|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EĞİTİM VERİLEN KİŞİ |  | KİŞİYE AİT BİLGİLER |

Hasta  Çocuğu  Adı Soyadı:

Eşi  Kardeşi  Doğum Tarihi:

Babası  Diğer  TC Kimlik No:

Annesi  Tarih:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| YÖNTEM |  | DEĞERLENDİRME |  | EĞİTİMİ ZORLAŞTIRAN FAKTÖRLER |

Sözlü Anlatım  Sözel İfade  İletişim Güçlüğü İsteksizlik

Uygulayarak Anlatım  Yazılı İfade  Yabancı Dil

Yazılı Materyal  Tekrarı gerekir  Anlama ile ilgili sorunlar

Video  Anlamadı  Fiziksel Yetersizlik

Grup Eğitimi  Başarılı  Yok

|  |
| --- |
| HASTA BİLGİSİ |

Okul Öncesi Çocuk  Hamile  Yetişkin Birey  Adolesan Dönem (13-15 yaş)

İlköğretim Çağı (6-12 yaş)  Bebekli Anne  Yaşlı Birey  Engelli Çocuklara Sahip

|  |
| --- |
| EĞİTİM KONULARI |

* **Kullanılacak ilaçlar**

Kullanılan ilaçlarla ilgili bilgi  Hamilelerde ağız ve diş sağlığı

Kullanılan ilaç sonrası başvuru  Çocuklarda ağız ve diş sağlığı

* **Bakıma ilişkin dikkat edilecek hususlar**  **Diğer**

Diş kayıplarında alınacak önlemler  Bebeklerde ağız ve diş sağlığı

Ağız ve diş sağlığı bakımı  Yaşlılarda ağız ve diş sağlığı

Protez bakımı  Diş eti ve hastalıkları tedavisi

Doğru fırçalama eğitimi

* **Varsa bakım ekipmanlarının kullanımı**

Protez bakımı

Doğru fırçalama eğitimi

Biberon çürüğünden korunma

* **El hijyeni ve beslenme**

El hijyeni eğitimi

Doğru beslenme

* **Kontrol için ilgili diş hekimine ne zaman ve nasıl başvurulacağı**

Randevu

* **Hastaya Verilenler**

Broşürler  Diş fırçası ve macun

**Eğitim Verenin**

Adı Soyadı:

İmza: