Kanal eğelerini tekniğine uygun olarak ve doğru sırada kanal boyunda kullanır				

	I2. Kök kanal anatomisine uygun olarak preparasyon yapar				
<b>I</b> <b>3-4</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b> I3. Yeterli koronal genişletme yapar I4. Apikal anatomi (daralımı ve pozisyonu) koruyarak preparasyon yapar				
<b>I</b> <b>5-7</b>	<b>Kemomekanik Kök Kanal Preparasyonu Yapar</b> I5. Her ege değişiminde uygun solüsyonla ve yeterli miktarda irrigasyon yapar I6. Doğru sekansla ve miktarda son irrigasyon reçetesini uygular I7. Kök kanallarını kağıt kon ile kurutur				
<b>J</b>	<b>Enfekte Kök Kanallarında Antimikrobiyal Medikaman Uygulama</b> J1. Uygun medikamanı seçer J2. Medikamanı kök kanallarına lentülo veya diğer gereçlerle yerleştirir J3. Pulpa odasına steril pamuk pellet veya teflon koyar J4. Pulpa duvarlarından medikamanı temizler J5. Kaviteyi doğru materyal, kalınlık ve teknikte geçici dolgu ile kapatır J6. Hastayı olası flare up ve dikkat edeceği hususlarda bilgilendirir. J7. Hastaya devam randevusunu ayarlar.				
<b>K</b> <b>1-2</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b> K1. Deneyeceği konları önden uygun şekilde dezenfekte eder K2. Son master apikal ege boyutunda ve çalışma uzunluğunda guta perka kon ile kontrol radyografisi alır				
<b>K</b> <b>3-4</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b> K3. Ege, lentülo veya guta perka ile kanallara önden patını gönderir. K4. Kanalları guta perka ve kanal patı ile uygun teknikte doldurur ve kaviteyi kapatmadan kontrol röntgeni alıp taşkınlık veya boşluklar olmadığı kontrol eder				
<b>K</b> <b>5-9</b>	<b>Kök Kanallarını Doldurur</b> K5. Kanal ağız seviyesinde guta perka konları keser ve kondanse eder K6. Kavite yüzeyini alkollü pamuk pelet ile siler K7. Kanal ağızlarını uygun bariyer ile kapatır K8. Hastayı geçici dolgu ile doğru şekilde kapatır K9. Hastayı daimi dolgu veya kron restorasyonuna yönlendirir				
	<b>KOMPLİKASYON VARLIĞI ve TİPİ ???</b>				
		54 üzerinden alınan puan			
		(2 seanslı tedavilerde) 57 üzerinden alınan puan			
		100 üstünden alınan puan			
	<b>Öğrenci Geri Bildirimi:</b>				
	<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>			

## ORTODONTİ

Ortodontik tedavilerde diş hareketi sabit veya hareketli apareyler kullanarak yapılabilir. Braketler, ark telleri ve braketleri dişlere yapıştırmakta kullanılan dental kompozitler sabit ortodontik tedavilerde kullanılan ana materyalleri oluşturmaktadır. Sabit apareyler yapıştırıcı materyaller ile diş yüzeyine sabitlendiğinden hasta tarafından çıkartılamaz. Aktif plaklar ise hareketli ortodontik apareyler olup hasta tarafından takılıp çıkartılabilirler. Aktif plaklar genellikle bir veya bir grup dişteki konum bozukluğunu düzeltmek için kullanılırlar. Aktif plakların yapılması klinik ve laboratuvar süreçlerinden oluşur. Plak akrilik bir gövde ile tutucu ve aktif kroşelerden oluşmaktadır. Bu uygulama derslerinde bazı temel kroşe bükümleri üzerine durulacak ve uygulaması yaptırılacaktır.

Başlangıçta öğrencileri ortodontik kroşe bükümlerine hazırlamak amacı ile basitten zora doğru değişiklik gösteren bir dizi şekil üzerinde bir ön çalışma yapılmaktadır. Bu uygulamada öğrenciler ortodontik pensleri kullanmayı ve ortodontik çelik tele şekil vermeyi öğrenmektedirler. Sonrasında Adams kroşe, Topuz-Damla kroşe, Vestibül ark ve zemberek bükümlerini alçı diş kalıpları üzerinde uygulayarak öğrenmektedirler. Yine ortodontide önemli bir teşhis aracı olan sefalometrik analiz yöntemleri hakkında öğrencileri bilgilendirmek amacı ile sefalometrik analizde kullanılan anatomik ve antropolojik referans noktaları tanıtılmakta ve bazı sefalometrik parametrelerin çizim ve ölçümü uygulamalı olarak öğretilmektedir.

İşlem: KAĞITTAKİ BÜKÜM ÇALIŞMALARI

Anabilim Dalı: ORTODONTİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: ORTODONTİ KDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğretim Üyesi</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kâğıt üzerinde farklı şekillerdeki tel bükümü
<b>Uygulama Süresi:</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Muşamba, büküm şablonlarını içeren kâğıt, büküm için gerekli pensler, ortodontik tel, işaret kalem, selobant, tükenmez kalem
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Bükümün verilen şekle uygunluğu Bükümün verilen şeklin boyutlarına uygunluğu Bükümün zemin düzlemine uygunluğu Tele hasar verilmemesi
<b>Puanlama</b>	Hazırlık aşaması 20 Puan Kroşe bükümü 80 Puan Her aşama eşit olarak puanlandırılacaktır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.		
	A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Farklı şekil bükümleri</b>		
	B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve büküme hazır bir forma getirir.		
	B2. Verilen şekle uyum sağlamak için büküm yapılacak yerleri tel üzerinde sırası geldiğinde işaretler.		
	B3. Bükümleri telin eksenini değiştirmeden (aynı eksen üzerinde) yapar.		
	B4. Bükümün her aşamasında zemine adaptasyonunu kontrol eder.		
	B5. Tele hasar verici işlemlerden kaçınır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranır.	
A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve büküme hazır bir forma getirir.	Telin uzunluğunu ayarlayamaz veya büküme hazır hale getiremez.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya büküme hazır hale getirmekte bir miktar zorlanır.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya büküme hazır hale getirmekteki başarısı kabul edilebilir düzeydedir.	Telin uzunluğunu uygun şekilde belirler ve büküme hazır hale getirir.	
B2 Verilen şekle uyum sağlamak için büküm yapılacak yerleri tel üzerinde sırası geldiğinde işaretler.	Tel üzerinde herhangi bir işaretleme yapmaz.	Tel üzerindeki işaretlemelerde çok hata yapar	Tel üzerindeki işaretlemeleri çoğunlukla doğru yapar	Tel üzerindeki işaretlemeleri doğru bir şekilde yapar	
B3. Bükümleri telin eksenini değiştirmeden (aynı eksen üzerinde) yapar.	Bükümleri telin aynı ekseninde yapamaz	Bükümlerin çoğu farklı eksenlerde yapılmıştır.	Bükümlerin çoğu aynı eksen üzerinde yapılmıştır.	Bükümler aynı eksen üzerindedir.	
B4. Bükümün her aşamasında zemiz adaptasyonunu kontrol eder.	Bükümde zemin adaptasyonuna dikkat etmez.	Zemin adaptasyonunda çok hata yapılmıştır.	Zemin adaptasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Bükümler zemin adaptasyonuna uygun olarak yapılmıştır.	
B5. Tele hasar verici işlemlerden kaçınır.	Bu konuya özen gösterilmemiştir.	Telin birçok yerine hasar verilmiştir.	Tele az hasar verilmiştir.	Tele hasar vermeksizin büküm yapılmıştır.	
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: ADAMS KROŞE BÜKÜMÜ

Anabilim Dalı: ORTODONTİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: ORTODONTİ KDF 2



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğretim Üyesi</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Alçı model üzerinde Adams kroşe bükümü
<b>Uygulama Süresi:</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Muşamba, alçı model, büküm için gerekli pensler, ortodontik tel, işaret kalemi
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Lup bükümlerinin konumu, büyüklüğü ve açılması Luplar arasındaki köprü bükümünün boyutu, yerleşimi ve bükümü Kroşenin retansiyon kollarının dişlerin okluzal yüzeyleri ile uyumu Kroşenin retansiyon kollarının bükümü ve alçı yüzeye uyumu
<b>Puanlama</b>	Hazırlık aşaması 20 Puan Kroşe bükümü 80 Puan Her aşama eşit olarak puanlandırılacaktır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.		
	A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Kroşe bükümü</b>		
	B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.		
	B2. Kroşenin köprü bölümünün uzunluğunu belirler ve tel üzerinde işaretler.		
	B3. Sağ ve sol lup bükümlerini uygun büyüklükte yapar ve açılma işlemlerini gerçekleştirir.		
	B4. Retansiyon kollarının yüksekliğini ayarlar ve bu kolları okluzal yüze uyumlandırır.		
	B5. Retansiyon kollarına retantif bükümler verir ve alçı yüzeyine uyumlandırır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranır.	
A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.	Telin uzunluğunu ayarlayamaz veya düz bir forma getiremez.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekte bir miktar zorlanır.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekteki başarısı kabul edilebilir düzeydedir.	Telin uzunluğunu uygun şekilde belirler ve düz bir forma getirir.	
B2. Kroşenin köprü bölümünün uzunluğunu belirler ve tel üzerinde işaretler.	Kroşenin köprü bölümünün uzunluğunu belirlenmemiş ve tel üzerinde işaretlenmemiştir	Kroşenin köprü bölümünün uzunluğu çok kısa veya çok uzun olarak işaretlenmiştir.	Kroşenin köprü bölümünün uzunluğunu normale yakın olarak işaretlenmiştir.	Kroşenin köprü bölümünün uzunluğu doğru olarak belirlenmiş ve işaretlenmiştir.	
B3. Sağ ve sol lup bükümlerini uygun büyüklükte yapar ve açılendirma işlemlerini gerçekleştirir.	Lup bükümleri uygun büyüklükte olmayıp doğru açılendirma yapılmamıştır.	Lup bükümlerinin büyüklüklerinde ve açılendirmalarında çok hata yapılmıştır.	Lup bükümlerin büyüklükleri ve açılendirmaları kabul edilebilir düzeydedir.	Lup bükümleri usulüne uygun olarak bükülmüş ve açılendirilmiştir.	
B4. Retansiyon kollarının yüksekliğini ayarlar ve bu kolları okluzal yüze uyumlandırır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumu ayarlanmamıştır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumunda hata yapılmıştır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumu kabul edilebilir düzeydedir.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumu usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
B5. Retansiyon kollarına retantif bükümler verir ve alçı yüzeyine uyumlandırır.	Retansiyon kollarına uygun bükümler ve uyumlamalar yapılmamıştır	Retantif bükümlerde ve uyumlamalarda hatalar yapılmıştır.	Retantif bükümler ve uyumlamalar kabul edilebilir düzeydedir.	Retantif bükümler ve uyumlamalar usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: VESTİBÜL ARK BÜKÜMÜ

Anabilim Dalı: ORTODONTİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: ORTODONTİ KDF 3



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğretim Üyesi</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Alçı model üzerinde vestibül ark bükümü
<b>Uygulama Süresi:</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Muşamba, alçı model, büküm için gerekli pensler, ortodontik tel, işaret kalemi
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	U bükümlerinin konumu, genişliği ve simetrisi Arkin köprü bölümünün konumu ve seviyesi Arkin retansiyon kollarının dişlerin okluzal yüzeyleri ile uyumu Retansiyon kollarının bükümü ve simetrisi
<b>Puanlama</b>	Hazırlık aşaması 20 Puan Kroşe bükümü 80 Puan Her aşama eşit olarak puanlandırılacaktır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.		
	A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Kroşe bükümü</b>		
	B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.		
	B2. Arkin köprü bölümünün uzunluğunu belirler ve tel üzerinde işaretler.		
	B3. Sağ ve sol U bükümlerinin ilk başlangıç bükümlerini birbirlerine paralel ve aynı ekseninde olacak şekilde bükür.		
	B4. U bükümlerini uygun genişlik ve yükseklikte gerçekleştirir.		
	B5. Köprü bükümünün diş kavsi ile uyumunu gerçekleştirir.		
	B6. Retansiyon kollarının yüksekliğini ayarlar ve bu kolları okluzal yüze uyumlandırır.		
	B7. Retansiyon kollarının akril içerisinde kalacak kısımlarını alçı yüzeyine uyumlandırır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranır.	
A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.	Telin uzunluğunu ayarlayamaz veya düz bir forma getiremez.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekte bir miktar zorlanır.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekteki başarısı kabul edilebilir düzeydedir.	Telin uzunluğunu uygun şekilde belirler ve düz bir forma getirir.	
B2. Arkın köprü bölümünün uzunluğunu belirler ve tel üzerinde işaretler.	Arkın köprü bölümünün uzunluğunu belirlenmemiş ve tel üzerinde işaretlenmemiştir.	Arkın köprü bölümünün uzunluğunu çok kısa veya çok uzun olarak işaretlenmiştir.	Arkın köprü bölümünün uzunluğunu normale yakın olarak işaretlenmiştir.	Arkın köprü bölümünün uzunluğu doğru olarak belirlenmiş ve işaretlenmiştir.	
B3. Sağ ve sol U bükümlerinin ilk başlangıç bükümlerini birbirlerine paralel ve aynı eksende olacak şekilde bükür.	İlk bükümler birbirine paralel ve aynı eksende yapılmamıştır.	İlk bükümlerin paralelliğinde ve aynı eksende olmasında çok hata yapılmıştır.	İlk bükümlerin paralelliği ve aynı eksende olmaları kabul edilebilir düzeydedir.	İlk bükümler usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
B4. U bükümlerini uygun genişlik ve yükseklikte gerçekleştirir.	U bükümleri özensiz ve düzensiz olarak yapılmıştır.	U bükümlerinin genişlik, yükseklik ve simetrisini sağlamada çok hata yapılmıştır.	U bükümlerinin genişlik, yükseklik ve simetrisi kabul edilebilir düzeydedir.	U bükümleri usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
B5. Köprü bükümünün dış kavsi ile uyumunu gerçekleştirir.	Köprü bükümü dış kavsi ile uyumlu değildir.	Köprü bükümünün dış kavsi ile uyumu çok hatalıdır.	Köprü bükümünün dış kavsi ile uyumu kabul edilebilir düzeydedir.	Köprü bükümü usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
B6. Retansiyon kollarının yüksekliğini ayarlar ve bu kolları okluzal yüze uyumlandırır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumu ayarlanmamıştır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumunda hata yapılmıştır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumu kabul edilebilir düzeydedir.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüzeye uyumu usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
B7. Retansiyon kollarının akril içerisinde kalacak kısımlarını alçı yüzeyine uyumlandırır.	Retansiyon kollarının akril içerisinde kalacak kısımları ayarlanmamıştır.	Retansiyon kollarının akril içerisinde kalacak kısımlarının bükümünde hata yapılmıştır.	Retansiyon kollarının akril içerisinde kalacak kısımlarının bükümü kabul edilebilir düzeydedir.	Retansiyon kollarının akril içerisinde kalacak kısımlarının bükümü usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: ZEMBEREK BÜKÜMÜ

Anabilim Dalı: ORTODONTİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: ORTODONTİ KDF 4



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğretim Üyesi	
Öğrenme Hedefi	Alçı model üzerinde zemberek bükümü
Uygulama Süresi:	
Gerekli Araç- Gereçler	Muşamba, alçı model, büküm için gerekli pensler, ortodontik tel, işaret kalemi
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Heliks bükümlerinin büyüklüğü ve konumlandırılması Aktif kolun genişliğinin ayarlanması Kroşenin retansiyon kollarının bükümü ve alçı yüzeye uyumu
Puanlama	Hazırlık aşaması 20 Puan Kroşe bükümü 80 Puan Her aşama eşit olarak puanlandırılacaktır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.		
	A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Kroşe bükümü		
	B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.		
	B2. Aktif kolun genişliğini belirler.		
	B3. Heliksleri uygun büyüklükte bükür ve doğru konumda yerleştirir.		
	B4. Retansiyon kollarına retatif bükümler verir ve alçı yüzeyine uyumlandırır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranır.	
A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.	Telin uzunluğunu ayarlayamaz veya düz bir forma getiremez.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekte bir miktar zorlanır.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekteki başarısı kabul edilebilir düzeydedir.	Telin uzunluğunu uygun şekilde belirler ve düz bir forma getirir.	
B2. Aktif kolun genişliğini belirler	Aktif kolun genişliğini belirlemek için işlem yapılmamıştır.	Aktif kolun genişliğinin belirlenmesinde çok hata yapılmıştır.	Aktif kolun genişliği kabul edilebilir düzeydedir.	Aktif kolun genişliği usulüne uygun olarak bükülmüştür.	
B3. Heliksleri uygun büyüklükte bükür ve doğru konumda yerleştirir.	Helikslerin büyüklüğü ve yerleşimleri düzensizdir.	Helikslerin büyüklüğünde ve yerleşimlerinde çok hata yapılmıştır.	Helikslerin büyüklüğünde ve yerleşimlerdeki hatalar kabul edilebilir düzeydedir.	Helikslerin büyüklüğü ve yerleşimleri uygundur	
B4. Retansiyon kollarına retantif bükümler verir ve alçı yüzeyine uyumlandırır.	Retansiyon kollarına uygun bükümler ve uyumlamalar yapılmamıştır	Retantif bükümlerde ve uyumlamalarda hatalar yapılmıştır.	Retantif bükümler ve uyumlamalar kabul edilebilir düzeydedir.	Retantif bükümler ve uyumlamalar usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: TOPUZ-DAMLAM KROŞE BÜKÜMÜ

Anabilim Dalı: ORTODONTİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: ORTODONTİ KDF 5



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğretim Üyesi</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Alçı model üzerinde topuz-damla kroşe bükümü
<b>Uygulama Süresi:</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Muşamba, alçı model, büküm için gerekli pensler, ortodontik tel, işaret kalemi
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Topuz-Damla bükümlerinin konumu, büyüklüğü ve açlandırılması Kroşenin retansiyon kollarının dişlerin okluzal yüzeyleri ile uyumu Kroşenin retansiyon kollarının bükümü ve alçı yüzeye uyumu
<b>Puanlama</b>	Hazırlık aşaması 20 Puan Kroşe bükümü 80 Puan Her aşama eşit olarak puanlandırılacaktır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.		
	A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Kroşe bükümü</b>		
	B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.		
	B2. Topuz veya damla bükümlerini uygun büyüklükte yapar ve açlandırma işlemlerini gerçekleştirir.		
	B4. Retansiyon kollarının yüksekliğini ayarlar ve bu kolları okluzal yüze uyumlandırır.		
	B5. Retansiyon kollarına retantif bükümler verir ve alçı yüzeyine uyumlandırır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranır.	
A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Teli yeterli uzunlukta keser ve düz bir forma getirir.	Telin uzunluğunu ayarlayamaz veya düz bir forma getiremez.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekte bir miktar zorlanır.	Tel uzunluğunu ayarlamakta veya düz forma getirmekteki başarısı kabul edilebilir düzeydedir.	Telin uzunluğunu uygun şekilde belirler ve düz bir forma getirir.	
B2. Topuz veya damla bükümlerini uygun büyüklükte yapar ve açılma işlemlerini gerçekleştirir.	Topuz veya damla bükümleri uygun büyüklükte olmayıp doğru açılma yapılmamıştır.	Topuz veya damla bükümlerinin büyüklüklerinde ve açılmalarında çok hata yapılmıştır.	Topuz veya damla bükümlerinin büyüklükleri ve açılmaları kabul edilebilir düzeydedir.	Topuz veya damla bükümleri usulüne uygun olarak bükülmüş ve açılmıştır.	
B4. Retansiyon kollarının yüksekliğini ayarlar ve bu kolları okluzal yüze uyumlandırır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüze uyumu ayarlanmamıştır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüze uyumunda hata yapılmıştır.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüze uyumu kabul edilebilir düzeydedir.	Retansiyon kollarının yüksekliği ve okluzal yüze uyumu usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
B5. Retansiyon kollarına retantif bükümler verir ve alçı yüzeyine uyumlandırır.	Retansiyon kollarına uygun bükümler ve uyumlamalar yapılmamıştır	Retantif bükümlerinde ve uyumlamalarda hatalar yapılmıştır.	Retantif bükümler ve uyumlamalar kabul edilebilir düzeydedir.	Retantif bükümler ve uyumlamalar usulüne uygun olarak yapılmıştır.	
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: SEFALOMETRİK FİLM ÇİZİMİ

Anabilim Dalı: ORTODONTİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: ORTODONTİ KDF 6



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğretim Üyesi</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sefalometrik film çizimi ve ölçümü
<b>Uygulama Süresi:</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Sefalometrik film çizim örneği, ince uçlu kurşun kalem, silgi, cetvel, açı ölçer
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Çizimler üzerinde sefalometrik noktaların yerinin belirlenmesi Belirtilen 6 adet açı ve 3 adet boyutun çizilmesi Uzunluk ve açı ölçümlerinin doğru yapılması
<b>Puanlama</b>	Hazırlık aşaması 20 Puan Sefalometrik analiz 80 Puan Her aşama eşit olarak puanlandırılacaktır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.		
	A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Sefalometrik ölçüm</b>		
	B1. Çizim kağıdının temizliği, düzeni ve kullanımı uygundur.		
	B2. Sefalometrik noktalar doğru olarak işaretlenmiştir.		
	B3. Açılar doğru olarak çizilmiştir.		
	B4. Doğrular doğru olarak çizilmiştir.		
	B5. Açı ve uzunluk ölçümleri doğru olarak yapılmıştır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Belirlenmiş olan kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Uygulamaya zamanında gelir ve belirlenen kurallara uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranmaz.	Uygulama saatlerine ve düzenine çoğunlukla uygun davranır.	Uygulama saatlerine ve düzenine uygun davranır.	
A3. İhtiyaç duyulan araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Çizim kağıdının temizliği, düzeni ve kullanımı uygundur.	Çizim kağıdının temizliği, düzeni ve kullanımı uygun değildir.	Çizim kağıdının temizliği, düzeni ve kullanımı düzensizdir.	Çizim kağıdının temizliği, düzeni ve kullanımı kabul edilebilir düzeydedir.	Çizim kağıdının temizliği, düzeni ve kullanımı uygundur.	
B2. Sefalometrik noktalar doğru olarak işaretlenmiştir.	Sefalometrik noktalar doğru olarak işaretlenmemiştir.	Sefalometrik noktaların az bir kısmı doğru olarak işaretlenmiştir.	Sefalometrik noktaların çoğu doğru olarak işaretlenmiştir.	Sefalometrik noktalar doğru olarak işaretlenmiştir.	
B3. Açılar doğru olarak çizilmiştir.	Açılar doğru olarak çizilmemiştir.	Açıların bir kısmı doğru olarak çizilmiştir.	Açıların çoğu doğru olarak çizilmiştir.	Açılar doğru olarak çizilmiştir.	
B4. Doğrular doğru olarak çizilmiştir.	Doğrular doğru olarak çizilmemiştir.	Doğruların bir kısmı doğru olarak çizilmiştir.	Doğruların çoğu doğru olarak çizilmiştir.	Doğrular doğru olarak çizilmiştir.	
B5. Açı ve uzunluk ölçümleri doğru olarak yapılmıştır.	Açı ve uzunluk ölçümleri doğru olarak yapılmamıştır.	Açı ve uzunluk ölçümlerinin bir kısmı doğru olarak yapılmıştır.	Açı ve uzunluk ölçümlerinin çoğu doğru olarak yapılmıştır.	Açı ve uzunluk ölçümleri doğru olarak yapılmıştır.	
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

## PERİODONTOLOJİ

Periodontoloji eğitimi; teorik (didaktik), klinik öncesi ve klinik uygulamaları içerir.

**Teorik Eğitim (Didaktik):** Teorik eğitimde alınan bilgiler preklinik ve klinik eğitimler için kesin temeli ve sınırları oluşturur.

### **Klinik Öncesi Eğitim:**

Klinik öncesi eğitim, periodontolojide kullanılan aletlerin bilgisi, bu aletlerin kullanımı, çapraz enfeksiyon kontrolü ve ergonomi konularını içerir. Hastaların tedavisine başlanmadan önce el aletleri ve ultrasonik cihazlarla yapılan işlemlerde yeterlilik gösterilmelidir.

### **Klinik Eğitim:**

Klinik eğitim, farklı hasta gruplarının tedavisi yoluyla sağlanır; kapsamlı muayene, tanı ve tedavi planlamasını içerir. Tanı ve tedavi planlaması öğretisi ile, doğru tanı ve uygun tedavi planlaması yapılması hedeflenir.

Hasta tedavisi şu alanları kapsar:

Gingivitis

Periodontitis Evre I ve II (gerektiğinde Evre III A&B dahil)

Periodontal bakım (idame)

Akut durumlar

Disiplinler arası yönetim

Tedavi ağırlıklı olarak cerrahi dışı yöntemlerle yapılır; uygun ağız hijyeni eğitimi, risk faktörlerinin yönetimi ve gerektiğinde yönlendirmeyi içerir.

Diş Taşı Temizliği (Detarraj) supragingival bölgedeki dental plağın/diş taşlarının ve onların subgingival bölgedeki uzantılarının uygun periodontal aletleri kullanarak mekanik olarak temizlenmesidir. Hastadan onam alındıktan sonra klinik gözlemcinin onaylaması sonrasında tedaviye başlanır. Tedavi devamında hastanın ihtiyacı olduğu taktirde subgingival bölgede kazıma ve kök düzlemesi işlemleri içeren subgingival küretaj işlemi için hastaya randevu verilir.

Periodontal tedavinin amacı, diş yüzeyinden disbiyotik plak biyofilmini uzaklaştırmak ve sağlığın sürdürülebileceği bir ortam oluşturmaktır. Periodontal hastalığın tedavisi cerrahi olmayan veya cerrahi yöntemlerle yapılabilir; en uygun tedavi ise hastaya, lezyon bölgesine ve sistemik faktörlere bağlı olarak belirlenir.

### **Gözlem ve İleri Uygulamalar:**

İleri periodontal işlemler (örneğin açık flep debridmanı, implant cerrahisi), periodontologlar veya periodontoloji eğitimi alan uzmanlar yanında gözlem yoluyla öğrencilere sunulur.

### **Değerlendirme ve İzleme:**

Periodontal hastalıkların yönetiminde yeterlilik; klinik danışmanlardan alınan geri bildirimler, teorik ve klinik biçimlendirici (formative) ve sonlandırıcı (summative) değerlendirmelerle ölçülür.

İşlem: PREKLİNİK FANTOM MODELDE UYGULAMA

Anabilim Dalı: PERİODONTOLOJİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: PERİODONTOLOJİ PDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Klinik öncesinde fantom modelde periodontal tedavileri yapabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	Her diş için 2 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Periodontal muayene ve kazıma işlemi için fantom çenenin hazırlanması, dokuların ve aletlerin tanınması, indekslerin kaydedilmesi, el aletleri ile uygulamaların yapılması ve hijyen eğitim araçlarının kullanımı.
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlem sırasına uygunluk Uygulamanın tam ve doğru gerçekleştirilmesi
<b>Puanlama</b>	Klinik öncesi fantom uygulamasında toplam 6 ölçüt ve 26 performans göstergesi yer almaktadır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 18 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 18'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır. Beklenti, %80'in üstünde puan almaktır

<b>A</b>	<b>Fantom Çeneyi Muayene ve Kazıma İşlemine Hazırlama</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Diş taşı oluşturulmuş modeli fantoma yerleştirir.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Kullanılacak aletleri düzenli biçimde yerleştirir .		
	A4. Uygun çalışma pozisyonu alır.		
	A5. Reflektörü uygun konuma getirir.		
<b>B</b>	<b>Periodontal Dokuların Tanınması</b>		
	B1. Diş ve destek dokular ilişkisini fantom üzerinde tespit eder.		
	B2. Periodontal dokuları ayırt eder..		
	B3. Ayna ve sond ile periodontal muayene yapar		
<b>C</b>	<b>Periodontal Aletlerin Tanınması</b>		
	C1. Periodontal aletlerin tür ve görevlerini tanıır.		
	C2. Aletleri uygun pozisyonda kullanır.		
	C3. Dişten destek alarak aleti doğru şekilde tutar.		
<b>D</b>	<b>Klinik Ölçümler ve İndekslerin Alınması</b>		
	D1. Plak indeksi ölçümünü yapar.		
	D2. Gingival indeksi ölçer.		
	D3. Sondlamada kanama indeksini ölçer.		
	D4. Cep derinliğini belirler.		
	D5. Klinik ataçman seviyesini hesaplar.		
<b>E</b>	<b>Diş Yüzey Temizliği ve Polişaj Uygulamaları</b>		
	E1. Aleti doğru dişe yerleştirir.		
	E2. Doğrudan görüşle çalışır.		
	E3. Dolaylı görüş tekniklerini kullanır.		
	E4. Diş yüzeyinde detartraj yapar.		

	E5. Kök yüzeyinde kazıma ve düzleştirme yapar.		
	E6. Diş eti dokusuna zarar vermez.		
	E7. Mikromotor ve pat ile polisaj yapar.		
<b>F</b>	<b>Ağız Bakımı ve Hijyen Eğitimi</b>		
	F1. Oral hijyen materyallerini (diş fırçası, diş ipi, ara yüz fırçası,) hazırlar.		
	F2. Oral hijyen eğitim materyallerinin kullanımını bilir.		
	F3. Fantom üzerinde fırçalama ve ara yüz temizliği uygular.		

Başarı Düzeyleri					
�l�tler	0	1	2	3	Başarı Notu
<b>Fantom �eneyi Muayene ve Kazıma İşlemine Hazırlama</b>	Sadece dişleri modele yerleştirmiş.	Alet hazırlamış ama pozisyonu uygun değil.	Aleti hazırlanmış, pozisyon uygun.	Tüm hazırlıklar eksiksiz, pozisyon ideal. Işık da ayarlanmış.	
<b>Periodontal Dokuların Tanınması</b>	Sadece diş-doku ilişkisini görmüş.	Diş-doku ilişkisini gösterip bazı dokuları tanımış.	Doku muayenesi yapmış ancak alet kullanımında eksiklik var.	Tüm dokuları doğru tanımış ve muayeneyi doğru aletle yapmış.	
<b>Periodontal Aletlerin Tanınması</b>	Aletleri tanımakta zorlanıyor.	Temel aletleri tanıyor ama işlevleri karıştırıyor.	Çoğu aleti tanıyor ve doğru işleviyle ilişkilendiriyor.	Tüm aletleri doğru tanıyor ve işlevlerini açıklayabiliyor.	
<b>Klinik �l�mler ve İndekslerin Alınması</b>	Hiçbir indeksi uygulayamamış.	Sadece birini doğru uygulamış.	Çoğu indeksi doğru biçimde uygulamış.	Tüm indeksleri eksiksiz ve doğru biçimde uygulamış.	
<b>Diş Yüzey Temizliği ve Polisaj Uygulamaları</b>	Alet tutuşu ve yönlendirmesi hatalı.	Bazı bölgelerde doğru uygulama yapıyor.	Genel olarak doğru uyguluyor, küçük teknik eksiklikleri var.	Tüm yüzeylerde etkili ve hasarsız işlem yapıyor.	
<b>Ağız Bakımı ve Hijyen Eğitimi</b>	Oral hijyen materyallerini tanıtılmamış.	Bazı materyalleri tanıtılmış, yanlış bilgi vermiş olabilir.	Çoğu materyali doğru tanıtıp basit eğitim vermiş.	Tüm materyalleri doğru tanıtarak etkili eğitim vermiş.	
18 �zerinden alınan puan					
100 �st�nden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>�ğrenci İmzası</b>			<b>�ğretim �yesi İmzası</b>		

İşlem: HASTA BAŞINDA KLİNİK HAZIRLIKLARI  
UYGULAMA

Anabilim Dalı: PERİODONTOLOJİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: PERİODONTOLOJİ KDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Hasta Başında Klinik Hazırlıkları Uygulama
<b>Uygulama Süresi</b>	15 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Muayene seti, hasta için gerekli koruyucu ekipmanlar (önlük, tetiyer başlığı, yüz örtüsü, bardak), diş hekimi için koruyucu donanım (önlük, yüz siperi ve/veya koruyucu gözlük, maske).
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin sırasına göre düzenli yapılması Tüm adımların eksiksiz tamamlanması
<b>Puanlama</b>	Hasta başında klinik hazırlıkları uygulamada toplam 4 ölçüt ve 15 performans göstergesi yer almaktadır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 12'ye bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır. Beklenti, %80'in üstünde puan almaktır

<b>A</b>	<b>Çalışma Alanını Hazırlar</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Ünitin hijyen açısından kontrol eder.		
	A2. Ünitin işlevselliğini test eder.		
	A3. Gerekli tüm malzemeleri eksiksiz temin eder ve işleme uygun şekilde yerleştirir.		
	A4. Hastaya ve kendisine gerekli kişisel koruyucu ekipmanı hazırlar.		
<b>B</b>	<b>Hastayla Etkileşim Kurar</b>		
	B1. Hastayı bekleme alanından kliniğe alır.		
	B2. Kendini tanıtır ve iletişim kurar.		
	B3. Nazik ve profesyonel davranışlar sergiler.		
<b>C</b>	<b>Hastayı İşleme Hazırlar</b>		
	C1. Hastanın koltukta uygun pozisyonda oturmasını sağlar.		
	C2. Tetiyer başlığını hastanın pozisyonuna göre ayarlar.		
	C3. Reflektörü işlem bölgesine yönlendirir.		
	C4. Hasta dosyasının açık ve hazır olduğunu kontrol eder ve işleme uygunluğunu değerlendirir.		
	C5. Hastaya önlük giydirir.		
<b>D</b>	<b>Kendi Hazırlığını Yapar</b>		
	D1. Koruyucu önlüğünü giyer.		
	D2. Eldiven ve maske takar.		
	D3. Gözlük ve siperlik donanımını tamamlar.		

	<b>Başarı Düzeyleri</b>				
<b>Ölçütler</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>Başarı Notu</b>
<b>Çalışma Alanını Hazırlar</b>	Ünit temizlenmemiş, çalışıp çalışmadığı kontrol edilmemiş, malzemeler eksik.	Ünit kısmen temizlenmiş, işlevselliği kontrol edilmiş, malzemeler büyük ölçüde eksik.	Ünit çalışır durumda, temizlik yapılmış, çoğu malzeme hazır.	Tüm malzemeler uygun şekilde yerleştirilmiş, ünit temiz ve kullanıma hazır.	
<b>Hastayla Etkileşim Kurar</b>	Hastayı sadece kliniğe almış, iletişim kurmamış.	Hastaya ismini sorarak iletişime geçmiş.	Hastaya gülümseyerek ismini sormuş ve nazik davranmış.	Hastayı karşılamış, kendini tanıtmış, tüm göstergeleri yerine getirmiş.	
<b>Hastayı İşleme Hazırlar</b>	Hasta belgeleri kontrol edilmemiş, pozisyonu yanlış, önlük takılmamış.	Hastayı uygun pozisyona yerleştirmiş, önlük takmış.	Pozisyon ve önlük doğru, belgeleri kısmen kontrol etmiş.	Tüm hazırlıklar eksiksiz, hasta belgeleri ve pozisyonu standartlara uygun.	
<b>Kendi Hazırlığını Yapar</b>	Sadece önlük giymiş, diğer hazırlıkları yapmamış.	Önlük giymiş, eldiven ve maske takmış.	El yıkamadan koruyucu ekipmanları kullanmış.	Tüm koruyucu önlemler doğru şekilde tamamlanmış.	
					12 üzerinden alınan puan
					100 üstünden alınan puan
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: TANI VE TEDAVİ PLANI OLUŞTURMA  
Anabilim Dalı: PERİODONTOLOJİ



Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PERİODONTOLOJİ KDF 2

<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Tanı ve tedavi planı oluşturma
<b>Uygulama Süresi</b>	30 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Periodontal sond, dental ayna ve hastanın radyografik verileri
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin doğru sıralamayla yürütülmesi Tüm basamakların eksiksiz tamamlanması Hastanın doğru bilgilendirildiğinin öğretim üyesi tarafından kontrol edilmesi Radyografi analizinde bulguların eğitime açıklanması (bilişsel beceri)
<b>Puanlama</b>	Klinik öncesi fantom uygulamasında toplam 6 ölçüt ve 29 performans göstergesi yer almaktadır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 18 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 18'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır. Beklenti, %80'in üstünde puan almaktır

A	Hastanın Şikayetini Kaydeder	Başarılı	Başarısız
	A1. Hastadan hassasiyet, ağrı, kanama, çiğneme zorluğu gibi mevcut şikayetleri öğrenir.		
	A2. Şikâyetin başlangıç zamanını ve süresini sorgular.		
	A3. Şu anki mevcut durumunu sorar (aktif/pasif süreç).		
	A4. Şikâyetin ağız içindeki yerini belirler.		
B	Anamnez Alır		
	B1. Hastanın mevcut veya geçmiş sistemik hastalık bilgilerini kaydeder.		
	B2. Sistemik hastalık ile periodontal durum arasındaki ilişkiyi değerlendirerek yazar.		
	B3. Hastanın düzenli olarak kullandığı ilaçları kaydeder.		
	B4. İlaçların periodontal sağlık üzerindeki etkilerini değerlendirerek yazar.		
	B5. Hastanın önceki diş hekimliği işlemlerini kayıt altına alır.		
	B6. Geçmiş periodontal tedavilerini veya problemlerini kaydeder.		
C	Ağız İçi Klinik Muayene Yapar		
	C1. Dil, yanak ve dudak gibi dokuların muayenesini yapar.		
	C2. Diş eti dokularını renk, yapı ve yüzey açısından gözlemler ve kaydeder.		
	C3. Çürüklerin varlığını inceler ve var olan restorasyonları tanımlar		
	C4. Tüm ağızdan plak indeksi ölçümünü yapar.		
	C5. Gingival indeks ölçümünü tüm dişlerde kaydeder.		
	C6. Cep derinliklerini periodontal sond ile ölçer ve yazar.		
	C7. Periodontal sond kullanarak tüm ağız klinik ataçman seviyesi (KAS) değerlerini kaydeder.		

	C8.Periodontal sond kullanarak tüm ağız sondalamadaki kanama indeksi (SKİ) değerlerini kaydeder.		
	C9.Nabers sondu kullanarak furkasyon bölgesindeki defektin varlığını kaydeder.		
<b>D</b>	<b>Radyolojik İnceleme Yapar</b>		
	D1.Diş ve çevresindeki dokuların radyolojik değerlendirmesini yapar.		
	D2.Alveol kemiğinin seviyesini değerlendirir.		
	D3.Gerektiğinde danışarak ilave radyografi talebine karar verir.		
<b>E</b>	<b>Tam Koyar</b>		
	E1.Toplanan periodontal klinik verileri analiz eder.		
	E2.Radyografik bulgularla klinik gözlemler arasında ilişki kurar.		
	E3.Anamnez, muayene ve radyolojik verilere göre tanısını koyar.		
<b>F</b>	<b>Tedavi Planlaması Yapar</b>		
	F1.Taniya uygun tedavi seçeneklerini belirler.		
	F2.Tedavi sıralamasını aciliyet ve önceliğe göre düzenler.		
	F3.Hastaya planlanan tedavi hakkında bilgi verir.		
	F4.Tedavi planını belgeye döker ve kaydeder.		

Başarı Düzeyleri					
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
<b>Hastanın Şikayetini Kaydeder</b>	Hastanın şikayeti alınmamış ya da yüzeysel bilgi verilmiş.	Şikayet belirtilmiş fakat yetersiz detayda bilgi toplanmış.	Hastanın şikayetlerinin lokalizasyonu ve süresi öğrenilmiş	Şikayetler net, kapsamlı ve hastanın ifadesiyle belgelenmiş.	
<b>Anamnez Alır</b>	Tıbbi geçmiş alınmamış ya da atlanmış.	Periodontal anamnez alınmış, sistemik anamnez eksik sorgulanmış.	Yalnızca periodontal anamnez, sistemik anamnez ve ilaçlar kaydedilmiş	Detaylı sistemik ve dental anamnez eksiksiz belgelenmiş.	
<b>Ağız İçi Klinik Muayene Yapar</b>	Muayene eksik ve sistemsiz yapılmış.	Sadece bazı muayene parametreleri değerlendirilmiş.	Ağız içi dokular ve indeksler uygun şekilde kaydedilmiş.	Tüm ağız içi muayene sistematik, eksiksiz ve doğru biçimde yapılmış.	
<b>Radyolojik İnceleme Yapar</b>	Radyografiler incelenmemiş veya hatalı yorumlanmış.	Radyografik değerlendirme sınırlı kalmış.	İlgili radyolojik bulgular yorumlanmış ve kaydedilmiş.	Radyolojik analiz eksiksiz kaydedilmiş.	
<b>Diş Yüzey Temizliği ve Polisaj Uygulamaları</b>	Tanı koyulmamış ya da hatalı belirlenmiş.	Kısmen doğru tanı belirtilmiş ancak gerekçeler yetersiz.	Verilere dayalı mantıklı bir tanı koyulmuş.	Tüm veriler birleştirilerek eksiksiz, doğru ve gerekçeli tanı oluşturulmuş.	
<b>Ağız Bakımı ve Hijyen Eğitimi</b>	Tedavi planı oluşturulmamış ya da uygun değil.	Tedavi planı kısmen uygun ama eksik detaylı.	Uygun bir sıra ve içerikle plan hazırlanmış.	Taniya uygun, hasta önceliklerine göre optimize edilmiş plan yapılmış.	
18 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>				

İşlem: DIŞ TAŞI TEMİZLİĞİ  
Anabilim Dalı: PERİODONTOLOJİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PERİODONTOLOJİ KDF 3



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Diş taşı temizliği (detartraj ve kazıma) uygulamasını gerçekleştirme
<b>Uygulama Süresi</b>	Her diş için 2 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Küvet, temel muayene seti (ayna, sond, kretuvar, küretler), mikromotor uç, polisaj lastiği ve patı, serum fizyolojik (enjektörde hazırlanmış), sakşın, spanç.
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Uygulamanın basamaklarının sırayla gerçekleştirilmesi İşlemin eksiksiz tamamlanması Antimikrobiyal ajanlar hakkında hastaya bilgi verilmesi Oral hijyen eğitiminin doğru ve etkili bir biçimde uygulanması Diş taşı uzaklaştırma işleminin teknik olarak doğru yapılması
<b>Puanlama</b>	Klinik öncesi fantom uygulamasında toplam 7 ölçüt ve 34 performans göstergesi yer almaktadır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 21'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır. Beklenti, %80'in üstünde puan almaktır

A	Hastadan Onam Alır	Başarılı	Başarısız
	A1. Uygulamanın süresi ve kapsamı hakkında hastaya sade ve anlaşılır bir açıklama yapar.		
	A2. Sözlü ve yazılı olarak hastanın onayını alır.		
	A3. İmzalanmış onamı kayıt altına alır.		
B	Tedaviye Hazırlık Yapar		
	B1. Klinik setini (ayna, sond, kretuvar ve küretler, mikromotor, polisaj ekipmanları) ünitte hazır hale getirir.		
	B2. Gerekli durumlar için topikal ve lokal anesteziyi hazırlar.		
	B3. Uygun çalışma pozisyonu için hastayı ve kendisini ayarlar.		
	B4. Işık kaynağını ve sakşını uygun şekilde kullanır.		
C	Mekanik Periodontal Tedaviyi Uygular		
	C1. Hastanın topikal anestezi gereksinimini değerlendirir.		
	C2. Uygun anestezi tekniğini seçer ve uygular.		
	C3. Anestezinin etkisini kontrol eder.		
	C4. Doğru periodontal aleti seçer.		
	C5. Aleti uygun tutuşla kullanır.		
	C6. Aleti işlem alanına uygun şekilde konumlandırır.		
	C7. Kazıma işlemi sırasında yumuşak dokulara zarar vermez.		
	C8. İşlemi her diş için eksiksiz şekilde gerçekleştirir.		
	C9. Polisaj işlemi gerçekleştirir.		
D	Antimikrobiyal Ajanları Planlar		

	D1. Reçete gereksinimini değerlendirir.		
	D2.Gerekli gördüğü gargara ve ilaçları reçete eder.		
	D3.Hastaya ilaçların nasıl kullanılacağını açıklar.		
<b>E</b>	<b>Kişisel Ağız Hijyeni Eğitimi Verir</b>		
	E1.Hastanın kullandığı diş fırçası tipini sorgular.		
	E2.Ara yüz temizlik alışkanlıklarını öğrenir.		
	E3.Dil temizliği araçlarını sorgular.		
	E4.Fırçalama sıklığını sorar.		
	E5.Fırçalama yöntemini öğrenir.		
	E6.Kullanılan diş macunu hakkında bilgi alır.		
	E7.Hastaya uygun ürünleri önerir.		
	E8.Uygun ağız hijyeni tekniklerini sözlü ve görsel olarak gösterir.		
	E9.Ağız bakımına yönelik hasta sorularını yanıtlar.		
<b>F</b>	<b>Sonraki Randevuyu Planlar</b>		
	F1.Yeni randevu gün ve saatini hastanın uygunluğuna göre ayarlar.		
	F2.Uygunluk için hastadan onay alır.		
	F3.Randevuyu ve kendi adını kart üzerine yazarak hastaya teslim eder.		
<b>G</b>	<b>İşlem Sonrası Alanı Düzenler</b>		
	G1.Kullanılan malzemeleri yetkililere teslim eder.		
	G2.Kendi aletlerini temizler, dezenfekte eder ve sterilize eder.		
	G3.Ünitenin temizlik ve dezenfeksiyon işlemlerini yapar.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
<b>Hastadan Onam Alır</b>	Hasta bilgilendirilmesine rağmen, yazılı ya da sözlü onam alınmamıştır.	Hasta bilgilendirilmiş ve yalnızca sözlü onam alınmıştır.	Hasta, işlem süresi ve içeriği hakkında bilgilendirilmiş, sözlü ve yazılı onam alınmış ancak belge kaydedilmemiştir.	Hasta bilgilendirilmiş, hem sözlü hem yazılı onam alınmış, imzalatılmış ve kayıt altına alınmıştır.	
<b>Tedaviye Hazırlık Yapar</b>	Ekipmanlar hazırlanırken ve hastanın pozisyonlandırılmasında ciddi eksikler mevcuttur.	Araç gereçler uygun şekilde hazırlanmış olsa da hasta pozisyonlaması yetersizdir.	Gerekli araçlar hazırlanmış, hasta doğru konumlandırılmış fakat hekimin çalışma pozisyonu uygun değildir.	Tüm araçlar eksiksiz hazırlanmış, hasta ve hekim pozisyonları ideal şekilde ayarlanmıştır.	
<b>Mekanik Periodontal Tedaviyi Uygular</b>	Anestezi uygulaması, alet seçimi ve kazıma işlemlerinde büyük eksiklikler vardır.	Sadece anestezi işlemi ve alet kullanımı doğru şekilde gerçekleştirilmiştir.	Anestezi, alet seçimi, kazıma işlemi ve kanama kontrolü eksiksiz yapılmıştır.	Tüm işlemler, polisaj uygulaması da dahil olmak üzere doğru biçimde tamamlanmıştır.	
<b>Antimikrobiyal Ajanları Planlar</b>	Hastanın ilaç öyküsü alınmamış, uygun ajan ve reçete seçiminde ciddi eksikler vardır.	Hastanın ilaç kullanımı sorgulanmış, gerekli görülen ilaç belirlenmiş ancak reçete edilmemiştir.	Gerekli ilaç reçetesi yazılmış, fakat kullanım şekli hastaya açıklanmamıştır.	Doğru ilaç reçete edilmiş ve hasta kullanım şekli hakkında net şekilde bilgilendirilmiştir.	
<b>Kişisel Ağız Hijyeni Eğitimi Verir</b>	Hastanın kişisel bakım alışkanlıkları değerlendirilmemiş, hijyen eğitimi verilmemiştir.	Sadece hastaya uygun araçlar belirlenmiş, eğitim sunulmamıştır.	Araç önerisiyle birlikte temel düzeyde hijyen eğitimi verilmiştir.	Hijyen araçları önerilmiş, eğitim sağlanmış ve hasta soruları yanıtlanmıştır.	
<b>Sonraki Randevuyu Planlar</b>	Hastaya kontrol randevusu verilmemiştir.	Sözlü olarak randevu günü ve saati belirtilmiş ancak yazılı olarak iletilmemiştir.	Randevu sözlü ve yazılı bildirilmiş, fakat randevu kartı eksik doldurulmuştur.	Randevu bilgisi sözlü ve yazılı olarak verilmiş, kart doldurulmuş ve hasta bilgilendirilmiştir.	
<b>İşlem Sonrası Alanı Düzenler</b>	İşlem tamamlandıktan sonra ortam düzenlenmemiştir.	Sadece alet ve ekipmanlar geri teslim edilmiştir.	Ekipmanlar teslim edilip, temizlenmiş ve dezenfekte edilmiştir.	Ekipman ve ünit detaylı şekilde temizlenmiş ve dezenfekte edilmiştir.	
				21 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: SUBGİNGİVAL KÜRETAJ  
Anabilim Dalı: PERİODONTOLOJİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PERİODONTOLOJİ KDF 4



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kök yüzeyi düzleştirme uygulamasını gerçekleştirme
<b>Uygulama Süresi:</b>	Her diş için azami 2 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Tedavi seti (ayna, sond, kretuvar, küretler), topikal anestezi, enjektör, serum fizyolojik, sakşın, spanç, anestezi ampul
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	İşlemlerin doğru sıralamayla yapılması Tüm işlem basamaklarının eksiksiz yerine getirilmesi Önceki klinik gözleminde verilen hijyen eğitiminin tekrarlanması Antimikrobiyal ürünlerin kullanımının hastaya anlatılması Ağız hijyen eğitiminin uygun şekilde yapıldığının doğrulanması Kök yüzeyi düzleştirmesinin uygun tekniklerle gerçekleştirilmesi
<b>Puanlama</b>	Klinik öncesi fantom uygulamasında toplam 7 ölçüt ve 36 performans göstergesi yer almaktadır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 21'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır. Beklenti, %80'in üstünde puan almaktır

A	Hastadan Uygulamayla İlgili Onam Alır	Başarılı	Başarısız
	A1. İşlem süresi ve detayları hastaya anlaşılır biçimde kısa ve net şekilde aktarılır.		
	A2. Onam formu temin edilerek hastaya sunulur.		
	A3. Hastaya onam formunu dikkatlice okuması sağlanır ve işlem anlatılır.		
	A4. Hasta, yazılı onam formunu imzalayarak onay verir.		
	A5. İmzalı onam formu sistemli bir şekilde kayıt altına alınır.		
B	Tedaviye Hazırlık Yapar		
	B1. Tedavi takımı eksiksiz şekilde tablaya yerleştirilir.		
	B2. Hastaya uygun anestezi solüsyon hazırlanmış enjektörle tablaya konur.		
	B3. Hastanın başı tedavi bölgesine en uygun şekilde ayarlanır.		
	B4. Hastaya özel olarak hekim çalışma pozisyonu ayarlanır.		
	B5. Işık kaynağını ve sakşının uygun şekilde çalıştığını kontrol eder ve kullanır .		
C	Kök yüzeyi düzlemesi tedavisini Yapar		
	C1. Uygulama bölgesine uygun anestezi yöntemi seçilerek uygulanır.		
	C2. Anestezinin etkisi ve süreci kontrol edilir.		
	C3. Gerektiğinde bölgeye özel küret seçimi yapılarak kullanılır.		
	C4. Alet, uygun parmak desteğiyle doğru biçimde tutulur.		
	C5. Küret, işlenecek diş bölgesine uygun şekilde yerleştirilir.		
	C6. Kök yüzey düzlemesi işlemi doğru tekniklerle gerçekleştirilir.		
	C7. İşlem esnasında diş eti dokusuna zarar verilmez.		
	C13. Subgingival irrigasyon için serum fizyolojik kullanılır.		
	C14. İşlem sonrası kanama kontrolü yapılır.		

<b>D</b>	<b>Antimikrobiyal Ajan Kullanımını Planlar</b>		
	D1. Hastanın kullandığı gargara, antibiyotik ve ağrı kesici sorgulanır.		
	D2. Gerekli görülürse antimikrobiyal ağız gargarası ya da ilaç reçete edilir.		
	D3. İlaçların ve gargaraların nasıl kullanılacağı hastaya açıklanır.		
<b>E</b>	<b>Kişisel Oral Hijyen Eğitimi Tekrar Verir</b>		
	E1. Hastaya yeniden ağız hijyen eğitimi verilerek motivasyonu sağlanır.		
	E2. Hastaya özel, hem sözlü hem görsel yollarla hijyen araçlarının kullanımı gösterilir.		
	E3. Hastanın ağız bakımıyla ilgili soruları yanıtlanır.		
<b>F</b>	<b>İşlem Sonrası Hastanın Bir Sonraki Randevusunu Düzenler</b>		
	F1. Hastaya bir sonraki randevunun tarihi ve saati bildirilir.		
	F2. Randevu için hastadan onay alınır, gerekirse yeniden planlanır.		
	Randevuyu ve kendi adını kart üzerine yazarak hastaya teslim eder.		
	F3. Kart hastaya teslim edilir.		
<b>G</b>	<b>İşlem Sonrası Çalışma Ortamını Düzenler</b>		
	G1. Kullanılan alet ve ekipmanlar ilgili kişilere teslim edilir.		
	G2. Kişisel aletlerin temizliği, sterilizasyonu ve dezenfeksiyonu yapılır.		
	G3. Tedavi üniti uygun şekilde temizlenip dezenfekte edilir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
<b>Hastadan Uygulamaya İlgili Onam Alır</b>	Gerekli araç gereçlerin çoğu eksik ya da uygun şekilde hazırlanmamış.	Bazı eksikliklerle birlikte hazırlık yapılmış.	Gerekli malzemeler uygun şekilde hazırlanmış.	Tüm malzemeler eksiksiz ve organize şekilde hazır edilmiş.	
<b>Tedaviye Hazırlık Yapar</b>	Hasta bilgilendirilmemiş, iletişim kurulamamış.	Hasta ile sınırlı iletişim sağlanmış.	Hasta işlem süreci hakkında bilgilendirilmiş.	Hasta, işlem öncesi ve sonrası kapsamlı olarak bilgilendirilmiş.	
<b>Kök Yüzeyi Düzleştirme Tedavisini Yapar</b>	Klinik değerlendirme eksik veya hatalı.	Sadece temel klinik gözlemler yapılmış.	Klinik bulgular genel olarak doğru değerlendirilmiş.	Tüm klinik bulgular detaylı ve sistematik şekilde değerlendirilmiş.	
<b>Antimikrobiyal Ajan Kullanımını Planlar</b>	Anestezi hiç yapılmamış ya da hatalı uygulanmış.	Anestezi uygulanmış fakat etkisi yetersiz.	Anestezi etkili şekilde yapılmış.	Anestezi, hasta konforunu sağlayacak şekilde mükemmel uygulanmış.	
<b>Kişisel Oral Hijyen Eğitimi Tekrar Verir</b>	Küretaj yapılmamış ya da uygun teknik kullanılmamış.	Küretaj yapılmış fakat bazı bölgeler atlanmış.	Küretaj işlemi genel olarak başarılı bir teknikle uygulanmış.	Tüm alanlara eksiksiz, doğru teknikle kök yüzeyi düzleştirme işlemi uygulanmış.	
<b>İşlem Sonrası Hastanın Bir Sonraki Randevusunu Düzenler</b>	Bilgilendirme yapılmamış.	Kısa ve yüzeysel bilgilendirme yapılmış.	Antimikrobiyal ürünler ve hijyen eğitimi sunulmuş.	Hasta, detaylı hijyen eğitimi ve ürün kullanımı konusunda bilgilendirilmiş.	
<b>İşlem Sonrası Çalışma Ortamını Düzenler</b>	İşlem sonrası değerlendirme ve kayıt yapılmamış.	Kısmî değerlendirme ve kayıt yapılmış.	İşlem sonrası genel kontrol ve belgeler tamamlanmış.	İşlem sonrası tüm bulgular değerlendirilmiş ve kayıtlar eksiksiz yapılmış.	
				21 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
	<b>Öğrenci İmzası</b>		<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

## PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ

Protetik diş tedavisi, diş eksikliklerinin veya diş-doku kayıplarının sabit, hareketli veya implant destekli protezlerle restore edilmesini amaçlayan diş hekimliği dalıdır.

Amaç; estetik, fonksiyon (çığneme, konuşma) ve fonasyonun yeniden kazandırılmasıdır.

Genel olarak protezler aşağıda yer alan gruba ayrılır:

### 1. Sabit Protezler

- Ağızda sabitlenir, hasta tarafından çıkarılamaz.
- Örnekler:
- Kuron
- Köprü
- Laminate veneer
- İnlay ve onlay restorasyonlar

### 2. Hareketli Protezler

- Hasta tarafından çıkarılıp takılabilir.
- Örnekler:
- Tam protez (total protez) → Tüm dişlerin eksik olduğu durumlarda.
- Parsiyel (bölümlü) protez → Bazı dişlerin eksik olduğu durumlarda.
- İmmediat (geçici) protez

### 3. Maksillofasiyal Protezler

• Kanser, travma veya doğumsal anomaliler sonucu oluşan ağız, yüz ve çene bölgesi kayıplarını restore eder.

- Örneğin burun, kulak, damak defektleri için özel protezler hazırlanır.

### ◆ Destek Tipine Göre

- Diş destekli
- Doku destekli
- Diş+Doku destekli
- İmplant destekli (sabit veya hareketli)

### ◆ Amaçlarına Göre

- Geçici protezler (iyileşme sürecinde)
- Daimi protezler
- Maksillofasiyal protezler (büyük doku kayıplarında, yüz bölgesi restorasyonları)

Protez yapımı esnasında kullanılan materyalin tipine ve dişsizlik durumuna göre farklı aşamalar uygulanmaktadır. Protetik tedavinin süreci kullanılan protez türüne (sabit, hareketli, implant destekli) göre değişir, ama temel adımlar çoğu zaman benzerdir.

1. Muayene ve Teşhis
2. Tedavi Planlaması (Protez tipine ve kullanılan materyale karar vermek)
3. Ağız Hazırlığı: Diş kesimi (preparasyon) yapılır (sabit protezde).
4. Ölçü Alma
  - Hassas ölçüler özel kaşıklarla veya dijital tarayıcılarla alınır.
  - Alt-üst çene kapanış ilişkisi kaydedilir.
  - Yüz arkı ve artikülör (çene hareketlerini taklit eden cihaz) kullanımı gerekebilir.
5. Geçici Protez Aşaması

- Geçici protez veya geçici kuron hazırlanır.
  - Dişin korunması, fonksiyon ve estetik sağlanır.
  - Laboratuvar protez hazırlarken hasta dişsiz kalmaz.
6. Laboratuvar Aşaması
- Ölçüler teknisyene gönderilir.
  - Metal altyapı, porselen kaplama veya akrilik protez hazırlanır.
  - Diş rengi, şekli, oklüzyon dikkate alınır.
7. Prova
- Altyapı ve uyum kontrolü (metal prova, mum prova, diş dizimi provası).
  - Kapanış, estetik, fonasyon değerlendirilir.
  - Hastanın onayı alınır, gerekirse düzeltmeler yapılır.
8. Kesin Protezin Teslimi
- Protez ağıza yerleştirilir.
  - Sabit protez ise yapıştırılır veya vidalanır.
  - Hareketli protez ise hasta tarafından rahatça takılıp çıkarılabilir olmalı.
9. Kontrol ve Takip
- İlk hafta içinde kontrol randevusu verilir.
  - Basınç yaraları, vuruks yerleri düzeltilir.
  - Uzun dönem kontrollerle uyum, hijyen, stabilite korunur.

Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerine, Protetik diş tedavisi uygulama becerisi kazandırabilmek için lisans eğitimi süresince 1.sınıfta dişlerin anatomik yapısı ile ilgili bilgi sahibi olmaları ve el yeteneklerinin gelişmesi adına mum ve sabun kullanılarak diş modelasyonu yaptırılır. 2. Sınıflarda prelinik eğitim aşamasında plastik dişler, fantom modeller üzerinde sabit proteze yönelik uygulamalar yaptırılır. 3. Sınıflarda prelinik eğitim aşamasında alçı modeller üzerinde hareketli protezlere yönelik uygulamalar manipülasyon laboratuvarında yaptırılır. Klinik aşamasında da (4. ve 5.sınıflarda) yapılan uygulamaların hasta üzerinde başarılı olması hedeflenir.

İşlem: MUM MODELAJ  
 Anabilim Dalı: PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ  
 Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
 Sayı: PROTEZ PDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Fonksiyonel Oklüzal Mumlama
<b>Uygulama Süresi:</b>	180 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muşamba</li> <li>• Önlük</li> <li>• Bol ve Bol kaşığı</li> <li>• Artikülatör (basit artikülatör veya yarı ayarlanabilir artikülatör)</li> <li>• Alev uçlu canavar frez + Rond şeklinde canavar frez + Büyük Canavar Frez (Hard Frez)</li> <li>• Piyasemen</li> <li>• Mikromotor</li> <li>• Modelaj mumu (4 renk)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paket lastiği</li> <li>• 32 Dişli model kalıbı (Beyaz renkli olan)</li> <li>• Torç (Ayakta durabilen torç)</li> <li>• Spatüller (Ateş spatülleri ve Modelaj Spatülleri)</li> </ul> <p><b>Grup olarak alınabilir</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eldiven</li> <li>• Maske</li> </ul>
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modellerin artikülatöre temiz ve kurallara uygun alınmış olması</li> <li>• Kazıma yapılırken alçıdan istenilen ölçüde (servikal üçlüye kadar) kazıma yapılmış olması</li> <li>• Modelaj işlemi sırasında istenilen bölgelerde istenilen renklerde olmak üzere duruma göre 3 veya 4 renkle modelaj yapılması</li> <li>• Modelaj sonunda kapanış kontrolü yapılırken oklüzal pinin tablasına tam temas etmesi</li> <li>• Anatmik noktalarda modelajın diş anatomisiyle uyumu</li> <li>• Pratik dersler için katılım çok önemlidir çünkü telafisi olmayacaktır. Teslim edilmesi gereken ödevler olacaktır.</li> <li>• Kursun son gününde uygulamalı bir sınava gireceksiniz.</li> <li>• Sınav sırasında herhangi bir acil durum hakkında asistanımıza bilgi vermelisiniz.</li> </ul>
<b>Puanlama</b>	10 adet ölçüt vardır. Puanlama 4 adet başarı düzeyinde 30 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 30'a bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Preparasyon ve Modelaj		
	B1. Alçı modelde yapılan kazımanın servikal üçlüye kadar yapılmış olması		
	B2. Kazıma esnasında aynı çene veya karşıt çenede diğer dişlere zarar vermemek		
	B3. Belirtilen dişe göre anteriorda 3, posterior bölgede 4 renk mum ile çalışmış olmak		
	B4. Modelasyonda bukkal ve lingual kontur kreterlerinin doğru yerlerde konumlanması		
	B5. Modelasyonda oklüzal sırt ve fossaların doğru konumlanması		
	B6. Kusp temasının oklüzyonda varlığı		
	B7. Tüm yüzeyler pürüzsüz ve polisajının yapılmış olması		
	B8. Kapanış kontrolünde pinin tablaya teması		

ARA SINAV		Başarı Düzeyleri			
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Alçı modelde yapılan kazımanın servikal üçlüye kadar yapılmış olması	Hiç uygun değildir.	Kazımanın insizal üçlüye kadar yapılması	Kazımanın orta üçlüde yapılmış olması	Kazımanın servikal üçlüde yapılması	
B2. Kazıma esnasında aynı çene veya karşıt çenede diğer dişlere zarar vermemek	Yanlış dişin kazınması veya kazınmaya başlanmış olması	Aynı çenede iki kontak diş temas edilmiş olması	Aynı çenede tek kontak diş zarar verilmiş olması	Herhangi bir zarar olmaması	
B3. Belirtilen dişe göre anteriorda 3, posterior bölgede 4 renk mum ile çalışmış olmak	Tek renk mumla çalışma yapılmış olması	Eksik sayıda mumla çalışılmış olması	Doğru sayıda farklı yerlerde ideal sayıda mumla çalışılması	İstenilen yerlerde istenilen sayıda mumla çalışılmış olması	
B4. Modelasyonda bukkal ve lingual kontur kretlerinin doğru yerlerde konumlanması	Kontur kretinin olmaması	İki kontur kretinin hatalı yerlerde olması	Bir kontur kretinin hatalı olması	Kontur kretlerinin doğru olması	
B5. Modelasyonda okluzal sırt ve fossaların doğru konumlanması	Okluzal modelajın düz bırakılmış olması	Fossaların çok sivri oluk gibi olması	Sırtların çok belirgin sivri olması	Fossa ve sırtların morfolojik olarak doğru olması	
B6. Kusp temasının oklüzyonda varlığı	Okluzal kısımda gözle görülür boşluk olması	Yeterli temas olmaması	Kapanışta artikülasyona içten bakınca kusp teması olmaması	İdeal kusp teması olması	
B7. Tüm yüzeyler pürüzsüz ve polisajının yapılmış olması	Pürüzlü yüzeylerin var olması	Polisaj olmaması	Polisaj yapılmış ama okluzal yüzeyde yetersiz	İdeal polisaj yapılmış olması	
B8. Kapanış kontrolünde pinin tablaya teması	Pinin seviyesi değiştirilip pinin temasa getirilmesi	Pin teması yok	Pinin teması için bastırınca mum modelajın izin vermemesi	Pinin temas etmesi	
30 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

FİNAL SINAVI		Başarı Düzeyleri			
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1.Alçı modelde yapılan kazımanın servikal üçlüye kadar yapılmış olması	Hiç uygun değildir.	Kazımanın insizal üçlüye kadar yapılması	Kazımanın orta üçlüde yapılmış olması	Kazımanın servikal üçlüde yapılması	
B2. Kazıma esnasında aynı çene veya karşıt çenede diğer dişlere zarar vermemek	Yanlış dişin kazınması veya kazınmaya başlanmış olması	Aynı çenede iki kontak dişe temas edilmiş olması	Aynı çenede tek kontak dişe zarar verilmiş olması	Herhangi bir zarar olmaması	
B3. Belirtilen dişe göre anteriorda 3, posterior bölgede 4 renk mum ile çalışmış olmak	Tek renk mumla çalışma yapılmış olması	Eksik sayıda mumla çalışılmış olması	Doğru sayıda farklı yerlerde ideal sayıda mumla çalışılması	İstenilen yerlerde istenilen sayıda mumla çalışılmış olması	
B4. Modelasyonda bukkal ve lingual kontur kretlerinin doğru yerlerde konumlanması	Kontur kretinin olmaması	İki kontur kretinin hatalı yerlerde olması	Bir kontur kretinin hatalı olması	Kontur kretlerinin doğru olması	
B5. Modelasyonda okluzal sırt ve fossaların doğru konumlanması	Okluzal modelajın düz bırakılmış olması	Fossaların çok sivri oluk gibi olması	Sırtların çok belirgin sivri olması	Fossa ve sırtların morfolojik olarak doğru olması	
B6. Kusp temasının oklüzyonda varlığı	Okluzal kısımda gözle görülür boşluk olması	Yeterli temas olmaması	Kapanışta artikülasyona içten bakınca kusp teması olmaması	İdeal kusp teması olması	
B7. Tüm yüzeyler pürüzsüz ve polisajının yapılmış olması	Pürüzlü yüzeylerin var olması	Polisaj olmaması	Polisaj yapılmış ama okluzal yüzeyde yetersiz	İdeal polisaj yapılmış olması	
B8. Kapanış kontrolünde pinin tablaya teması	Pinin seviyesi değiştirilip pinin temasa getirilmesi	Pin teması yok	Pinin teması için bastırınca mum modelajın izin vermemesi	Pinin teması etmesi	
30 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası				Öğretim Üyesi İmzası	

İşlem: SABİT PROTEZLERDE PREPARASYON PRENSİPLERİ VE ÖLÇÜSÜ  
 Anabilim Dalı: PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ  
 Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
 Sayı: PROTEZ PDF 2



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sabit protezlerin preparasyonu ve ölçüsü
<b>Uygulama Süresi:</b>	180 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Üst ve alt çene için basit çene modeli ve yedek dişler • Üst ve alt çene modelleri fantom ünite için ve yedek dişler • Tornavida • Ayna, Sond, Presel • Periodontal Sond • Ağız Spatülü • Siman Spatülü • Dental alet kutusu-kapaklı • Elmas frez • Frez Kutusu • Aerator, Anguldrva, Mikromotor, Yağ spreyi • Mikromotor için akrilik canavar frez • Bistüri ve bisturi sapı No:5 • Makas, alçı bıçağı • 1x1 m2 beyaz muşamba • Retraksiyon kordu No:2 • No:2 and No:3 Maksilla mandible ölçü kaşığı (2 set), flaster (5x2,5 cm) • C tipi silikon ölçü maddesi • Aljinat, bol, bol kaşığı • Vazelin • Metal matriks, matriks tutucu ve kama • Tek kullanımlık eldiven, maske • Tek kullanımlık önlük, bone, gözlük • Beyaz alt üst takım önlük • Hasta önlüğü, tükürük emici • Modelleme mumu ve mum spatülü • Uçlu kalem, sabit kalem • Geçici kron akriği (Toz ve likid, tabanca değil) • Kilitli poşet ve etiket • Temizlik bezi ve sünger • Geçici kron akriği (Toz ve likid, tabanca değil) • Kilitli poşet ve etiket • Temizlik bezi ve sünger
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun ve geçici doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması Prepare edilmiş dişin ölçüsü ve geçicisi ağız içinde alınır
<b>Puanlama</b>	14 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 42 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 42'ye bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Preparasyon		
	B1. Yeterli materyal kalınlığı için insizal redüksiyon minimum 2 mm olmalıdır.		
	B2. Labial redüksiyon 2 planda hazırlanmalıdır.		
	B3. Yeterli materyal kalınlığı için aksiyal redüksiyon miktarı minimum 1.5 mm olmalıdır		
	B4. Bitiş çizgisi epigingival olmalıdır.		
	B5. Shoulder şeklinde basamak hazırlanıp, basamak genişliği yaklaşık 1mm olmalıdır.		
	B6. Preparasyon anatomik forma uygun şekilde olmalıdır		
	B7. Tüm yüzeyler pürüzsüz olmalı ve keskin kenarlar olmamalıdır.		
	B8. Restorasyonun sadece bir tane giriş yolu olmalıdır.		
	B9. Komşu dişler metal matris ile korunmalıdır.		
	B10. Prepare edilmiş dişin ölçüsü net bir şekilde alınmalıdır.		
	B 11. Prepare edilmiş dişe uygun geçici restorasyon uygulanmalıdır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Yeterli materyal kalınlığı için insizal/oklüzal redüksiyon minimum 2 mm olmalıdır.	Hiç uygun değildir.		Yeterli materyal kalınlığı için insizal redüksiyon kabul edilebilir düzeydedir.	Yeterli materyal kalınlığı için insizal redüksiyon minimum 2 mm ve idealdir.	
B2.Labial redüksiyon 2 planda hazırlanmalıdır.	Labial redüksiyon planları hiç uygun değildir.		Labial redüksiyon planları kabul edilebilir düzeydedir.	Labial redüksiyon planları idealdir.	
B3. Yeterli materyal kalınlığı için aksiyal redüksiyon miktarı minimum 1.5 mm olmalıdır	Aksiyal redüksiyon miktarı hiç uygun değildir.		Aksiyal redüksiyon miktarı kabul edilebilir düzeydedir.	Aksiyal redüksiyon miktarı idealdir.	
B4. Bitiş çizgisi epigingival olmalıdır.	Bitiş çizgisi hiç uygun değildir.			Bitiş çizgisi idealdir.	
B5. Shoulder şeklinde basamak hazırlanıp, basamak genişliği yaklaşık 1mm olmalıdır	Basamak genişliği ve tipi hiç uygun değildir.	Basamak genişliği ve tipi çok az uygundur.	Basamak genişliği ve tipi kabul edilebilir düzeydedir.	Basamak genişliği ve tipi idealdir.	
B6. Preparasyon anatomik forma uygun şekilde olmalıdır.	Preparasyon anatomik forma hiç uygun değildir.	Preparasyon anatomik forma çok az uygundur.	Preparasyon anatomik forma uygunluğu kabul edilebilir düzeydedir.	Preparasyon anatomik forma uygunluğu idealdir.	
B7. Tüm yüzeyler pürüzsüz olmalı ve keskin kenarlar olmamalıdır.	Hiç uygun değildir.	Çok az uygundur.	Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
B8. Restorasyonun sadece bir tane giriş yolu olmalıdır.	Restorasyonun birden fazla giriş yolu olmalıdır.			Restorasyonun sadece bir tane giriş yolu vardır.	
B9. Komşu dişler metal matris ile korunmalıdır.	Komşu dişler çok fazla zarar verilmiştir		Komşu dişler çok az zarar verilmiştir	Komşu dişlere hiç zarar verilmemiştir.	
B10. Prepare edilmiş dişin ölçüsü net bir şekilde alınmalıdır.	Ölçü hiç uygun değildir.	Ölçü çok az uygundur.	Ölçü kabul edilebilir düzeydedir.	Ölçü idealdir.	
B 11. Prepare edilmiş dişe uygun geçici restorasyon uygulanmalıdır.	Geçici restorasyon hiç uygun değildir.	Geçici restorasyon az uygundur.	Geçici restorasyon kabul edilebilir düzeydedir.	Geçici restorasyon idealdir.	
42 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZ  
Anabilim Dalı: PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ



Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PROTEZ PDF 3

Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Hareketli Bölümlü Protezlerin Planlanması ve Hazırlanması
Uygulama Süresi:	
Gerekli Araç- Gereçler	1 adet vesikalık fotoğraf, Eldiven, Maske, Koruyucu gözlük, Yüz siperliği, Alet çantası, Ödev teslimleri için büyük boy kilitli poşet, Etiket, Bol ve bol kaşığı (Bol kaşığı metal uçlu olacak), Tur motoru kolu, Artikülatör (ringleri dahil), Hard frezler (kalın-ince grenli ve kalın ince olacak şekilde), Düz kroşe pensi, Oluklu pens, Walzacks pensi, Kroşe teli (yarım yuvarlak 0,9 veya 1,1) Çok sert olmayan kolay bükülebilen, Sabit kalem, Asetat kalemi, Mum (pembe tabaka), Mum spatülleri (tahta saplı küçük ve büyük boy), Siman spatülü, Siman camı, Modelaj spatülü, Akrilik (cold-cure- otoporimerizan), Cam bardak, Lak ve lak fırçası, Muşamba, Vazelin, İspirto ocağı ve ispirto (tercihen metal), Mufla, Sıcak akrilik, Yapay dişler (verilen modellere uyumlu boyutta), Tesviye ve cila için frezler, Pomza, Japon yapıştırıcı, Su zımparası, Diş fırçası, Yara bandı
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	<p>Modül esas olarak Hareketli Bölümlü Protez prensiplerinin pratiğine dayanmaktadır ve laboratuvarında öğrenciler HBP yapmayı öğrenecekler. Pratik dersler için katılım çok önemlidir çünkü telafisi olmayacaktır. Teslim edilmesi gereken ödevler olacaktır.</p> <p>Pratik derslerin son gününde uygulamalı bir sınava gireceksiniz. Sınav sırasında herhangi bir acil durum hakkında asistanınıza bilgi vermelisiniz.</p> <p><b>Kroşelerin Değerlendirilmesi:</b></p> <p><b>Diş eti kroşesi:</b></p> <p>Retantif kısım dişe tam olarak temas ediyor mu? Retantif kısım andırkat bölgesinde mi? Retantif kısmın ucu frez ile inceltilip ucu yuvarlatılmış mı? Retantif bölümden aşağı inen kol 90° açıyla hazırlanmış, uzunluğu kaide plağının sınırları içinde kalacak şekilde mi?</p> <p><b>Cevresel Kroşe:</b></p> <p>Kroşenin başlangıcı dişin dişsiz bölgeye bakan kısmının ortasında mı? Kroşenin ilk bükümü 45° den daha küçük açıyla yapılmış mı? Kroşenin retantif kolu andırkat bölgesine oklüzalden yaklaşıyor mu? Retantif kol dişe tam olarak temas ediyor mu? Retantif kısım andırkat bölgesinde mi? Retantif kısmın ucu frez ile inceltilip ucu yuvarlatılmış mı?</p> <p><b>Kaide Plaklarının Değerlendirilmesi:</b></p> <p>Kaide plaklarının kenarları sulkusa kadar uzatılmış mı? Kaide kenarları su damlası şeklinde yuvarlak ve pürüzsüz mü? Kaide plaklarında frenilumlar doğru olarak açılmış mı? Kaide kalınlığı her yerde eşit ve yeterince rijit mi? Kaide plakları postdam bölgesinde ince ve alçı modele adapte mi? Kaide plakları destek dişlerin lingual ve palatinallerinde ekvator hatlarının üstünde mi? Kaide plakları kesici dişlerin singulumları bölgesinde; singulumun üzerinde, ince ve diş anatomisini takip eder şekilde hazırlanmış mı?</p>

	<p><b>Artikülatöre bağlanmış modellerin değerlendirilmesi:</b>  Modeller yarı ayarlanabilir bir artikülatöre üst çenenin doğal pozisyonuna uygun ve orta hattı doğru olarak bağlanmış mı?  Artikülatörün ayarları (protrusive ve lateral kondil yolu eğimleri ile kesici çubuğu) ortalama değerlere göre ayarlanmış mı?  Artikülatöre beyaz alçı (paris alçısı) ile mi bağlanmış?  Modellerin oklüzyon düzlemi artikülatördeki rehber düzlem ile uyumlu mu?  Model ve artikülatör temiz ve düzenli mi?  Modeller ringleri ile birlikte artikülatörden ayrılabilir mi?</p> <p><b>Diş Dizimi ve modelaj:</b>  Dişler modellerdeki dişler ile uyumlu olacak büyüklükte seçilmiş mi?  Yapay dişlerin vestibül yüzeyleri, santral olukları ve oklüzal tablaları komşu dişler ile uyumlu mu?  Diş dizimi sonrası alçı model dişlerinde temassızlık var mı?  Dişlerin vestibül ve lingual yüzeylerinde mum duvarlar kaide ile doğal diş yapısını taklit edecek şekilde birleşim gösteriyor mu?  Dişlerin oklüzallerinde erimiş mumlar var mı?  Yapay dişlerin koleleri doğal dişlerin koleleri ile aynı seviyede mi?  Mum modelaj temiz ve düzenli olarak yapılmış mı?  Kaidede bulunan hatalar (pürüzlü yüzeyler, eksik kısımlar) mum modelaj safhasında düzeltilmiş mi?  Alt ve üst dişlerin oklüzal temasları doğru ve kurallara uygun olarak hazırlanmış mı?</p> <p><b>Planlama yapılmış modellerin değerlendirilmesi:</b>  Bölümlü dişsizlik için planlama ayrı bir kağıda çizilmiş mi?  Bölümlü dişsizlik sınıflamalarını (Kennedy sınıflaması) biliyor mu?  Fulkrum hattı ve endirekt tutucuları biliyor mu?  Yaptığı planlamayı ana bağlayıcı, tırnak ve kroşe seçimlerini doğru mu?</p>
<p><b>Puanlama</b></p>	<p>Ödevlerini tamamlayan öğrenciler ödevlerinin üzerine isim numara yazarak imza karşılığında sorumlu öğretim üyesi ve asistanlarına teslim edebilirler. Teslim edilecek ödevler:</p> <p>Modele yapılandırılmış dişsiz bölgeye komşu tüm dişlere hazırlanmış bükme diş eti ve çevresel kroşeler.</p> <p>Artikülatöre bağlanmış üzerinde kaide plağı ve diş dizimi yapılmış, modelajı tamamlanmış modeller.</p> <p>Planlamaları tartışılmış bölümlü dişsiz modellerin son karar verilmiş planlamaları alt ve üst modele çizilerek teslim edilecektir.</p> <p>Kroşelerin Değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 8 puan üzerinden notlama yapılacaktır.</p> <p>Kaide plaklarının değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 8 puan üzerinden notlama yapılacaktır.</p> <p>Artikülatöre bağlanmış modellerin değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 8 puan üzerinden notlama yapılacaktır.</p> <p>Diş dizimi ve modelajın değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 10 puan üzerinden notlama yapılacaktır.</p> <p>Planlama yapılmış modellerin değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 6 puan üzerinden notlama yapılacaktır.</p> <p>Toplam 40 puan olacak şekilde değerlendirme kriterlerine göre yapılan pratik notlama kurul sınavı teorik notu ile birleştirilecektir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler “Öğrenci Geri Bildirimi” kısmına yazılır.</p>

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Modellerin hazırlanması</b>		
	B1. Alçı model belirtildiği şekilde hazırlanmıştır		
<b>C</b>	<b>Kroşeler</b>		
	C1. Diş eti kroşesinin retantif kısmı dişe tam olarak temas ediyor mu?		
	C2. Diş eti kroşesinin retantif kısım andırkat bölgesinde mi?		
	C3. Diş eti kroşesinin retantif kısmının ucu frez ile inceltilip ucu yuvarlatılmış mı?		
	C4. Diş eti kroşesinin retantif bölümden aşağı inen kol 90 <sup>0</sup> açıyla hazırlanmış, uzunluğu,kaide plağının sınırları içinde kalacak şekilde mi?		
	C5. Çevresel Kroşenin retantif kolu dişe tam olarak temas ediyor mu?		
	C6. Çevresel Kroşenin retantif kısmı andırkat bölgesinde mi?		
	C7. Çevresel Kroşenin retantif kısmının ucu frez ile inceltilip ucu yuvarlatılmış mı?		
<b>D</b>	<b>Kaide Plakları</b>		
	D1. Kaide plaklarının kenarları sulkusa kadar uzatılmış mı?		
	D2. Kaide kenarları su damlası şeklinde yuvarlak ve pürüzsüz mü?		
	D3. Kaide plaklarında frenilumlar doğru olarak açılmış mı?		
	D4. Kaide kalınlığı her yerde eşit ve yeterince rijit mi?		
	D5. Kaide plakları postdam bölgesinde ince ve alçı modele adapte mi?		
	D6. Kaide plakları destek dişlerin lingual ve palatinallerinde ekvator hatlarının üstünde mi?		
	D7. Kaide plakları kesici dişlerin singulumları bölgesinde; singulumun üzerinde, ince ve diş anatomisini takip eder şekilde hazırlanmış mı?		
<b>E</b>	<b>Artikülatöre bağlanmış modellerin değerlendirilmesi</b>		
	E1. Modeller artikülatöre üst çenenin doğal pozisyonuna uygun ve orta hattı ve oklüzal düzlemi doğru olarak bağlanmış mı?		
	E2. Artikülatörün ayarları (protrusive ve lateral kondil yolu eğimleri ile kesici çubuğu) ortalama değerlere göre ayarlanmış mı?		
	E3. Model ve artikülatör temiz ve düzenli mi?		
<b>F</b>	<b>Diş Dizimi ve modelaj</b>		
	F1. Dişler modellerdeki dişler ile uyumlu olacak büyüklükte seçilmiş mi?		
	F2. Diş dizimi sonrası alçı model dişlerinde temassızlık var mı, dikey boyut korunmuş mu?		
	F3. Yapay dişlerin koleleri doğal dişlerin koleleri ile aynı seviyede mi?		
	F4. Mum modelaj temiz ve düzenli olarak yapılmış mı?		
	F5. Alt ve üst dişlerin oklüzal kapanışı doğru ve kurallara uygun olarak hazırlanmış mı?		
<b>G</b>	<b>Planlama yapılmış modellerin değerlendirilmesi</b>		
	G1. Fulkrum hattı ve indirekt tutucuları biliyor mu?		
	G2. Yaptığı planlamayı ana bağlayıcı, tırnak ve kroşe seçimlerini doğru mu?		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Alçı model belirtildiği şekilde hazırlanmıştır	Hiç uygun değildir.	Model bütünlüğü vardır fakat fazla miktarda hava kabacığı bulunmaktadır ve model sınırları düzenli değildir.	Model bütünlüğü tamdır ve model sınırları düzenli değildir.	Model homojen ve kurallara tamamen uygundur.	
C1. Diş eti kroşesinin retantif kısmı dişe tam olarak temas edecek şekilde hazırlanmıştır.	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C2. Diş eti kroşesinin retantif kısım andırcat bölgesinde mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C3. Diş eti kroşesinin retantif kısmının ucu frez ile inceltip ucu yuvarlatılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C4. Diş eti kroşesinin retantif bölümden inen kolU 90° açıyla hazırlanmış, uzunluğu kaide plağının sınırları içinde kalacak şekilde mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C5. Çevresel Kroşenin retantif kolu dişe tam olarak temas ediyor mu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C6. Çevresel Kroşenin retantif kısmı andırcat bölgesinde mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C7. Çevresel Kroşenin retantif kısmının ucu frez ile inceltip ucu yuvarlatılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D1. Kaide plaklarının kenarları sulkusa kadar uzatılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D2. Kaide kenarları su damlası şeklinde yuvarlak ve pürüzsüz mü?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	

D3. Kaide plaklarında frenilumlar doğru mu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D4. Kaide kalınlığı her yerde eşit ve yeterince rijit mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D5. Kaide plakları postdam bölgesinde ince ve alçı modele adapte mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D6. Kaide plakları destek dişlerin lingual ve palatinallerinde ekvator hatlarının üstünde mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D7. Kaide plakları kesici dişlerin singulumları bölgesinde; singulumun üzerinde, ince ve diş anatomisini takip eder şekilde hazırlanmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
E1. Modeller artikülatöre üst çenenin doğal pozisyonuna uygun ve orta hattı ve oklüzal düzlemi doğru olarak bağlanmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
E2. Artikülatörün ayarları (protrusive ve lateral kondil yolu eğimleri ile kesici çubuğu) ortalama değerlere göre ayarlanmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
E3. Model ve artikülatör temiz ve düzenli mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
F1. Dişler modellerdeki dişler ile uyumlu büyüklükte seçilmiş mi?	Hiç uygun değildir.			İdealdir.	
F2. Diş dizimi sonrası dikey boyut korunmuş mu?	Hiç uygun değildir.			İdealdir.	
F3. Yapay dişlerin koleleri doğal dişlerin koleleri ile aynı seviyede mi?	Hiç uygun değildir.			İdealdir.	
F4. Mum modelaj temiz ve düzenli olarak yapılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
F5. Alt ve üst dişlerin oklüzal kapanışı doğru ve kurallara uygun olarak hazırlanmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
G1. Fulkrum hattı ve indirekt tutucuları biliyor mu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
G2. Yaptığı planlamayı ana bağlayıcı, tırnak ve kroşe seçimlerini doğru mu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
				40 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: TAM PROTEZ  
Anabilim Dalı: PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PROTEZ PDF 4



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Tam Protezlerin Planlanması ve Hazırlanması
Uygulama Süresi:	
Gerekli Araç- Gereçler	1 adet vesikalık fotoğraf, Eldiven, Maske, Koruyucu gözlük, Yüz siperliği, Alet çantası, Ödev teslimleri için büyük boy kilitli poşet, Etiket, Bol ve bol kaşığı (Bol kaşığı metal uçlu olacak), Tur motoru kolu, Artikülatör (ringleri dahil), Hard frezler (kalın-ince grenli ve kalın ince olacak şekilde), Düz kroşe pensi, Oluklu pens, Walzacks pensi, Kroşe teli (yarım yuvarlak 0,9 veya 1,1) Çok sert olmayan kolay bükülebilen, Sabit kalem, Asetat kalem, Mum (pembe tabaka), Mum spatülleri (tahta saplı küçük ve büyük boy), Siman spatülü, Siman camı, Modelaj spatülü, Akrilik (cold-cure- otoporimerizan), Cam bardak, Lak ve lak fırçası, Muşamba, Vazelin, İspirto ocağı ve ispirto (tercihen metal), Mufla, Sıcak akrilik, Yapay dişler (verilen modellere uyumlu boyutta), Tesviye ve cila için frezler, Pomza, Japon yapıştırıcı, Su zımparası, Diş fırçası, Yara bandı
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	<p>Modül esas olarak Tam Protez prensiplerinin pratiğine dayanmaktadır ve laboratuvarında öğrenciler tam protez yapmayı öğrenecekler.</p> <p>Pratik dersler için katılım çok önemlidir çünkü telafisi olmayacaktır. Teslim edilmesi gereken ödevler olacaktır.</p> <p>Pratik derslerin son gününde uygulamalı bir sınava gireceksiniz.</p> <p>Sınav sırasında herhangi bir acil durum hakkında asistanımıza bilgi vermelisiniz.</p> <p><b>Modellerin hazırlanması:</b></p> <p>Modeller hava kabarcıksız homojen mi?</p> <p>Modellerin sınırları artikülatöre almak için uygun mu?</p> <p><b>Özel ölçü kaşığı yapımı:</b></p> <p>Block out doğru yapılmış mı?</p> <p>Kaşığın sınırları ve kalınlığı kurallara uygun mu?</p> <p><b>Kaide Plaklarının Değerlendirilmesi:</b></p> <p>Kaide plaklarının kenarları sulkusa kadar uzatılmış mı?</p> <p>Kaide kenarları su damlası şeklinde yuvarlak ve pürüzsüz mü?</p> <p>Kaide plaklarında frenülumlar doğru olarak açılmış mı?</p> <p>Kaide kalınlığı her yerde eşit ve yeterince rijit mi?</p> <p>Kaide plakları postdam bölgesinde ince ve alçı modele adapte mi?</p> <p><b>Mum duvarlar:</b></p> <p>Alt ve üst mum duvar standart ölçülere uygun yapılmış mı?</p> <p>Alt ve üst mum duvar birbiri ile horizontal ve sagittal düzlemde uyumlu mu?</p> <p><b>Artikülatöre bağlanmış modellerin değerlendirilmesi:</b></p> <p>Modeller yarı ayarlanabilir bir artikülatöre üst çenenin doğal pozisyonuna uygun ve orta hattı doğru olarak bağlanmış mı?</p> <p>Artikülatörün ayarları (protrusive ve lateral kondil yolu eğimleri ile kesici çubuğu) ortalama değerlere göre ayarlanmış mı?</p> <p>Modellerin oklüzyon düzlemi artikülatördeki rehber düzlem ile uyumlu mu?</p> <p>Model ve artikülatör temiz ve düzenli mi?</p> <p>Modeller ringleri ile birlikte artikülatörden ayrılabilir mi?</p> <p><b>Diş Dizimi ve modelaj:</b></p> <p>Dişler uyumlu olacak büyüklükte seçilmiş mi?</p> <p>Diş dizimi sonrası dikey boyut korunmuş mu?</p> <p>Dişlerin oklüzallerinde erimiş mumlar var mı?</p> <p>Mum modelaj temiz ve düzenli olarak yapılmış mı?</p> <p>Alt ve üst dişlerin oklüzal temasları doğru ve kurallara uygun olarak hazırlanmış mı?</p> <p><b>Mufla:</b></p> <p>Diş dizimleri mum eliminasyonu öncesi muflaya kurallara uyumlu alınmış mı?</p> <p>Mum eliminasyonu sonrası dişler sabit şekilde muflada kalmış ve alçıda kırık var mı?</p>

	Akrilik burajı sonrası akrilik porozitesi var mı? Tepsiye ve cilası yeterince yapılmış mı? <b>Tamir:</b> Protez kırığı asıl protez ile uyumlu olacak şekilde tekrar tamir edilebilmiş mi? Diş ilavesi asıl protez ile uyumlu olacak şekilde tekrar tamir edilebilmiş mi?
<b>Puanlama</b>	Ödevlerini tamamlayan öğrenciler ödevlerinin üzerine isim numara yazarak imza karşılığında sorumlu öğretim üyesi ve asistanlarına teslim edebilirler. Özel ölçü kaşıklarının değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 5 puan üzerinden notlama yapılacaktır. Kaide plaklarının değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 5 puan üzerinden notlama yapılacaktır. Artikülâtöre bağlanmış modellerin değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 5 puan üzerinden notlama yapılacaktır. Diş dizimi ve modelajın değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 10 puan üzerinden notlama yapılacaktır. Mufla sonrası protezlerin değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 10 puan üzerinden notlama yapılacaktır. Tamir işleminin değerlendirilmesi: Belirtilen kriterlere göre 5 puan üzerinden notlama yapılacaktır. Toplam 40 puan olacak şekilde değerlendirme kriterlerine göre yapılan pratik notlama kurul sınavı teorik notu ile birleştirilecektir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler “Öğrenci Geri Bildirimi” kısmına yazılır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Modellerin hazırlanması</b>		
	B1. Alçı model belirtildiği şekilde hazırlanmıştır		
<b>C</b>	<b>Özel ölçü kaşığı yapımı</b>		
	C1. Block out doğru yapılmış mı?		
	C2. Kaşığın sınırları ve kalınlığı kurallara uygunmu?		
<b>D</b>	<b>Kaide Plakları</b>		
	D1. Kaide plaklarının kenarları sulkusa kadar uzatılmış mı?		
	D2. Kaide kenarları su damlası şeklinde yuvarlak ve pürüzsüz mü?		
	D3. Kaide plaklarında frenilumlar doğru olarak açılmış mı?		
	D4. Kaide kalınlığı her yerde eşit ve yeterince rijit mi?		
	D5. Kaide plakları postdam bölgesinde ince ve alçı modele adapte mi?		
<b>E</b>	<b>Mum duvarlar</b>		
	E1. Alt ve üst mum duvar standart ölçülere uygun yapılmış mı?		
	E2. Alt ve üst mum duvar birbiri ile horizontal ve sagittal düzlemde uyumlu mu?		
<b>F</b>	<b>Artikülâtöre bağlanmış modellerin değerlendirilmesi</b>		
	F1. Modeller artikülâtöre üst çenenin doğal pozisyonuna uygun ve orta hattı ve oklüzal düzlemi doğru olarak bağlanmış mı?		
	F2. Artikülâtörün ayarları (protrusive ve lateral kondil yolu eğimleri ile kesici çubuğu) ortalama değerlere göre ayarlanmış mı?		
	F3. Model ve artikülâtör temiz ve düzenli mi?		
<b>G</b>	<b>Diş Dizimi ve modelaj</b>		
	G1. Dişler uyumlu olacak büyüklükte seçilmiş mi?		
	G2. Diş dizimi sonrası dikey boyut korunmuş mu?		
	G3. Mum modelaj temiz ve düzenli olarak yapılmış mı?		
	G4. Alt ve üst dişlerin oklüzal kapanışı doğru ve kurallara uygun olarak hazırlanmış mı?		
<b>H</b>	<b>Mufla:</b>		
	H1. Diş dizimleri mum eliminasyonu öncesi muflaya kurallara uyumlu alınmış mı?		
	H2. Mum eliminasyonu sonrası dişler sabit şekilde kalmış mı ve alçıda kırık var mı?		
	H3. Akrilik burajı sonrası akrilik porozitesi var mı?		
	H4. Tespiye ve cilası yeterince yapılmış mı?		
<b>I</b>	<b>Tamir</b>		
	I1. Protez kırığı asıl protez ile uyumlu olacak şekilde tekrar tamir edilebilmiş mi?		
	I2. Diş ilavesi asıl protez ile uyumlu olacak şekilde tekrar tamir edilebilmiş mi?		

	Başarı Düzeyleri				
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Alçı model belirtildiği şekilde hazırlanmıştır	Hiç uygun değildir.	Model bütünlüğü vardır fakat fazla miktarda hava kabacağı bulunmaktadır ve model sınırları düzenli değildir.	Model bütünlüğü tamdır ve model sınırları düzenli değildir.	Model homojen ve kurallara tamamen uygundur.	
C1. Block out doğru yapılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
C2. Kaşığın sınırları ve kalınlığı kurallara uygunmu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D1. Kaide plaklarının kenarları sulkusa kadar uzatılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D2. Kaide kenarları su damlası şeklinde yuvarlak ve pürüzsüz mü?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D3. Kaide plaklarında frenilumlar doğru olarak açılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D4. Kaide kalınlığı her yerde eşit ve yeterince rijit mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
D5. Kaide plakları postdam bölgesinde ince ve alçı modele adapte mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
E1. Alt ve üst mum duvar standart ölçülere uygun yapılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
E2. Alt ve üst mum duvar birbiri ile horizontal ve sagittal düzlemde uyumlu mu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
F1. Modeller artikülatoşe üst çenenin doğal pozisyonuna uygun ve orta hattı ve oklüzal düzlemi	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	

doğru olarak bağlanmış mı?					
F2. Artikülatörün ayarları (protrusive ve lateral kondil yolu eğimleri ile kesici çubuğu) ortalama değerlere göre ayarlanmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
F3. Model ve artikülatör temiz ve düzenli mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
G1. Dişler uyumlu olacak büyüklükte seçilmiş mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
G2. Diş dizimi sonrası dikey boyut korunmuş mu?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
G3. Mum modelaj temiz ve düzenli olarak yapılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
G4. Alt ve üst dişlerin oklüzal kapanışı doğru ve kurallara uygun olarak hazırlanmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
H1. Diş dizimleri mum eliminasyonu öncesi muflaya kurallara uyumlu alınmış mı?	Hiç uygun değildir.			İdealdir.	
H2. Mum eliminasyonu sonrası dişler sabit şekilde kalmış mı ve alçıda kırık var mı?	Hiç uygun değildir.			İdealdir.	
H3. Akrilik burajı sonrası akrilik porozitesi var mı?	Hiç uygun değildir.			İdealdir.	
H4. Tesviye ve cilası yeterince yapılmış mı?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
I1. Protez kırığı asıl protez ile uyumlu olacak şekilde tekrar tamir edilebilmiş mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
I2. Diş ilavesi asıl protez ile uyumlu olacak şekilde tekrar tamir edilebilmiş mi?	Hiç uygun değildir.		Kabul edilebilir düzeydedir.	İdealdir.	
				40 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: METAL DESTEKLİ SABİT PROTEZLER

Anabilim Dalı: PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: PROTEZ KDF 1



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı Soyadı</b>	
<b>Sınıfı-Staj Grubu</b>	
<b>Diş numaraları</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendiren Öğretim Üyesi</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler:</b>	Küvet, ayna, sond, presel, aeratör, mikromotor, klinik piyasemen ve frezleri, tükürük emici, anestezi solüsyon, enjektör, elmas frezler, artikülasyon kağıdı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• İşlemlerin sırasına uygun şekilde yapılması</li><li>• İşlem sırasında gerektiği zaman yardım istenmesi</li><li>• Sürecin ve ürünün eksiksiz tamamlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	Teslime kadar olan bölüm süreci ifade eder ve 25 değerlendirme kriteri bulunmaktadır. Bunların toplamı 75 yapmaktadır. Teslim bölümünün ağırlığı daha fazla olduğu için bu bölümdeki 4 ölçütten alınan puanlar 4 ile çarpılır ve bu bölümün maksimum puanı 48 dir. Sonuçta her iki bölümün maksimum puanı $75+48=123$ ün ornanması ile 100 üzerinden alınan Puan belirlenir.

		Başarı Düzeyleri			
		0: hiç yapmamış 1: kabul edilemeyecek düzeyde az, yetersiz 2: kısmen yeterli, kabul edilebilir düzeyde 3: ideal, tam olarak kabul edilebilir, tamamen yeterli			
Ölçütler		0 Yetersiz	1 Gelişmeli	2 (Orta)	3 (İyi)
<b>1 Ön Hazırlık</b>	Üniten temizliğini, çalışmasını kontrol eder. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.				
<b>2 Hasta ile İletişim Kurar</b>	Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır (zamanı önemli), kendini tanıtır. Tetier başlığını ve reflektörü hastaya göre ayarlar. Hastanın bilgilerini, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme uygun olduğunu kontrol eder.Hasta önlüğünü takar ve onam alır.				
<b>3 Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b>	Koruyucu önlük giyer. İşlem öncesi ellerini yıkar. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takar				
<b>4 Hastayı muayene eder, tanı koyar ve endikasyon alır</b>					
<b>5 Destek dişin preparasyonunu yapar</b>	Destek dişin anatomik olarak kesici kenar/oklüzal preparasyonu yeterli ve uygundur.				
	Destek dişin protetik restorasyon için yeterli interoklüzal mesafesi mevcuttur.				
	Destek dişin anatomik olarak bukkal/vestibül- lingual/palatinal preparasyonu yeterli ve uygundur.				
	Destek dişin anatomik olarak apoksimal preparasyonu yeterli ve uygundur. Ayrıca komşu dişin kontakt bölgelerinde azami dikkat gösterilmiştir				
	Destek dişin preparasyon sonucu oluşturulan taper açısı uygundur.				
	Destek dişin köle bölgesinde anatomik olarak tüm alanları kapsayacak şekilde basamak preparasyonu yeterli ve uygundur. Basamağın seviyesi, kalınlığı ve pürüzsüzlüğü yeterli ve uygundur.				
	Destek dişin tüm yüzeylerinde undercut alanlar ve keskin kenarlar içermemelidir. Destek dişin tüm yüzeyi kapsayacak şekilde polisaj işlemi yeterli ve uygundur.				
<b>6 Ölçü alma</b>	Uygun kaşık seçimi yapmış, gerekli alanları içeren net bir ölçü almıştır				
<b>7 Metal Prova</b>	Alçı model üzerinde metalin kontrolünü yapar. (metalin kalınlığı, delik veya poröz olması, basamak ile uyumu, interoklüzal mesafe, balans durumu vb). Laboratuardan gelen protezin dezenfeksiyonunu sağlar.				
	Metalin ağız içi kontrolünü yapar. (basamak ile uyumu, interoklüzal mesafe, balans durumu, köle bölgesinde metal açıklığı, vb)				
	İntraoral olarak metal provanın sentrik oklüzyonda mumlu kapanışını alır.				
	Renk seçimini kurallarını bilir ve uygular. Seçilen rengi hastaya özgü forma işler ve laboratuvara iletimini sağlar.				
<b>8 Dentin Prova</b>	Alçı model üzerinde dentin kontrolünü yapar. (Dişin anatomik boyutsal yapısı ile uyumluluk, köprü gövdesi çeşidi ve uygunluğu, basamak ile uyumu, overkontur kontrolü, antogonist ve komşu dişler ile ilişkisi, oklüzal ve proksimal temas durumu, vb) Laboratuardan gelen protezin dezenfeksiyonunu sağlar.				
	Dentinin ağız içi kontrolünü yapar. (Dişin anatomik boyutsal yapısı ile uyumu, köprü gövdesi çeşidi ve uygunluğu, basamak ile uyumu, overkontur kontrolü, antogonist ve komşu dişler ile ilişkisi, oklüzal ve proksimal temas durumu, vb)				
	Oklüzyon türlerini bilir ve vaka için uygun oklüzyon türünü uygular.				
	Dentin provada protrusive, lateral ve retrusive hareketlerde dişlerin temas ilişkisini bilir ve kontrol eder				
	Dentinin renk uyumu uygundur ve hastanın onayını alır				
	Tüm kontrollerden sonra glaze uygulaması yapar.				
<b>9 Simantasyon</b>					

Simantasyon işlemi için gereken malzemeleri eksiksiz olarak hazırlar ve bitmiş protezin son kontrollerini ve dezenfeksiyonunu yapar.				
Uygun siman seçimini yapar ve ağız izolasyonu sağlar.				
Artık siman temizliğini eksiksiz yapar ve simantasyon sonrası alt çenenin tüm hareketlerinde oklüzal temasın kontrolünü sağlar.				
<b>TESLİM</b>				
Estetik parametreleri değerlendirilmiştir.				
Hastanın çiğneme fonksiyonu değerlendirilmiştir.				
Hastanın fonasyonu değerlendirilmiştir.				
Protezin dokular ile ilişkisi değerlendirilmiştir.				
	Süreç 75 üzerinden alınan puan			
	TESLİM (X4) 48 üzerinden alınan puan			
	Toplam Puan			
	100 üstünden alınan puan			
Öğrenci Geri Bildirimi:				

Öğrenci İmzası	Öğretim Üyesi İmzası

İşlem: HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZLER  
Anabilim Dalı: PROTETİK DIŞ TEDAVİSİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PROTEZ KDF 2



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı Soyadı</b>	
<b>Sınıfı-Staj Grubu</b>	
<b>Diş numaraları</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendiren Öğretim Üyesi</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler:</b>	Alçı, hidrokolloid ya da silikon esaslı ölçü materyali, canavar frez, sabit kalem (kenar sınırlarının ve vurukların belirlenmesi için), ölçü kaşıkları, artikülatör, deneme diş takımları, klinik piyasamen, siman spatülü, kenar şekillendirme stenci, bisturi, tükürük emici, ayna, sond, presel, cetvel, vazelin, kroşe pensi, rond, alev uçlu, chamfer ve fissür aerotör frezi, artikülasyon kağıdı, el aynası.
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• İşlemlerin sırasına uygun şekilde yapılması</li><li>• İşlem sırasında gerektiği zaman yardım istenmesi</li><li>• Sürecin ve ürünün eksiksiz tamamlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	Teslime kadar olan bölüm süreci ifade eder ve 25 değerlendirme kriteri bulunmaktadır. Bunların toplamı 75 yapmaktadır. Teslim bölümünün ağırlığı daha fazla olduğu için bu bölümdeki 4 ölçütten alınan puanlar 4 ile çarpılır ve bu bölümün maksimum puanı 48 dir. Sonuçta her iki bölümün maksimum puanı $75+48=123$ ün ornanması ile 100 üzerinden alınan Puan belirlenir.

		<b>Başarı Düzeyleri</b> 0: hiç yapmamış 1: kabul edilemeyecek düzeyde az, yetersiz 2: kısmen yeterli, kabul edilebilir düzeyde 3: ideal, tam olarak kabul edilebilir, tamamen yeterli			
	<b>Ölçütler</b>	<b>0</b> Yetersiz	<b>1</b> Gelişmeli	<b>2</b> (Orta)	<b>3</b> (İyi)
1	<b>Ön Hazırlık</b> Üniten temizliğini, çalışmasının kontrol edilmesi, Çalışma ortamının düzenli ve araç-gereçlerin kullanıma hazır olması.				
2	<b>Hasta ile İletişim Kurulması</b> Hastanın bekleme salonundan kliniğe alınması (zamanı önemli), kendini tanıtmaması. Tetier başlığını ve reflektörün hastaya göre ayarlanması. Hastanın bilgilerinin, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme alınması, Hasta önlüğünün takılması ve onam alınması.				
3	<b>Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b> Koruyucu önlük giyilmesi. İşlem öncesi ellerin yıkanması. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takılması.				
4	Diagnostik modelin oluşturulması				
5	<b>Hastayı muayene edilmesi, tanı koyulması ve endikasyon alınması</b>				
6	Fonksiyonel kaşık hazırlanması ve kişiye uygunluğunun kontrolü				
7	Metal iskelet için ölçü alınması				
8	Model analizi ve vaka planlaması				
9	İskelet prova: uyum, retansiyon ve destek kontrolü				
10	Kaide plak ve mum duvar hazırlanması				
11	Dikey boyut ve ilişki kaydı alınması				
12	Artikülalarda çene ilişkilerinin değerlendirilmesi				
13	Diş dizimi ve laboratuvara iletimi				
14	Dişli provada estetik, fonetik ve oklüzyon kontrolü				
15	Hasta onayı alınması				
16	Ağız içi uyum kontrolü ve doku adaptasyonu				
17	Retansiyon ve stabilite kontrolü				
18	Oklüzyon türlerinden vaka için uygun oklüzyon türünün uygulanması				
19	Estetik parametrelerin değerlendirilmesi				
20	Fonasyon ve çiğneme fonksiyonu değerlendirmesi				
21	Hasta eğitimi ve kullanım talimatlarının verilmesi				
22	Teslim öncesi dezenfeksiyon ve son kontroller				
23	Hastanın proteziyle ilk adaptasyon değerlendirmesi				
24	Takip randevusunun planlanması				
25	Tüm sürecin planlı, sıralı ve aseptik yürütülmesi				
<b>TESLİM</b>					
	Estetik parametreleri değerlendirilmiştir.				
	Hastanın çiğneme fonksiyonu değerlendirilmiştir.				
	Hastanın fonasyonu değerlendirilmiştir.				
	Protezin yumuşak dokular ile ilişkisi değerlendirilmiştir.				
	Süreç 75 üzerinden alınan puan TESLİM (X4) 48 üzerinden alınan puan Toplam Puan				
	100 üstünden alınan puan				
Öğrenci Geri Bildirimi:					

<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>

İşlem: TAM PROTEZLER  
Anabilim Dalı: PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: PROTEZ KDF 3



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı Soyadı</b>	
<b>Sınıfı-Staj Grubu</b>	
<b>Diş numaraları</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendiren Öğretim Üyesi</b>	
<b>Gerekli Araç- Gereçler:</b>	Alçı, çinko oksit ojenol ölçü materyali (fonksiyonel ölçü için), canavar frez (kontrol aşamasında vuruk alımı için), sabit kalem (kenar sınırlarının ve vurukların belirlenmesi için), ölçü kaşıkları, artikülatör, mum baz plak, foto plak, deneme diş takımları, klinik piyasamen, siman spatülü, kenar şekillendirme stenci, bisturi,tükürük emici, ayna, sond, presel, fox cetveli, cetvel, vazelin, el aynası.
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• İşlemlerin sırasına uygun şekilde yapılması</li><li>• İşlem sırasında gerektiği zaman yardım istenmesi</li><li>• Sürecin ve ürünün eksiksiz tamamlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	Teslime kadar olan bölüm süreci ifade eder ve 25 değerlendirme kriteri bulunmaktadır. Bunların toplamı 75 yapmaktadır. Teslim bölümünün ağırlığı daha fazla olduğu için bu bölümdeki 4 ölçütten alınan puanlar 4 ile çarpılır ve bu bölümün maksimum puanı 48 dir. Sonuçta her iki bölümün maksimum puanı $75+48=123$ ün ornanması ile 100 üzerinden alınan Puan belirlenir.

		<b>Başarı Düzeyleri</b> 0: hiç yapmamış 1: kabul edilemeyecek düzeyde az, yetersiz 2: kısmen yeterli, kabul edilebilir düzeyde 3: ideal, tam olarak kabul edilebilir, tamamen yeterli			
<b>Ölçütler</b>		<b>0</b> Yetersiz	<b>1</b> Gelişmeli	<b>2</b> (Orta)	<b>3</b> (İyi)
<b>1</b>	<b>Ön Hazırlık</b> Ünitenin temizliğini, çalışmasının kontrol edilmesi, Çalışma ortamının düzenli ve araç-gereçlerin kullanıma hazır olması.				
<b>2</b>	<b>Hasta ile İletişim Kurulması</b> Hastanın bekleme salonundan kliniğe alınması (zamanı önemli), kendini tanıtmaları. Tetier başlığını ve reflektörün hastaya göre ayarlanması. Hastanın bilgilerinin, dosyasının açık olduğunu, dökümanların işleme alınması, Hasta önlüğünün takılması ve onam alınması.				
<b>3</b>	<b>Kendine Ait Hazırlıkları Yapar</b> Koruyucu önlük giyilmesi. İşlem öncesi ellerin yıkanması. Eldiven, maske, gözlük ve siperlik takılması.				
<b>4</b>	Diagnostik modelin oluşturulması				
<b>5</b>	<b>Hastayı muayene edilmesi, tanı koyulması ve endikasyon alınması</b>				
<b>6</b>	Fonksiyonel kaşık hazırlanması ve kişiye uygunluğunun kontrolü				
<b>7</b>	Fonksiyonel ölçünün doğru alınması (fonksiyonel sınırlar dahil).				
<b>8</b>	Kaide plak ve mum duvarların hazırlanması ve ısıma kaydının alınması				
<b>9</b>	Dikey boyut ve santral ilişki kaydının doğru alınması				
<b>10</b>	Artikülatöre aktarım işlemlerinin doğru yapılması				
<b>11</b>	Diş dizimi planlaması ve laboratuvara doğru iletimi				
<b>12</b>	Dişli provada estetik, fonetik ve oklüzyon kontrolü				
<b>13</b>	Hasta onayının alınması				
<b>14</b>	Protezin bitim aşamasında laboratuvar kontrolü				
<b>15</b>	Polisaj ve yüzey kalitesi değerlendirmesi				
<b>16</b>	Ağız içi uyum kontrolü ve doku adaptasyonu				
<b>17</b>	Retansiyon ve stabilite kontrolü				
<b>18</b>	Vaka için uygun olan oklüzyon türünün seçilmesi				
<b>19</b>	Estetik parametrelerin değerlendirilmesi				
<b>20</b>	Fonasyon ve çiğneme fonksiyonu değerlendirmesi				
<b>21</b>	Hasta eğitimi ve kullanım talimatlarının verilmesi				
<b>22</b>	Teslim öncesi dezenfeksiyon ve son kontroller				
<b>23</b>	Hastanın proteziyle ilk adaptasyon değerlendirmesi				
<b>24</b>	Takip randevusunun planlanması				
<b>25</b>	Tüm sürecin planlı, sıralı ve aseptik yürütülmesi				
<b>TESLİM</b>					
	Estetik parametreleri değerlendirilmiştir.				
	Hastanın çiğneme fonksiyonu değerlendirilmiştir.				
	Hastanın fonasyonu değerlendirilmiştir.				
	Protezin yumuşak dokular ile ilişkisi değerlendirilmiştir.				
	Süreç 75 üzerinden alınan puan TESLİM (X4) 48 üzerinden alınan puan Toplam Puan				
	100 üstünden alınan puan				
	Öğrenci Geri Bildirimi:				

<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>

## RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Restoratif Diş Tedavisi, çürük, kırık, travma, aşınma gibi etkenler nedeniyle zarar görmüş dişlerin estetik görünümünün ve fonksiyonlarının tekrar kazandırılması için, farklı materyaller kullanarak yapılan uygulamaları içerir. Bu uygulamaların genel adı restorasyondur.

Restorasyon yapımı esnasında kullanılan materyalin tipine ve dişin durumuna göre farklı aşamalar uygulanmaktadır. Bu aşamalarda, çürüklü dokuların uzaklaştırılması, diş dokusunun materyalin yerleştirilebilmesi için hazırlanması ve materyalin kullanımı gerçekleşir.

Çürüklü dokuların uzaklaştırılması “çürük temizleme”, diş dokusunun hazırlanması “kavite preparasyonu”, olarak adlandırılır. Bu iki aşamada da farklı cihazlar, frezler kullanılmaktadır. Bu işlemler doğru şekilde tamamlandıktan sonra, dolgu materyali hazırlanan diş boşluğuna yerleştirilir ve restorasyon tamamlanır.

Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerine, restorasyon yapma becerisi kazandırabilmek için lisans eğitimi süresince 2. ve 3. Sınıflarda prelinik eğitim aşamasında plastik dişler, çekilmiş insan dişleri ve fantom modeller üzerinde uygulamalar yaptırılır. Klinik aşamasında da bu uygulamalar hasta üzerinde gerçekleştirilir.

İşlem: AMALGAM KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 1



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Sınıf I amalgam preparasyonu hazırlayabilme
Uygulama Süresi:	20 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Anguldruva takılabilen dental motor, basit plastik çene, anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, matriks bandı, tahta kama, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
Puanlama	Sınıf I amalgam preparasyonunda 9 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 27 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 27'ye bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Kavite Preparasyonu		
Sınıf I	B1. Bukko-lingual genişlik tüberkül tepeleri arasındaki mesafenin 1/3'ü kadardır.		
	B2. Pulpal taban düz ve okluzal düzleme paraleldir.		
	B3. Marjinlerin kalınlığı idealdir.		
	B4. Kavite derinliği mesial ve distal duvarlardan periodontal sond ile ölçüldüğünde 2 mm'dir.		
	B5. Kavite retansiyonu için bukkal ve lingual duvarlar oklüzale doğru daralır.		
	B6. Çizgi ve nokta açıları oluşturulur.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Bukko-lingual genişlik tüberkül tepeleri arasındaki mesafenin 1/3'ü kadardır.	Bukko-lingual genişlik hiç uygun değildir.	Bukko-lingual genişlik çok az uygundur.	Bukko-lingual genişlik kabul edilebilir düzeydedir.	Bukko-lingual genişlik idealdir.	
B2. Pulpal taban düz ve okluzal düzleme paraleldir.	Pulpal taban hiç uygun değildir.	Pulpal taban çok az uygundur.	Pulpal taban kabul edilebilir düzeydedir.	Pulpal taban idealdir.	
B3. Marjinlerin kalınlığı idealdir.	Marjinlerin kalınlığı hiç uygun değildir.	Marjinlerin kalınlığı çok az uygundur.	Marjinlerin kalınlığı kabul edilebilir düzeydedir.	Marjinlerin kalınlığı idealdir.	
B4. Kavite derinliği mesial ve distal duvarlardan periodontal sond ile ölçüldüğünde 2 mm'dir.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir düzeydedir.	Kavite derinliği idealdir.	
B5. Kavite retansiyonu için bukkal ve lingual duvarlar oklüzale doğru daralır.	Kavite retansiyonu hiç uygun değildir.	Kavite retansiyonu çok az uygundur.	Kavite retansiyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Kavite retansiyonu idealdir.	
B6. Çizgi ve nokta açıları oluşturulur.	Çizgi ve nokta açıları hiç uygun değildir.	Çizgi ve nokta açıları çok az uygundur.	Çizgi ve nokta açıları kabul edilebilir düzeydedir.	Çizgi ve nokta açıları idealdir.	
					27 üzerinden alınan puan
					100 üstünden alınan puan
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: AMALGAM KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 2



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Sınıf II amalgam preparasyonu hazırlayabilme
Uygulama Süresi:	20 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Anguldruva takılabilen dental motor, basit plastik çene, anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, matriks bandı, tahta kama, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
Puanlama	Sınıf II amalgam preparasyonunda 9 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 27 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 27'ye bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Kavite Preparasyonu		
Sınıf II	B1. Okluzal kavite için Sınıf I kuralları geçerlidir.		
	B2. Gingival basamağın lokasyonu dişeti seviyesinin 1 mm üstündedir.		
	B3. Gingival basamağın mesio-distal genişliği uygundur.		
	B4. Proksimal kavite yüzey marjinleri 90° hazırlanır.		
	B5. Çizgi ve nokta açıları oluşturulur.		
	B6. Komşu diş/dişler hasar görmemiştir.		

Başarı Düzeyleri					
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Oklüzal kavite için Sımf I kuralları geçerlidir.	Oklüzal kavite hiç uygun değildir.	Oklüzal kavite çok az uygundur.	Oklüzal kavite kabul edilebilir düzeydedir.	Oklüzal kavite idealdir.	
B2. Gingival basamağın lokasyonu dişeti seviyesinin 1 mm üstündedir.	Gingival basamağın lokasyonu hiç uygun değildir.	Gingival basamağın lokasyonu çok az uygundur.	Gingival basamağın lokasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Gingival basamağın lokasyonu idealdir.	
B3. Gingival basamağın mesio-distal genişliği uygundur.	Basamağın mesio-distal genişliği hiç uygun değildir.	Basamağın mesio-distal genişliği çok az uygundur.	Basamağın mesio-distal genişliği kabul edilebilir düzeydedir.	Basamağın mesio-distal genişliği idealdir.	
B4. Proksimal kavite yüzey marjinleri 90° hazırlanır.	Proksimal kavite hiç uygun değildir.	Proksimal kavite çok az uygundur.	Proksimal kavite kabul edilebilir düzeydedir.	Proksimal kavite idealdir.	
B5. Çizgi ve nokta açıları oluşturulur.	Çizgi ve nokta açıları hiç uygun değildir.	Çizgi ve nokta açıları çok az uygundur.	Çizgi ve nokta açıları kabul edilebilir düzeydedir.	Çizgi ve nokta açıları idealdir.	
B6. Komşu diş/dişler hasar görmemiştir.	Komşu diş restorasyon gerekecek kadar hasar görmüştür.	Komşu diş hasar görmüştür.	Komşu diş minimal derecede hasar görmüştür.	Komşu diş hasar görmemiştir.	
27 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: AMALGAM KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 3



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sınıf V amalgam preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Anguldruva takılabilen dental motor, basit plastik çene, anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, matriks bandı, tahta kama, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Sınıf V amalgam preparasyonunda 7 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 21'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Kavite Preparasyonu</b>		
<b>Sınıf V</b>	B1. Kavitenin lokasyonu okluzogingival ve mesiodistal olarak uygundur.		
	B2. Aksiyel duvarlar dişin dış yüzeyini takip eder.		
	B3. Tüm dış duvarlar aksiyel duvara diktir.		
	B4. Kavite derinliği 2 mm'dir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Kavitenin lokasyonu okluzogingival ve mesiodistal olarak uygundur.	Kavitenin lokasyonu hiç uygun değildir.	Kavitenin lokasyonu çok az uygundur.	Kavitenin lokasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Kavitenin lokasyonu idealdir.	
B2. Aksiyel duvar dışın dış yüzeyini takip eder.	Aksiyel duvar hiç uygun değildir.	Aksiyel duvar çok az uygundur.	Aksiyel duvar kabul edilebilir düzeydedir.	Aksiyel duvar idealdir.	
B3. Tüm dış duvarlar aksiyel duvara diktir.	Dış duvarlar hiç uygun değildir.	Dış duvarlar çok az uygundur.	Dış duvarlar kabul edilebilir düzeydedir.	Dış duvarlar idealdir.	
B4. Kavite derinliği 2 mm'dir.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir düzeydedir.	Kavite derinliği idealdir.	
				21 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: AMALGAM KAVİTELERİ, KAİDE  
YERLEŞTİRME  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF 4



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Amalgam restorasyonları öncesi kaide yerleştirme
<b>Uygulama Süresi:</b>	15 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Basit plastik çene, ayna, sond, presel, periodontal sond, siman spatülü, siman fulvarı, ekskavatör, kalsiyum hidroksit, çinko fosfat siman, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Kaide karıştırma işleminin uygun koşullarda yapılmış olması Kaideyi doğru dişe yerleştirmiş olmak Çalışma esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Amalgam restorasyon öncesi kaide yerleştirmede 8 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 24 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 24'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
<b>B</b>	<b>Kaide yerleştirme</b>		
<b>Kaide Yerleştirilmesi</b>	B1. Siman uygun kıvamdadır.		
	B2. Pulpal/ aksiyel duvarlar siman ile örtülmüştür.		
	B3. Siman yeterli kalınlıktadır.		
	B4. Siman yüzeyi düz ve pürüzsüzdür.		
	B5. Kavite dış duvarlarında siman yoktur.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Siman uygun kıvamdadır.	Simanın kıvamı hiç uygun değildir.	Simanın kıvamı çok az uygundur.	Simanın kıvamı kabul edilebilir düzeydedir.	Simanın kıvamı idealdir.	
B2. Pulpa/ aksiyel duvarlar siman ile örtülmüştür.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi hiç uygun değildir.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi çok az uygundur.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi kabul edilebilir düzeydedir.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi idealdir.	
B3. Siman yeterli kalınlıktadır.	Simanın kalınlığı hiç uygun değildir.	Simanın kalınlığı çok az uygundur.	Simanın kalınlığı kabul edilebilir düzeydedir.	Simanın kalınlığı idealdir.	
B4. Siman yüzeyi düz ve pürüzsüzdür.	Simanın yüzeyi hiç uygun değildir.	Simanın yüzeyi çok az uygundur.	Simanın yüzeyi kabul edilebilir düzeydedir.	Simanın yüzeyi idealdir.	
B5. Kavite dış duvarlarında siman yoktur.	Dış duvarların temizliği hiç uygun değildir.	Dış duvarların temizliği çok az uygundur.	Dış duvarların temizliği kabul edilebilir düzeydedir.	Dış duvarların temizliği idealdir.	
				24 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: SINIF I VE V AMALGAM RESTORASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 5



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sınıf I ve V amalgam restorasyonları yapabilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Basit plastik çene, ayna, sond, presel, siman fulvarı, amalgam fulvarı, amalgam taşıyıcı, ekskavatör, brinisuar, kapsül amalgam, koruyucu gözlük, eldiven, maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Amalgam restorasyonun doğru dişe yapılmış olması Restorasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Sınıf I ve V amalgam restorasyonunda 9 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 27 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 27'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Amalgam restorasyonu		
<b>Sınıf I ve V Amalgam Restorasyon</b>	B1. Amalgam doğru kıvamda karıştırılır.		
	B2. Amalgam, amalgam taşıyıcı ile kaviteye yerleştirilir ve uygun boyuttaki amalgam fulvarı ile kondanse edilir.		
	B3. Amalgam restorasyonun yüzeyi şekillendirilir (carving).		
	B4. Amalgam restorasyonun yüzeyi parlatılır (burnishing).		
	B5. Tüm mine kenarları amalgam ile örtülüdür.		
	B6. Restorasyon dişin anatomik morfolojisine uygundur.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Amalgam doğru kıvamda karıştırılır.	Amalgamın kıvamı hiç uygun değildir.	Amalgamın kıvamı çok az uygundur.	Amalgamın kıvamı kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın kıvamı idealdir.	
B2. Amalgam, amalgam taşıyıcı ile kaviteye yerleştirilir ve uygun boyuttaki amalgam fulvarı ile kondanse edilir.	Amalgamın kaviteye taşınması ve kondansasyonu hiç uygun değildir.	Amalgamın kaviteye taşınması ve kondansasyonu çok az uygundur.	Amalgamın kaviteye taşınması ve kondansasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın kaviteye taşınması ve kondansasyonu idealdir.	
B3. Amalgam restorasyonun yüzeyi şekillendirilir (carving).	Amalgamın şekillendirilmesi hiç uygun değildir.	Amalgamın şekillendirilmesi çok az uygundur.	Amalgamın şekillendirilmesi kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın şekillendirilmesi idealdir.	
B4. Amalgam restorasyonun yüzeyi parlatılır (burnishing).	Amalgamın parlatılması hiç uygun değildir.	Amalgamın parlatılması çok az uygundur.	Amalgamın parlatılması kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın parlatılması idealdir.	
B5. Tüm mine kenarları amalgam ile örtülüdür.	Mine kenarlarının amalgamla örtülmesi hiç uygun değildir.	Mine kenarlarının amalgamla örtülmesi çok az uygundur.	Mine kenarlarının amalgamla örtülmesi kabul edilebilir düzeydedir.	Mine kenarlarının amalgam ile örtülmesi idealdir.	
B6. Restorasyon dişin anatomik morfolojisine uygundur.	Restorasyonun anatomik morfolojisi hiç uygun değildir.	Restorasyonun anatomik morfolojisi çok az uygundur.	Restorasyonun anatomik morfolojisi kabul edilebilir düzeydedir.	Restorasyonun anatomik morfolojisi idealdir.	
27 üzerinden alınan puan					
100 üstünden alınan puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: SINIF II AMALGAM RESTORASYONU  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF 6



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sınıf II amalgam restorasyon yapabilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	30 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Basit plastik çene, ayna, sond, presel, siman fulvarı, amalgam fulvarı, amalgam taşıyıcı, ekskavatör, brinisuar, yengeç matriks ve bantları, toffleüre matriks ve bandı, tahta kama, kapsül amalgam, koruyucu gözlük, eldiven, maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Amalgam restorasyonun doğru dişe yapılmış olması Restorasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Sınıf I ve V amalgam restorasyonunda 15 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyinde 45 üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 45'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
B	Matriks yerleştirme		
<b>Matriks Yerleştirilmesi</b>	B1. Vaka için uygun matriks kullanılır.		
	B2. Vaka için uygun matriks bandı kullanılır.		
	B3. Matriks doğru şekilde yerleştirilir.		
	B4. Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilir.		
	B5. Bant ve basamak arası boşluk yoktur ve restorasyona hazırdır.		
C	Amalgam restorasyonu		
<b>Sınıf II Amalgam Restorasyon</b>	C1. Amalgam doğru kıvamda karıştırılır.		
	C2. Amalgam, amalgam taşıyıcı ile kaviteye yerleştirilir.		
	C3. Amalgam uygun boyuttaki amalgam fulvarı ile kondanse edilir.		
	C4. Amalgam restorasyonun yüzeyi şekillendirilir (carving).		
	C5. Amalgam restorasyonun yüzeyi parlatılır (burnishing).		
	C6. Tüm mine kenarları amalgam ile örtülüdür.		
	C7. Restorasyon dişin anatomik morfolojisine uygundur.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
B1. Vaka için uygun matris kullanılmıştır.	Uygun matris kullanılmamıştır.	-	-	Uygun matris kullanılmıştır.	
B2. Vaka için uygun matris bandı kullanılmıştır.	Uygun matris bandı kullanılmamıştır.	-	-	Uygun matris bandı kullanılmıştır.	
B3. Matris doğru şekilde yerleştirilmiştir.	Matris doğru şekilde yerleştirilmemiştir.	-	-	Matris doğru şekilde yerleştirilmiştir.	
B4. Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilmiştir.	Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilmemiştir.	-	-	Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilmiştir.	
B5. Bant ve basamak arası boşluk yoktur ve restorasyona hazırdır.	Bant ve basamak arası boşluk vardır.	-	-	Bant ve basamak arası boşluk yoktur.	
C1. Amalgam doğru kıvamda karıştırılır.	Amalgamın kıvamı hiç uygun değildir.	Amalgamın kıvamı çok az uygundur.	Amalgamın kıvamı kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın kıvamı idealdir.	
C2. Amalgam, amalgam taşıyıcı ile kaviteye yerleştirilir.	Amalgamın kaviteye taşınması hiç uygun değildir.	Amalgamın kaviteye taşınması çok az uygundur.	Amalgamın kaviteye taşınması kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın kaviteye taşınması idealdir.	
C3. Amalgam uygun boyuttaki amalgam fulvarı ile kondanse edilir.	Amalgam kondansasyonu hiç uygun değildir.	Amalgam kondansasyonu çok az uygundur.	Amalgam kondansasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgam kondansasyonu idealdir.	
C4. Amalgam restorasyonun yüzeyi şekillendirilir (carving).	Amalgamın şekillendirilmesi hiç uygun değildir.	Amalgamın şekillendirilmesi çok az uygundur.	Amalgamın şekillendirilmesi kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın şekillendirilmesi idealdir.	
C5. Amalgam restorasyonun yüzeyi parlatılır (burnishing).	Amalgamın parlatılması hiç uygun değildir.	Amalgamın parlatılması çok az uygundur.	Amalgamın parlatılması kabul edilebilir düzeydedir.	Amalgamın parlatılması idealdir.	
C6. Tüm mine kenarları amalgam ile örtülüdür.	Mine kenarlarının amalgamla örtülmesi hiç uygun değildir.	Mine kenarlarının amalgamla örtülmesi çok az uygundur.	Mine kenarlarının amalgamla örtülmesi kabul edilebilir düzeydedir.	Mine kenarlarının amalgam ile örtülmesi idealdir.	
C7. Restorasyon dişin anatomik morfolojisine uygundur.	Restorasyonun anatomik morfolojisi hiç uygun değildir.	Restorasyonun anatomik morfolojisi çok az uygundur.	Restorasyonun anatomik morfolojisi kabul edilebilir düzeydedir.	Restorasyonun anatomik morfolojisi idealdir.	
				45 üzerinden alınan puan	
				100 üstünden alınan puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 7



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Modifiye Sınıf III kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Sınıf III modifiye preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, preparasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
Sınıf III Modifiye	B1. Çanak formundadır.		
	B2. Kontakt noktasının hemen altında lokalizedir.		
	B3. Mine ile sınırlıdır.		
	B4. Lingual yüzeyin proksimal alanında hazırlanır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emicini uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Çanak formundadır.	Çanak formu hiç uygun değildir.	Çanak formu çok az uygundur.	Çanak formu kabul edilebilir düzeydedir.	Çanak formu idealdir.	
B2. Kontakt noktasının hemen altında lokalizedir.	Lokalizasyonu hiç uygun değildir.	Lokalizasyonu çok az uygundur.	Lokalizasyonu kabul edilebilir.	Lokalizasyonu idealdir.	
B3. Mine ile sınırlıdır.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
B4. Lingual yüzeyin proksimal alanında hazırlanır.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı hiç uygun değildir.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı çok az uygundur.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı kabul edilebilir.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 8



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Modifiye Sınıf IV kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
Uygulama Süresi	20 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
Puanlama	Modifiye Sınıf IV preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, preparasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 3 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 9 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 9'a bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
Sınıf IV Modifiye	B1. İnsizal köşeyi içine alır.		
	B2. Mine ile sınırlıdır.		
	B3. Proksimal alanında hazırlanır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. İnsizal köşeyi içine alır.	İnsizal köşenin preparasyonu hiç uygun değildir.	İnsizal köşenin preparasyonu çok az uygundur.	İnsizal köşenin preparasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	İnsizal köşenin preparasyonu idealdir.	
B2. Mine ile sınırlıdır.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
B3. Proksimal alanında hazırlanır.	Proksimal alandaki preparasyon hiç uygun değildir.	Proksimal alandaki preparasyon çok az uygundur.	Proksimal alandaki preparasyon kabul edilebilir.	Proksimal alandaki preparasyon idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 9



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Modifiye Sınıf V kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Modifiye Sınıf V preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması <b>%30</b> , preperasyon aşaması <b>%70</b> etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 3 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 9 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 9'a bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
Sınıf V Modifiye	B1. Dişlerin servikal üçlüsünde en bombeli alanın altında hazırlanır.		
	B2. Mine ile sınırlıdır.		
	B3. Çanak şeklindedir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Dişlerin servikal üçlüsünde en bombeli alanın altında hazırlanır.	Lokasyonu hiç uygun değildir.	Lokasyonu çok az uygundur.	Lokasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Lokasyonu idealdir.	
B2. Mine ile sınırlıdır.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
B3. Çanak şeklindedir.	Çanak formu hiç uygun değildir.	Çanak formu çok az uygundur.	Çanak formu kabul edilebilir düzeydedir.	Çanak formu idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 10



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Bizotajlı geleneksel Sınıf II kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
Uygulama Süresi	20 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
Puanlama	Bizotajlı geleneksel Sınıf II preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, preparasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
	B1. Kutu formundadır.		
	B2. Basamaklar kontak noktasının altında lokalizedir.		
	B3. Oklüzal ve proksimal duvarlar birbirine paralel veya oklüza doğru birbirine yaklaşır.		
	B4. Aksiyel duvar mine dentin birleşiminin 0.2 mm içinde olmalıdır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Kutu formundadır.	Kutu formu hiç uygun değildir.	Kutu formu çok az uygundur.	Kutu formu kabul edilebilir düzeydedir.	Kutu formu idealdir.	
B2. Basamaklar kontak noktasının altında lokalizedir.	Basamakların lokalizasyonu hiç uygun değildir.	Basamakların lokalizasyonu çok az uygundur.	Basamakların lokalizasyonu kabul edilebilir.	Basamakların lokalizasyonu idealdir.	
B3. Okluzal ve proksimal duvarlar birbirine paralel veya okluzal doğru birbirine yaklaşır.	Okluzal ve proksimal duvarların formu hiç uygun değildir.	Okluzal ve proksimal duvarların formu çok az uygundur.	Okluzal ve proksimal duvarların formu kabul edilebilir.	Okluzal ve proksimal duvarların formu idealdir.	
B4. Aksiyel duvar mine dentin birleşiminin 0.2 mm içinde olmalıdır.	Aksiyel duvarın konumu hiç uygun değildir.	Aksiyel duvarın konumu çok az uygundur.	Aksiyel duvarın konumu kabul edilebilir.	Aksiyel duvarın konumu idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ  
PREPARASYONU  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ  
Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF 11



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bizotajlı geleneksel Sınıf III kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Bizotajlı geleneksel Sınıf III preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, preparasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
<b>Sınıf III Bizotajlı Geleneksel</b>	B1. Kutu formundadır.		
	B2. Kontakt noktasının hemen altında lokalizedir.		
	B3. Bukkal duvara doğru bir kavite derinliği oluşturulur.		
	B4. Lingual yüzeyin proksimal alanında hazırlanır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emicini uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Kutu formundadır.	Kutu formu hiç uygun değildir.	Kutu formu çok az uygundur.	Kutu formu kabul edilebilir düzeydedir.	Kutu formu idealdir.	
B2. Kontakt noktasının hemen altında lokalizedir.	Lokalizasyonu hiç uygun değildir.	Lokalizasyonu çok az uygundur.	Lokalizasyonu kabul edilebilir.	Lokalizasyonu idealdir.	
B3. Bukkal duvara doğru bir kavite derinliği oluşturulur.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
B4. Lingual yüzeyin proksimal alanında hazırlanır.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı hiç uygun değildir.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı çok az uygundur.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı kabul edilebilir.	İlgili yüzeydeki proksimal alan hazırlığı idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ  
PREPARASYONU  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ  
Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF 12



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bizotajlı geleneksel Sınıf IV kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Bizotajlı geleneksel Sınıf IV puanlamasında hazırlık aşaması <b>%30</b> , preperasyon aşaması <b>%70</b> etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
<b>B</b>	<b>Kavite Preparasyonu</b>		
<b>Sınıf IV Bizotajlı Geleneksel</b>	B1. İnsizal köşeyi içine alır.		
	B2. Servikal alana uzanır.		
	B3. Proksimal alanında hazırlanır.		
	B4. Labial duvarda bizotaj hazırlanır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				
	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. İnsizal köşeyi içine alır.	İnsizal köşenin preparasyonu hiç uygun değildir.	İnsizal köşenin preparasyonu çok az uygundur.	İnsizal köşenin preparasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	İnsizal köşenin preparasyonu idealdir.	
B2. Servikal alana uzanır.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
B3. Proksimal alanında hazırlanır.	Proksimal alandaki preparasyon hiç uygun değildir.	Proksimal alandaki preparasyon çok az uygundur.	Proksimal alandaki preparasyon kabul edilebilir.	Proksimal alandaki preparasyon idealdir.	
B4. Labial duvarda bizotaj hazırlanır.	Bizotaj hiç uygun değildir.	Bizotaj çok az uygundur.	Bizotaj kabul edilebilir.	Bizotaj idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ  
PREPARASYONU  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF 13



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Bizotajlı geleneksel Sınıf V kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Bizotajlı geleneksel Sınıf V puanlamasında hazırlık aşaması <b>%30</b> , preperasyon aşaması <b>%70</b> etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 5 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 15 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 15'e bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
Sınıf V Bizotajlı Geleneksel	B1. Dişlerin servikal üçlüsünde en bombeli alanın altında hazırlanır.		
	B2. Kutu formundadır.		
	B3. 1-1,5 mm derinliğindedir.		
	B4. Aksiyel duvarlar dişin dış yüzeyini takip eder.		
	B5. Oklüzal duvara bizotaj uygulanır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emicini uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Dişlerin servikal üçlüsünde en bombeli alanın altında hazırlanır.	Lokasyonu hiç uygun değildir.	Lokasyonu çok az uygundur.	Lokasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Lokasyonu idealdir.	
B2. Kutu formundadır.	Kutu formu hiç uygun değildir.	Kutu formu çok az uygundur.	Kutu formu kabul edilebilir düzeydedir.	Kutu formu idealdir.	
B3. 1-1,5 mm derinliğindedir.	Kavite derinliği hiç uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
B4. Aksiyel duvarlar dışın dış yüzeyini takip eder.	Aksiyel duvar hiç uygun değildir.	Aksiyel duvar çok az uygundur.	Aksiyel duvar kabul edilebilir düzeydedir.	Aksiyel duvar idealdir.	
B5. Oklüzal duvara bizotaj uygulanır.	Bizotaj hiç uygun değildir.	Bizotaj çok az uygundur.	Bizotaj kabul edilebilir.	Bizotaj idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 14



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Oklüzogingival slot kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Slot preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması <b>%30</b> , preperasyon aşaması <b>%70</b> etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonunda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
OG SLOT	B1. Proksimal yüzeyde lokalizedir.		
	B2. Kutu formundadır.		
	B3. Oklüzalde yardımcı kavite yoktur.		
	B4. Kavitenin gingival duvarı kontak noktası altında hazırlanır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emicini uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Proksimal yüzeyde lokalizedir.	Lokalizasyon hiç uygun değildir.	Lokalizasyon çok az uygundur.	Lokalizasyon kabul edilebilir.	Lokalizasyon idealdir.	
B2. Kutu formundadır.	Kutu formu hiç uygun değildir.	Kutu formu çok az uygundur.	Kutu formu kabul edilebilir.	Kutu formu idealdir.	
B3. Oklüzalde yardımcı kavite yoktur.	Sınıf II benzeri yardımcı kavite vardır.	Yardımcı kavite vardır.	Kabul edilebilir seviyede yardımcı kavite vardır.	Yardımcı kavite yoktur.	
B4. Kavitenin gingival duvarı kontak noktası altında hazırlanır.	Kavite derinliği uygun değildir.	Kavite derinliği çok az uygundur.	Kavite derinliği kabul edilebilir.	Kavite derinliği idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ PREPARASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 15



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Faciolingual slot kompozit kavite preparasyonu hazırlayabilme
Uygulama Süresi:	20 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Ünite takılabilen airatör, mikromotor, fantom çene, airatör ve anguldruva için çelik ve elmas frezler, ayna, sond, presel, periodontal sond, koruyucu gözlük, eldiven,maske, tükürük emici
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Preparasyonun doğru dişe yapılmış olması Preparasyon esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
Puanlama	Slot preparasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, preparasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Preparasyon aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve preparasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Kavite Preparasyonu		
FL SLOT	B1. Proksimal yüzeyde lokalizedir.		
	B2. Servikal alanda hazırlanır.		
	B3. Oklüzal marjin zarar görmez.		
	B4. Karşı duvar zarar görmez.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Proksimal yüzeyde lokalizedir.	Lokalizasyon hiç uygun değildir.	Lokalizasyon çok az uygundur.	Lokalizasyon kabul edilebilir.	Lokalizasyon idealdir.	
B2. Servikal alanda hazırlanır.	Servikal konum hiç uygun değildir.	Servikal konum çok az uygundur.	Servikal konum kabul edilebilir.	Servikal konum idealdir.	
B3. Oklüzal marjin zarar görmez.	Marjin çok zarar görmüştür.	Marjin zarar görmüştür.	Marjin çok az zarar görmüştür.	Marjin zarar görmemiştir.	
B4. Karşı duvar zarar görmez.	Karşı duvar çok zarar görmüştür.	Karşı duvar zarar görmüştür.	Karşı duvar çok az zarar görmüştür.	Karşı duvar zarar görmemiştir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Preparasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ, KUAFAJ YAPMA  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF 16



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kuafaj uygulaması için CaOH <sub>2</sub> yerleştirme
<b>Uygulama Süresi</b>	10 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Fantom çene, ayna, sond, presel, siman spatülü, kalsiyum hidroksit, siman fulvarı, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	CaOH <sub>2</sub> karıştırma işleminin uygun koşullarda yapılmış olması CaOH <sub>2</sub> 'i doğru dişe yerleştirmiş olmak Çalışma esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması Çalışma esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Kuafaj uygulaması için CaOH <sub>2</sub> yerleştirmede hazırlık aşaması %30, preparasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 6 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 18 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 18'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Kuafaj aşamasında (B) toplam 3 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 9 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 9'a bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve kuafaj aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	CaOH <sub>2</sub> yerleştirme		
Kuafaj	B1. CaOH <sub>2</sub> uygun kıvamdadır.		
	B2. CaOH <sub>2</sub> uygun miktardadır.		
	B3. Kavite duvarlarında CaOH <sub>2</sub> yoktur.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. CaOH <sub>2</sub> uygun kıvamdadır.	CaOH <sub>2</sub> kıvamı hiç uygun değildir.	CaOH <sub>2</sub> kıvamı çok az uygundur.	CaOH <sub>2</sub> kıvamı kabul edilebilir düzeydedir.	CaOH <sub>2</sub> kıvamı idealdir.	
B2. CaOH <sub>2</sub> uygun miktardadır.	CaOH <sub>2</sub> miktarı hiç uygun değildir.	CaOH <sub>2</sub> miktarı çok az uygundur.	CaOH <sub>2</sub> miktarı kabul edilebilir düzeydedir.	CaOH <sub>2</sub> miktarı idealdir.	
B3. Kavite duvarlarında CaOH <sub>2</sub> yoktur.	Kavite duvarlarının temizliği hiç uygun değildir.	Kavite duvarlarının temizliği çok az uygundur.	Kavite duvarlarının temizliği kabul edilebilir düzeydedir.	Kavite duvarlarının temizliği idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Kuafaj aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ, KAİDE YERLEŞTİRME

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 17



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr. Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kompozit restorasyonları öncesi cam iyonomer kaide yerleştirme
<b>Uygulama Süresi</b>	15 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Fantom çene, ayna, sond, presel, siman spatülü, cam iyonomer, ağız spatülü, siman fulvarı, koruyucu gözlük, eldiven, maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Kaidenin uygun koşullarda karıştırılmış veya hazır olması Kaideyi doğru dişe yerleştirmiş olmak Çalışma esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması Çalışma esnasında çenenin fantomdan çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Kompozit restorasyonları öncesi cam iyonomer kaide yerleştirmede hazırlık aşaması %30, kaide aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 6 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 18 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 18'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Kaide aşamasında (B) toplam 4 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 12 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 12'ye bölününce preparasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve kaide aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
<b>B</b>	<b>Kaide</b>		
<b>Kaide</b>	B1. Cam iyonomer uygun kıvamdadır.		
	B2. Cam iyonomer uygun miktardadır.		
	B3. Cam iyonomer aksiyel ve pulpal duvarlara yerleştirilmelidir.		
	B4. Kavite dış duvarlarında kaide yoktur.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Cam iyonomer uygun kıvamdadır.	Cam iyonomer kıvamı hiç uygun değildir.	Cam iyonomer kıvamı çok az uygundur.	Cam iyonomer kıvamı kabul edilebilir düzeydedir.	Cam iyonomer kıvamı idealdir.	
B2. Cam iyonomer uygun miktardadır.	CaOH <sub>2</sub> miktarı hiç uygun değildir.	CaOH <sub>2</sub> miktarı çok az uygundur.	CaOH <sub>2</sub> miktarı kabul edilebilir düzeydedir.	CaOH <sub>2</sub> miktarı idealdir.	
B3. Cam iyonomer aksiyel ve pulpal duvarlara yerleştirilmelidir.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi hiç uygun değildir.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi çok az uygundur.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi kabul edilebilir düzeydedir.	İlgili duvarların siman ile örtülmesi idealdir.	
B4. Kavite duvarlarında cam iyonomer yoktur.	Kavite duvarlarının temizliği hiç uygun değildir.	Kavite duvarlarının temizliği çok az uygundur.	Kavite duvarlarının temizliği kabul edilebilir düzeydedir.	Kavite duvarlarının temizliği idealdir.	
				Hazırlık aşaması (A) puanı	
				Kaide aşaması (B) puanı	
				100 üstünden alınan toplam puan	
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ RESTORASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 18



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sınıf II ve OG kompozit restorasyonları yapabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Fantom çene, ayna, sond, presel, kompozit, matriks, matriks bandı, siman fulvarı, ağız spatulu, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Kompozit restorasyonun doğru dişe yapılmış olması Restorasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	<p>Sınıf II ve OG kompozit restorasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, matriks aşaması %20, restorasyon aşaması %50 etki etmektedir.</p> <p>Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir.</p> <p>Matriks aşamasında (B) toplam 5 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 15 üzerinden hesaplanır. Sonuç 20 ile çarpılıp 15'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir.</p> <p>Restorasyon aşamasında (C) toplam 5 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 15 üzerinden hesaplanır. Sonuç 50 ile çarpılıp 15'e bölününce restorasyon aşaması puanı elde edilir.</p> <p>Hazırlık, matriks ve restorasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
<b>B</b>	<b>Matriks</b>		
	B1. Vaka için uygun matriks kullanılır.		
	B2. Vaka için uygun matriks bandı kullanılır.		
	B3. Matriks doğru şekilde yerleştirilir.		
	B4. Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilir.		
	B5. Bant ve basamak arası boşluk yoktur.		
<b>C</b>	<b>Restorasyon</b>		
<b>Sınıf III ve IV Restorasyon</b>	C1. Kompozit tabakalı olarak yerleştirilir ve her tabaka en az 20 saniye polimerize edilir.		
	C2. Diş-dolgu birleşiminde arada boşluk yoktur.		

	C3. Materyal uygun kalınlıktadır (Eksik ya da fazla uygulama yoktur).		
	C4. Dişin anatomik morfolojisine uygun olarak şekillendirilir.		
	C5. Restorasyon yüzeyi pürüzsüz ve parlak olmalıdır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdir.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdir.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Vaka için uygun matriks kullanılır.	Uygun matriks kullanılmamıştır.	-	-	Uygun matriks kullanılmıştır.	
B2. Vaka için uygun matriks bandı kullanılır.	Uygun matriks bandı kullanılmamıştır.	-	-	Uygun matriks bandı kullanılmıştır.	
B3. Matriks doğru şekilde yerleştirilir.	Matriks doğru şekilde yerleştirilmemiştir.	-	-	Matriks doğru şekilde yerleştirilmiştir.	
B4. Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilir.	Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilmemiştir.	-	-	Tahta kama doğru pozisyonda yerleştirilmiştir.	
B5. Bant ve basamak arası boşluk yoktur.	Bant ve basamak arası boşluk vardır.	-	-	Bant ve basamak arası boşluk yoktur.	
C1. Kompozit tabakalı olarak yerleştirilir ve her tabaka en az 20 saniye polimerize edilir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu hiç uygun değildir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu çok az uygundur.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu idealdir.	
C2. Diş-dolgu birleşiminde arada boşluk yoktur.	Diş-dolgu birleşimi hiç uygun değildir.	Diş-dolgu birleşimi çok az uygundur.	Diş-dolgu birleşimi kabul edilebilir.	Diş-dolgu birleşimi idealdir.	
C3. Materyal uygun kalınlıktadır (Eksik ya da fazla uygulama yoktur).	Materyalin kalınlığı hiç uygun değildir.	Materyalin kalınlığı çok az uygundur.	Materyalin kalınlığı kabul edilebilir.	Materyalin kalınlığı idealdir.	
C4. Dişin anatomik morfolojisine uygun olarak şekillendirilir.	Anatomik morfoloji hiç uygun değildir.	Anatomik morfoloji çok az uygundur.	Anatomik morfoloji kabul edilebilir.	Anatomik morfoloji idealdir.	
C5. Restorasyon yüzeyi pürüzsüz ve parlak olmalıdır.	Restorasyon yüzey cilası hiç uygun değildir.	Restorasyon yüzey cilası çok az uygundur.	Restorasyon yüzey cilası kabul edilebilir.	Restorasyon yüzey cilası idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Matriks aşaması (B) puanı					
Restorasyon aşaması (C) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ RESTORASYONU

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF PDF 19



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sınıf III ve IV kompozit restorasyonları yapabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Fantom çene, ayna, sond, presel, kompozit, şeffaf bant, siman fulvarı, ağız spatulu, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Kompozit restorasyonun doğru dişe yapılmış olması Restorasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Sınıf III ve IV restorasyon puanlamasında hazırlık aşaması %30, restorasyon aşaması %70 etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Restorasyon aşamasında (B) toplam 6 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 18 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 18'e bölününce restorasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve restorasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
B	Restorasyon		
Sınıf III ve IV Restorasyon	B1. Uygun matris bantı doğru pozisyonda yerleştirilir.		
	B2. Kompozit tabakalı olarak yerleştirilir ve her tabaka en az 20 saniye polimerize edilir.		
	B3. Dış-dolgu birleşiminde arada boşluk yoktur.		
	B4. Materyal uygun kalınlıktadır (Eksik ya da fazla uygulama yoktur).		
	B5. Dişin anatomik morfolojisine uygun olarak şekillendirilir.		
	B6. Restorasyon yüzeyi pürüzsüz ve parlak olmalıdır.		

Başarı Düzeyleri					
Ölçütler	0	1	2	3	Başarı Notu
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7. Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Uygun matriks bandı doğru pozisyonda yerleştirilir.	Matriks bandı uygulaması hiç uygun değildir.	Matriks bandı uygulaması çok az uygundur.	Matriks bandı uygulaması kabul edilebilir düzeydedir.	Matriks bandı uygulaması idealdir.	
B2. Kompozit tabakalı olarak yerleştirilir ve her tabaka en az 20 saniye polimerize edilir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu hiç uygun değildir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu çok az uygundur.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu idealdir.	
B3. Diş-dolgu birleşiminde arada boşluk yoktur.	Diş-dolgu birleşimi hiç uygun değildir.	Diş-dolgu birleşimi çok az uygundur.	Diş-dolgu birleşimi kabul edilebilir düzeydedir.	Diş-dolgu birleşimi idealdir.	
B4. Materyal uygun kalınlıktadır (Eksik ya da fazla uygulama yoktur).	Materyalin kalınlığı hiç uygun değildir.	Materyalin kalınlığı çok az uygundur.	Materyalin kalınlığı kabul edilebilir düzeydedir.	Materyalin kalınlığı idealdir.	
B5. Dişin anatomik morfolojisine uygun olarak şekillendirilir.	Anatomik morfoloji hiç uygun değildir.	Anatomik morfoloji çok az uygundur.	Anatomik morfoloji kabul edilebilir düzeydedir.	Anatomik morfoloji idealdir.	
B6. Restorasyon yüzeyi pürüzsüz ve parlak olmalıdır.	Restorasyon yüzey cilası hiç uygun değildir.	Restorasyon yüzey cilası çok az uygundur.	Restorasyon yüzey cilası kabul edilebilir düzeydedir.	Restorasyon yüzey cilası idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Restorasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: KOMPOZİT KAVİTELERİ  
RESTORASYONU  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ  
Form: PREKLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF PDF-20



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Sınıf V kompozit restorasyonları yapabilme
<b>Uygulama Süresi</b>	20 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Fantom çene, ayna, sond, presel, kompozit, siman fulvarı, ağız spatulu, koruyucu gözlük, eldiven,maske, muşamba
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	Kompozit restorasyonun doğru dişe yapılmış olması Restorasyon esnasında dişin çeneden çıkarılmamış olması
<b>Puanlama</b>	Sınıf V restorasyon puanlamasında hazırlık aşaması <b>%30</b> , restorasyon aşaması <b>%70</b> etki etmektedir. Hazırlık aşamasında (A) toplam 7 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 21 üzerinden hesaplanır. Sonuç 30 ile çarpılıp 21'e bölününce hazırlık aşaması puanı elde edilir. Restorasyon aşamasında (B) toplam 5 adet ölçüt vardır. Puan 4 adet başarı düzeyinde 15 üzerinden hesaplanır. Sonuç 70 ile çarpılıp 15'e bölününce restorasyon aşaması puanı elde edilir. Hazırlık ve restorasyon aşaması puanları toplandığında öğrencinin 100 üzerinden notu oluşur. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.		
	A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.		
	A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).		
	A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.		
	A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.		
<b>B</b>	<b>Restorasyon</b>		
	B1. Kompozit tabakalı olarak yerleştirilir ve her tabaka en az 20 saniye polimerize edilir.		
	B2. Diş-dolgu birleşiminde arada boşluk yoktur.		
	B3. Materyal uygun kalınlıktadır (Eksik ya da fazla uygulama yoktur).		
	B4. Dişin anatomik morfolojisine uygun olarak şekillendirilir.		
	B5. Restorasyon yüzeyi pürüzsüz ve parlak olmalıdır.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri				Başarı Notu
	0	1	2	3	
A1. Laboratuvar kılık kıyafet kurallarına uyar.	Kılık kıyafet kurallarına hiç uyulmamış.	Kılık kıyafet kurallarının çok azına uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarının çoğuna uyulmuş.	Kılık kıyafet kurallarına eksiksiz uyulmuş.	
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.	Kişisel koruyucu ekipmanları hiç kullanılmamış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çok azı kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanlarının çoğu kullanılmış.	Kişisel koruyucu ekipmanları eksiksiz kullanılmış.	
A3. Çalışma ortamı düzenli ve araç-gereçler kullanıma hazırdır.	Çalışma ortamı düzensiz ve araç-gereçler kullanıma hiç hazır değildir.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çok azı düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin çoğu düzenli ve hazırdır.	Çalışma ortamı ve araç-gereçlerin hepsi düzenli ve hazırdır.	
A4. Fantomun başını uygun şekilde konumlandırır.	Fantomun baş konumu uygun değildir.	-	-	Fantomun baş konumu uygundur.	
A5. Bölgeye uygun çalışma pozisyonunu belirler (Oturma pozisyonu, reflektör pozisyonu ve benzeri).	Çalışma pozisyonunu hiç uygun değildir.	Çalışma pozisyonunun çok azı uygundur.	Çalışma pozisyonunun çoğu uygundur.	Çalışma pozisyonunun tamamı uygundur.	
A6. Su soğutması altında çalışıldığında tükürük emiciyi uygun pozisyonda yerleştirir.	Tükürük emicinin pozisyonu hiç uygun değildir.	-	-	Tükürük emicinin pozisyonu uygundur.	
A7.Simüle yumuşak dokuyu ayna yardımıyla ekarte eder ve gerektiğinde indirekt çalışır.	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmamıştır.	-	-	Ekartasyon ve indirekt çalışma uygulanmıştır.	
B1. Kompozit tabakalı olarak yerleştirilir ve her tabaka en az 20 saniye polimerize edilir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu hiç uygun değildir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu çok az uygundur.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu kabul edilebilir düzeydedir.	Kompozitin yerleştirilmesi ve polimerizasyonu idealdir.	
B2. Diş-dolgu birleşiminde arada boşluk yoktur.	Diş-dolgu birleşimi hiç uygun değildir.	Diş-dolgu birleşimi çok az uygundur.	Diş-dolgu birleşimi kabul edilebilir düzeydedir.	Diş-dolgu birleşimi idealdir.	
B3. Materyal uygun kalınlıktadır (Eksik ya da fazla uygulama yoktur).	Materyalin kalınlığı hiç uygun değildir.	Materyalin kalınlığı çok az uygundur.	Materyalin kalınlığı kabul edilebilir düzeydedir.	Materyalin kalınlığı idealdir.	
B4. Dişin anatomik morfolojisine uygun olarak şekillendirilir.	Anatomik morfoloji hiç uygun değildir.	Anatomik morfoloji çok az uygundur.	Anatomik morfoloji kabul edilebilir düzeydedir.	Anatomik morfoloji idealdir.	
B5. Restorasyon yüzey pürüzsüz ve parlak olmalıdır.	Restorasyon yüzey cilası hiç uygun değildir.	Restorasyon yüzey cilası çok az uygundur.	Restorasyon yüzey cilası kabul edilebilir düzeydedir.	Restorasyon yüzey cilası idealdir.	
Hazırlık aşaması (A) puanı					
Restorasyon aşaması (B) puanı					
100 üstünden alınan toplam puan					
Öğrenci Geri Bildirimi					
<b>Öğrenci İmzası</b>			<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>		

İşlem: DENTİN HASSASİYETİ TEDAVİSİ  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF KDF 1



Öğrencinin Numarası	
Öğrencinin Adı-Soyadı	
Sınıfı/Staj Grubu	
Tarih	
Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı	
Öğrenme Hedefi	Denktin hassasiyetini tedavi edebilme
Uygulama Süresi:	60 dakika
Gerekli Araç- Gereçler	Hasta önlüğü, küvet, ayna, sond, presel, pamuk rulo-peletler, bond fırçası, tükürük emici, hassasiyet giderici ajan
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar	Endikasyonun doğru belirlenmesi Hassasiyet giderici ajanın üretici talimatlarına uygun olarak uygulanması
Puanlama	Dentin hassasiyeti tedavisinde 14 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyi üzerinden hesaplanır. Elde edilen sonuç 42'ye bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. * Bu işlem basamaklarında yetersiz görülen öğrenci direkt olarak "BAŞARISIZ" kabul edilir. Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.

Diş Numarası	
--------------	--

A	Hazırlık	Başarılı	Başarısız
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenlidir.		
	A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.		
	A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.		
	A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.		
B	Endikasyon	Başarılı	Başarısız
	B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.		
	B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler		
	* B3. Nöbetçi öğretim elemanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.		
<b>*Bu adımdan sonraki her aşamada nöbetçi öğretim elemanından onay alır ve uygun görülürse sonraki aşamaya geçer. Nöbetçi öğretim elemanın her kontrolünde dişi izole eder.</b>			
C	Hassasiyet giderici ajanın uygulanması	Başarılı	Başarısız
	C1. Diş yüzeyindeki plak ve birikintileri polisaj fırçasıyla temizler.		
	C2. İlgili dişe doğru uyarın vererek meydana gelen ağrının süre ve şiddetini değerlendirir.		
	C3. Dentin hassasiyet giderici ajanı üretici talimatlarına göre uygular.		
D	Bitim	Başarılı	Başarısız
	D1. Hastanın etkili oral hijyenini sağlayabilmesi için oral hijyen eğitimi verir.		
	D2. Hastayı yapılan tedavi ve sonraki tedavileri hakkında bilgilendirilir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri			
	0 (Yetersiz)	1 (Gelişmeli)	2 (Orta)	3 (İyi)
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.				
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.				
A3. Çalışma ortamı düzenlidir.				
A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.				
A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.				
A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.				
B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.				
B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler				
*B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.				
C1. Diş yüzeyindeki plak ve birikintileri polisaj fırçasıyla temizler.				
C2. İlgili dişe doğru uyarın vererek meydana gelen ağrının süre ve şiddetini değerlendirir.				
C3. Dentin hassasiyet giderici ajanı üretici talimatlarına göre uygular.				
D1. Hastanın etkili oral hijyenini sağlayabilmesi için oral hijyen eğitimi verir.				
D2. Hastayı yapılan tedavi ve sonraki tedavileri hakkında bilgilendirilir.				
42 üzerinden alınan puan				
100 üstünden alınan puan				
Öğrenci Geri Bildirimi				
Öğrenci İmzası	Öğretim Üyesi İmzası			

İşlem: SINIF I KOMPOZİT RESTORASYON  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF KDF 2



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kompozit restorasyon yapabilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	60 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Hasta önlüğü, ayna, sond, presel, ekskavatör, ağız spatülü, siman fulvarı, siman camı, siman spatülü, aerator, mikromotor, anguldurva, yeşil bantlı elmas rond frez, yeşil bantlı elmas fissür frez, çelik rond frez, sarı bantlı elmas armut frez, sarı bantlı elmas fissür frez, kompozit polisaj lastiği, mandren, enjektör, lokal anestezi solüsyon, pamuk tampon-peletler, tükürük emici, kompozit, bonding ajan, bond fırçası, artikülasyon kâğıdı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Endikasyonun doğru belirlenmesi</li><li>• Kavite preperasyonunun kurallara uygun olarak yapılması</li><li>• Kompozit restorasyonun kurallara uygun yapılması</li><li>• Kompozit restorasyon bitiminin ideal olması</li><li>• İzolasyon ve enfeksiyon kontrolünün sağlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	<p>Kompozit restorasyonun hazırlanmasında 25 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyi üzerinden hesaplanır. E basamağındaki liner uygulaması yapıldıysa Elde edilen sonuç 75'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Liner uygulaması yapılmadıysa 22 adet ölçüt üzerinden değerlendirilir. Elde edilen sonuç 66'ya bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur.</p> <p>* Bu işlem basamaklarında yetersiz görülen öğrenci direkt olarak "BAŞARISIZ" kabul edilir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

<b>Diş Numarası</b>	
<b>Kavite tipi</b>	
<b>ICDAS Skoru</b>	

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenlidir.		
	A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.		
	A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.		
	A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.		
<b>B</b>	<b>Endikasyon</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.		
	B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler		
	* B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.		
<b>*Bu adımdan sonraki her aşamada nöbetçi öğretim elemanından onay alır ve uygun görülürse sonraki aşamaya geçer. Nöbetçi öğretim elemanın her kontrolünde dişi izole eder.</b>			
<b>C</b>	<b>Kavite Preperasyonu</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	C1. Endikasyon verilen dişin kavite preperasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.		
	C2. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.		
	C3. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.		
	C4. Kavite preperasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.		
<b>D</b>	<b>İzolasyon</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.		
<b>E</b>	<b>Liner Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler		
<b>F</b>	<b>Adezyon Protokolü</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.		
	F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.		
<b>G</b>	<b>Kompozit Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.		
<b>H</b>	<b>Bitim ve Polisaj</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Artikülasyon kağıdı ile okluzyon kontrolü yapar ve fazla materyali uzaklaştırır.		
	H2. Anatomik morfoloji idealdir.		
	H3. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.		
	H4. Marjinal adaptasyon idealdir.		
	H5. Renk uyumu idealdir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri			
	0 (Yetersiz)	1 (Gelişmeli)	2 (Orta)	3 (İyi)
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.				
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.				
A3. Çalışma ortamı düzenlidir.				
A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.				
A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.				
A6. Hastanın hem medikal hem de geçmiş diş tedavileri hakkında detaylı anamnezini alır.				
B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.				
B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler				
*B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.				
C1. Endikasyon verilen dişin kavite preparasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.				
C2. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.				
C3. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.				
C4. Kavite preparasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.				
D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.				
E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.				
E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.				
E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler				
F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.				
F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.				
G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.				
H1. Artikülasyon kâğıdı ile okluzyon kontrolü yapar ve fazla materyali uzaklaştırır.				
H2. Anatomik morfoloji idealdir.				
H3. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.				
H4. Marjinal adaptasyon idealdir.				
H5. Renk uyumu idealdir.				
81 ya da 90 üzerinden alınan puan				
100 üstünden alınan puan				
Öğrenci Geri Bildirimi:				

Öğrenci İmzası	Öğretim Üyesi İmzası

İşlem: SINIF II, III ve IV KOMPOZİT  
RESTORASYON

Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Sayı: RESTORATİF KDF 3



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kompozit restorasyon yapabilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	60 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Hasta önlüğü, ayna, sond, presel, ekskavatör, ağız spatülü, siman fulvarı, siman camı, siman spatülü, aerator, mikromotor, anguldurva, yeşil bantlı elmas rond frez, yeşil bantlı elmas fissür frez, çelik rond frez, sarı bantlı elmas armut frez, sarı bantlı elmas fissür frez, kompozit polisaj lastiği, mandren, enjektör, lokal anestezi solüsyon, pamuk tampon-peletler, tükürük emici, kompozit, bonding ajan, bond fırçası, artikülasyon kâğıdı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Endikasyonun doğru belirlenmesi</li><li>• Kavite preperasyonunun kurallara uygun olarak yapılması</li><li>• Kompozit restorasyonun kurallara uygun yapılması</li><li>• Kompozit restorasyon bitiminin ideal olması</li><li>• İzolasyon ve enfeksiyon kontrolünün sağlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	<p>Kompozit restorasyonun hazırlanmasında 30 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyi üzerinden hesaplanır. E basamağındaki liner uygulaması yapıldıysa Elde edilen sonuç 90'a bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Liner uygulaması yapılmadıysa 27 adet ölçüt üzerinden değerlendirilir. Elde edilen sonuç 81'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur.</p> <p>* Bu işlem basamaklarında yetersiz görülen öğrenci direkt olarak "BAŞARISIZ" kabul edilir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

<b>Diş Numarası</b>	
<b>Kavite Tipi</b>	
<b>ICDAS Skoru</b>	

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenlidir.		
	A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.		
	A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.		
	A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.		
<b>B</b>	<b>Endikasyon</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.		
	B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler		
	* B3. Nöbetçi öğretim elemanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.		
<b>*Bu adımdan sonraki her aşamada nöbetçi öğretim elemanından onay alır ve uygun görülürse sonraki aşamaya geçer. Nöbetçi öğretim elemanın her kontrolünde diş izole eder.</b>			
<b>C</b>	<b>Kavite Preperasyonu</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	C1. Endikasyon verilen dişin kavite preperasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.		
	C2. Komşu dişin zarar görmemesi için gerekli önlemleri alır.		
	C3. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.		
	C4. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.		
	C5. Kavite preperasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.		
	C6. Bizotajı doğru yüzeyde ve yeterli büyüklükte yapar.		
<b>D</b>	<b>İzolasyon ve Matriks Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	D1. Restorasyon yapılacak diş ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.		
	D2. Dişe uygun matriksi doğru şekilde yerleştirir.		
	D3. Dişe uygun kamayı doğru şekilde yerleştirir.		
<b>E</b>	<b>Liner Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler		
<b>F</b>	<b>Adezyon Protokolü</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.		
	F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.		
<b>G</b>	<b>Kompozit Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.		
<b>H</b>	<b>Bitim ve Polisaaj</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Artikülasyon kâğıdı ile 155klüzyon kontrolü yapar ve fazla materyali uzaklaştırır.		
	H2. Anatomik morfoloji idealdir.		
	H3. Kontakt noktaları idealdir.		
	H4. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.		
	H5. Marjinal adaptasyon idealdir.		
	H6. Renk uyumu idealdir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri			
	0 (Yetersiz)	1 (Gelişmeli)	2 (Orta)	3 (İyi)
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.				
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.				
A3. Çalışma ortamı düzenlidir.				
A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.				
A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.				
A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.				
B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.				
B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler				
*B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.				
C1. Endikasyon verilen dişin kavite preparasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.				
C2. Komşu dişin zarar görmemesi için gerekli önlemleri alır.				
C3. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.				
C4. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.				
C5. Kavite preparasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.				
C6. Bizotajı doğru yüzeyde ve yeterli büyüklükte yapar.				
D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.				
D2. Dişe uygun matriksi doğru şekilde yerleştirir.				
D3. Dişe uygun kamayı doğru şekilde yerleştirir.				
E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.				
E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.				
E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler				
F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.				
F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.				
G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.				
H1. Artikülasyon kâğıdı ile 156klüzyon kontrolü yapar ve fazla materyali uzaklaştırır.				
H2. Anatomik morfoloji idealdir.				
H3. Kontakt noktaları idealdir.				
H4. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.				
H5. Marjinal adaptasyon idealdir.				
H6. Renk uyumu idealdir.				
81 ya da 90 üzerinden alınan puan				
100 üstünden alınan puan				
Öğrenci Geri Bildirimi				
<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Öğretim Üyesi İmzası</b>			

İşlem: SINIF V KOMPOZİT RESTORASYON  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF KDF 4



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Kompozit restorasyon yapabilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	60 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Hasta önlüğü, ayna, sond, presel, ekskavatör, ağız spatülü, siman fulvarı, siman camı, siman spatülü, aerator, mikromotor, anguldurva, yeşil bantlı elmas rond frez, yeşil bantlı elmas fissür frez, çelik rond frez, sarı bantlı elmas armut frez, sarı bantlı elmas fissür frez, kompozit polisaj lastiği, mandren, enjektör, lokal anestezi solüsyon, pamuk tampon-peletler, tükürük emici, kompozit, bonding ajan, bond fırçası, artikülasyon kâğıdı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Endikasyonun doğru belirlenmesi</li><li>• Kavite preparasyonunun kurallara uygun olarak yapılması</li><li>• Kompozit restorasyonun kurallara uygun yapılması</li><li>• Kompozit restorasyon bitiminin ideal olması</li><li>• İzolasyon ve enfeksiyon kontrolünün sağlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	<p>Kompozit restorasyonun hazırlanmasında 25 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyi üzerinden hesaplanır. E basamağındaki liner uygulaması yapıldıysa Elde edilen sonuç 75'e bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Liner uygulaması yapılmadıysa 22 adet ölçüt üzerinden değerlendirilir. Elde edilen sonuç 66'ya bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur.</p> <p>* Bu işlem basamaklarında yetersiz görülen öğrenci direkt olarak "BAŞARISIZ" kabul edilir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

<b>Diş Numarası</b>	
<b>ICDAS Skoru</b>	

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenlidir.		
	A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.		
	A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.		
	A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.		
<b>B</b>	<b>Endikasyon</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.		
	B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler		
	* B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.		
<b>*Bu adımdan sonraki her aşamada nöbetçi öğretim elemanından onay alır ve uygun görülürse sonraki aşamaya geçer. Nöbetçi öğretim elemanın her kontrolünde dişi izole eder.</b>			
<b>C</b>	<b>Kavite Preperasyonu</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	C1. Endikasyon verilen dişin kavite preperasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.		
	C2. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.		
	C3. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.		
	C4. Kavite preperasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.		
	C5. Bizotajı doğru yüzeyde ve yeterli büyüklükte yapar.		
<b>D</b>	<b>İzolasyon</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.		
<b>E</b>	<b>Liner Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler		
<b>F</b>	<b>Adezyon Protokolü</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.		
	F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.		
<b>G</b>	<b>Kompozit Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.		
<b>H</b>	<b>Bitim ve Polisaj</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Anatomik morfoloji idealdir.		
	H2. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.		
	H3. Marjinal adaptasyon idealdir.		
	H4. Renk uyumu idealdir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri			
	0 (Yetersiz)	1 (Gelişmeli)	2 (Orta)	3 (İyi)
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.				
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.				
A3. Çalışma ortamı düzenlidir.				
A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.				
A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.				
A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.				
B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.				
B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler				
*B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.				
C1. Endikasyon verilen dişin kavite preparasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.				
C2. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.				
C3. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.				
C4. Kavite preperasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.				
C5. Bizotajı doğru yüzeyde ve yeterli büyüklükte yapar.				
D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.				
E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.				
E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.				
E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler				
F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.				
F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.				
G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.				
H1. Anatomik morfoloji idealdir.				
H2. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.				
H3. Marjinal adaptasyon idealdir.				
H4. Renk uyumu idealdir.				
66 ya da 75 üzerinden alınan puan				
100 üstünden alınan puan				
Öğrenci Geri Bildirimi:				
Öğrenci İmzası		Öğretim Üyesi İmzası		

İşlem: KOMPOZİT RESTORASYON  
DOLGU SÖKÜMÜ/ DOLGU TAMİRİ  
Anabilim Dalı: RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ  
Form: KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU  
Sayı: RESTORATİF KDF 5



<b>Öğrencinin Numarası</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı</b>	
<b>Sınıfı/Staj Grubu</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>Değerlendirici Öğr.Üye. Adı-Soyadı</b>	
<b>Öğrenme Hedefi</b>	Eski restorasyonu yenileyebilme ve tamir edebilme
<b>Uygulama Süresi:</b>	60 dakika
<b>Gerekli Araç- Gereçler</b>	Hasta önlüğü, ayna, sond, presel, ekskavatör, ağız spatülü, siman fulvarı, siman camı, siman spatülü, aerator, mikromotor, anguldurva, yeşil bantlı elmas rond frez, yeşil bantlı elmas fissür frez, çelik rond frez, sarı bantlı elmas armut frez, sarı bantlı elmas fissür frez, kompozit polisaj lastiği, mandren, enjektör, lokal anestezi solüsyon, pamuk tampon-peletler, tükürük emici, kompozit, bonding ajan, bond fırçası, artikülasyon kâğıdı
<b>Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Endikasyonun doğru belirlenmesi</li><li>• Kavite preperasyonunun kurallara uygun olarak yapılması</li><li>• Kompozit restorasyonun kurallara uygun yapılması</li><li>• Kompozit restorasyon bitiminin ideal olması</li><li>• İzolasyon ve enfeksiyon kontrolünün sağlanması</li></ul>
<b>Puanlama</b>	<p>Kompozit restorasyonun hazırlanmasında 32 adet ölçüt vardır. Puan, 4 adet başarı düzeyi üzerinden hesaplanır. E basamağındaki liner uygulaması yapıldıysa Elde edilen sonuç 96'a bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur. Liner uygulaması yapılmadıysa 29 adet ölçüt üzerinden değerlendirilir. Elde edilen sonuç 87'ye bölünüp 100 ile çarpıldığında öğrencinin 100 üstünden aldığı puan bulunur.</p> <p>* Bu işlem basamaklarında yetersiz görülen öğrenci direkt olarak "BAŞARISIZ" kabul edilir.</p> <p>Gözlemlenen önemli geri bildirimler "Öğrenci Geri Bildirimi" kısmına yazılır.</p>

<b>Diş Numarası</b>	
<b>Kavite Tipi</b>	
<b>ICDAS Skoru</b>	

<b>A</b>	<b>Hazırlık</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	A1.Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.		
	A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.		
	A3. Çalışma ortamı düzenlidir.		
	A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırdır.		
	A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.		
	A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.		
<b>B</b>	<b>Endikasyon</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.		
	B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler		
	* B3. Nöbetçi öğretim elemanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.		
<b>*Bu adımdan sonraki her aşamada nöbetçi öğretim elemanından onay alır ve uygun görülürse sonraki aşamaya geçer. Nöbetçi öğretim elemanın her kontrolünde dişi izole eder.</b>			
<b>C</b>	<b>DOLGU SÖKÜMÜ - Kavite Preperasyonu</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	C1. Endikasyon verilen dişin kavite preperasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.		
	C2. Komşu dişin zarar görmemesi için gerekli önlemleri alır.		
	C3. Eski restorasyonun bütünlüğünü bozan alan büyükse, mikrosızıntıya neden oluyorsa, estetik, fonksiyon ve fonasyonu olumsuz etkiliyorsa restorasyonun tamamını kaldırır. Eski restorasyonun bütünlüğünü bozan alan kabul edilebilir seviyedeyse restorasyonun tamamı kaldırılmadan sadece kırılan alanı aşındırır.		
	C4. Gerekliyse kaide materyalini kaldırır.		
	C5. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.		
	C6. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.		
	C7. Kavite preperasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.		
	C8. Bizotajı doğru yüzeyde ve yeterli büyüklükte yapar.		
<b>D</b>	<b>İzolasyon ve Matriks Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.		
	D2. Dişe uygun matriksi doğru şekilde yerleştirir.		
	D3. Dişe uygun kamayı doğru şekilde yerleştirir.		
<b>E</b>	<b>Liner Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.		
	E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler		
<b>F</b>	<b>Adezyon Protokolü</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.		
	F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.		
<b>G</b>	<b>Kompozit Uygulaması</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.		
<b>H</b>	<b>Bitim ve Polisaaj</b>	<b>Başarılı</b>	<b>Başarısız</b>
	H1. Artikülasyon kâğıdı ile okluzyon kontrolü yapar ve fazla materyali uzaklaştırır.		
	H2. Anatomik morfoloji idealdir.		
	H3. Kontakt noktaları idealdir.		
	H4. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.		
	H5. Marjinal adaptasyon idealdir.		
	H6. Renk uyumu idealdir.		

Ölçütler	Başarı Düzeyleri			
	0 (Yetersiz)	1 (Gelişmeli)	2 (Orta)	3 (İyi)
A1. Klinik kılık kıyafet kurallarına uyar.				
A2. Kişisel koruyucu ekipmanları kullanır.				
A3. Çalışma ortamı düzenlidir.				
A4. Kullanacağı materyaller eksiksiz ve hazırır.				
A5. Hastaya yapılacak tedaviyi detaylı olarak anlatır; yazılı ve sözlü onam alır.				
A6. Hastanın medikal ve dental anamnezini alır.				
B1. Hastanın oral ve radyografik muayenesini detaylı bir şekilde yapar.				
B2. Endikasyonunu doğru bir şekilde belirler				
*B3. Nöbetçi öğretim elamanına hastanın anamnezini ve muayene bulgularını aktararak endikasyon alır.				
C1. Endikasyon verilen dişin kavite preparasyonunu ve çürük temizleme işlemini uygun boy ve türdeki frezle yapar.				
C2. Komşu dişin zarar görmemesi için gerekli önlemleri alır.				
C3. Eski restorasyonun bütünlüğünü bozan alan büyükse, mikrosızıntıya neden oluyorsa, estetik, fonksiyon ve fonasyonu olumsuz etkiliyorsa restorasyonun tamamını kaldırır. Eski restorasyonun bütünlüğünü bozan alan kabul edilebilir seviyedeysse restorasyonun tamamı kaldırılmadan sadece kırılan alanı aşındırır.				
C4. Gerekliyse kaide materyalini kaldırır.				
C5. Kavite duvarlarındaki ve tabanındaki çürüğü temizler.				
C6. Sarkık mine alanlarını ve keskin kenar köşeleri düzeltir.				
C7. Kavite preparasyonunu yeterli büyüklükte hazırlar.				
C8. Bizotajı doğru yüzeyde ve yeterli büyüklükte yapar.				
D1. Restorasyon yapılacak dişi ideal bir şekilde izole eder ve nem kontrolünü sağlar.				
D2. Dişe uygun matriksi doğru şekilde yerleştirir.				
D3. Dişe uygun kamayı doğru şekilde yerleştirir.				
E1. Gerekliyse kuafaj materyalini uygun alana yerleştirir.				
E2. Gerekliyse liner materyalini uygun alana yerleştirir.				
E3. Liner ve/veya kuafaj materyalini duvarlardan temizler				
F1. Mineyi 15 saniye asitler ve yıkar.				
F2. Bonding ajanını uygular ve polimerize eder.				
G1. Kompozit inkremental teknikle kaviteye uygular ve her tabakayı polimerize eder.				
H1. Artikülasyon kâğıdı ile okluzyon kontrolü yapar ve fazla materyali uzaklaştırır.				
H2. Anatomik morfoloji idealdir.				
H3. Kontakt noktaları idealdir.				
H4. Yüzey pürüzsüz ve parlaktır.				
H5. Marjinal adaptasyon idealdir.				
H6. Renk uyumu idealdir.				
	87 ya da 96 üzerinden alınan puan			
	100 üstünden alınan puan			
Öğrenci Geri Bildirimi				
	Öğrenci İmzası			Öğretim Üyesi İmzası

