|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: