

## II ASİSTAN OKULU DEĞERLENDİRME RAPORU

### İÇİNDEKİLER

	Sayfa No
Giriş	3-5
İletişim Becerileri Kursu	6-8
Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu	9-11
Transseksüalizm Cerrahisi	12-14
Damak ve Dudak Yarığı Kursu	15-18
Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu	19-24
Yanık Kursu	25-28
Kanıtı Dayalı Tıp	29-33
Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu	34-39
El Cerrahisi Kursu	40-44
Yara Bakımı Kursu	45-47
Estetik Cerrahi Kursu	48-52
Meme Rekonstrüksiyonu Kursu	53-57
Kurs Değerlendirme Formu Sonuçları	58-62
Eğitimin Değerlendirilmesi	63-66
Sonuç ve Öneriler	67-71
Ekler	71-139

**Ekler:**

	<b>Sayfa No</b>
<b>Ek 1</b> II. Plastik Cerrahi Asistan Okulu Programı	<b>72-78</b>
<b>Ek 2</b> Katılımcı bilgileri	<b>79-80</b>
<b>Ek 3</b> Eğitici bilgileri	<b>81</b>
<b>Ek 4</b> Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları	<b>82-108</b>
<b>Ek 5</b> Kurs Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları	<b>109-114</b>
<b>Ek 6</b> Katılımcı beklentileri	<b>115-117</b>
<b>Ek 7</b> Kurs öncesi değerlendirme sonuçları	<b>118-119</b>
<b>Ek 8</b> Kurs sonrası değerlendirme sonuçları	<b>120-121</b>
<b>Ek 9</b> Kurs Sonrası Değerlendirme Formu Sorularının Ayırıcılık ve Zorluk Dereceleri	<b>122-123</b>
<b>Ek 10</b> Kurs sonrası değerlendirme sorularının seçenek analizi	<b>124-139</b>

## GİRİŞ

Türk Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği tarafından düzenlenen II. Plastik Cerrahi Asistan Okulu (PCAO) eğitim programı değerlendirme çalışması Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi AD tarafından yapılmıştır. Bu yazıda, eğitim programını değerlendirme kapsamında;

- Eğitim programının organizasyonu
- Eğitim programının yapısı
- Eğitimin düzenlenmesi
- Eğitim programının içeriği
- Eğitim ortamı
- Eğiticiler
- Eğitim yöntemi
- Eğitim materyali
- Eğitimin sınanması
- Sosyal program

başlıklarına yer verilmiştir. Bu başlıklar çerçevesinde II. PCAO'na ait bilgiler aşağıda sunulmuştur.

- **Eğitim programının organizasyonu:**

Eğitim programı birbirinden bağımsız 12 kurstan oluşturulmuştur. Kurs başlıkları aşağıda belirtilmiştir.

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| 1. İletişim Becerileri Kursu                   | 7. Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu    |
| 2. Damak ve Dudak Yarığı Kursu                 | 8. Kanıta Dayalı Tıp Kursu      |
| 3. Transeksüalizm Cerrahisi                    | 9. Yara Bakımı Kursu            |
| 4. Araştırma Tasarımı ve Makale Yazımı Kursu   | 10. Estetik Cerrahi Kursu       |
| 5. Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu | 11. El Cerrahisi Kursu          |
| 6. Yanık Kursu                                 | 12. Meme Rekonstrüksiyonu Kursu |

Eğitim programı Ek 1'de gösterilmiştir.

- **Eğitim programının yapısı:**

Her katılımcının her kursa katılımının beklendiği sabit bir program uygulanmıştır.

- **Eğitimin düzenlenmesi:**

Eğitim akademik takvim dönemi içinde, planlanan zamanda Antalya'da, 42 katılımcı ile tamamlanmıştır. Katılımcı bilgileri Ek 2'de sunulmuştur. II. PCAO'na katılan asistanların çalıştıkları illere göre dağılımı Tablo 1'de gösterilmiştir.

**Tablo 1. II. PCAO'na katılan asistanların çalıştıkları illere göre dağılımı**

İl	Sayı
Ankara	15
İstanbul	10
İzmir	2
Eskişehir	2
Isparta	2
Diğer (Adana, Afyon, Aydın, Bursa, Diyarbakır, Konya, Kocaeli, Manisa, Mersin, Samsun, Sivas)	11
<b>Toplam</b>	<b>42</b>

▪ **Eğitim ortamı:**

II. PCAO, 19-26 Mayıs 2009 tarihleri arasında The Marmara Antalya otelinde gerçekleştirilmiştir. Eş zamanlı olarak iki gruba aynı özellikte (katılımcı sayısına göre sandalye, U düzeni, barkovizyon, bilgisayar) eğitim olanağı sağlanabilmektedir. Ayrıca her iki grubun birlikte gerçekleştireceği etkinlikler için yeterli donanımına sahip ortamlar hizmete sunulmuştur. Olumlu eğitim atmosferi oluşturmak için gerekli ihtiyaçlar (su, şeker, çay, kahve, kuru pasta) sağlanmıştır.

▪ **Eğitim programının içeriği:**

Eğitim programının içeriğinde plastik cerrahi uzmanlık alanında standart eğitim programında yer almayan konulara yer verilmiştir. İçerik düzeyi 4. yıl ve üzeri asistanlara göre belirlenmiştir.

▪ **Eğiticiler:**

II. PCAO programındaki 12 kursa toplam 21 eğitici katılmıştır. Eğiticilerin 14'ü plastik cerrahi uzmanı iken 7'si plastik cerrahi dışındaki tıbbi alanlarda (farmakoloji, iç hastalıkları, halk sağlığı, adli tıp, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, tıp eğitimi) uzman kişilerdir. Eğitici bilgileri Ek 3'de belirtilmiştir.

▪ **Eğitim yöntemi:**

Kurs başlıklarına uygun içerik; ders anlatma, soru sorma, tartışma, münazara, demonstrasyon, film izleme, rol oynama ve psikodrama gibi eğitim yöntem ve teknikleri ile sunulmuştur.

▪ **Eğitim materyali:**

**İletişim becerileri, Meme rekonstrüksiyonu kursuna ait okuma materyali verilmiştir.** Başka var mı?

▪ **Eğitimin değerlendirilmesi:**

Okulun başında doğru-yanlış sorulardan oluşan kurs öncesi değerlendirme, sonunda ise çoktan seçmeli sorulardan oluşan kurs sonrası değerlendirme yapılmıştır.

▪ **Sosyal program:**

II. PCAO'nda sosyal programda açılış kokteyli, Salsa çalışmayı, disko gecesi, paintball turnuvası ve gala yemeği düzenlenmiştir.

II. PCAO eğitim programı değerlendirme çalışmasında okula katılan asistanların, eğiticilerin ve dış değerlendirmecinin görüşlerine yer verilmiştir.

**Asistan görüşleri için;** oturum değerlendirme ve kurs değerlendirme formları kullanılmıştır.

**Eğitici görüşleri için;** her kurs sonrasında dış değerlendirmeci tarafından eğitici gözlem formu aracılığıyla her eğitici ile yüz yüze görüşme yapılmıştır.

**Dış değerlendirmeci görüşlerinin oluşması için;** gözlem yöntemi kullanılmıştır. Dış değerlendirmeci, aynı zamanda "İletişim Becerileri Kursu" eğitimsi olduğundan ilk iki günde eş zamanlı olarak diğer gruba verilen "Damak ve Dudak Yarığı Kursu", "Araştırma Tasarımı ve Makale Yazımı Kursu" ve "Transseksüalizm Cerrahisi Kursu"nda gözlem yapamamıştır. Bunlar dışındaki PCAO eğitim programında yer alan tüm kurslara dış değerlendirmeci tarafından tam zamanlı katılım sağlanmıştır.

Aşağıdaki bölümde her kurs için ayrı ayrı elde edilen bilgiler sırasıyla;

- Eğitici hazırlık süreci/sunumun planlanması
- Eğitici beklentileri
- Asistanlar tarafından cevaplandırılan oturum değerlendirme formu sonuçları (kapalı uçlu ve açık uçlu soruların cevapları)
- Eğitici değerlendirmesi
- Kursun değerlendirilmesi başlıklarında sunulmuştur.

## **İletişim Becerileri Kursu/Dr. Ö. Sürel Karabilgin**

### **Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:**

*“İletişim becerileri konularına yönelik fazla teorik bilgi vermekten özellikle kaçındım. Başlangıçta temel kavramlara giriş yaparak kişisel farklılıkları, algı ve empatinin önemini vurgulamak istedim. Günlük hayatta karşılık bulacak başlıklar üzerinde durdum. Plastik cerrahi özelinde ekip çalışması ve empati konularına dikkat çekmeye çalıştım. Literatürden plastik cerrahi alanında yapılan çalışmaları okudum. Simüle hasta uygulamalarının kullanıldığını öğrendim. Simüle hasta ile eğitimde bana iletilen senaryolara göre hastalara eğitim verdim.”*

### **Eğitici beklentileri:**

*“Eğitici olarak bu kurs için tasarladığım hedeflere ulaştım. Özellikle algı farklılıkları ve empati konusunda farkındalık yarattığımı düşünüyorum. Hedefim farkındalık yaratmak olduğu için teorik bilgiye çok az yer verdim. Teorik bilginin bir kısmını tartışmaların uzaması nedeniyle aktaramadım. Değerlendirme için hazırladığım soruların içinde bu konular ağırlıklıydı.*

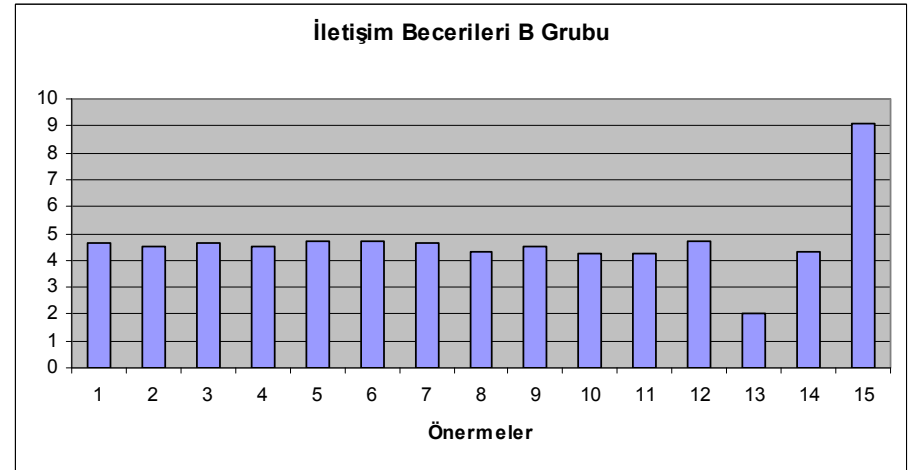
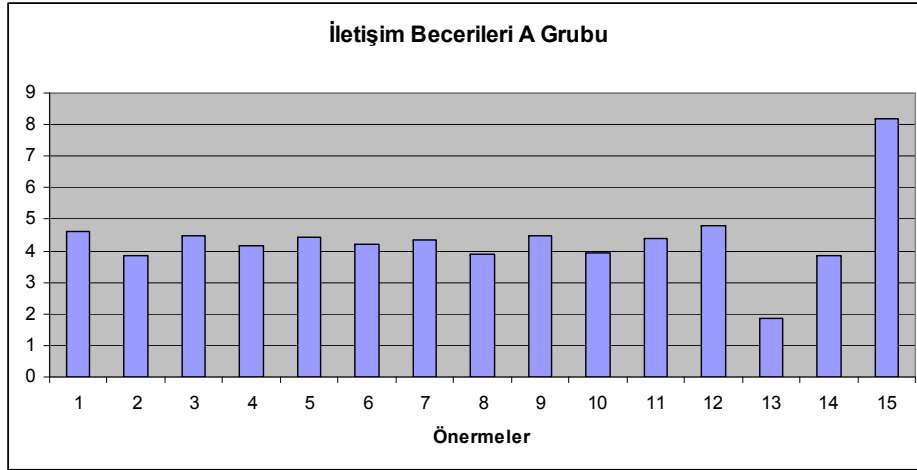
*İletişim becerileri kursunda verilen başlıkların hepsine ait bilgi-beceri kazandırılmak istenirse en azından bir haftalık program yapmak gerekir. Beceri kazandırılmak istendiğinde de ör. hasta ile iletişim için her asistanın simüle hasta ile görüşmesinin sağlanması ve bu konuda beceri geliştirmesi hedeflenmelidir. Bence bir günlük program için konu başlıkları fazlaydı. Asistanların temel olarak yakındıkları konular hastalarla yaşadıkları iletişim problemleri ve hocalarla iletişimleri idi. II. PCAO’nda en çok tartışılan konu bunlardı.*

*İletişim becerileri, genel bir beceridir. Her konu başlığı ile ilişkisi vardır. Bu nedenle diğer başlıklarla ilişkisinin kurulması, PCAO’na katılan eğiticiler tarafından hasta-hekim iletişiminin öneminin vurgulanması gerektiğini düşünüyorum.*

*Kurs boyunca işlenen konular ve yapılan tartışmaların hayata geçirilmesi kişisel tercihlerdir. Bence PCAO’da bu kursun yer almasının önemi, asistanların hastalarla ve hocaları ile kurdukları ilişkileri tartışabilmelerine olanak sağlamasıdır.”*

**Tablo 2. Asistanların “İletişim Becerileri Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler		A Grubu					B Grubu				
		n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	20	4,6	0,5	4	5	15	4,6	0,6	3	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	20	3,8	0,8	2	5	15	4,5	0,7	3	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	20	4,5	0,6	3	5	15	4,6	0,6	3	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	20	4,1	0,5	3	5	15	4,5	0,9	2	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	20	4,4	0,9	1	5	15	4,7	0,4	4	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	20	4,2	0,9	2	5	15	4,7	0,4	4	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	20	4,3	0,4	4	5	15	4,6	0,4	4	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	20	3,9	1,1	1	5	15	4,3	0,8	3	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	20	4,5	0,6	3	5	15	4,5	0,8	2	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	20	3,9	1,4	1	5	15	4,2	1	2	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	20	4,4	0,6	3	5	15	4,2	1	2	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	20	4,8	0,4	4	5	15	4,7	0,4	4	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	20	1,8	0,8	1	5	15	2	1,4	1	5
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	20	3,8	1,1	1	5	14	4,2	0,9	2	5
15	Genel değerlendirme puanı	20	8,2	0,7	7	10	15	9	1,2	6	10



#### İletişim Becerileri Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanların bu bölümde verdikleri yanıtların analizinde; iletişim becerilerinin mesleki uygulamadaki yeri, iletişimin öğrenilebileceği, iletişim konusunda içgörü kazanma, hastayı dinlemenin ve kişilerarası ilişkide empati kurmanın, insanlara güven duymanın önemi, ortak sorunlara ortak yaklaşımların olduğu, ekip çalışmasının ve ekip içi iletişimin önemi, liderlik konusunda farkındalık yaşadıkları belirtilmiştir.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**Teorik tanımlar, ekip içinde lider seçme kriterleri, liderlik özellikleri

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Konu anlatımına ilişkin genel olarak beğeni sunulmasına rağmen asistan önerileri arasında; video gösterimi, teorik bilginin artırılması, eğitimin daha küçük gruplarda verilmesi, kurs süresinin kısaltılması, tartışmalarda konu sapmalarının daha az olmasına yer verilmiştir.

**Eğitici: Dr. Ö. Sürel Karabilgin, Sunum başlıkları: İletişim Becerileri Kursu**

**Tablo 3. Asistanların “İletişim Becerileri Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	35	4,6	0,5	3	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	35	4,1	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	35	4,6	0,6	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	35	4,3	0,7	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	35	4,4	0,8	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	35	4,5	0,5	4	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	35	4,1	1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	35	4,5	0,7	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	35	4,1	1,3	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	35	4,3	0,8	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	35	4,8	0,4	4	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	35	1,9	1,1	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	35	4	1	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	35	8,6	1,1	6	10	662	8,3	1,6	2	10

**İletişim Becerileri Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda iletişim becerilerine ait 8’er soruya yer verilmiştir.

Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 81.7’den % 46.5’e düşmüştür. Bu düşmenin nedeni; sunumun beceri ağırlıklı olup, soruların teorik bilgi içermesi , kurs sonrası değerlendirmede yer alan soruların ağırlıklı olarak anlatılmayan konuları içermesi olabilir.



## Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu/Dr. Kansu Büyükafşar

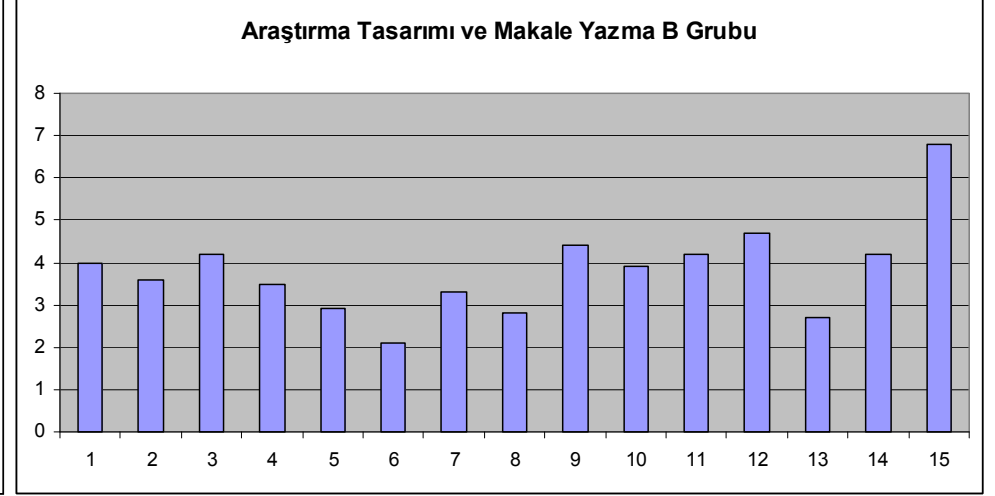
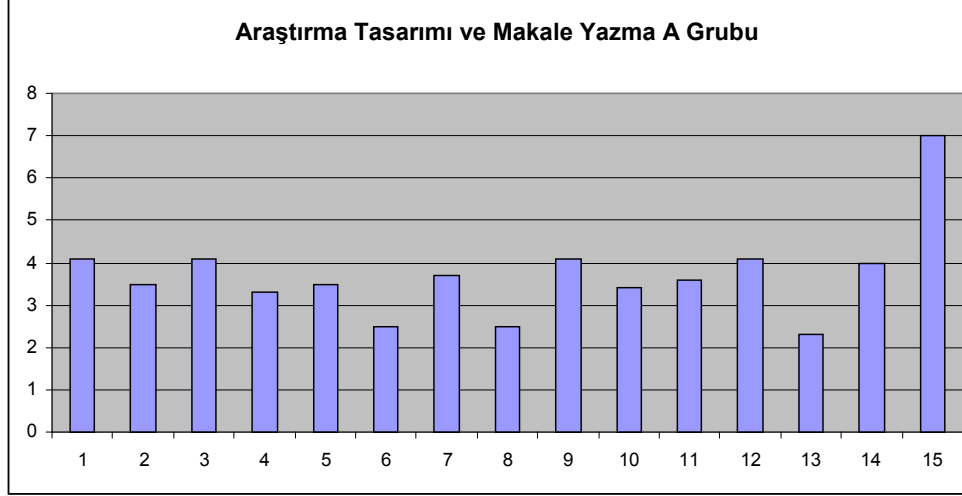
**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması :** “Bu yılki sunumda çok az güncellemeler yaptım. Genel ilkeleri vermeye çalıştım. Cerrahi konsepti çok az da olsa öne çıkarmaya çalıştım. Bilgi boyutu ön plandaydı. Örnekler üzerinden tartışma yöntemini kullandım.”

“Zamanı ayarlamaya yönelik çalışma yaptım. İstasyon noktaları belirledim, nereden nereye geçiş yapabilirim. Nerelerde örnek verebilirim. Slaytları karikatürize etmeye çalıştım. İlgici çekici yapmaya çalıştım. “

**Eğitici beklentileri:** “3-5 öğrencinin dersten ayrılması rahatsız etti. Onların hakkı olduğu gibi derste bulunmaları da benim hakkım. Daha ilgili olmalarını isterim. Ferit’in bunu müfredata koymas, okula adapte etmesi parlak bir fikir.”

**Tablo 4. Asistanların “Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	15	4,1	0,8	2	5	15	4	0,8	3	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	15	3,5	1,1	2	5	15	3,6	1,1	2	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	15	4,1	1,2	1	5	15	4,2	0,7	3	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	15	3,3	1,2	1	5	15	3,5	1,3	1	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	15	3,5	1,1	1	5	15	2,9	1,4	1	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	15	2,5	1,2	1	5	15	2,1	1,1	1	4
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	14	3,7	1,1	1	5	14	3,3	1	2	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	15	2,5	1,3	1	5	15	2,8	1,3	1	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	15	4,1	0,6	3	5	15	4,4	0,9	2	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	15	3,4	1,3	1	5	15	3,9	1	2	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	15	3,6	1,2	1	5	15	4,2	0,8	2	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	15	4,1	0,6	3	5	15	4,7	0,5	3	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	15	2,3	1,3	1	5	15	2,7	1,3	1	5
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	15	4	0,9	2	5	15	4,2	0,7	3	5
15	Genel değerlendirme puanı	13	7	1,9	2	10	13	6,8	1,5	4	10



**Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar tarafından kurs sırasında öğrendikleri en önemli noktalar; makale yazma ile ilgili farkındalık, makale yazarken yaptıkları hatalar, araştırma tasarımı ve makale yazmanın kritik noktaları, eleştirel makale okuma, makale yazımında sahtecilik, etik problemler olarak özetlenebilir.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Biyoistatistik bilgisi, dergi başvurularının nasıl olacağı. slicing

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Genel olarak kursta bilgilerin aktarımı beğeni toplamış. Asistanların öneriler arasında; slayt başına düşen yazı miktarının kısaltılması, sürenin uzatılması, içeriğe daha fazla odaklanması, sunumun yılda bir kez araştırma kliniklerinde seminer olarak sunulması, örneklerin daha çok plastik cerrahi alanından seçilmesi, dergi başvuru aşamalarına ilişkin örnek verilmesi yer almaktadır.

**Eğitici: Dr. Kansu Büyükafşar, Sunum başlıkları: Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu**

**Tablo 5. Asistanların “Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	30	4	0,8	2	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	31	3,5	1,2	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumlu oldu.	30	4,1	1	1	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	31	3,4	1,3	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	31	2,4	1,2	1	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	29	3,6	1,1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	31	2,7	1,3	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	30	4,3	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	30	3,7	1,2	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	31	3,9	1,1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	31	4,4	0,7	3	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	31	2,5	1,3	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	31	4,1	0,9	2	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	27	6,9	1,7	2	10	662	8,3	1,6	2	10

\* Dış değerlendirmeci, “Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu” sırasında “İletişim Becerileri Kursu”nda eğitici olduğu için bu kursta gözlem yapılamamıştır.

**Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursunun Değerlendirilmesi:**

Kurs öncesi değerlendirme formunda (N: 85 soru) 6 soru ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 2 soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 74.2’den % 70’e düşmüştür.

## Transseksüalizm Cerrahisi/Dr. Gürhan Özcan

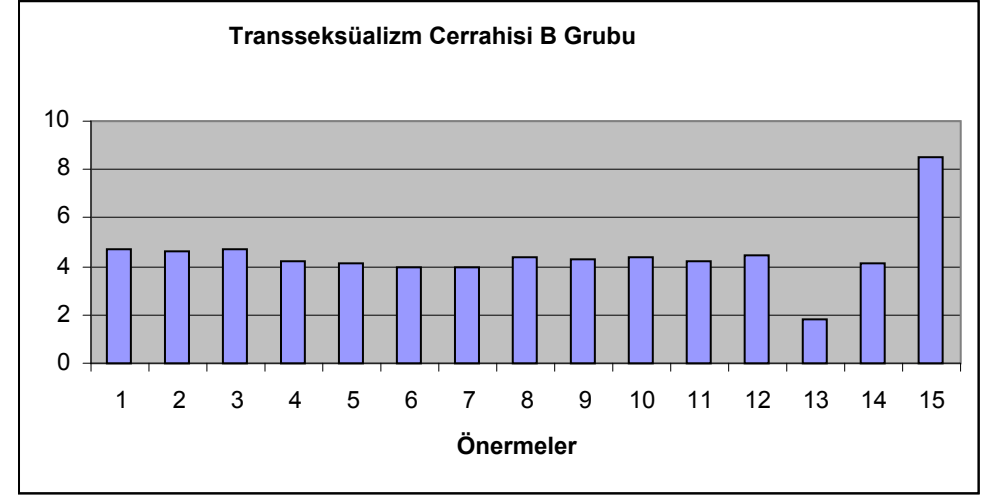
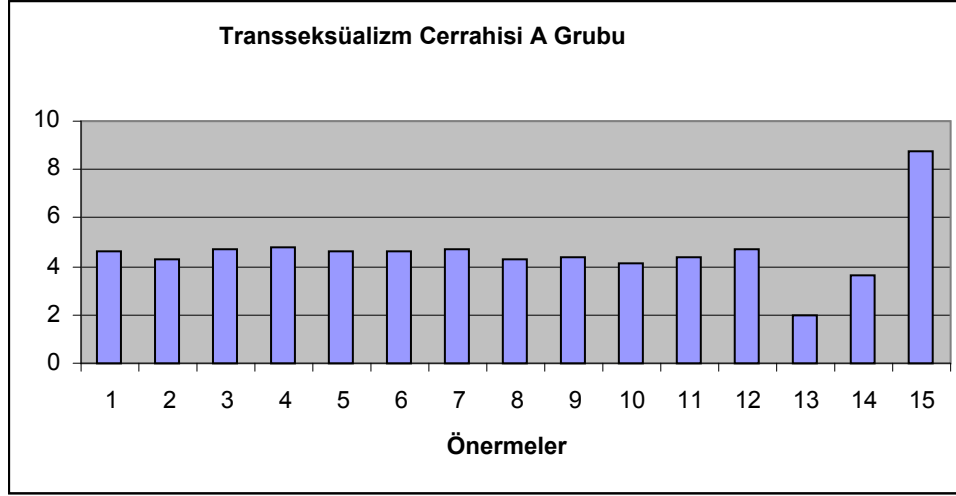
**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** “Transseksüalite marjinal bir konu. Transseksüalite hastasının en son işlemini yapan uzman plastik cerrah. Bazısı bu tedaviyi yapacak. Tanımı, karışan doktorlar açıklığı kavuştu. Plastik cerrahın sorumlulukları, transseksüalite cerrahisi güncel hukuki durumu, plastik cerrahi ameliyatlarının konusu, teknik bilgiyi aktardım. Sunumda hastaların ameliyat öncesi ve sonrası resimleri, text slaytları kullandım. Ayrı bir konferans hazırladım. Önceki slaytları da kullandım. Son yıllardaki hasta ve ameliyat tekniklerini, 2000 yılından sonraki hukuksal durumu, ekip oluşturulması ile ilgili güncel bilgileri ekledim. Daha demonstratif hasta resimleri koydum. Otorlerin farklı önerilerine, ekip yaklaşımındaki detaylara yer verdim. Araştırılmayan eksiklerin araştırılmasına dikkat çektim.”

“Bu konu asistanlar tarafından tanınması için monte edildi. Son anda eklendi. Peşpeşe 2 güne yerleştirildi. Programda çok uygundu. Diğer başlıklarla ilişkili değil.”

**Eğitici beklentileri:** “İlk defa benim tarafından PCAO’da anlatıldı. Asistanların geribildirimleri, sınav başarısına göre alınmalı. Ders sırasında ve sonrasındaki sorulara göre yararlı ve işlenebilir bir konu.Asistanların seviyelerine uygun bir zamanda sunum yapıldı ”

**Tablo 6. Asistanların “Transseksüalizm Cerrahisi Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	16	4,6	0,5	4	5	17	4,7	0,5	4	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	16	4,3	0,6	3	5	17	4,6	0,7	3	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	16	4,7	0,4	4	5	17	4,7	0,5	4	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	16	4,8	0,4	4	5	17	4,2	0,8	3	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	16	4,6	0,4	4	5	17	4,1	1,1	2	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	16	4,6	0,8	2	5	17	4	1,1	2	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	16	4,7	0,4	4	5	17	4	0,9	2	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	16	4,3	1,2	1	5	17	4,4	0,6	3	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	16	4,4	0,7	3	5	17	4,3	0,9	2	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	16	4,1	1,2	1	5	17	4,4	0,8	2	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	16	4,4	0,7	3	5	17	4,2	0,6	3	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	16	4,7	0,5	3	5	17	4,5	0,7	3	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	16	2	1,6	1	5	17	1,8	1,1	1	4
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	16	3,6	1,3	1	5	17	4,1	0,7	3	5
15	Genel değerlendirme puanı	16	8,8	1	6	10	17	8,5	0,6	8	10



**Transseksüalizm Cerrahisi Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar kursta edindikleri en önemli bilgiler arasında; transseksüalizm cerrahisi konusunda temel bilgiler, terminoloji, transseksüalizme bakış açısı, cerrahide hasta seçimin önemi, penis rekonstrüksiyonunda kritik bilgiler, mastektominin önemi, hasta yaklaşımı, transseksüalizm cerrahisinde yasal süreci belirtmişlerdir.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Teknik ayrıntıların daha açık olması, transseksüalizm cerrahisine ait istatistik bilgileri, yurtdışındaki uygulamalara ilişkin bilgi.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Asistanlar tarafından sunum genel olarak beğenilmiş. Öneri olarak sadece görsel katkı açısından video kullanılabileceği belirtilmiştir.

Eğitici: Dr. Gürhan Özcan, Sunum başlıkları: Transseksüalizm Cerrahisi Kursu (Ek 4)

**Tablo 7. Asistanların “Transseksüalizm Cerrahisi Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	33	4,7	0,5	4	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	33	4,5	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	33	4,7	0,5	4	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	33	4,5	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	33	4,3	0,9	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	33	4,4	0,8	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	33	4,4	0,9	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	33	4,4	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	33	4,3	1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	33	4,4	0,6	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	33	4,7	0,6	3	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	33	1,9	1,4	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	33	3,9	1,1	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	33	8,7	0,8	6	10	662	8,3	1,6	2	10

\* Dış değerlendirmeci, “Transseksüalizm Cerrahisi Kursu” sırasında “İletişim Becerileri Kursu”nda eğitici olduğu için bu kursta gözlem yapılamamıştır.

#### **Transseksüalizm Cerrahisi Kursunun Değerlendirilmesi:**

Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 2’şer soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 58.5’den % 84’e yükselmiştir.

## **Damak ve Dudak Yarığı Kursu/Dr. Figen Özgür, Dr. Hakan Ağır**

### **Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:**

*Dr. Figen Özgür: "Hedefimiz dudak-damak yarıkları konusunda asistan arkadaşlara faydalı olabilecek bilgiler verebilmektir. Asistan okuluna gelen arkadaşların son senelerine yakın olduğunu ve bu konularda biraz bilgi ve deneyim sahibi olduklarını tahmin etmekteyiz. Bununla birlikte farklı eğitim kurumlarından gelen asistan arkadaşların aynı kıdemde olsalar bile, değişik seviyelerde bilgi ve deneyime sahip olduklarını da bilerek esnek bir program hazırlamaya çalıştık. Yeni bilgileri ve deneyimlerimizi içeren, asistanların deneyimlerini de hep birlikte paylaşacak şekilde interaktif, sorulan sorulara göre ve asistanların istekleri doğrultusunda derinleşebilecek ama hiç soru sorulmasa bile bu konudaki temel bilgilerin hepsini aktarabilecek bir sunum hazırladık."*

*"Bu konu asistanların mutlaka öğrenmeleri gereken konulardandır bence. Üstelik bazı eğitim kurumlarımızda çok az görüldüğü için asistan okulunda, bizden öğrenmeleri ve belki de bu sayede uygulama yapmaları mümkün olacaktır. Plastik Cerrahi eğitimi veren bazı kliniklerde bu konular yeterince verilemediği için bu hastalar bazı bölgelerde plastik cerrahi dışı hatta tıp hekimleri dışındaki kişiler tarafından ameliyat edilmektedir. O nedenle bu konuları sahiplenmemiz ve doğru anlatmamız çok önemlidir."*

*"Diğer konularla bağlantısı yoktur ama bizim konularımız zaten genelde birbirinden farklıdır."*

*"Dudak-damak yarıkları çalışma grubumuza öncelikle kimlerin asistan okuluna katılabileceğini, sonra da hangi konuların veya nelerin anlatılmasının uygun olacağını sorduk. Oradan aldığımız verilerle anlatım planını yaptık. Asistan arkadaşların işaretleme konusunda bir nevi pratik uygulama yapabilecekleri her çeşitten hasta resimleri hazırladık. Üzerlerine kağıt yapıştırılıp asistanların işaretleme yapmalarını istemek üzere."*

*Dr. Hakan Ağır: "Konu başlıklara ayrıldı. Amaç ve hedefler asistan düzeyine göre belirlendi. Düzeyine göre baz bilgiye sahip olduklarını düşünerek önemli noktaları topladık. "*

*"Pratik, kitapta yazmayan, teorik ve pratik bilgileri verdik. Gerçek vakalar üzerinden tartışma yapıldı. Bu konuda bir çalışma grubu var (12-15 kişilik bir grupta). Türkiye çapında bir ön anket yapıldı. Ameliyat planlamadaki sıkıntıyı giderebilmeye yönelik güncel bilgiler verildi."*

*"Asistan seviyeleri farklı (heterojen grup). Bazısı haftada 15 vaka, bazısı 5 yılda 2-3 defa aynı vakayı görüyor. Aynı potada eritmek gerek." "Eğitici olarak birbirimizle görüştük "*

### **Eğitici beklentileri:**

*Dr. Figen Özgür: "Asistanlar estetik konusunu çok sevmekte ve çok ilgi göstermektedir. Bu doğal ve haklı bir ilgidir. Ancak bu konudaki konuşmaları yapan eğitimcilerin konuşmalarında çok dikkatli ve ölçülü olmaları uygun olacaktır. Bu eğitimcilerin asistana verdiği dersler mutlaka değerlendirilmelidir. Özellikle plastik cerrahinin diğer herhangi bir konusu ile satışma olmamalı ve para konusunda çok hassas olunmalıdır diye düşünmekteyim"*

*Dr. Hakan Ağır: "Ön değerlendirme konusunda bilgi sahibi olmak isterdim. "*

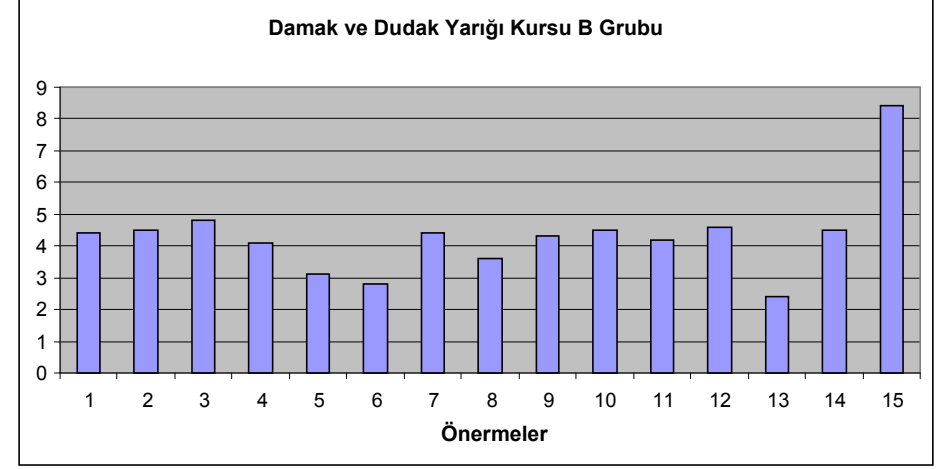
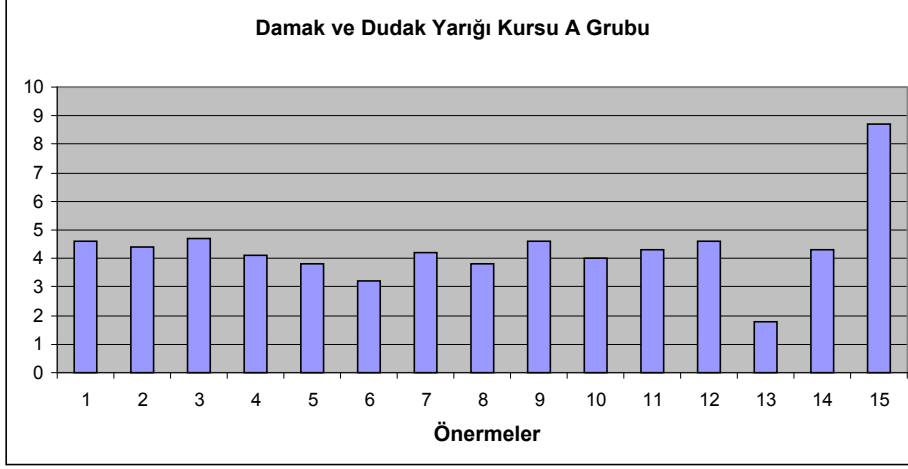
“Okul fikrini benimsiyorum. Kıdemli asistanları tanıştırmak, ortak bir potada eritmek, bilmedikleri yerler hakkında sorunlarının aynı olduğunu veya farklı sorunları görmeleri paylaşımları açısından önemli. “

“Gönderilecek asistanları önceden belirlemek. “Gelen asistanlara okulun amacı hakkında açıklayıcı bilgi vermek.” “Doğru eğitici, doğru konu hakkında asistanları daha çekici hale getirmek.”

**Tablo 8. Asistanların “Damak ve Dudak Yarığı Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	21	4,6	0,5	4	5	15	4,4	0,6	3	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	21	4,4	1	1	5	15	4,5	1	1	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	21	4,7	0,4	4	5	15	4,8	0,4	4	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	21	4,1	0,8	2	5	15	4,1	0,9	2	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	21	3,8	1,3	1	5	15	3,1	1,4	1	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	21	3,2	1,3	1	5	15	2,8	1,6	1	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	21	4,2	0,8	2	5	15	4,4	0,7	3	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	21	3,8	0,9	2	5	15	3,6	1,3	1	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	21	4,6	0,5	4	5	15	4,3	0,8	3	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	21	4	1	2	5	15	4,5	0,6	3	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	21	4,3	0,5	3	5	15	4,2	0,9	2	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	21	4,6	0,5	4	5	15	4,6	0,5	4	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	21	1,8	1	1	5	15	2,4	1,4	1	5
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	21	4,3	0,7	2	5	14	4,5	0,6	3	5
15	Genel değerlendirme puanı	21	8,7	1,1	6	10	15	8,4	1,2	6	10





**Damak ve Dudak Yarığı Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanların belirttikleri konular arasında; yarık damak olgusuna multidisipliner yaklaşım, yarık dudak-damak çeşitleri, tanı, tedavi, zamanlama algoritması, farklı tekniklerin kullanımı, kullanılan tekniğe hakim olma, dudak yarığı onarım çizimleri yer almaktadır.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Algoritma, ameliyat sonrası bakım, damak onarım zamanlamasının ideali.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Kursta genel olarak asistanlar tarafından bilgi aktarımı ve özellikle çizimler beğenilmiş. Ek olarak video gösterimi (canlı ameliyat), cerrahi prosedürün biraz daha ayrıntılı anlatılması (düzey farklılığı sebebiyle), zamanın artırılması, yarık dudak yaklaşımı için hazırlanmış bir algoritmanın basılı materyal olarak verilmesi önerileri sunulmuştur.

Eğitciler: Dr. Figen Özgür, Dr. Hakan Ağır, Sunum başlıkları: Damak ve Dudak Yarığı Kursu

**Tablo 9. Asistanların “Damak ve Dudak Yarığı Kursu” Eğiticilerine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	36	4,5	0,6	3	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	36	4,5	1	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	36	4,8	0,4	4	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	36	4,1	0,9	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	36	3	1,4	1	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	36	4,3	0,8	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	36	3,8	1,1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	36	4,5	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	36	4,2	0,9	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	36	4,3	0,7	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	36	4,6	0,5	4	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	36	2	1,2	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	36	4,4	0,7	2	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	36	8,6	1,2	6	10	662	8,3	1,6	2	10

\* Dış değerlendirmeci, “Damak ve Dudak Yarığı Kursu” sırasında “İletişim Becerileri Kursu”nda eğitici olduğu için bu kursta gözlem yapılamamıştır.

#### **Damak ve Dudak Yarığı Kursunun Değerlendirilmesi:**

Kurs öncesi (N: 85 soru) değerlendirme formunda 8 soru ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 10 soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 73.2’den % 69.6’ya düşmüştür.

## **Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu/Dr. Ali Rıza Tümer, Dr. Sühan Ayhan**

### **Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:**

*Dr. Ali Rıza Tümer: “ Adli tıp-tıp hukuku olduğu için hukuki kavramlarla boğmamaya dikkat ettim. Cerrahi olgularla zenginleştirmeye çalıştım. “Sunum içindeki hem kendi hem de diğer eğiticinin başlıkları arasında ilişki kurmaya çalıştım. Tekrar etmemeye özen gösterdim. Sürekli takip ettiğim bir alan olduğu için güncel bilgileri sundum.”*

*Dr. Sühan Ayhan: “Plastik cerrahide çok bilinmediği için asistanlara yönelik, güncel bilgiler vermek istedim. filmi kullanarak filmdeki mesajı malpraktis açısından vurgulamak istedim. Dünya örneklerini ders almak amaçlı kullanmak bize avantaj getirir diye düşündüm, o mesajı vermeye çalıştım. Makale taradım. İnternette araştırma yaptım. Hukukçuların sitelerine girdim. Gazeteleri araştırdım. Awake filmi, bu sunumu hazırlarken seyretmiştim. Malpraktis sunumum, estetik cerrahi kongresindeki sunumumun devamı. Malpraktis, sigorta bölümünü önceden yapmıştım. Asistan eğitiminde yer almayan bir eğitimdi. Okulun amacı günlük yaşantılarında sık karşılaştıkları konuların sunulması ve farkındalık yaratılması idi. Diğer başlıklarla dolaylı olarak ilgiliydi.”*

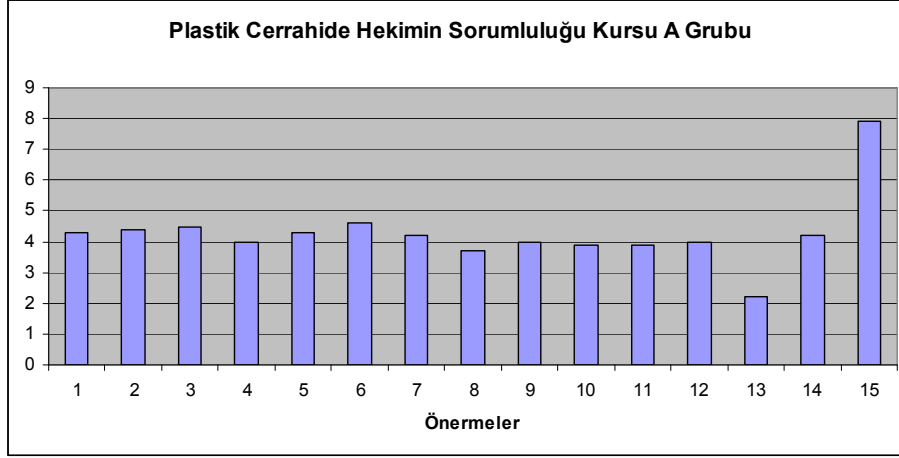
### **Eğitici beklentileri:**

*Dr. Ali Rıza Tümer: “Aynı günde iki sunum olması çok yorucu. Eğiticinin performansını olumsuz yönde etkiliyor. İki grup sunumu iki güne yayılabilirdi.Konu başlığı için zaman yeterliydi. ancak sorulacak sorulara sunum ortamından farklı bir ortamda (yemek, kahve arası) cevap vrebilmek için zamanın iki güne yayılması daha faydalı olabilir. Deniz, güneş, havuz bulunduğu ortamlarda çeldirici etkenler çok fazla olduğundan böylesine yoğun bir programın takibi öğrenciler açısından zor olabilir. “*

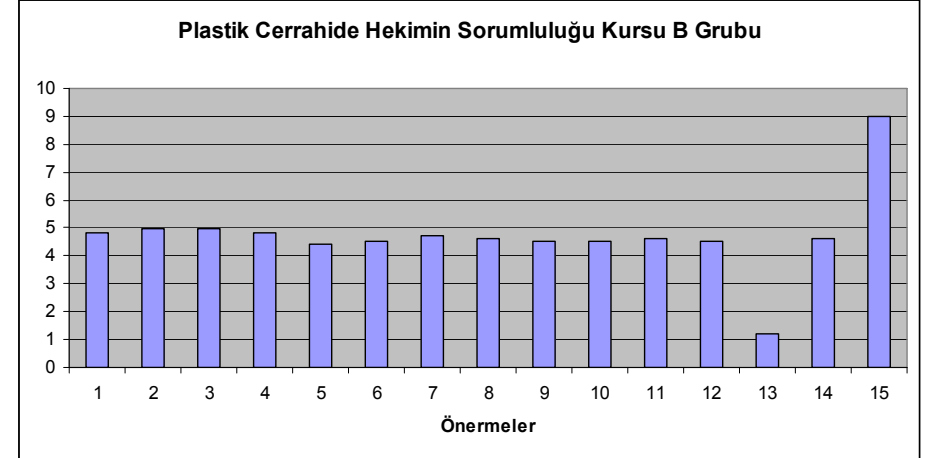
**Tablo 10. Asistanların “Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler		A Grubu					B Grubu				
		n*	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	39	4,3	0,6	3	5	13	4,8	0,3	4	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	39	4,4	0,6	3	5	13	5	0	5	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	39	4,5	0,6	3	5	13	5	0	5	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	39	4	0,7	2	5	13	4,8	0,3	4	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	39	4,3	0,6	3	5	13	4,4	1,2	1	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	39	4,6	0,7	2	5	13	4,5	0,8	3	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	39	4,2	0,6	3	5	13	4,7	0,6	3	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	39	3,7	0,8	1	5	13	4,6	0,6	3	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	39	4	0,8	2	5	13	4,5	1,3	1	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	39	3,9	0,9	1	5	13	4,5	1,3	1	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	39	3,9	1	1	5	13	4,6	0,8	2	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	39	4	0,8	2	5	13	4,5	1,1	1	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	39	2,2	1,2	1	5	13	1,2	0,4	1	2
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	39	4,2	0,8	1	5	13	4,6	0,9	2	5
15	Genel değerlendirme puanı	39	7,9	1,4	4	10	13	9	1,3	6	10

\*n, asistanlar tarafından her eğitici için ayrı değerlendirme formu doldurulmuştur. Her eğitcinin sunumlara yönelik alınan değerlendirmelerden elde edilen kurs değerlendirme ortalamaları



\* Eğiticiler ayrı formlarda değerlendirilerek ortalama birlikte alınmıştır. n: 39



\* Eğiticiler tek formda birlikte değerlendirilmiştir.

#### **Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar tarafından belirtilen en önemli konular; yasal sorumluluklar ve mesleki haklar ve bunları öğrenme zorunluluğu, hekim sorumluluğu tipleri, cezai yükümlülükler, sigorta olanakları, onam formunun önemi, malpraktis-komplikasyon kavramlarının farkı, TCK, bilirkişi olmalarının önemi.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Hasta kabul etmeme hakkının varlığı, hekimlerin hastalara karşı nasıl korunacağı, hekim haklarının nasıl artırılacağı.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Asistanlar tarafından beğenilen bu sunumda somut örneklerin, olgu örneklerinin kullanılması, sunumun daha interaktif hale getirilmesi ve iki bölümde anlatılması önerilmiştir.

**Eğitici: Dr. Ali Rıza Tümer, Sunum başlıkları: Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu**

**Tablo 11. Asistanların “Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	32	4,6	0,6	3	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	32	4,6	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumlu oldu.	32	4,7	0,5	4	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	32	4,4	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	32	4,3	0,8	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	32	4,5	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	32	4,1	0,8	3	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	32	4,2	1,1	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	32	4,2	1,1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	32	4,1	1,1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	32	4	1,1	1	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	32	1,8	1,2	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	32	4,3	0,9	2	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	32	8,4	1,5	4	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Sunumun başında eğitici kendini tanıttı ve sunumun gerekçesi, bütün içindeki yeri açıklandı. Eğitici, beklentisini “ders bitiminde ne yapmayacağımızı bilmek” biçiminde ifade etti. Eğitim literatüründe eğitim hedeflerinin belirlenmesinde uygun yaklaşımın doğru bilgi-beceri ve tutum üzerinden olması vurgulanmaktadır. Katılımcı soruları genelde olumlu biçimde cevaplandı. Zaman sıkıntısı nedeniyle bazı sorular ders aralarına aktarıldı. Sunum boyunca katılımcılarla göz teması kuruldu. Eğitim yöntemi olarak power point ile ders anlatma, film izleme-tartışma, soru-cevap tekniği, örnek vaka kullanıldı. Sunumun başlangıcında ve sonunda aynı filmin kullanılması, özellikle filmin devamının aynı zamanda özet olarak da kullanılması etkileyici bir sunum tekniği idi. Sunum boyunca eğitici deneyimlerini paylaştı. Yabancı literatürden güncel bilgilerin aktarılması ve kendi araştırmasını kullanma içeriği zenginleştirdi. Sunumda hastalar ile iletişimsizliğin önemi özellikle vurgulandı. Asistanların bu sorunu dile getirmede belirtildi. İletişim becerileri konusu ile bağlantı kuruldu.

**Öneri:** Vaka örnekleri ile yapılan grup çalışması ve tartışma, asistanların sunuma daha fazla katılımını ve konu ile ilgili akıl yürütmelerini, problem çözme yeteneklerinin artmasını sağlayabilir.

**Eğitici:** Dr. Sühan Ayhan, **Sunum başlıkları:** Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu

**Tablo 12. Asistanların “Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	33	4,5	0,6	3	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	33	4,7	0,5	4	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	33	4,7	0,6	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	33	4,3	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	33	4,3	0,8	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	33	4,4	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	33	4	1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	33	4,2	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	33	4,2	1,2	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	33	4,2	0,9	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	33	4,4	0,9	1	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	33	1,7	1	1	4	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	33	4,4	0,9	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	33	8,3	1,5	4	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Eğitici sunumun başında kendini tanıttı, konu başlığının gerekçesini ve bütün içindeki yerini açıkladı. Sunum hedefleri ifade edildi. Sunumun içeriği hakkında bilgi verildi. İçerik, hedeflere uygun biçimde sunuldu. Power point sunumu, slayt hazırlama ilkelerine uygundu. Soru sorma, espri yapma, deneyim paylaşma gibi yöntemlerle asistanların sunuma katılımı sağlandı. Asistanların sorularına olumlu cevap verildi. Sunum boyunca göz teması kuruldu. Sunum sonunda özetleme yapılmadı, açıklanmayan noktalar soruldu. “Hastaları bilgilendirme ve onam” konusu bir önceki sunumda da verildi, iki slayt ile tekrar yapılmış oldu. Sunum sırasında iletişim becerileri dersine gönderme yapılarak diğer konu başlıkları ile bağlantı kuruldu. Malpraktis konusunda, hasta ile uygun iletişim kurmanın önemi (empati) belirtildi.

Eğitim yöntemi olarak ders anlatma, soru-cevap tekniği, film izleme kullanıldı. Awake filmi ile etkileyici bir giriş yapıldı. Güncel bilgiler, araştırma sonuçları, dünya ve Türkiye'deki uygulamaların karşılaştırılmalı olarak verilmesi zengin bir içerik oluşturdu.

**Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs ncesi (N: 85 soru) değerlendirme formunda 5 soru ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8 soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 69.1'den % 68'e düşmüştür.



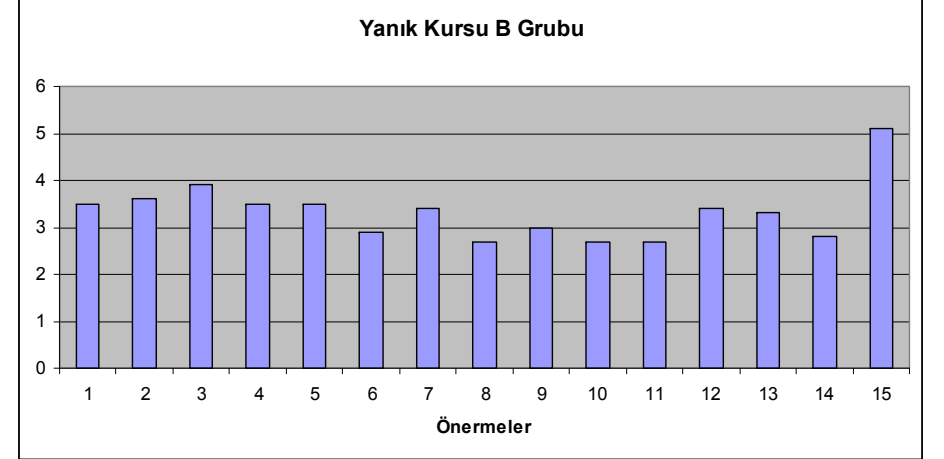
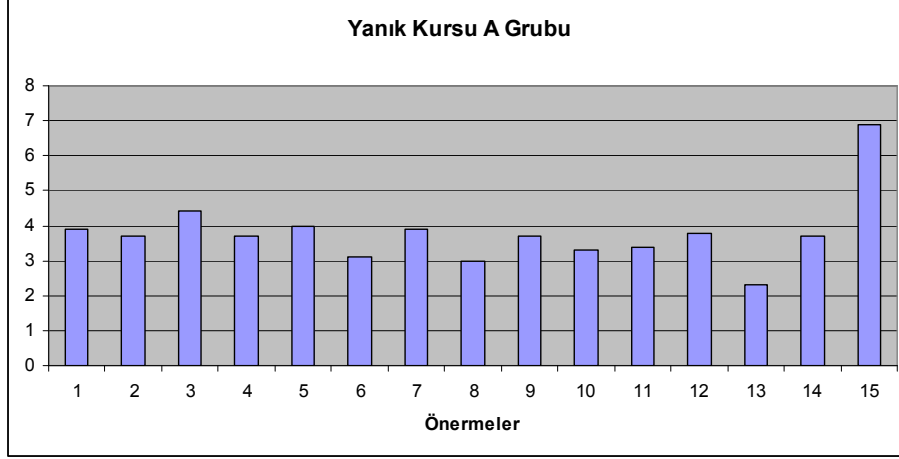
### Yanık Kursu/Dr. Atilla Çoruh, Dr. Yeşim Özgenel

**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** Dr. Güzin Yeşim Özgenel: “Asistanların detaya inmeden bilmeleri gereken öz noktaları vermeye çalıştım. İnteraktif yöntemle onların sorduklarına cevap veririm diye düşündüm. Asistanların düzeyinde anlatmayı tercih ettim. Mümkün olduğunca güncel bilgileri vermeye çalıştım. İlk defa bu sunumu yaptım ve hazırlandım. Önce bu konuları geniş bir şekilde okuyarak kavradım. Kaynakları okudum, özümstedim. Asistanlara gerekenleri özümstediklerimden aktardım. Yanık sekelleri başlığı konusunu kavramada zorlandım. Sekel ile komplikasyon arasındaki farkı anlamam gerekti. Yanık komp. çok önemli olduğu halde başlıklarda yer almayınca şüpheye düştüm.”

**Eğitici beklentileri:** Dr. Güzin Yeşim Özgenel: “Yara bakımı kursu yanıkla kombine edilebilir. Yara bakımının altında yanıkta yara bakımı, yanıkta yanık komplikasyonları anlatılabilirdi. Yanık kursunu hazırlarken kimyasal, inhalasyon yanıkları, radyasyon yanıkları yer almalıydı. Yanık kursu içeriğinin hazırlanmasında eğiticilerle birlikte çalışabilirdi. Yanık rekonstrüksiyonu başlı başına ayrı bir başlık olabilir. PCAO müfredat çok yoğun, asistanlar dinlemekte zorlanıyor. Okulu Antalya gibi yerlerde yapmamak gerekiyor. Deniz, havuz vb. nedeniyle. İki defa anlatmak hiç iyi değil. Daha az katılımcıyla senede iki defa yapılabilir.”

**Tablo 13. Asistanların “Yanık Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	17	3,9	0,9	2	5	21	3,5	0,9	1	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	17	3,7	1,2	1	5	21	3,6	0,7	2	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	17	4,4	0,7	3	5	21	3,9	0,6	3	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	17	3,7	1,3	1	5	21	3,5	0,9	2	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	17	4	0,8	2	5	21	3,5	0,9	1	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	17	3,1	1,5	1	5	21	2,9	1,2	1	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	17	3,9	0,8	2	5	21	3,4	0,9	2	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	17	3	1,5	1	5	21	2,7	1,1	1	4
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	17	3,7	1,3	1	5	21	3	1	1	4
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	17	3,3	1,6	1	5	21	2,7	0,9	1	4
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	17	3,4	1,5	1	5	21	2,7	1,1	1	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	17	3,8	1,3	1	5	21	3,4	0,9	1	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	17	2,3	1,5	1	5	21	3,3	1,4	1	5
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	17	3,7	1,3	1	5	21	2,8	1,1	1	4
15	Genel değerlendirme puanı	17	6,9	2,6	2	10	21	5,1	1,8	2	8



#### **Yanık Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar tarafından belirtilen önemli noktalar arasında; el yanıklarında poşet uygulaması, dermal greft ile ilgili alternatif yöntem, 2 yaş altı çocuklarda yanık sonrası sıvı tedavisi, kimyasal yanık, ilk 72 saatin önemi, yanık konusuna temel yaklaşım, farklı kliniklerdeki farklı yaklaşımlar, yanık algoritması, yanık pansumanı, cerrahi takip, yanığın patofizyolojisi, sevk endikasyonları yer almaktadır.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Yara bakımı materyallerinin klinik karşılaştırması, hasta sevkindeki adli prosedürler, yanık ideal formülasyonu, elektrik yanıklarına yaklaşım.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Slaytların hazırlanmasında daha az yazı, daha fazla görsel malzeme kullanılması, dinleyicilerin daha fazla sunuma katılmasının sağlanması, klinik tecrübelerin daha fazla yer alması, verilen bilginin daha yüksek düzeyde tutulması, sunumda sentetik yara bakımı materyallerine ağırlık verilmesi, eğiticiler arasında zamanlamanın ayarlanması, pratiğe yönelik bilgilere yer verilmesi, eğiticiler arası daha fazla uyum sağlanması, sürenin uzatılması, yanık dersinin seçmeli olması gibi öneriler sunulmuştur.

**Eğitici: Dr. Atilla Çoruh, Sunum başlıkları: Yanık Kursu**

**Tablo 14. Asistanların “Yanık Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	23	3,7	0,8	2	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	23	3,6	0,9	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluymdu.	23	4,1	0,8	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	23	3,4	1,2	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	23	2,9	1,4	1	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	23	3,6	1	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	23	2,5	1,4	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	23	3	1,3	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	23	2,7	1,4	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	23	2,9	1,4	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	23	3,4	1,2	1	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	23	3,2	1,6	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	23	3	1,4	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	23	5,9	2,5	2	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirme gözlem sonuçları:** Eğitici, dersin gerekçesini ve bütün içindeki yerini açıkladı. Dersin hedefleri ve içerik planı sunulmadı. İçerik, power point slaytları aracılığıyla ders anlatma yöntemi ile sunuldu. Slaytlar slayt hazırlama ilkelerine uygun değildi (yazı fontu, zemin ve yazı rengi, yazı karakteri vb). Konu ile ilgili fotoğraflar kullanıldı. Soru sorarak sunuma katılım sağlanmaya çalışıldı. Asistanlardan gelen sorular olumlu bir yaklaşımla cevaplandı. Asistanlara anlaşılmayan noktalar soruldu. Sunum sonunda özet yapılmadı. Sunum boyunca asistanlarla göz teması kuruldu.

**Öneri:** Teorik bilginin slaytlarla aktarımı yanında film gösterimi ve tartışma yöntemi kullanılabilir. Yanık ile başvuran gerçek hastalardan hazırlanmış olgularla grup çalışması yapılabilir. Böylece asistanların gerçek hayatta karşılaşılabilecekleri hastalar karşısındaki yaklaşımları konusunda akıl yürütmeleri ve sonrasında grup tartışması yapılarak uzman görüşü alınabilir.

**Eğitici: Dr. Yeşim Özgenel, Sunum başlıkları: Yanık Kursu**

**Tablo 15. Asistanların “Yanık Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	15	3,5	1,2	1	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	15	3,7	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	15	4,2	0,6	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	15	3,9	0,9	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	15	3,3	1,3	1	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	15	3,3	0,7	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	15	3,3	1,1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	15	3,8	0,9	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	15	3,4	0,8	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	15	3,1	1,3	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	15	4	0,8	3	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	15	2,3	1,2	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	15	3,5	1,1	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	15	6,1	2	3	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirme gözlem sonuçları:** Eğitici, sunumun başında kendini tanıttı. Sunum boyunca asistanlarla göz teması kurdu. Konu başlığının gerekçesi ve bütün içindeki yeri açıklanmadı. Sunumun hedefleri yazılı veya sözel olarak ifade edilmedi. Sunumun içeriği belirtildi. Slaytlar uygun biçimde hazırlanmıştı. Sık sık sorularla asistanlar sunuma katıldı, soru sormaları için cesaretlendirildi. Asistanların soruları olumlu bir yaklaşımla cevaplandırıldı. Sunumun özeti yapılmadı. Anlaşılmayan konu olup olmadığı soruldu.

**Öneri:** Eğitim yöntemi olarak power point sunumu aracılığı ile ders anlatma yöntemi kullanıldı. Asistanların katılımını arttıracak farklı eğitim yöntemleri kullanılabilir. Sunumun girişinde asistanların karşılaştıkları hastalarla ilgili deneyim paylaşımı yapılabilir. Gerçek olgulardaki yaklaşımların, tedavilerin önceden yapılandırılmış sorular kullanılarak tartışılması, grup çalışması, rol oynama, fotoğraf-film gibi görsel materyallerin kullanılması.

**Yanık Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) değerlendirme formunda 8 soru ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 10 soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 45'den %40.4'e düşmüştür.

## **Kanıtı Dayalı Tıp Kursu/Dr. Şeminur Haznedaroğlu, Dr. Mustafa N. İlhan**

### **Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:**

*Dr. Şeminur Haznedaroğlu: “Gazi’de bu eğitimi vermekle birlikte Plastik Cerrahi içinde araştırma yaptım ve bu perspektifi de göz önünde bulundurdum. Daha çok temel kavramları vermeye çalıştım. Mevcut materyallerden (kaynak kitapları, PI Cer. evidence based lit.) yararlandım” “KDT genel bir nosyon. Genel perspektif açısından bütünlük veriyor”.*

*Dr. Mustafa N. İlhan: “Tanımlanmış amaçlara uymaya dikkat ettim. Kaynakların olabildiğince güncel, asistan düzeyine uygun, kullanabileceği bilgiler içermesine dikkat ettim. Hem alana özgü hem asistanlara özgü olmasına dikkat ettim.” “KDT kurulundayım. Gül Ergörün kitabından çok yararlandım. Güncel bilgi için tarama yaptım. Dün gece en son sunumumu gözden geçirdim. “Bütün içindeki yeri uygundu. Tüm klinisyenlerin alması gereken bir konu.”*

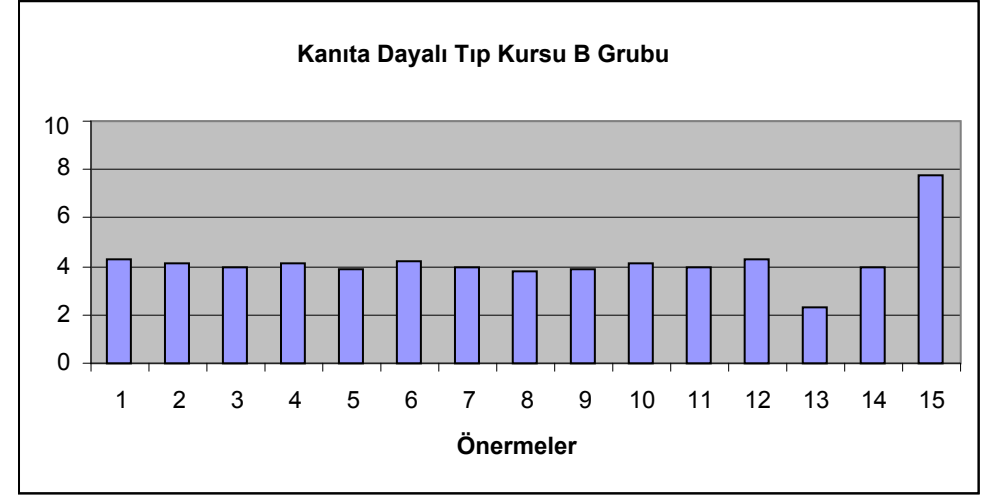
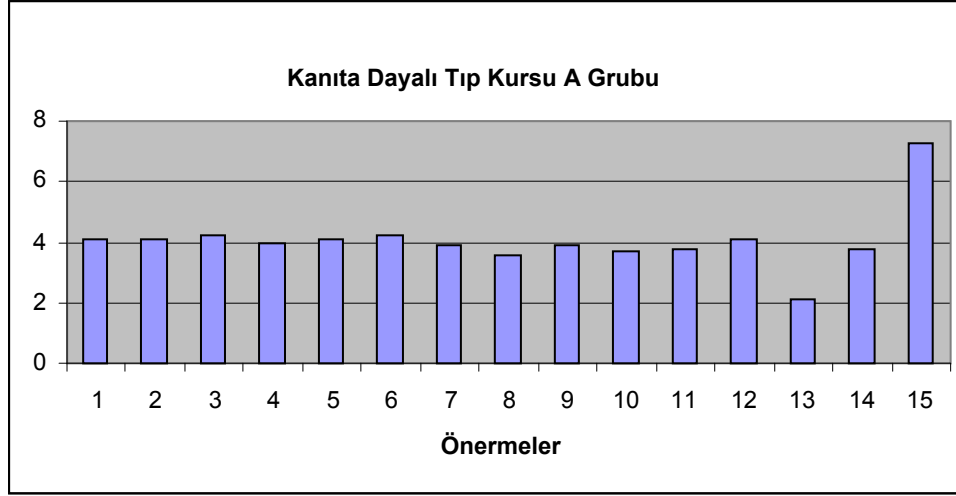
### **Eğitici beklentileri:**

*Dr. Şeminur Haznedaroğlu: “ Standart bir kurstu. Bu konunun bireyin kendisi tarafından geliştirileceğini düşünüyorum. Biz rehberlik yapıyoruz. Ders notlarını 10 gün öncesinden gönderdiğim halde organizasyon gelmediğini söyledi. Ders notlarının iletilmesi ile ilgili aksaklık yaşadım. Tekrar görev almayı isteriz. İki gruba aynı gün sunum yapmak yorucuydu. Profesyonel bir kişiden geribildirim almak bence çok uygun. Hem eğiticilerden, hem öğrencilerden hem de sizin gözlemlerinizden bilgi almak, bunların ortak değerlendirilmesi çok iyiydi.”*

*Dr. Mustafa N. İlhan: “ Katılım azdı. Dün akşam disko olduğu için geç katılanlar oldu. Süresi uygun fakat tam katılım zorunlu olmalı, başından sonuna kadar. Sabah ki gruba notların ellerine ulaşmaması sıkıntılı oldu. Sunum sırasında girip çıkma dikkati dağıtıyor, konu bütünlüğü bozuluyor. Kongre değil, okul olduğu için katılım zorunlu olmalı. Tekrar görev almayı isteriz. İki gruba aynı gün sunum yapmak yorucuydu. Profesyonel bir kişiden geribildirim almak bence de çok uygun. Hem eğiticilerden, hem öğrencilerden hem de sizin gözlemlerinizden bilgi almak, bunların ortak değerlendirilmesi çok iyiydi.”*

**Tablo 16. Asistanların “Kanıtı Dayalı Tıp Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	24	4,1	0,6	3	5	24	4,3	0,6	3	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	24	4,1	0,6	3	5	24	4,1	0,6	3	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	24	4,2	0,6	3	5	24	4	0,7	2	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	24	4	0,7	3	5	24	4,1	0,7	3	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	24	4,1	0,5	3	5	24	3,9	0,8	3	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	24	4,2	0,5	3	5	24	4,2	0,6	3	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	24	3,9	0,5	3	5	24	4	0,7	2	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	24	3,6	1	1	5	24	3,8	0,9	2	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	24	3,9	0,5	3	5	24	3,9	0,9	2	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	24	3,7	1	1	5	24	4,1	0,9	2	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	24	3,8	0,9	1	5	24	4	0,9	1	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	24	4,1	0,8	1	5	24	4,3	0,8	2	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	24	2,1	1,1	1	5	24	2,3	0,9	1	5
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	24	3,8	1,1	1	5	24	4	0,6	2	5
15	Genel değerlendirme puanı	24	7,3	1,5	3	9	24	7,8	1,1	5	10



**Kanıt Dayalı Tıp Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanların bu kurs sonrasında öğrendikleri en önemli bilgiler arasında Cochrane database, impact faktör, literatür taramanın önemi, bu konu ile ilgili farkındalık düzeyinde artış, makale değerlendirme, KDTE tanımı ve yöntemleri, meta analiz yer almaktadır.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Impact faktörün daha ayrıntılı anlatılması, ayrıntılı ve uygulamalı literatür tarama ve analizler.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Bilgi aktarımı asistanlar tarafından beğenilmiş. Öneriler arasında veritabanlarında nasıl tarama yapıldığı, istatistik ile ilgili ayrı bir ders verilmesi, algoritma ile zenginleştirilmesi ve daha fazla süre ayrılması yer almaktadır.

**Eğitici: Dr. Şeminur Haznedaroğlu, Sunum başlıkları: Kanıta Dayalı Tıp Kursu**

**Tablo 17. Asistanların “Kanıta Dayalı Tıp Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	27	4,1	0,9	1	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	27	4	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumlu oldu.	27	4,3	0,7	2	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	27	3,9	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	27	4,3	0,7	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	27	3,8	1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	27	3,8	1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	27	4,1	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	27	3,9	0,9	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	27	3,9	0,9	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	27	4,1	0,8	2	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	27	2,3	1,2	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	27	4	1,1	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	27	7,5	1,7	2	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Eğitici, sunum başında kendini tanıttı. Konu başlığının gerekçesini ve önemini belirtti. Sunumun hedeflerini ifade etti. Hedeflere uygun içerik verildi. Ders anlatma yöntemi kullanıldı. Hazırlanan slaytlar, slayt hazırlama ilkelerine uygundu. Asistanların sorularına olumlu yaklaşarak tatmin edici cevaplar verildi.

**Öneri:** Soru sorma, espri, deneyim paylaşımı gibi yöntemler kullanılarak asistanların sunuma aktif katılımı sağlanabilir. Sunum yapılan alan daha geniş kullanılarak asistanlarla daha fazla göz teması kurulabilir. Asistanlara anlaşılmayan noktalar sorularak daha fazla soru sormaları konusunda cesaretlendirilebilirler.



**Eğitici: Dr. Mustafa N. İlhan, Sunum başlıkları: Kanıta Dayalı Tıp Kursu**

**Tablo 18. Asistanların “Kanıta Dayalı Tıp Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	24	4,3	0,6	3	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	24	4,3	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	24	4,3	0,8	2	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	24	4,2	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	24	4,3	0,6	3	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	24	4,1	0,8	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	24	3,9	0,9	2	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	24	4	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	24	4,1	0,9	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	24	4,1	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	24	4,5	0,5	4	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	24	1,9	0,8	1	4	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	24	4	0,9	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	24	7,9	1,1	5	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Eğitici sunum başında kendini ve diğer eğiticiyi tanıttı. Konu başlığının tıp eğitimi içindeki yerini açıkladı. Sunumun hedeflerini belirtti. İçeriği sundu. İçerik ve hedeflere uygun sunum yaptı. Power point sunumu, slayt hazırlama kurallarına göre düzenlenmişti. Soru sorma, espri, deneyim paylaşımı kullanılarak asistanların sunuma katılımı sağlandı. Eğitici asistanları soru sormaları için cesaretlendirdi ve sorulan sorulara olumlu yaklaşarak cevap verdi. Sunum alanının etkili kullandı, sunum boyunca asistanlarla göz teması kurdu. Ses tonunun yüksekliği, kelime vurguları sunumu canlandırdı.

**Öneri:** Eğitim yöntemi olarak ders anlatma ve grup çalışması kullanıldı. Grup çalışması sırasında plastik cerrahi alanında yayınlanmış, Türkçe makaleler kullanılabilir. Böylece asistanların alan bilgisine ve yabancı dil yetersizliğine ilişkin sıkıntılarının üstesinden gelinir.

**Kanıta Dayalı Tıp Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8'er soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 71'den %57.5'e düşmüştür.

## **Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu/Dr. Eksal Kargı, Dr. Reha Yavuzer**

**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** *Dr. Eksal Kargı: “Standartların ve öneminin vurgulanmasına önem verdim. Detaylı bilgilere girmedim, kolay ve spot bilgiler verdim. Konu ile ilgili internet taraması, pubmed taraması. genelde ayda bir konu ile ilgili tarama yapıyorum.”“Dolaylı olarak diğer başlıklarla ilişkiliydi. “*

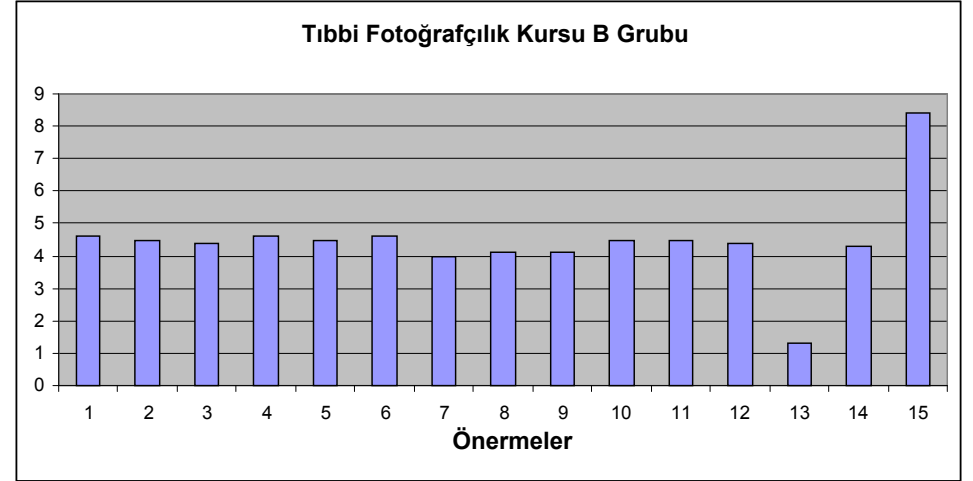
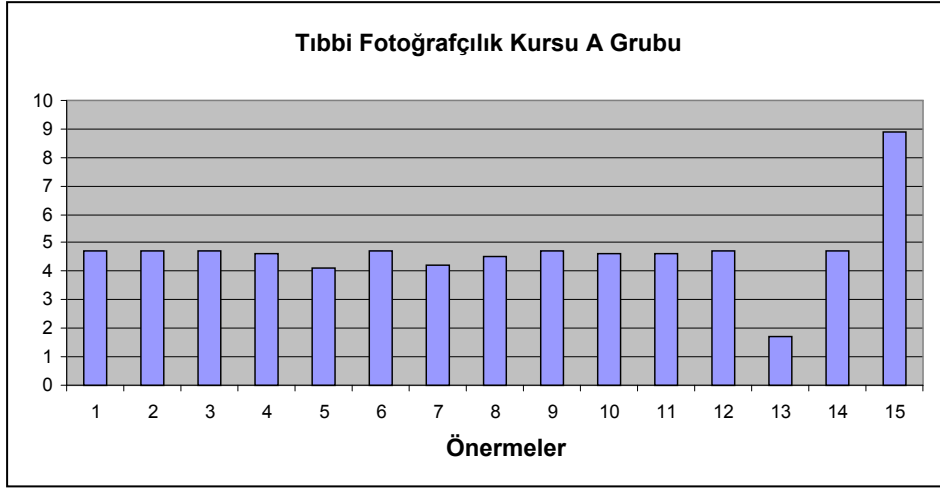
*Dr. Reha Yavuzer: “Günlük uygulamalarında ihtiyaçlarına yönelik, ben asistan olsam neleri bilerek yola çıkmak isterim onları belirlemeye çalıştım. Hepsini bazal bilgide olduğu için sadece alışkanlığın önemini vurgulamak istedim. Çok hazırlık yapmadım. Geçen sene kullandığım sunumun çoğunu aldım. Bir-iki ameliyat fotoğrafı ekledim. Yıllara göre değişecek bir prensip değil. Pl. Cerrahi için başarı, başarıyı kanıtlama, iletişim, hast. kendini korumak için kritik bir konu. Her pl. cerrah eşittir görsel doküman. “*

**Eğitici beklentileri:** *Dr. Eksal Kargı: “Sunum 2,5-3 saatte verilebilir. Video çekimleri dahil edilidğinde 4 saat olabilir. Asistanların içerik beklentilerini karşılamadığını düşünüyorum. Yeterli değil ya da eksik. Daha somut farklı beklentileri var. Okulun eğitim programına Maksillofasiyel, deri tm. cerrahi konusu eklenebilir. Meme rek. çok gerekli olmayabilir Yılda bir kez bu formatta yapılması uygun.”*

*Dr. Reha Yavuzer:” Tıbbi video çekimini sunum içine monte etmek gerek. Tıbbi fotoğraf. veya ayrı olarak etkin sunum teknikleri gibi sunum eklenmeli. Süre kısaltılabilir. Özellikle fotoğrafçılık ile tıbbi foto. arasındaki farkı tekrar vurgulamak gerek. Beklenti, ihtiyaç varsa bu belirlenmeli”.*

**Tablo 19. Asistanların “Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	42	4,7	0,6	3	5	16	4,6	0,7	3	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	42	4,7	0,6	3	5	16	4,5	0,6	3	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	42	4,7	0,5	3	5	16	4,4	0,7	3	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	42	4,6	0,7	3	5	16	4,6	0,6	3	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	42	4,1	1,3	1	5	16	4,5	0,7	3	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	42	4,7	0,4	4	5	16	4,6	0,6	3	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	42	4,2	1,3	1	5	16	4	1,2	1	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	42	4,5	0,8	2	5	16	4,1	0,9	3	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	42	4,7	0,4	4	5	16	4,1	0,8	3	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	42	4,6	0,7	1	5	16	4,5	0,8	3	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	42	4,6	0,5	3	5	16	4,5	0,7	3	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	42	4,7	0,4	4	5	16	4,4	0,8	3	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	42	1,7	1,3	1	5	16	1,3	0,7	1	3
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	42	4,7	0,5	3	5	16	4,3	1,1	2	5
15	Genel değerlendirme puanı	42	8,9	1,1	5	10	16	8,4	1,6	5	10



#### **Tıbbi Fotoğrafçılık Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanların bu kurs sonunda edindikleri en önemli bilgiler arasında; onam formu almanın önemi, hasta mahremiyeti, pozisyonlama, yedekleme, teknik detaylar, çekim açıları, fotoğraf makinelerinin sesli kayıt özelliği, fotoğraf çekimindeki standartlar yer almaktadır.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Video çekimi, fotoğraf makinasının ayrıntılı teknik özellikleri, klinikte fotoğraf çekimi sırasında karşılaşılan sorunlar.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Asistanların kursun sunumu ile ilgili önerileri; fotoğraf makinelerinin çekim özelliklerinin anlatılması, eğitimcilerden birisinin profesyonel fotoğrafçı olması, simülasyon yapılması, fotoğraf çekme uygulaması yapılması, kurs süresinin uzatılmasıdır.

**Eğitici: Dr. Eksal Kargı, Sunum başlıkları: Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu, Yara Bakımı Kursu**

**Tablo 20. Asistanların “Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu, Yara Bakımı Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	52	4,3	0,9	1	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	52	4,3	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluuydu.	52	4,4	0,7	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	52	4,3	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	52	4,6	0,7	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	52	3,9	1,2	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	52	4,1	1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	52	4,4	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	52	4,1	1,1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	52	4,2	0,8	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	52	4,5	0,6	3	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	52	2	1,3	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	52	4,3	0,9	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	52	8,1	1,7	3	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Eğitici, sunumun başında kendini tanıttı ve sunum boyunca asistanlarla göz teması kurdu. Sunumun gerekçesini ve bütün içindeki yerini, hedeflerini ve içerik planını açıkladı. İçerik konu ile bağlantılı olarak fotoğraflarla zenginleştirilmişti. Asistanlara yönelik sorularla sunuma katılım cesaretlendirildi. Asistanlar tarafından sorulan sorulara olumlu yaklaşıldı. Sunumun sonunda özet yapıldı ve anlaşılmayan noktalar olup olmadığı soruldu. Kursun bitiminde katılımcılara sunumdan ne öğrendikleri soruldu.

Yarabakımı ile ilgili sunumda etkili bir giriş yapıldı. Konu ile ilgili fotoğraflar, tablolaştırmalar ilgi çekiciydi.

Slaytların bazıları slayt hazırlama ilkelerine uygun, bazıları ise uygun değildi. Bazılarında slaytın zemin rengi ile yazı rengi uygun değildi, sunumu takip etmeyi güçleştiriyordu.

**Öneri:** Doğru-yanlış fotoğraf gösterimi sırasında asistanlara “fotoğrafların hangisi doğru hangisi yanlış, neden” sorusu sorularak sunuma daha fazla katılımı sağlanabilir. Önceden asistanlara duyuru yapılarak kendi çektikleri fotoğrafların bazıları grupla birlikte değerlendirilebilir, o fotoğraflar üzerinden doğru ve yanlışlar tartışılabilir.

Yara ile ilgili farklı sunum dosyaları, farklı formatlar yerine tek dosyada geçişler yapılabilir. Geçişler sırasında eğitici deneyim aktarımı, asistanların deneyimlerini alma, konu ile ilgili soru sorma, resim vb. kullanabilir. Tek eğitici, farklı slaytlar olduğunda konsantrasyon içerikten çok yeni açılan dosyada yeni slayt ve yazı biçimine, zemine alışmaya kayıyor. Slayttaki yazılar okunuyor ve lazerle takip ediliyor. Bazı slaytlarda açılım getirilmeyecek başlıklar vardı ve hızlıca geçildi. Dinleyenlerde merak uyandırmamak, konunun odağını değiştirmemek için slaytlarda üzerinde açıklama yapılmayacak başlıklara yer vermemek uygun olabilir.

**Eğitici: Dr. Reha Yavuzer, Sunum başlıkları: Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu, Estetik Cerrahi Kursu**

**Tablo 21. Asistanların “Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu, Estetik Cerrahi Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	74	3,7	1,5	1	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	79	4,7	0,5	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumlu idi.	81	4,6	0,6	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	81	4,6	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	81	4,5	0,6	3	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	81	4,4	0,8	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	81	4,5	0,6	2	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	81	4,3	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	81	4,5	0,8	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	81	4,3	0,8	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	81	4,4	0,9	1	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	81	2,6	1,7	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	81	4,6	0,6	2	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	81	6,3	3,7	1	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Tıbbi fotoğrafçılık sunumda etkili bir giriş ve özet yapıldı. Fotoğraf çekme işlemi ile akdeniz yaşam döngüsü benzetmesi ilgi çekiciydi. Eğiticinin yüksek ve canlı ses tonu, asistanlar ile kurulan göz teması, sunum yapılan alanın etkin kullanımı (hareketli olması) sunuma ilgiyi artırdı. Konunun gerekçesi, bütün içindeki yeri açıklandı. Sunum hedefleri açıklandı. Hazırlanan slaytlar içeriğe uygundu. Soru, espri ve deneyimlerle sunuma katılım sağlandı. Asistanlar soru sormaya cesaretlendirildi. Sorulara olumlu yaklaşıldı.

Estetik cerrahi kursunda fotoğraf, dolgu uygulama filmi izlenmesi, dudak dolgusu demonstrasyonu sunumu zenginleştirdi.

**Tıbbi Fotoğrafçılık Kursunun Değerlendirilmesi:**

Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8'er soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 71.7'den %76'ya yükselmiştir.

## **El Cerrahisi Kursu/Dr. Murat Topalan, Dr. Ömer Özkan**

**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** *Dr. Murat Topalan: "Biri dinamik diğeri sıkıcı, bilmeleri gereken konulara eşit ağırlık vermeye çalıştım. Bu konuda bütün sorularını yanıtlayabilecek donanımda geldik. Akademik ve basite indirgenmiş eşit seviyelerde tutmaya çalıştım." "Geçen seneki sunuyu geliştirdim. Başka arkadaşlarımdan sunularını da kullandım. İki kişi sunumdan 2 saat önce biraraya geldik ve o anda kursu şekillendirdik. Belirleyici olan kişi bendim. Bu şekilde her zaman daha iyi olur."*

*Dr. Ömer Özkan: "Gelen asistanların kıdem düzeylerini dikkate aldım. Bize verilen programa uymaya çalıştım. Genel kitap bilgileri ve tecrübelerimi karşıtırmaya çalıştım. Asistan olsaydım, bana sunum yapılırken nasıl bir şey beklerdim bunu düşündüm. İlgili çekici uç noktalardan bahsetmeye çalıştım." "Bu sunumu buraya özel hazırladım. Textbook bulgularına dikkat etmeye çalıştım, klinikte pratik uygulamada karşılaşılabileceğimiz farklılıklardan bahsetmeye çalışıp dikkati bu konulara çekmeye çalıştım. Farklı kl. uygulama farklılıklarını tartışmaya açmaya çalıştım. Kişisel tecrübelerimizle her zaman textbooklarda yer alamayabilecek ince ayrıntılara dikkat çekmeye çalıştık. Diğer eğitici ile PCAO başlamadan önce kurs öncesi görüşmelerle genel hatları ve konu dağılımlarını planladık. Kurs sırasında sunum öncesi sunumları organize ettik. Doğal geçişler sağlamaya çalıştık. Diğer eğitici ile tanışıklığının olması, bu konularda ortak kongre ve kurs (mikrocerrahi kursu) düzenlemelerinde beraber olmamız faydalı oldu, ahenk yarattı".*

## **Eğitici beklentileri:**

*Dr. Murat Topalan: "Bu konu kalmalı ama daha iyi yapabilenler tarafından verilebilir. Ör. Berkan Mersa gelebilir. Mikrocerrahi ve ya alt ext. veya rekons. mikrocerrahi diye ayrı ayrı konular olabilir. El cerrahi rekons. konusunda yalnız kaldı. Diğerleri ile birbirini bütünleyebilir. "*

*"Kredili bir sistem oturtulabilir. Öğrencinin seçimine ve belirli bir kredi toplamasına fırsat verilebilir. "*

*"Dersler sabah erken başlayıp, öğleden sonra geç saatte olabilir. Böylece öğle arası daha uzun tutulabilir. Özgür zaman bırakmamız gerekiyor."*

*"Kursa gelecek asistanların o başlıktaki ihtiyaçları önceden belirlenebilir."*

*Dr. Ömer Özkan: "Textbook bilgilerinden çok kişisel tecrübelerden bahsedilmesi katılımcıların daha ilgisini çekecektir. Konu başlığı olmasından çok ana tema içerisinde eğiticinin daha çok ilgilendiği klinikte tecrübesinin ortalamadan çok olduğu bir konu üzerinde yoğunlaşması uygun olacak.*

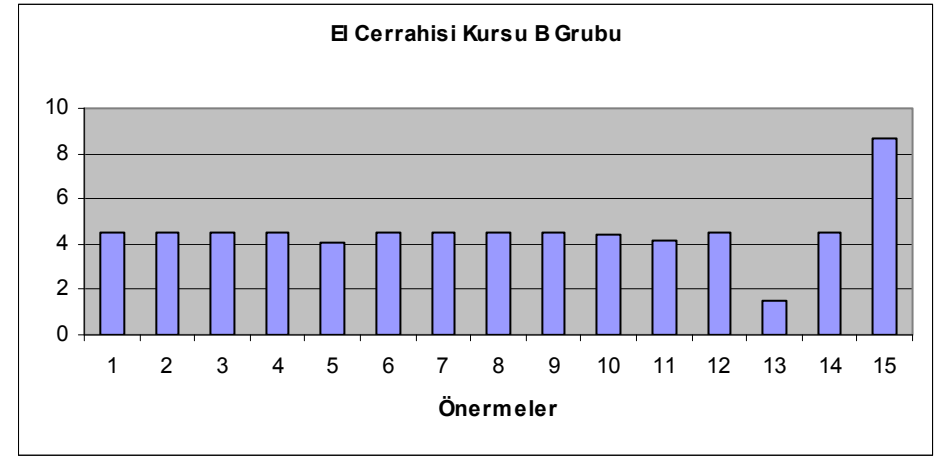
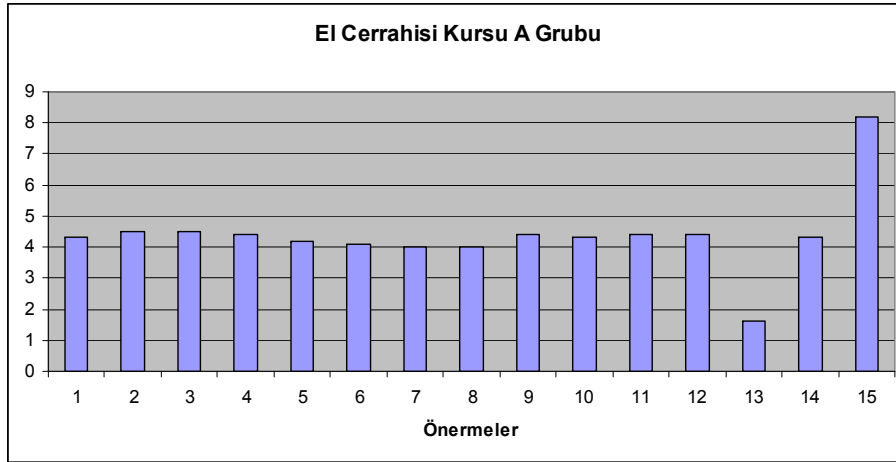
*"Spesifik bir rek. başlığı da seçilebilir. El cerrahisi başlığı olmak zorunda değil."*

*"Video gösterimlerine yer verilmesi ilgiyi arttıracaktır."*



**Tablo 22. Asistanların “El Cerrahisi Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

	Önermeler	A Grubu					B Grubu				
		n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	28	4,3	0,9	2	5	17	4,5	0,5	4	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	28	4,5	0,6	3	5	17	4,5	0,5	4	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	28	4,5	0,7	3	5	17	4,5	0,5	4	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	28	4,4	0,7	3	5	17	4,5	0,5	4	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	28	4,2	0,7	3	5	17	4,1	1	2	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	28	4,1	0,9	1	5	17	4,5	0,6	3	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	28	4	0,9	1	5	17	4,5	0,5	4	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	28	4	1	2	5	17	4,5	0,5	4	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	28	4,4	0,6	3	5	17	4,5	0,6	3	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	28	4,3	0,7	3	5	17	4,4	0,7	3	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	28	4,4	0,9	3	5	17	4,2	0,9	2	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	28	4,4	0,6	3	5	17	4,5	0,7	3	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	28	1,6	0,9	1	5	17	1,5	0,6	1	3
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	28	4,3	0,8	2	5	17	4,5	0,6	3	5
15	Genel değerlendirme puanı	28	8,2	1,5	4	10	17	8,7	1,4	6	10



#### **EI Cerrahisi Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar tarafından bu kursta öğrenilen en önemli bilgiler arasında; tendon ve el yumuşak doku cerrahisinde temel prensipler, sekonder tendoplasti, basit cerrahi anatomi ve tendom greftleri, Karpal tünel sendromuna yaklaşım, short scar CTS, fleksör tendonoplasti, tendon spacerlarının doğru kullanım şekli, elin lokal flepleri, fizyoterapinin önemi, yer almaktadır.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Başarı oranları, atelerde açılar, travmalı ele yaklaşım, komplikasyon cerrahisi,

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Kurs içeriği genel olarak özellikle atelle pratik yapmak asistanlar tarafından beğeni toplamış, bununla birlikte problem çözme olgu sunumu, görsel materyaller kullanma (video görüntüsü), kişisel deneyimlerin paylaşımı, mikrocerrahi ile ilgili bilgi verilebileceği, anatomi yerine flep seçenekleri hakkında bilgi verilebileceği, diseksiyon gösterilebileceği, tendon onarımlarının kısaltılarak eklem ve kemik onarımlarının eklenmesi, kurs süresinin uzatılması önerilmiştir.

**Eğitici: Dr. Murat Topalan, Sunum başlıkları: El Cerrahisi Kursu**

**Tablo 23. Asistanların “El Cerrahisi Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	23	4,3	0,9	2	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	23	4,6	0,5	4	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluymdu.	23	4,6	0,7	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	23	4,5	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	23	4,3	0,9	1	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	23	4,3	0,9	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	23	4,4	0,8	2	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	23	4,6	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	23	4,5	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	23	4,4	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	23	4,6	0,6	3	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	23	1,5	0,9	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	23	4,6	0,7	2	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	23	8,7	1,3	5	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Konu başlığının gerekçesi, plastik cerrahi alanı içindeki yeri açıklandı. Sunumun hedefleri belirtildi. İçerik planı ve hedeflerle tutarlı bir içerik sunuldu. Terminoloji bölümünde, lezyon yerinin tanımlanması uygulaması pratiğe yönelik, katılımcı, akılda kalıcı bir uygulamaydı. Fotoğraflarla konu anlatıldı. El fotoğrafı üzerinden vaka tartışması yapıldı. Bütün katılımcıların görüşü alındı. İnteraktif bir sunumdu. Ayrıca demonstrasyon ve beceri uygulamasının yapılması sunumu daha da çekici hale getirdi. Asistanların sorularla, esprilerle sunuma katılımı sağlandı. Asistanlar, soru sormaya cesaretlendirildi. Sorulan sorulara olumlu yaklaşıldı. Eğitici ses tonu, göz teması ile etkin bir sunum gerçekleştirdi. Asistanlara anlaşılmayan konular olup olmadığı soruldu. Sunumun sonunda özetleme yapılmadı. Kursu fizyoterapistlerin eğitici olarak katılımının sağlanması ekip çalışması açısından önemliydi. Kursun sonunda katılımcılardan bireysel sözel geribildirim alındı.

Eğitici: Dr. Ömer Özkan, Sunum başlıkları: El Cerrahisi Kursu

Tablo 24. Asistanların “El Cerrahisi Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	22	4,3	0,6	3	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	22	4,4	0,7	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	22	4,5	0,6	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	22	4,3	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	22	4,2	0,6	3	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	22	4,1	0,7	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	22	4	0,9	2	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	22	4,3	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	22	4,2	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	22	4,2	0,9	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	22	4,2	0,7	3	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	22	1,6	0,8	1	4	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	22	4,3	0,8	3	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	22	7,9	1,5	4	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Konu başlığının plastik cerrahi içindeki yeri ve önemi vurgulandı. Sunumun hedefleri belirtildi. İçerik planı sunulmadı. İçerik, hedeflere uygun biçimde slaytlar ile ders anlatma yöntemi kullanılarak aktarıldı. Slaytlar, slayt hazırlama ilkelerine uygundu. Sunum özetlenmedi. Asistanlardan gelen sorulara olumlu yaklaşım gösterildi. Sunum boyunca asistanlarla göz teması kuruldu.

**Öneri:** İçerik ile ilgili soru sorma tekniği ile asistanların sunuma daha fazla katılımı sağlanabilir. Sunum sırasında dinleyicilerin daha fazla ilgisini toplamak için ses yüksekliği ve vurgulamalara dikkat edilebilir.

**El Cerrahisi Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8'er soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 69.2'den %71.2'ye yükselmiştir.

### Yara Bakımı Kursu/Dr. Mustafa Deveci, Dr. Eksal Kargı

**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** Dr. Eksal Kargı: “Vaka örnekleri ve konsepti vurgulamak. Pratik ağırlıklı uygulayabilecekleri bilgiler vermeye çalıştım. Literatür, hasta fotoğrafları baktım. Kursu 2-3 günlük bir programdan sistanlara yönelik revize ettik,”

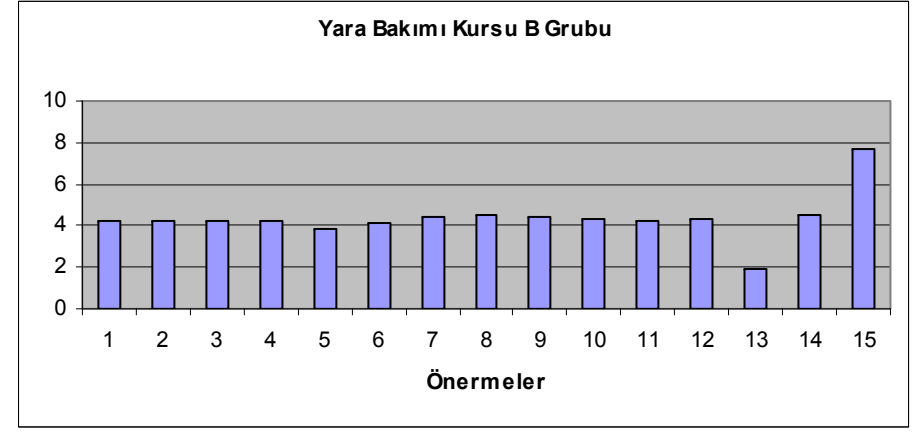
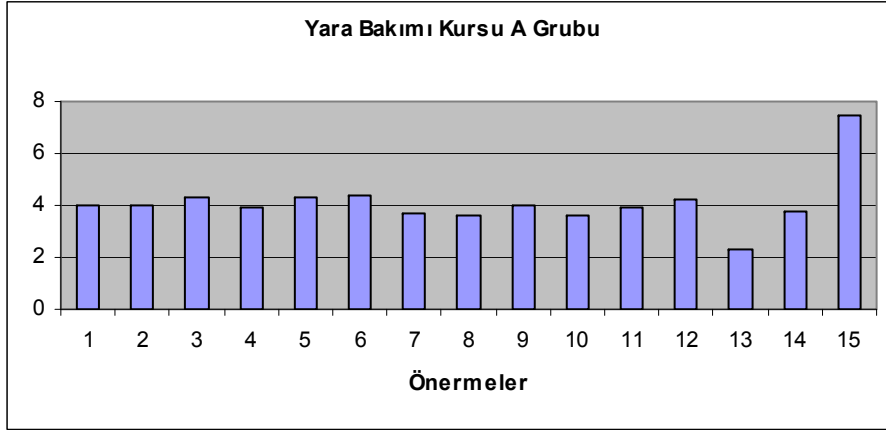
Dr. Mustafa Deveci: “Sistemik ve pratiğe yönelik, kavranabilir bilgi olması. Daha spesifik, insanların ulaşamadıkları derli toplu bilgiler olarak organize etmeye çalıştım. Bu ikinci deneyimim, insanların ihtiyaçlarına nasıl karşılık vereceğimi biliyorum. Geçen senede aynısını yaptım. Geçen seneki geribildirimler doğrultusunda bazı şeyleri değiştirdim. Daha fazla resim ve gerçek hasta fotoğrafları kullandım. Pl. Cerr. içinde spesifik bir konu. Birlikte sunum yaptığımız arkadaşın konuları ile bütün halindeydi.”

**Eğitici beklentileri:** Dr. Eksal Kargı: “Olmazsa olmaz bir konu. B grubunda daha farklı dinamik var, grupta negatif bir tarz var. O grubunda değerlendirilmesi uygun olacaktır. A grubu daha pozitif katılımlı. B grubu devlet hastanesi ekibi olabilir. Daha zayıf gibi, daha tepkisel bir duruşu var.”

Dr. Mustafa Deveci: “Organizasyon hem program hem de sosyal etkinlikler açısından bu sene daha iyi. Yatak yarasının çıkarılması iyi bir seçim. programa biraz daha pratik ilave edilebilir. Vaka bazında tartışma bölümü ilave edilebilir. 30-60 dk. gibi ek bir süre ile.”

**Tablo 25. Asistanların “Yara Bakımı Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu				
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max
1 Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	44	4	0,9	1	5	13	4,2	0,8	3	5
2 Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	44	4	0,9	1	5	13	4,2	0,8	3	5
3 Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	44	4,3	0,7	2	5	13	4,2	0,8	3	5
4 Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	44	3,9	0,9	1	5	13	4,2	0,8	3	5
5 Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	44	4,3	0,7	1	5	13	3,8	1,2	2	5
6 Belirtilen süreye uyuldu.	44	4,4	0,6	3	5	13	4,1	1,2	2	5
7 Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	44	3,7	1	1	5	13	4,4	0,9	3	5
8 Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	44	3,6	1	1	5	13	4,5	0,9	3	5
9 Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	44	4	0,7	2	5	13	4,4	0,9	3	5
10 Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	44	3,6	1	1	5	13	4,3	1	2	5
11 Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	44	3,9	0,8	2	5	13	4,2	1	3	5
12 Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	44	4,2	0,6	3	5	13	4,3	1	2	5
13 İçerik beklentilerimi karşılamadı.	44	2,3	1,2	1	5	13	1,9	1,1	1	4
14 Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	44	3,8	1	1	5	13	4,5	0,9	3	5
15 Genel değerlendirme puanı	44	7,5	1,8	2	10	13	7,7	1,6	5	9



#### **Yara Bakımı Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanların en önemli gördükleri bilgiler; yara hakkında genel bilgiler, eğiticinin tecrübeleri, tedavi yaklaşımları hakkında yeni bilgiler ve farklı yaklaşımlar, yara bakım ürünlerinin endikasyonları, yeni alternatif yara kapama yöntemleri, VAC, yara bakımında teknolojiyi bilinçli kullanma, kronik yaraya yaklaşım, mikroçevreyi hazırlamanın önemi, yara bakımının temelleri, yara bakımında multidisipliner yaklaşımın önemi olarak belirtilmiştir.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Yara bakım malzemelerinin gerçekten etkili olup olmadığı, VAC tedavisinin detayları, atonik yarada algoritma, iyileşme süresini kısaltan ideal yöntemler hakkında bilgi.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Asistanlar sunum ile ilgili beğenilerini belirtmeleri yanında video görüntülerinin sunulması, vaka örneklerinin daha fazla olması, sunum materyalinin zenginleştirilmesi ve kursun daha geniş zamana yayılmasını önermişlerdir.

**Eğitici: Dr. Mustafa Deveci, Sunum başlıkları: Yara Bakımı Kursu**

**Tablo 26. Asistanların “Yara Bakımı Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	27	4,1	0,9	1	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	27	4	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	27	4,3	0,8	2	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	27	3,9	0,9	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	27	4,3	0,8	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	27	3,9	1	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	27	3,8	1	1	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	27	4,1	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	27	3,9	0,9	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	27	3,9	0,9	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	27	4,1	0,8	2	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	27	2,3	1,2	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	27	4	1,1	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	27	7,5	1,8	2	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Giriş bölümünde asistanların yara bakımı hakkındaki görüşlerinin soru cevap tekniği ile alınması etkili bir başlangıç olmasını sağladı. Sunum boyunca etkili soru cevap tekniği kullanıldı. Yara bakımının plastik cerrahi içindeki yeri ve önemi vurgulandı. Sunum alanı etkili kullanıldı. Sunum boyunca asistanlarla göz teması kuruldu.

**Yara Bakımı Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8'er soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 70.3'den %78'e yükselmiştir.

**Estetik Cerrahi Kursu/Dr. Akın Yücel, Dr. Reha Yavuzer, Dr. Tunç Tiryaki**

**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** *Dr. Akın Yücel: “Daha çok samimi olmaya ve kendi yaptıklarımı anlatmaya çalıştım, kendi tıkanıdığım yerleri nasıl aşmaya çalıştığımı anlattım. Bol hasta ve ameliyat fotoğrafları koymaya çalıştım. Estetik hst. kamu dışı ortamda (özel uygulamada) yaşanan sorunları uyulması gereken kuralları ve bu konudaki önemli ipuçlarını vermeye çalıştım. Hasta fotoğraflarını biraraya getirdim. Ameliyatlar sırasında daha fazla foto. çektim. Video hazırladım. Textbook bilgi. derledim. Estetik asistanlar için her zaman açık. Kamu kurumlarında az yapılıyor. Bu nedenle özel pratiği olan kişilerin deneyimlerini paylaşması son derece önemli”.*

*Dr. Reha Yavuzer: “Rhinoplasti ve facelift kompleks ameliyat olduğu için çeşitli tekniklerle neler yapılabileceğini, bunlarla ilgili beyin jimnastiği yapmalarını hedefledim. Reha Yavuzer tekniğini vermenin uygun olmadığını düşünüyorum. Değişik tekniklerle neler elde edilebileceğini anlamalarını hedefledim. Hedefleri belirleyip teknik detaylara boğmak istemedim. Estetik konuları plas. cerrah. elindeki en büyük güç. Her hasta. bunun için gelmiyor ama pl. cer. topluma lanse eden konular. Bu nedenle iyi hakim olmak gerekiyor. Bu konulardaki sorunlarda toplum acımasızca pl. cer. eleştiriyor. Bu nedenle oldukça donanımlı olmalı. Temel bilgileri bildiğini varsayıyoruz. 5. sınıf öğren. anlattığımız için bir daha asistanlara bahsetmiyoruz. Ama kendi asistan. baktığımızda en basit konuları ya hiç bilmiyor ya da yanlış biliyor. Pl. Cerra. temel prensipler, gibi teknik bilgiler basitten karmaşığa gidebilir. Greft flepini dinleyen meme rekons. ameliyatını daha iyi anlayacaktır. Dolgu, basit bir teknik. Dolgu becerisine birinci günden itibaren sahip olmalı. Buradan çıktığında enj. eline alıp dolgu yapabilmeli. Ne yaparız gibi basamak basamak gitmeye çalıştım. Demonstrasyon uygulaması 2 hft. önce netleşti ve sunumu canlandırdı.”*

*Dr. Tunç Tiryaki: “ Didaktik, analitik olması, anlaşılabilir ve kullanılabilir olması. İyi ve kötü tarafları ile şeffaf olması. Hasta fotoğraflarını, literatürü gözden geçirdim. Önceden kullandığım sunuma eklemeler yaptım. Süre ve konuşma provası yaptım. En çok dinlemek istedikleri, en kritik konu. Asistanlık eğitiminde en az eğitim aldıkları konu. Fotoğrafçılıkla, iletişim becerileri konuları ile bağlantılı.”*

**Eğitici beklentileri:** *Dr. Akın Yücel: “Kozmotik konular 2 tam gün yapılabilir.”*

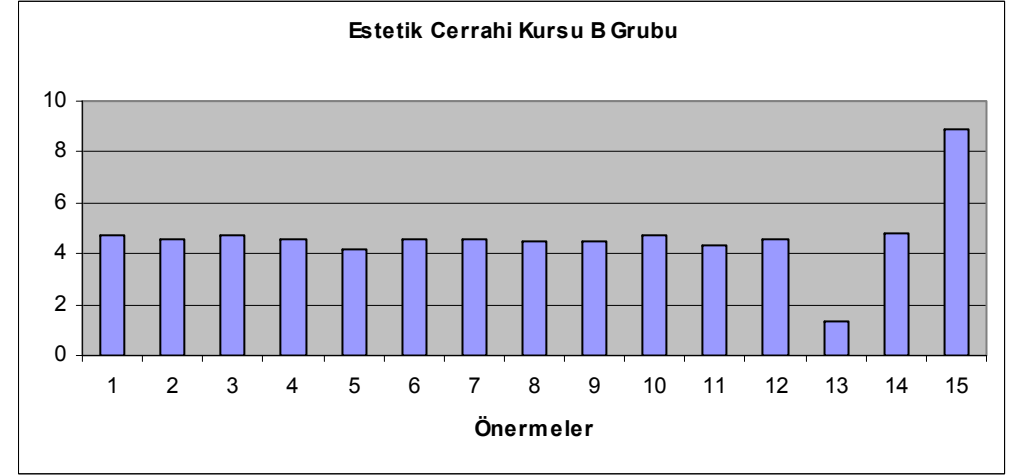
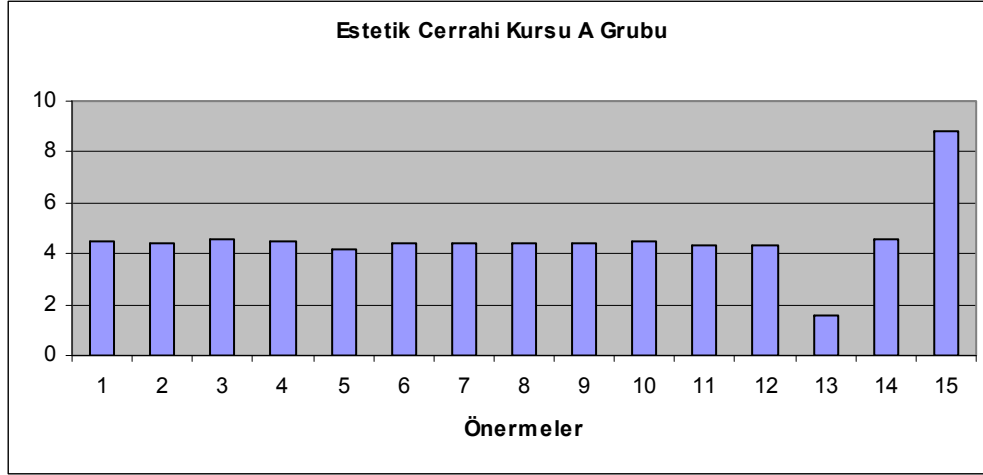
*Dr. Tunç Tiryaki: “PCAO şahane bir girişim. Herkes tarafından takdir edilmesi ve geliştirilmesi gerekir. Asistanların bağlı oldukları kuruluş dışında da eğitim alması açısından dernek daha aktif olmalı. “Programa estetik için yarım gün daha eklenebilir. katılımcıların beceri geliştirmesine yönelik etkinlik olabilir.”*

*Dr. Reha Yavuzer: “ Her eğitici video getirebilir. Her konu için ör. 20 dk. video görüntüsü hazırlanması istenebilir. Hedef net olarak belirlenmeli. Ör. meme rek. çok önemli ama mezun olduktan sonra çok az yapacak. Facelift de öyle. En çok kullanılacak bilgiyi belirleyip içeriği ona göre belirlemek gerek. Sabahtan akşama kadar anlatmak bizim egomuzu tatmin ediyor ama asistanın dinlemesi zor. Eğitici rehberlerinin hazırlanması gerçekleştirilebilir. Bu monotonluk da getirebiliyor. Eğitimin alt basamakları için standardizasyon açısından önemli olabilir. Bazal bilgi vermek adına eğitimcilerin verdikleri bilginin standartı olabilir. İyi mi kötü mü bilemiyorum. Gelecek katılımcılara içerik hakkında bilgi verilmesi, konulara hazırlıklı gelmeleri sağlanabilir. Eğitim öncesi veya sonrası eğitim materyali verilebilir.”*



**Tablo 27. Asistanların “Estetik Cerrahi Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler		A Grubu					B Grubu				
		n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	135	4,5	0,5	3	5	52	4,7	0,6	3	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	135	4,4	0,7	2	5	52	4,6	0,6	3	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	135	4,6	0,5	3	5	52	4,7	0,5	3	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	135	4,5	0,6	2	5	52	4,6	0,6	3	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	135	4,2	1	1	5	52	4,2	1,2	1	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	135	4,4	0,7	1	5	52	4,6	0,6	3	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	135	4,4	0,7	2	5	52	4,6	0,5	3	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürebildim.	135	4,4	0,7	2	5	52	4,5	0,7	2	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	135	4,4	0,7	2	5	52	4,5	0,8	1	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	135	4,5	0,6	1	5	52	4,7	0,5	3	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	135	4,3	0,8	2	5	52	4,3	1,1	1	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	135	4,3	0,8	1	5	52	4,6	0,6	2	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	135	1,6	0,9	1	5	52	1,3	0,5	1	3
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	135	4,6	0,6	2	5	52	4,8	0,4	4	5
15	Genel değerlendirme puanı	135	8,8	1,1	3	10	52	8,9	1,1	6	10



#### **Estetik Cerrahi Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar bu kurs sonunda öğrendikleri en önemli bilgileri; vertikal skar mamoplastide uygulanan yeni bir teknik, Kaliper kullanma gerekliliği, double plane uygulamasının denenebileceği, suction yaparken dikkat edilecek noktaları, liposuctionda kalçaya yağ enjeksiyonu yapmayı, vertikal tekniğin ayrıntılarını, meme küçültmede ters T ve vertikal teknik hakkında genel bilgi ve eğiticinin deneyimleri, meme büyütmede en iyi sonucu dural tekniğin verdiğini, anatomik protez seçiminin önemi, implant seçim ve planlaması ve hasta-doktor uyumunun önemi, abdominoplasti konusunda çok standart dışı, eğiticinin kendi çizim ve deneyimi, protez çeşitlerinin hastalara göre uygun seçimi, yüz germede yaklaşımlar, dolgu maddelerinin dikkatli seçiminin önemi, dolgu materyali kullanım endikasyonları ve komplikasyonları uygulama alanları, dolgu maddelerinin kullanımı, dolgu uygulaması, elde dolgu maddesi, sık yapılan hatalar, batından çıkan yağların greft olarak konulması, eğiticinin üst ve alt bleforoplasti konusundaki temel bilgi ve tecrübeleri, alt ve üst göz kapağı bleferoplastisi ve eşlik edecek alın germenin endikasyonu, botoks uygulamasının teknik detayları, botoksun bir protein olduğu ve alerji yapabileceği, botoks uygulama komplikasyonları ve baş etme yöntemleri, kapalı rinoplastide tıp müdahalesi olarak belirtmişlerdir.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Kök hücre, endoskopik klasik facelift uzun dönem sonuçlarının karşılaştırılması, dolgu maddeleri hakkında bilgi, bazı spesifik hastalarda nasıl davranılacağı, glende yapılan işlemlerin detayları, yağ enjeksiyonu .

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Asistanlar tarafından oldukça beğeni toplayan kursa ait öneriler arasında; standart abdominoplasti, modifikasyonları anlatılıp sonrasında eğiticinin deneyimlerinin aktarılması, alt bleforoplastide klasik ameliyat tekniklerinin fotoğraflarla kıyaslanması, daha çok vaka gösterilmesi, simüle hastalar üzerinde çizim yapılması ve uygun protezin nasıl seçileceğinin anlatılması, canlı ameliyatlara yer verilmesi, daha az teorik bilgi verilmesi, kapalı rinonun tamamının gösterilmesi, rinoplasti yerine mesoterapi anlatılması, programda kursa daha uzun zaman ayrılması olarak belirtilmiştir.

**Eğitici: Dr. Akın Yücel, Sunum başlıkları: Estetik Cerrahi Kursu, Meme Rekonstrüksiyonu Kursu**

**Tablo 28. Asistanların “Estetik Cerrahi Kursu, Meme Rekonstrüksiyonu Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	85	3,9	1,3	1	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	87	4,4	0,8	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumlu ydu.	87	4,5	0,6	3	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	87	4,4	0,7	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	87	4,3	0,7	1	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	87	4,3	0,7	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	87	4,3	0,8	2	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	87	4,3	0,7	2	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	87	4,4	0,7	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	87	4,1	0,9	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	87	4,3	0,9	1	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	87	2,1	1,3	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	87	4,5	0,7	1	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	87	7	3,1	1	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirme gözlem sonuçları:** Sunum boyunca asistanlarla göz teması kuruldu. Sunuma katılım sorularla ve deneyim paylaşımı ile sağlandı. Sorulara olumlu yaklaşımla cevap verildi. Konu başlığının gerekçesi ve bütün içindeki yeri açıklanmadı. Sunumun hedefleri ve içerik planı belirtilmedi. Slaytlar, slayt hazırlama kurallarına uygun değildi. Eğitcinin bazı fotoğraflarda hastaları yerine kendisinin ve aile üyelerinin fotoğraflarını kullanması, samimi bir ortam sağladı. Sunumun sonunda özet yapılmadı. Asistanlara anlaşılmayan noktalar soruldu. Diğer eğitici ile yöntem tartışması, deneyim paylaşımı yapıldı.

**Eğitici: Dr. Tunç Tiryaki, Sunum başlıkları: Estetik Cerrahi Kursu**

**Tablo 29. Asistanların “Estetik Cerrahi Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	67	4,7	0,5	4	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	67	4,6	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluymdu.	67	4,8	0,4	4	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	67	4,7	0,5	4	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	67	4,5	0,8	2	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	67	4,6	0,5	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	67	4,6	0,6	3	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	67	4,5	0,8	1	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	67	4,7	0,5	4	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	67	4,5	0,8	1	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	67	4,6	0,9	2	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	67	1,3	0,6	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	67	4,7	0,5	4	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	67	9,1	0,9	6	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Konu başlığının gerekçesi, plastik cerrahi alanı içindeki yeri vurgulandı. Sunumun hedefleri, içerik planı belirtildi. Eğitim ortamının etkin kullanımı, ses tonu, devamlı göz teması kurma sunumun canlı olmasını sağladı. Soru sorma, espri ile asistanların sunuma katılımı sağlandı. Sunum, fotoğraf ve ameliyat filmi kullanımı ile zenginleştirildi. Ayrıca demonstrasyon yapılması ve demonstrasyon sırasında uygulamaya yönelik tartışma yürütülmesi sunuma ilgiyi artırdı. Eğiticinin kendi yaptığı ameliyat hatalarından söz etmesi öğreticiydi. Slaytlar, slayt hazırlama ilkelerine uygundu. Sunumun özeti yapılmadı. Asistanlara anlaşılmayan noktalar soruldu. Diğer eğiticilerin görüşlerinin alınması ile sunum zenginleştirildi. Zaman zaman panel ortamı gibi oldu. Hasta ile iletişimin ve hastayı dinlemenin önemi vurgulanarak “İletişim Becerileri Kursu” ile bağlantı kuruldu.

**Estetik Cerrahi Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8'er soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 69.2'den %68.5'e düşmüştür.

### **Meme Rekonstrüksiyonu Kursu/Dr. Akın Yücel, Dr. Ferit Demirkan**

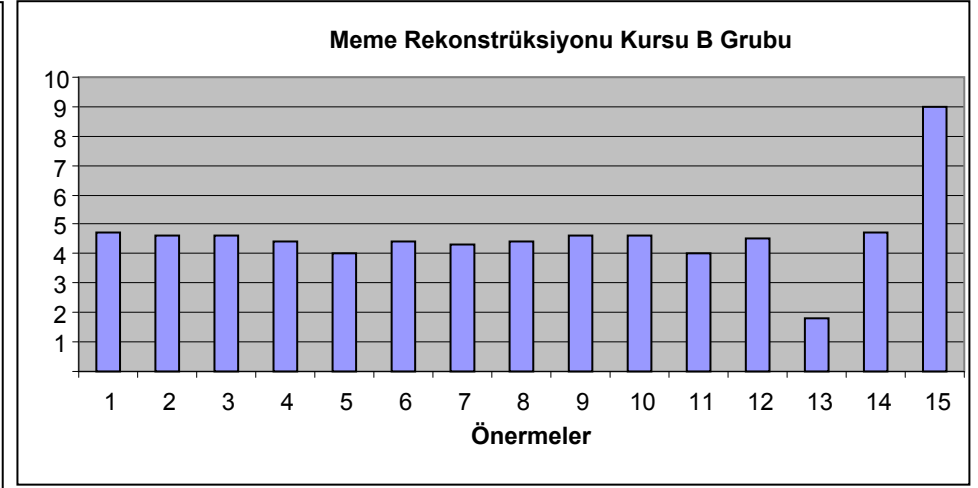
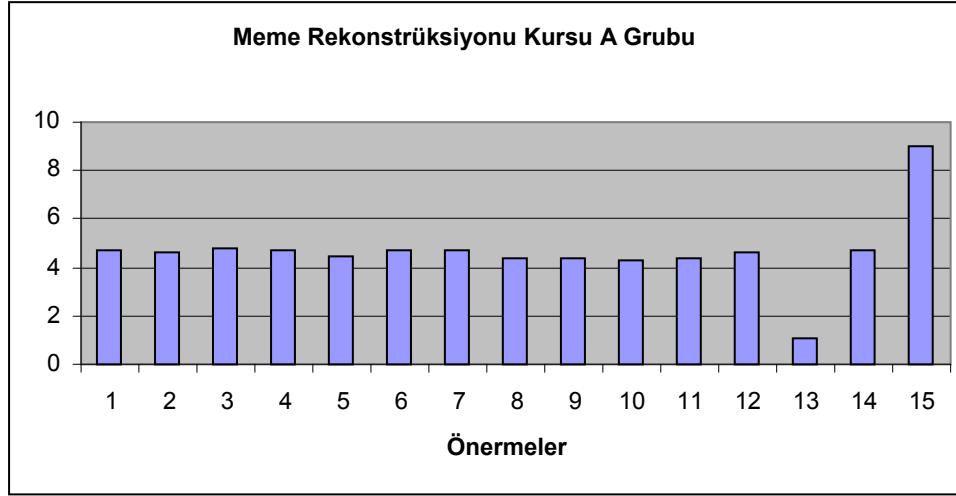
**Eğitici hazırlık süreci/Sunumun planlanması:** *Dr. Akın Yücel: “Plastik cerrahların sahiplenmesi gereken bir konu olduğu için asistanlara bu konuda yaşanan stratejik sorunları açıklamak gerekiyor. Bu konuya sahip çıkmalarını sağlamak gerekiyor. Meme rekonstrüksiyonu özel uygulamada da cerraha para kazandıran bir konu. Bu avantajını da asistanların bilmesi gerekiyor.”*

*Dr. Ferit Demirkan: “ İnteraktif olması, onların kalkıp bir şeyler anlatmış olması, daha iyi akılda kalması için. Ameliyat tekniklerine çok girmeden genel konseptlerde kalmak istedim. Eski sunumlarımı arayıp buluyorum sonra hasta fotoğraflarını arayarak ameliyat öncesi ve sonrasını bulmaya çalışıyorum. Geçen sene ki sunumun başı aynıydı. Geçen seneden farklı olarak onkolojik bölümü azalttım. Konu ile ilgili yeni hazırladığım özel sayı bölümünü ders sunumu olarak asistanlarla paylaştım. Plastik cerrahi alanında bu konu ile ilgili eğitim eksikliğimiz var, damak-dudak ve estetikte daha iyiyiz.”*

**Eğitici beklentileri:** *Dr. Ferit Demirkan: “Asistanların eksik olması, gelip gelemeyeceklerini bilememek, asistanların tükendiklerini dile getirmeleri programın sonunda yer almanın dezavantajlarını yaşadım. Derse girenler hevesli ve destekleyiciydi. Katılımlı bir sunum olmasına rağmen aktif katılımı sağladılar. Deneyim aktarımı mı yoksa aktif katılımlı dersin mi daha faydalı olacağı konusunda karar veremedim. Beraber yapmak zor oluyor. Akın ile tesadüfen denk düştü ve tamamlayıcı oldu. Hocaların organizasyonunda tek veya çok kişinin mi daha iyi olacağını bilemedim. Rhinoplasti ile ilgili önceden konuşulduğu halde eğiticiler tarafından bu başlık anlatıldı, programa sadık kalınmadı. İki eğitici ile dersin formatıda eğiticiden eğiticiye değişiyor. Genel cerrah eğitici olarak katılabilir.”*

**Tablo 30. Asistanların “Meme Rekonstrüksiyonu Kursu”na İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Sonuçları**

Önermeler	A Grubu					B Grubu					
	n	Ort.	SS	Min	Max	n	Ort.	SS	Min	Max	
1	Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	21	4,7	0,5	4	5	21	4,7	0,4	4	5
2	Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	21	4,6	0,6	3	5	21	4,6	0,7	3	5
3	Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	21	4,8	0,4	4	5	21	4,6	0,6	3	5
4	Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	21	4,7	0,5	4	5	21	4,4	0,7	3	5
5	Sunuma ayrılan süre yeterliydi.	21	4,5	0,7	3	5	21	4	1	2	5
6	Belirtilen süreye uyuldu.	21	4,7	0,5	4	5	21	4,4	0,7	3	5
7	Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	21	4,7	0,5	4	5	21	4,3	0,8	2	5
8	Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	21	4,4	0,7	3	5	21	4,4	0,9	3	5
9	Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	21	4,4	0,6	3	5	21	4,6	0,7	2	5
10	Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	21	4,3	0,8	2	5	21	4,6	0,6	3	5
11	Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	21	4,4	0,7	3	5	21	4	1,2	1	5
12	Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	21	4,6	0,5	4	5	21	4,5	0,9	1	5
13	İçerik beklentilerimi karşılamadı.	21	1,1	0,3	1	2	21	1,8	1,2	1	5
14	Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	21	4,7	0,5	4	5	21	4,7	0,5	3	5
15	Genel değerlendirme puanı	21	9	0,7	8	10	21	9	1	7	10



**Meme Rekonstrüksiyonu Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları (Ek 4)**

**Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?** Asistanlar tarafından özellikle belirtilen noktalar; meme rekonstrüksiyonu seçenekleri, eğitici deneyimleri, meme rekonstrüksiyonu hastasına genel yaklaşım, uygun hasta ve yöntem tercihinin önemi, rekonstrüksiyon seçeneklerinin avantaj ve dezavantajları, algoritmalar, teknik uygulama bilgileri, standart tedavi yönteminin olmaması.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?** Kesik ve tek algoritma, alt kapak kırışıklığı, zamanlama, komplikasyonlar.

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.** Kursun içinde interaktif uygulama ve olgu sunumları olması, algoritma beğenilmiş. Asistanlar, eğitici deneyimlerine daha fazla yer verilmesi, eğiticilerin ders anlatma sırasının değiştirilmesini önermişlerdir.

**Eğitici: Dr. Ferit Demirkan, Sunum başlıkları: Meme Rekonstrüksiyonu Kursu**

**Tablo 31. Asistanların “Meme Rekonstrüksiyonu Kursu” Eğiticisine İlişkin Değerlendirmeleri ile PCAO’ndaki Diğer Eğiticilere İlişkin Değerlendirilmelerinin Karşılaştırılması**

	Eğitici					Diğer eğiticiler				
	n	Ort.	SS	Min	Mak	n	Ort.	SS	Min	Mak
Sunumun hazırlığı ve organizasyonu iyiydi.	22	4,9	0,3	4	5	662	4,4	0,7	1	5
Sunumun başında amaç ve öğrenim hedefleri net olarak belirtildi.	22	4,8	0,5	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunumun başlığı içeriği ile uyumluydu.	22	4,8	0,4	4	5	662	4,5	0,6	1	5
Karmaşık konular basitleştirilerek özet bilgi verildi	22	4,7	0,6	3	5	662	4,3	0,8	1	5
Belirtilen süreye uyuldu.	22	4,7	0,7	3	5	662	4,2	1	1	5
Hazırlanan sunum materyali yeterliydi.	22	4,7	0,6	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Sunum süresince ilgimi aynı düzeyde sürdürdüm.	22	4,5	0,7	3	5	662	4	1	1	5
Sunum sırasında fikirlerimi rahatlıkla dile getirebildim.	22	4,7	0,5	4	5	662	4,3	0,8	1	5
Sunum konuya olan ilgimi artırdı.	22	4,7	0,7	2	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici soru sorarak sunuma katılımımı cesaretlendirdi.	22	4,7	0,6	3	5	662	4,2	0,9	1	5
Eğitici sorularımıza olumlu yaklaştı, cevaplamak ve tartışmak için zaman ayırdı.	22	4,9	0,3	4	5	662	4,4	0,8	1	5
İçerik beklentilerimi karşılamadı.	22	1,3	0,7	1	5	662	1,9	1,1	1	5
Sunumun mesleki açıdan bana yardımcı olacağına inanıyorum.	22	4,9	0,4	4	5	662	4,3	0,9	1	5
Genel değerlendirme puanı	22	9,5	0,5	9	10	662	8,3	1,6	2	10

**Dış değerlendirmeci gözlem sonuçları:** Meme kanseri olan ünlüler, film müzikleri ve pop müzikler eşliğinde etkili bir giriş yapıldı. Konuşma sırasında ışığın açılması, sunum boyunca göz temasını arttırdı. Dersin gerekçesi, bütün içindeki yeri açıklanmadı. Sunumun hedefleri ifade edildi. Asistanların beklentileri alındı. İçerik planı sunulmadı. İçerik hedeflerle tutarlı şekilde sunuldu. Slaytlar, slayt hazırlama ilkelerine uygun hazırlanmıştı. Gerçek hastaların vaka olarak verildiği senaryolar üzerinden yapılan grup çalışması öğreticiydi. Münazara yapılması, sunuma katılımı arttırdı, asistanların kendilerini ifade etmelerini sağladı. Eğiticinin yönlendiriciliği, münazarayı sonlandırması ve konuyu özetlemesi başarılıydı. Diép videosu gösterildi. Videonun çekim açısı ve görüntüler çok netti. Video eşliğinde ameliyatla ilgili tanımlayıcı ve açıklayıcı bilgiler eş zamanlı ve anlaşılır biçimde verildi. Diğer eğiticinin bazı noktalarda deneyimlerini paylaşmasını sağlaması, asistanların farklı yaklaşımları görmelerini sağlaması açısından öğreticiydi.



Asistanların sorularına olumlu yaklaşıldı. Sunumun özeti yapılmadı. Sunum boyunca asistanların sunuma katılımı sorularla, deneyim paylaşımı ile cesaretlendirildi. Eğitici dinleyicinin dikkatini daha fazla çekmek için zaman zaman ses volümünü arttırabilir, sık sık vurgu yapabilir.

**Meme Rekonstrüksiyonu Kursunun Değerlendirilmesi:** Kurs öncesi (N: 85 soru) ve kurs sonrası (N: 90) değerlendirme formunda 8'er soruya yer verilmiştir. Değerlendirme sonunda asistanların sorulara verdikleri doğru cevap yüzdesi % 59.6'dan %64.5'e yükselmiştir.

## Kurs Değerlendirme Formu Sonuçları

II. PCAO'unun son gününde uygulanan kurs değerlendirme formu için aşağıdaki ölçeklendirme kullanılmıştır.

FY	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fikrim yok	Kesinlikle Katılmıyorum		Katılmıyorum		Nötr		Katılıyorum		Kesinlikle Katılıyorum

Kurs değerlendirme formunda yer alan 19 önermeye 9'lu Likert ölçeğine göre verilen puanların sonuçları Tablo 32'de gösterilmiştir.

**Tablo 32. II. PCAO Kurs Değerlendirme Formu Sonuçları**

		N	Ort.	SD	Min.	Mak.
1.	Kursun açılış toplantısına katılma kursun geneli hakkında bilgi vericiydi	36	6,6	2,5	0	9
2.	Kursun başlangıcındaki tanışma diğer katılımcılarla kaynaşmamı kolaylaştırdı	36	6,9	2,3	0	9
3.	Eğitim programının amaç ve hedefleri açıkça ifade edildi	36	7,4	1,7	0	9
4.	Kurstan beklentilerim sorgulandı	36	7,1	1,9	0	9
5.	Hedeflerin kurs boyunca görünür yerde olması kursa odaklanmamı kolaylaştırdı	36	6,1	2,1	0	9
6.	Kursta ön test ile kursun içeriği ile ilgili ön bilgilerim uygun biçimde sınıandı	36	5,9	2,6	0	9
7.	Kurs içeriği beklentilerimi karşıladı	36	7,4	1,3	3	9
8.	Eğiticiler konularına hakimdi	36	7,8	1,1	5	9
9.	Eğiticilerin katılımcılarla etkileşimi olumluydu	36	8,1	1	5	9
10.	Kurs boyunca oturumlar aktif katılımı sağlayacak biçimde organize edilmişti	36	7,4	2,1	1	9
11.	Kurs sonunda yapılan sınav edindiğim bilgileri ölçmeye uygundu	20	5,1	3,1	0	9
12.	Kursun amaç ve hedeflerine ulaşıldı	36	6,9	1,7	0	9
13.	Kurs boyunca yapılan sosyal aktiviteler diğer katılımcılarla kaynaşmayı sağladı	36	7,6	1,7	3	9
14.	Kurs boyunca karşılaşılan tüm sorunlara kursun düzenleyicilerinin yaklaşımı ve çözümü olumluydu	36	7,7	1,5	3	9
15.	Kursun yapıldığı mekana ulaşımında sorun yaşanmadı	36	7,2	2,4	0	9
16.	Kursun yapıldığı mekanda konaklama sosyal etkileşimi kolaylaştırdı	36	7,8	1,5	3	9
17.	Kursun süresi yeterliydi (1 Çok kısa – 5 Uygun/Yeterli - 9 Çok uzun)	36	4,7	1,7	1	9
18.	Kursun altyapı ve organizasyonu iyiydi	36	7,2	1,7	1	9
19.	Kurs mesleki yaşamda kullanılabilecek bilgi ve beceriler kazandırdı	36	7,6	1,7	2	9

Asistanlardan, kursun geneline ilişkin 10 üzerinden bir puan vermeleri istenmiştir. Sonuçta genel değerlendirme puan ortalaması 7.74 (n: 35) olarak hesaplanmıştır. Elde edilen sonuçlara göre asistanların II. PCAO'ndan memnuniyet düzeyleri oldukça yüksek bulunmuştur. Bu memnuniyet düzeyinin seviyesini, özellikle eğiticilerin asistanlarla etkileşimi, eğiticilerin konularında uzman olmaları, program içeriğinin mesleki yaşama katkısı ve organizasyonun iyi olması sağlamıştır. Genel ortalama düzeyini düşüren kurs öncesi ve sonrası değerlendirme olmuştur.

Kurs değerlendirme formunda açık uçlu sorulara verilen cevaplardan (Tablo 33, ayrıntılı bilgi Ek 5'de) elde edilen bilgilerin özeti aşağıda sunulmuştur:

Asistanların kursa ilişkin memnun oldukları başlıklar; bilimsel ve sosyal ortamın birlikte olması, uygun zamanda ve yerde yapılması, vaka odaklı derslere yer verilmesi, eğitim programı içerik memnuniyeti, eğiticilerin motivasyonları, konularında yetkin olmaları, asistanlarla etkileşim kurmaları ve paylaşımda

bulunmaları, meslektaşları ile kaynaşmalarıdır. Ayrıca PCAO'nun organizasyonu ile ilgili katkılarından dolayı Doç. Dr. Ferit Demirkan'a teşekkürlerini belirtmişlerdir.

Asistanlar; okul süresinin uzatılması, bilimsel programın revize edilmesi (ders saatlerinin azaltılması, sabah derslerin daha geç saatte başlaması, öğle arasının uzatılması, ders saatlerinin kısaltılması, asistan eğitim gruplarının değiştirilmesi, konu başlıklarının sürelerinin ve içeriğin yeniden gözden geçirilmesi, ilgi gören derslerin ilk güne alınması, iletişim becerileri kursunun ilk gün tüm gruba verilmesi), konuların seçmeli olması, kursun hedeflerinin net olarak belirlenmesi, programın oluşturulmasında asistan beklentilerinin de alınması, otelde tam pansiyon uygulamanın olması, sunumlarda asistanların düzeyine uygun ve güncel bilgi verilmesi, daha fazla interaktif yöntemler (tartışma, simüle hasta görüşmesi, vaka tartışması) ve görsel araçların (video gösterimi, on-line operasyon izleme) kullanılması, eğitici deneyimlerine ve uygulamaya daha çok ağırlık verilmesi, ders notlarının önceden verilmesi, eğitimi değerlendirme yönteminin gözden geçirilmesi, sosyal programların zenginleştirilmesi önerilerinde bulunmuşlardır.

II. PCAO'na katılan asistanlardan okulun başlangıcında beklentileri alınmıştır (Ek 6). Okulun bitiminde ise kursa ait beklentilerinin ne kadar karşılandığı geribildirim oturumunda görüşülmüştür. Elde edilen sonuçlar aşağıda sunulmuştur.

II. PCAO'da asistanların karşılanan beklentileri aşağıda sunulmuştur.

Bilimsel alanda;

- kitap bilgilerinin yanı sıra klinik deneyimlerin paylaşılması
- farklı kliniklerdeki deneyimlerin paylaşılması
- yeterlik sınavına hazırlanmada katkı sağlaması
- alanında yetkin kişilerden bilgi alınması
- diğer meslektaşların bilgi düzeyini görerek yetersizlik duygusunun üstesinden gelmeye yardımcı olması
- ince detaylara ayrıntılı değinilmesi
- pratiğe yönelik çözümlerin sunulması
- farklı kişilerden ve farklı ekollerden öğrenilmesi
- eğitim aşamalarında en az öğretilen kısımların (medikal estetik, iletişim, fotoğraf çekimi, makale, ceza, TCK) üzerinde durulması
- bölgesel nedenlerden dolayı yeteri kadar karşılaşılamayan bazı hastalıklar ve tedaviler hakkında bilgi verilmesi

Sosyal alanda;

- meslektaşlar arasında iletişim kurmayı sağlaması
- PCAO'da kurulan arkadaşlıkların ortak bilimsel çalışma gerçekleştirmeye katkı sağlaması

- farklı kliniklerden asistan ve öğretim üyeleri arasındaki iletişimi kısmen artırması
- sosyal programda gece eğlencelerinin yer alması

Gelecek yıllardaki PCAO'larında karşılanabilecek beklentiler:

- muayenehane ve üniversite deneyimlerinin sunulması
- özellikle yakın zamanda mecburi hizmet yapmış olan eğitimcilerin deneyimlerini anlatması

**Tablo 33. II. PCAO Kurs Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Sonuçları**

	Olumlu	Olumsuz	Öneri
<b>Eğitim programının organizasyonu</b>	Bilimsel ve sosyal ortam birlikteliği	Bilimsel program yoğunluğu (15 kişi)	Bilimsel ve sosyal zaman dengesinin kurulması
		Grupların sabit kalması (2 kişi)	Gruplar arası çaprazlama yapılması (2 kişi)
		Katılımcıların gruplara ayrılması 3 kişi	İletişim dersinin tüm katılımcılara aynı anda verilmesi
		Kurs başlıklarına ayrılan süre adaletsizliği (3 kişi)	İletişim dersi- fotoğrafçılık gibi derslerin daha kısa el-estetik gibi konuların daha uzun tutulması
		Ders başlangıç saati (2 kişi)	Estetik konularına daha fazla zaman ayrılması (2 kişi)
		Mola saatlerinin kısa olması	Sosyal zamana daha fazla zaman ayrılması (4 kişi)
			Öğle arasının 2 saat olması
			Ders saatlerinin kısaltılması (4 kişi)
			Daha fazla boş zaman ayrılması (7 kişi)
			İletişim dersinin ilk güne alınması (2 kişi)
		İlgi gören derslerin programın ilk günlerine alınması (2 kişi)	
		İki saat ders ve yarım saat ara olması	
		Kurs süresinin uzatılması (5 kişi)	
<b>Eğitim programının yapısı</b>			Program yükünün bilimsel açıdan hafifçe sosyal alana kaydırılması
			Konuların seçmeli olması
<b>Eğitimin düzenlenmesi</b>	Uygun zamanda yapılması (2 kişi)		Hedeflerin çok net şekilde hem asistan hem de hocalar için belirlenmesi
			Giriş çıkış saatleri göz önüne alınarak otel ile anlaşma yapılması, transfer saatlerine kadar iki oda ayarlanması
			Katılımcıların son günde otelde kalabileceği şekilde organize edilmeliydi.
			Hedeflerin katılımcılara daha önceden sorulması
			Derslere ilişkin beklentilerin önceden alınması
			Kurs öncesi eğitici ve hazırlık için kısa bir eğitim programının konulması
			Kurs sayısının artırılıp bölünmesi (3 kişi)
			Kurs programının önceden katılımcılara bildirilmesi

<b>Eğitim yöntemi</b>	Uygulamalar	Yanık ve yara konusu	Uygulamaların artırılması (2 kişi)
	Vaka odaklı dersler (Ferit Demirkan-meme rekonstrüksiyonu/Tunç Tiryaki Abdominoplasti)	Derslerin interaktif yapılması olumlu bir yaklaşımken çoğu zaman bu uygulama amacını aştı ve daha çok anlatılan konunun çok dışında bireysel konuşmalar yapıldı ve bu da ders süresinin gereksiz şekilde daha fazla uzamasına neden oldu	İletişimini beğendiğimiz hocaların simüle hastalarla görüşmesi Daha çok tartışma olması On-line operasyonlar izlenmesi Vaka odaklı dersler İnteraktif uygulamalar (3 kişi) Video gösterimi (2 kişi) PCSO'na özel sunular Klinik deneyimlerin aktarılması
	Eğitim programı memnuniyeti (7 kişi)	Yanık ve el cerrahisine asistan ilgisi az	Daha seçici konular
		Basitti (2 kişi)	Yanık ve el cerrahisindeki yenilikler ve gelişmeler
			Mikrocerrahi eğitimi, komplikasyon cerrahisi Klasik bilgilerin (tarihçe vs) atlanması Yanıkta sıvı-elektrolit tedavisinin ağırlıklı olması Spesifik, son gelişmelere de yer veren anlatımlar Daha üst düzey konuların anlatılması Kanıt dayalı tıp dersinin programdan çıkarılması El cerrahisi dersinde daha spesifik konuların işlenmesi (ör. tendon transferleri pollisizyon). Yanık dersi yerine; elde-yüzde yanık rekonstrüksiyonunun anlatılması Operasyonların niteliğinin yüksek olması konusunda sunum hazırlanması. Yanık, yara bakımı ve el cerrahisi derslerinin süreleri azaltılarak mikro cerrahi, estetik cerrahi ders saatleri uzatılması
<b>Eğiticiler</b>	Özverili ve hevesli olmaları (2 kişi)	Beklentiye uymayan sunum	Pratiğe yönelik bilgi verilmesi
	Konularına hakim olmaları	Bazı eğiticiler yeterli etki bırakmadı.	Net bilgi (ör. op. tekniği, planlaması, endikasyon vs.) verilmesi
	Güler yüzlü eğitici ve elemanlar		Profesyonel fotoğrafçı
	Memnuniyet (2 kişi)		
	Teşekkür (5 kişi)		
	Anlayışlı ve yetkin hocalar		
	Etkileşim (1 kişi)		
	Paylaşım (1 kişi)		
Ferit Hoca'ya teşekkür (3 kişi)			

<b>Eğitim ortamı</b>	Meslektaşlar arası kaynaşma (7 kişi)	Yemek memnuniyetsizliği 4	Kursun tatil yoresinde yapılmaması (3 kişi)
	Yazlık yer olması	Otel memnuniyetsizliği (9 kişi)	Daha uygun otel seğeneği
	Yemek memnuniyeti (4 kişi)	Antalya gezisi olmaması	
	Otel memnuniyeti (5 kişi)		
	Antalya (3 kişi)		
<b>İçerik</b>		Makale yazma	
		Yanık	
<b>Eğitim materyali</b>			Ders notlarının önceden verilmesi (2 kişi)
<b>Eğitimin sınanması</b>		Sınav memnuniyetsizliği (1 kişi)	Her dersten önce o dersle ilgili 30-50 örnek soru dağıtılması, bu sorulara bakarak derslerin dinlenmesi, kurs sonu sınav sorularının bu örneklerden seçilmesi
<b>Sosyal program</b>	Memnuniyet (5 kişi)	Memnuniyetsizlik (1 kişi)	Sosyal programın artırılması (2 kişi)
			Yemeklerin hep birlikte yenmesi
			Herkesin katılacağı aktivite sayısının artırılması
			Gündüz olan sosyal programların artırılması
			Ders dışı saatlerde ortak aktivitelerin yapılması
<b>Katılımcılar</b>	Katılımcı memnuniyeti (4 kişi)	Katılımcı memnuniyetsizliği (1 kişi)	
<b>PCAO'na ilişkin teşekkür ve memnuniyet</b>	Memnuniyet (15 kişi)		

## Eğitimin Değerlendirilmesi

II. PCAO'nun başlangıcında ve sonunda asistanların bilgi düzeyi ölçülmüştür. Kurs öncesi değerlendirme için 85 doğru-yanlış sorusu, kurs sonrası değerlendirmede ise beş seçenekli, çoktan seçmeli 90 soru kullanılmıştır.

Kurs öncesi ve sonrası değerlendirme sonuçlarına ilişkin ayrıntılı bilgiler Ek 7 ve Ek 8'de gösterilmiştir.

**Tablo 34. Kurs Öncesi ve Kurs Sonrası Değerlendirme Sonuçlarının Karşılaştırılması**

Konu başlıkları	Kurs Öncesi Değerlendirme Sonuçları	Kurs Sonrası Değerlendirme Sonuçları
İletişim Becerileri Kursu	81.7	46.5
Transseksüalizm Cerrahisi Kursu	58.5	84
Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu	74.2	70
Damak ve Dudak Yarığı Kursu	73.2	69.6
Yanık Kursu	45	40.4
Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu	69.1	68
Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu	71.7	76
Kanıtı Dayalı Tıp Kursu	71	57.5
Yara Bakımı Kursu	70.3	78
Estetik Cerrahi Kursu	69.2	68.5
El Cerrahisi Kursu	69.2	71.2
Meme Rekonstrüksiyonu Kursu	59.6	64.5

Tablo 34'de gösterildiği gibi transseksüalizm cerrahisi ve yara bakımı konularında değerlendirme sonuçlarında anlamlı bir yükselme, iletişim becerileri ve kanıtı dayalı tıp konularında değerlendirme sonuçlarında ise anlamlı bir düşme gözlenmiştir.

## Kurs Sonrası Değerlendirme Soru ve Seçenek Analizi

Sınav sonuçları soru ve seçenek analizi ile değerlendirilmiştir. Soru ve seçenek analizlerden sağlıklı sonuçların elde edilebilmesi için sınava giren kişi sayısının en az 40 olması gerekmektedir. Kırk kişinin girdiği bir sınavda istatistiksel hata payı %5'dir. Bu sınavda 25 kişi için analiz yapıldığından hata payı artmış, %8 olarak hesaplanmıştır. Sınav sorularının yaklaşık %50'si çok kolay sorulardan oluştuğu için bu hata payı kabul edilebilir sınırdadır. Uygulanan sınavın güvenilirliği araştırılıp güvenilirlik katsayısı hesaplanmış ve Cronbach alpha değeri 0.91 bulunmuştur. Bu değer aralığı göz önünde bulundurulduğunda sınavın güvenilir olduğu söylenebilir.

Sınav istatistiklerine ait değerler Tablo 34'de özetlenmiştir.

**Tablo 34. Sınava Ait İstatistiksel Değerler**

Test Ortalaması	Test Standart Sapması	Min.	Mak.	Cronbach alpha Güvenirlilik Katsayısı
64.72	14.34	10	100	0,91

**Soru analizinde**, sorunun zorluk düzeyi ve ayıricılık düzeyine bakılmaktadır. Sorunun zorluk düzeyi, sorunun doğru yanıtlanma oranı olarak ifade edilmektedir. Sorunun yanıtlanma oranına göre sorunun özelliği değişmektedir (Tablo 35).

**Tablo 35. Sorunun yanıtlanma oranına karşılık gelen soru özellikleri**

Sorunun Yanıtlanma Oranı	Sorunun Özelliği
<i>% 50-60</i>	Önerilen Zorluk Derecesi
<i>% 30-49</i>	Kabul Edilebilir Alt Sınır
<i>% 61-70</i>	Kabul Edilebilir Üst Sınır
<i>% 70'in Üstü</i>	Çok Kolay
<i>% 30'un Altı</i>	Çok Zor

Zorluk düzeyi için sınav setinde yer alması uygun sayılabilecek niteliklere sahip sorular, “kabul edilebilir üst sınır”, “önerilen”, “kabul edilebilir alt sınır” daki sorulardır.

Sorunun ayıricılık düzeyi, sorunun bilenle bilmeyeni ayırt edebilme gücünü göstermektedir. Sorunun ayıricılık düzeyine karşılık gelen soru özellikleri Tablo 36'da belirtilmiştir.

**Tablo 36. Sorunun ayıricılık düzeyine karşılık gelen soru özellikleri**

Sorunun Ayıricılık Düzeyi	Sorunun Özelliği
<i>% 35 ve üzeri</i>	çok iyi soru
<i>% 34-25</i>	iyi soru
<i>% 24-15</i>	sınırdaki
<i>% 15 ve altı</i>	kötü soru

Ayıricılık düzeyi için sınav setinde yer alması uygun sayılabilecek niteliklere sahip sorular, “çok iyi”, “iyi”, “sınırdaki” sorulardır.



Zorluk ve ayırıcılık düzeylerine göre sınavda yer alan soru sayısı Tablo 37'de belirtilmiştir.

**Tablo 37. Zorluk ve ayırıcılık düzeylerine göre sınavda yer alan soru sayısı**

ZORLUK	AYIRICILIK				
	Çok iyi	İyi	Sınırdaki	Zayıf	Toplam
Çok Zor	1	5	0	4	10
Kabul Edilebilir Üst Sınır	4	0	0	1	5
Önerilen	10	4	0	3	17
Kabul Edilebilir Alt Sınır	3	4	0	5	12
Çok Kolay	9	14	0	23	46
Toplam	27	27	0	36	90

Sınava Giren Öğrenci Sayısı : 25

Sınav setinde yer alan 90 sorudan 29'u kabul edilebilir özellikte sorulardır. Tablo 37'de çok kolay soruların tüm soruların yarısını oluşturduğu görülmektedir. Bu sınav kursa yönelik bilgi düzeyini ölçtüğünden ve tam öğrenme yaklaşımı açısından bakıldığında çok kolay soruların %50 oranında olması kursun hedefe ulaştığının göstergesi olabilir.

Ek 10'da soru numaralarına göre zorluk ve ayırıcılık değerleri gösterilmiştir.

**Seçenek analizi**, her bir soruya ait beş seçeneğin, sınava katılanlar tarafından ne oranda seçildiğini göstermekte ve seçeneklerin gücü hakkında net bir fikir vermektedir. Seçenek analizinde; sorularda bulunan etkisiz seçenek (bir veya birden fazla seçeneğin öğrencilerin en az % 5'i tarafından işaretlenmemesi) ve cazip seçeneklere (herhangi bir çeldiricinin, tüm öğrencilerin % 40'ından fazlası tarafından işaretlenmiş olması ve üst grubun her hangi bir çeldiriciyi doğru yanıtta daha fazla işaretlemesi) bakılmıştır. Tablo 38'de belirtilen soru seçeneklerinin etkisiz ve cazip seçenek açısından tekrar değerlendirilmesi uygundur. Tüm soruların seçenek analizi Ek 9'da verilmiştir.

**Tablo 38. Seçenek Analizi Sonuçlarına Göre Soru Numaraları**

	Soru sayısı	Etkisiz seçenek sayısının en az 2 olduğu sorular (n: 66)	Etkisiz seçenek sayısının 1 olduğu sorular (n: 18)	Üst grubun her hangi bir çeldiriciyi doğru yanıtta daha fazla işaretlemesi (n: 8)	Herhangi bir çeldiricinin, tüm öğrencilerin % 40'ından fazlası tarafından işaretlenmiş olması (n: 12)
İletişim Becerileri Kursu	8	1,2,3,4,5	6,8	6	4,5,6
Transseksüalizm Cerrahisi	2	9	10		
Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu	2	12			
Damak ve Dudak Yarığı Kursu	10	16,18,19,20,21,22	13,14,15,17	13,17	
Yanık Kursu	10	23,24,27,29,30,31,32	25,26	27,28	23,27,28,29
Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu	8	33,34,35,36,37,38,39,40			33,40
Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu	8	41,42,44,45,46,47,48	43	48	48
Kanıtı Dayalı Tıp Kursu	8	49,50,52,56	53,54,55		54
Yara	8	57,59,60,61,62,63,64	58		
Estetik Cerrahi Kursu	8	65,66,68,69,70,71,72	67	71	
El Cerrahisi Kursu	10	75,76,77,78,79,80,81,82	73,74		77
Meme Rekonstrüksiyonu Kursu	8	83,84,85,88,90	89	86	

## Sonuç ve Öneriler

Genel olarak değerlendirme sonuçlarına bakıldığında II. PCAO amacına yönelik gerçekleştirilmiştir. Okulun geliştirilmesi için değerlendirmelerden elde edilen sonuçlar ve öneriler program değerlendirme başlıkları çerçevesinde aşağıda sunulmuştur.

### Eğitim programının organizasyonu

- *Eğitim programı hazırlanırken asistanların beklentileri alınabilir.*

**Öneri:** III. PCAO birinci duyurusu okulun başlama tarihinden 6 ay öncesinde yapılabilir. Birinci duyuruda yer, tarih ve içerik başlıkları verilebilir. Böylece okula hangi asistanların katılabileceği önceden saptanmış olur ve bu kişilerden başlıklara ait beklentiler alınabilir.

▪ *Bu yıl programın geç açıklanması asistanların dönüş zamanı ile ilgili belirsizlik yaşamalarına, okuldan erken ayrılmalarına ve son oturumlara, kurs sonrası değerlendirmeye katılamamalarına neden olmuştur. Böylece okulun bazı konu başlıkları için belirlenen hedeflere tam olarak ulaşamamış ve eğitimin değerlendirilmesi eksik kalmıştır.*

**Öneri:** PCAO'nun kesinleşmiş eğitim programı okulun başlama tarihinden en geç 3 ay öncesinde asistanlara duyurulmalıdır. Aynı şekilde eğiticilerden de okula katılımları konusunda en geç 3 ay öncesinde kesin tarih alınmalıdır.

▪ *Asistanlar özellikle plastik cerrahi alanı ile ilgili konu başlıklarına ayrılan zamanın artırılmasını istemişlerdir.*

**Öneri:** PCAO programı daha az sayıda konu başlığı içerebilir ve her birine birer gün ayrılarak, tematik günler oluşturulabilir. Ör. estetik cerrahi kursu, damak ve dudak cerrahisi kursu gibi. Sabah teorik sunumlar, öğleden sonra uygulama yapılabilir.

- *İletişim becerileri kursunun süresinin kısaltılması, ilk gün tüm gruba birlikte verilmesi önerilmiştir.*

**Öneri:** İletişim becerileri başlığının programda yer alması istenirse tam günlük bir kurs planlanabilir. İçerik ile ilgili olarak temel iletişim becerileri, zor hasta ile iletişim ve ekip çalışması başlıklarına yer verilebilir.

▪ *Araştırma tasarımı ve makale yazımı ve kanıta dayalı tıp için ayrılan zamanın artırılması, kanıta dayalı tıp başlığının programdan çıkarılması, istatistik anlatılması gibi istekler belirtilmiştir.*

**Öneri:** Araştırma tasarımı ve makale yazımı, temel istatistik ve kanıta dayalı tıp, bilgi boyutu yanında beceri geliştirilmesi için uygulama yapılması gereken alanlardır. Bu başlıklar için ayrı bir kurs düzenlenebilir. Asistanların gerçekleştirebilecekleri araştırmalar için çeşitli veri tabanlarında literatür taranması, araştırma amacınının yazılması, gereç-yöntemin belirlenmesi, hangi istatistik yöntemlerinin kullanılacağına karar verilmesi bu kursta eğiticilerin eşliğinde asistanlar tarafından yapılabilir. Ayrıca eleştirel makale okuma becerisi plastik cerrahi alanında seçilen örneklerle hatta kendi makaleleri üzerinden öğretilir. Bu kurs her asistana özel bilgisayar olanağının sağlanabildiği eğitim ortamlarında ör. üniversitelerde gerçekleştirilebilir.

▪ *Eğitim programı asistanları gruplara ayırarak veriliyor. Asistanlar arasında kaynaşmayı artırmak için grup üyelerinin okul süresince değiştirilmesi.*

**Öneri:** PCAO'nun hedeflerinden biri asistanların tanışıklıklarını sağlamak, iletişimlerini arttırmak için olumlu bir ortam sağlamaktır. Fakat bu ortamı sadece bilimsel program için oluşturulan gruplar içindeki iletişimle sınırlandırmamak gerekir. Bunun yerine serbest zamanlar ve planlanan sosyal etkinliklerle bütün asistanların kaynaşması sağlanabilir. Ayrıca bilimsel program için ayrılan gruplarda grup üyelerinin grup olma sürecini yaşamaları için gerekli zaman, grup dinamikleri açısından okulun süresi ancak yeterlidir.

▪ *PCAO'da kurulan arkadaşlık ilişkilerinin devam etmesi istenmiştir.*

**Öneri:** PCAO'na katılanların iletişiminin devamını sağlamayı kolaylaştırmak için asistanların ve eğiticilerin de içinde bulunduğu web tabanlı grup kurulabilir. PCAO sırasında oluşturulan bu grubun moderatörü asistanlardan seçilebilir.

▪ *PCAO'da kurulan arkadaşlık ilişkilerinin bilimsel çalışma arkadaşlığına dönüşebileceği beklentisi ifade edilmiştir.*

**Öneri:** PCAO'nun devamı niteliğinde olacak araştırma ile ilgili bir kursta önceden belirlenen gruplar saptadıkları bir konuda araştırma yapabilirler. Gönüllü olan eğiticiler de bu çalışma gruplarına katılabilir.

▪ *Programın başlama ve bitiş saatleri, öğle arası ve derslerin uzaması ile ilgili sıkıntılar yaşandı.*

**Öneri:** Ders saatleri sabah 08.30-12.30, öğle arası 12.30-14.30, öğleden sonra 14.30-18.30 arası biçiminde düzenlenebilir. Böylece iki saatlik serbest zamanın da verildiği günde 8 saatlik bir eğitim gerçekleştirilebilir. Ders saatlerinde aksama olmaması ve sertifika alınabilmesi için PCAO'na başvuru sırasında asistanlara derslere zamanında ve tam katılımın zorunlu olduğu bildirilmelidir. Ders saatlerindeki sarkmaları önlemek için konu içeriği yetişmese de eğiticilerden süre bittiğinde konuyu kaldığı yerde bırakmaları istenmelidir. Eğer asistanlardan konunun kalan bölümü için genel istek gelirse programda uygun olan başka bir zaman kullanılabilir. Böylece hem eğiticiler arasındaki zaman kullanımına ait adaletsizlikler hem de hedeflenen konuların sunulması ile ilgili problemler ortadan kalkabilir. Ayrıca asistanların dinleyici olarak sınırları zorlanmamış olur.

▪ Program takvimi yapılırken konu başlıkları arasında az çok ilişki gözönüne bulundurulabilir. Ö. iletişim becerileri ve plastik cerrahide hekimin sorumluluğu başlıkları ardışık verilebilir.

▪ PCAO'nun kredilendirilmesi için Türk Tabipleri Birliği STE Kredilendirme Kurulu'na başvurulabilir.

### **Eğitim programının yapısı**

PCAO'nda her asistanın tam katılımının beklendiği sabit bir programın uygulanması PCAO'nun hedeflerine uygun bir yaklaşımdır. Böylece standart eğitim programında yer alamayan konular hakkında bütün asistanların bilgi ve beceri kazanmaları sağlanmış olacaktır.

### **Eğitimin düzenlenmesi**

Eğitimin akademik takvim dönemi içinde gerçekleştirilmesi uygun bir zamanlamadır.

PCAO'nun açılış toplantısına düzenleme kurulu üyeleri, eğiticiler ve asistanların tam katılımı sağlanabilir. Böylece ilk andan itibaren grup olma süreci başlatılmış olur.

Tanışma etkinliklerinde grubu kaynaştırmaya yönelik yöntemler kullanılabilir. Okul boyunca farklı gruplarda olacak asistanların tanışma sırasında birlikte etkinliklerde bulunması planlanabilir.

### **Eğitim ortamı**

▪ *PCAO'nun Antalya'da beş yıldızlı bir otelde yapılması otelin ulaşım, konaklama özellikleri, sosyal aktivite ve eğitim ortamına ilişkin ihtiyaçlarının karşılanması açısından uygundur.*

**Öneri:** Gelecek yıllar içinde gerçekleştirilecek PCAO'ları için seçilecek eğitim ortamı ile ilgili değişik alternatifler gözden geçirilebilir. Bu sene olduğu gibi ulaşım, konaklama, sosyal aktivite ve eğitim ortamına ilişkin olanakları açısından uygun olan Antalya dışındaki illerde araştırma yapılabilir. Beş yıldızlı otel yerine aynı kriterleri taşıyan daha küçük oteller veya dinlenme tesisleri ile iletişime geçilebilir.

### **Eğitim programının içeriği**

▪ *Eğitim programının içeriği belirlenirken konu başlıklarına göre asistanların düzeylerinin göz önünde bulundurulması konulara gösterilen ilgiyi ve anlaşılabilirliği arttıracaktır. Bazı başlıklarda içerik çok basit iken bazılarında temel bilgileri hatırlayamadıkları için verilen bilgileri öğrenme eksik kalmıştır.*

**Öneri:** PCAO'nda yer alacak olan eğiticilere yönelik bir form hazırlanabilir. Bu formda;

▪ PCAO'na katılacak asistanların özellikleri hakkında bilgi verilebilir (asistanların kaçınıcı yılda oldukları, hangi kurumdan ve illerden katıldıkları vb.)

▪ Hedefler biçiminde konu başlığına ilişkin eğiticilerden beklenenler yazılı olarak ifade edilebilir. Ör. sunumların okulun amacına uygun hazırlanması, interaktif yöntemleri içermesi, uygulama ağırlıklı olması gibi.

▪ Programda yer alan diğer başlıklar ve beklenen hedefler hakkında bilgi verilebilir. Böylece eğiticinin diğer konularla bağlantı kurması istenebilir. Ayrıca program içeriğinde olabilecek tekrarlar önlenmiş olur.

▪ Eğiticilerden konu başlığı ile ilgili önerileri, beklentileri alınabilir

▪ Ders sunumunda kullanılacak eğitim yöntemleri ve materyaller hakkında eğitici önceden bilgi verebilir

▪ Ders notları, sunumlar ve soruların en geç 1 ay öncesinde eğiticilerden isteneceği belirtilebilir. Bu konunun önemi gerekçesi ile vurgulanabilir. Ör. soruların eğitimin değerlendirilmesinde kullanılması açısından önemli olduğu, tüm soruların bir araya getirilerek teknik analizinin yapılacağı, formatlanacağı, bu sorularla pilot çalışma yapılacağı vurgulanabilir.

▪ Soruların mutlaka beş seçenekli hazırlanması gerektiği belirtilebilir. Seçenek analizinde beşten fazla seçeneği olan soruların yer alması sorun yaratmaktadır.

## Eğitciler

▪ *II. PCAO'na katılan eğitciler alanlarında yetkin kişilerdir. Aynı zamanda gönüllü eğitciler olmaları öğretme motivasyonları asistanlar tarafından çok net algılanmıştır. Bu nedenle eğitcilerin gönüllü olması eğitimin kalitesini olumlu yönde etkilemektedir.*

**neri:** Eğitici-asistan etkileşimi ile ilgili bazı noktaların geliştirilmesine yönelik girişimler yapılabilir. Örneğin;

- Eğitciler okul boyunca eğitim ortamında kalabilir.
- Eğitciler kendi kursları dışında diğer kurslara dinleyici olarak katılabilir.
- Bilimsel program dışındaki zamanlarda ve sosyal etkinliklerde eğitciler birlikte olmaktan çok asistan grupları ile daha fazla iletişime geçebilir.
- *Eğitciler için aynı konuyu aynı günde iki kez anlatmak yorucu oldu.*

**neri:** Eğitim programı tek günlük kurslar halinde, sabah sunum, öğleden sonra grup çalışmaları, uygulamalar biçiminde gerçekleştirilirse bütün gün ders anlatma yorgunluğu da hafifletilebilir, eğitici performansı açısından eğitim daha etkili olabilir.

▪ *Bazı eğitciler tarafından gönderilen ders notlarının, materyallerin organizasyona ulaşımında sorun yaşandı.*

**neri:** Eğitime ait bütün materyallerin (ders notları, sunumlar, sorular) toplanmasından düzenleme kurulundan bir, organizasyon için anlaşılan acentadan bir kişi olmak üzere iki kişi sorumlu olabilir.

## Eğitim yöntemi

- *II. PCAO'ndaki sunumların geneli ders anlatma şeklindeydi.*

**neri:** Herkesin ulaşabileceği kaynaklardan elde edilen bilgi aktarımından çok asistanların sunuma aktif katılımını sağlayacak, akıl yürütmelerine yardımcı olacak olgu tartışmaları, görsel materyal zenginliği (fotoğraf, ameliyat videoları)ne ihtiyaç vardır. Asistanların kendi öğrenme süreçlerini gerçekleştirebilecekleri, eğitcilerin yönlendirici olduğu önceden yapılandırılmış grup çalışmalarının arttırılması uygun olacaktır. Grup çalışmalarının sunumu aracılığı ile asistanların sunum yapma becerileri ile ilgili deneyimleri de artacaktır.

- *Asistanların en büyük beklentilerinden biri eğitcinin klinik deneyimlerinin aktarılmasıdır.*

**neri:** Deneyim aktarımı sırasında arkasında bilimsel kanıtın olduğu bilgilerin verilmesi uygun olacaktır. Bireysel ve rastlantısal olabilecek başarılı uygulamaların paylaşılması eğitimin bilimsel yönünü olumsuz etkileyebilir.

## Eğitim materyali

- *Ders notları dağıtılabilir.*

**neri:** PCAO başlamadan 1 ay önce sorumlu kişilere iletilecek olan ders notları materyal haline getirilerek okulun başlangıcında dağıtılabilir. Sunumlar ise okul sırasında eğitcilerden izin alınarak slayt çıktısı olarak asistanlara verilebilir.

Eğitciler tarafından hazırlanan konu başlıklarına ait son gelişmeleri içeren yurt içi ve yurt dışı yayın listesi asistanlara verilebilir.

Eğitciler tarafından önerilen materyaller (kitap, dergi, video, plastik cerrahi alanında kullanılan araç- gereçler) mümkünse PCAO'na getirilebilir.

### **Eğitimin değerlendirilmesi**

▪ *İletişim becerileri ve kanıta dayalı tıp konularında değerlendirme sonuçlarında anlamlı bir düşme gözlenmiştir.*

**neri:** Her iki başlık içinde sunulan içerik ve soru hedefleri karşılaştırılabilir.

▪ Soruların bir önceki yıl asistan okuluna katılanlar veya eşdeğer bir asistan aracılığı ile pilot uygulaması yapılabilir

▪ Kurs ncesi ve kurs sonrası değerlendirme için hazırlanan soruların erişi düzeyini doğru ölçebilmesi için aynı hedefe yönelik hazırlanması uygun olacaktır. Bu nedenle eğitcilerin sunuma ait hedeflerinin ve soruların hangi hedeflere yönelik hazırlandığının yazılı olarak alınması önemlidir.

### **Sosyal program**

▪ *Sosyal programın zenginleştirilmesi beklenmektedir.*

Sosyal program, eğitim programı planlanırken netleştirilebilir. Okul başlamadan önce katılacak asistanlardan öneri alınabilir. Bazı sosyal programların asistanlar tarafından hazırlanması istenebilir. Farklı ilgi alanları, becerileri olan gönüllü kişilerin etkinlik düzenlemesine fırsat verilebilir. Bu konuda program ile birlikte duyuru yapılabilir.

Sosyal program etkinliği düzenlenirken herkesin katılabileceği grup oyunları planlanabilir.

Eğitim programının değerlendirme çalışması dış değerlendirmeci tarafından yapılmıştır. Konu içeriğine ait değerlendirme için i değerlendirmeci ile birlikte çalışmaya ihtiyaç vardır.

Ek 1. II. Plastik Cerrahi Asistan Okulu Programı

2009 PLASTİK CERRAHİ ASİSTAN OKULU TASLAK PROGRAMI

19 Mayıs 2009, SALI

12:00-16:00 **KAYIT**  
16:00 **Açılış ve Program Tanıtımı**  
17:00 **Kurs Öncesi Değerlendirme (Doğru/yanlış tipinde 100 soruluk test)**  
20:00 **Açılış ve Tanışma Partisi**

**A GRUBU**

20 Mayıs 2009, ÇARŞAMBA

08:00 **İletişim Kursu**  
  
Temel iletişim kuralları  
Sözlü ve sözsüz iletişim  
Hastaya yaklaşım  
Estetik hastaların psikolojik profilleri ve yönetimi  
**Uygulama:** Simüle hasta ile beceri eğitimi ve video kayıt

**Dr.Ö. Sürel Karabilgin**

12:00-

13:00 **Öğle Yemeği**

13:00 **İletişim Kursu**

Ekip çalışması ve liderlik  
Takım içi iletişim  
Yardımcı sağlık personeli ile iletişim  
Grup dinamikleri  
  
**Uygulama:** Psikodrama ile uygulama

**Dr.Ö. Sürel Karabilgin**

17:00 **Kapanış**

19:00 **Akşam yemeği**

21:00 **Sosyal program**

**B GRUBU**

20 Mayıs 2009, ÇARŞAMBA

**Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu**

Sorunun tanımlanması  
Literatür tarama  
Araştırma modelinin kurulması  
Seçilen yöntemlerin amaca uygunluğu  
Sonuçların yorumlanması  
Makalenin bölümleri  
Giriş ve tartışma bölümlerinin yapılandırılması  
Olgu sunumları ve editöre mektuplar

**Transseksüalizm cerrahisi**

**Dr. Kansu Büyükaşar**

**Dr. Gürhan Özcan**

**Öğle Yemeği**

**Damak ve Dudak Yarığı Kursu**

Damak ve dudak yarıklarının embriyolojisi  
Dudak yarığı hst. preop yaklaşım ve şekillendiricilerin kullanımı  
Dudak yarıklarında burun deformitesi  
Dudak onarımı algoritması  
Damak yarığı hastalarına preop yaklaşım  
Damak yarığında onarım algoritması  
Burun deformitesinin onarımı  
Velofaringeal yetmezlik tanısı ve tedavisi  
Damak fistüllerinin onarımı  
Ortodontik tedavinin yeri ve zamanı

**Dr. Figen Özgür  
Dr. Hakan Ağır**



21 Mayıs 2009, PERŞEMBE

08:00 **Damak ve Dudak Yarığı Kursu**

**Dr. Figen Özgür**  
**Dr. Hakan Ağır**

Damak ve dudak yarıklarının embriyolojisi  
Dudak yarığı hst. preop yaklaşım ve şekillendiricilerin kullanımı  
Dudak yarıklarında burun deformitesi  
Dudak onarımı algoritması

Damak yarığı hastalarına preop yaklaşım  
Damak yarığında onarım algoritması  
Burun deformitesinin onarımı  
Velofaringeal yetmezlik tanısı ve tedavisi  
Damak fistüllerinin onarımı  
Ortodontik tedavinin yeri ve zamanı

12:00-

13:00 **Öğle Yemeği**

13:00 **Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu**

**Dr. Kansu Büyükaşar**

Sorunun tanımlanması  
Literatür tarama  
Araştırma modelinin kurulması  
Seçilen yöntemlerin amaca uygunluğu  
Sonuçların yorumlanması  
Makalenin bölümleri  
Giriş ve tartışma bölümlerinin yapılandırılması  
Olgu sunumları ve editöre mektuplar

**Transseksüalizm cerrahisi**

18:00 **Kapanış**

19:00 **Akşam Yemeği**

21:00 **DISCO NIGHT**

21 Mayıs 2009, PERŞEMBE

**İletişim Kursu**

**Dr.Ö. Sürel Karabilgin**

Temel iletişim kuralları  
Sözlü ve sözsüz iletişim  
Hastaya yaklaşım  
Estetik hastaların psikolojik profilleri ve yönetimi  
**Uygulama:** Simüle hasta ile beceri eğitimi ve video kayıt

**Öğle Yemeği**

**İletişim Kursu**

**Dr.Ö. Sürel Karabilgin**

Ekip çalışması ve liderlik  
Takım içi iletişim  
Yardımcı sağlık personeli ile iletişim  
Grup dinamikleri  
**Uygulama:** Psikodrama ile uygulama

22 Mayıs 2009, CUMA

08:00-

12:00 **Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu**

**Dr. Ali Rıza Tümer  
Dr. Sühan Ayhan**

Hasta hakları ve etik yükümlülükler  
Yeni TCK  
Onam formları ve kullanımı  
Malpraktis ve komplikasyon ayrımı  
Dünyada ve Türkiyede malpraktis sigorta sistemi  
Bilirkişilik kurumları

22 Mayıs 2009, CUMA

**Yanık Kursu**

**Dr. Atilla Çoruh  
Dr. Yeşim Özgenel**

Yanıkların sınıflaması  
Yaniğın fizyopatolojisi  
Yanıkta sıvı tedavisi  
Yanıkta enfeksiyon  
Acil serviste yaklaşım  
Yanık yarasının debridmanı  
Yanıkta yara bakımı  
Özel bölge yanıkları  
Yanık sekelleri  
Elektrik yanıkları

12:00-

13:00 **Öğle Yemeği**

13:00 **Yanık Kursu**

**Dr. Atilla Çoruh  
Dr. Yeşim Özgenel**

Yanıkların sınıflaması  
Yaniğın fizyopatolojisi  
Yanıkta sıvı tedavisi  
Yanıkta enfeksiyon  
Acil serviste yaklaşım  
Yanık yarasının debridmanı  
Yanıkta yara bakımı  
Özel bölge yanıkları  
Yanık sekelleri  
Elektrik yanıkları

**Öğle Yemeği**

**Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu**

**Dr. Ali Rıza Tümer  
Dr. Sühan Ayhan**

Hasta hakları ve etik yükümlülükler  
Yeni TCK  
Onam formları ve kullanımı  
Malpraktis ve komplikasyon ayrımı  
Dünyada ve Türkiyede malpraktis sigorta sistemi  
Bilirkişilik kurumları

19:00

**Akşam Yemeği**

21:00 **Sosyal program**

23 Mayıs 2009, CUMARTESİ

**08:00 Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu**

**Dr. Eksal Kargı  
Dr. Reha Yavuzer**

Digital çağda temel fotoğrafçılık kuralları  
Tıbbi fotoğrafçılığın farklılıkları  
Hasta hakları ve onam alınması  
Standardizasyon yöntemleri  
Bölgelere göre çekim pozisyonları  
Arşivleme

**Uygulama:** Tıbbi fotoğrafçılıkta standardizasyon için çekim odası oluşturulması ve kullanımı

**12:00-**

**13:00**

**Öğle Yemeği  
Kanıtı Dayalı Tıp Kursu**

**Dr. Şeminur  
Haznedaroğlu  
Dr. Mustafa N. İlhan**

Kanıtı Dayalı Tıpta Temel Kavramlar ve Tarihsel Gelişim  
Kanıt Hiyerarşisi ve En İyi Kanıtın Bulunması  
SistematiK Derleme ve Meta-Analiz  
Eleştirel Değer Biçme  
Kanıtı Dayalı Makale Değerlendirmesi ve Tartışma  
Plastik cerrahide uygulama alanları

**Uygulama:** Seçilen 3 makalenin kanıtı dayalı tıp değerlendirilmesi açısından değerlendirilmesi

**16:00**

**Paintball Turnuvası**

**20:30**

**Akşam yemeği**

**21:00**

**Sosyal program**

23 Mayıs 2009, CUMARTESİ

**Kanıtı Dayalı Tıp  
Kursu**

**Dr. Şeminur  
Haznedaroğlu  
Dr. Mustafa N. İlhan**

Kanıtı Dayalı Tıpta Temel Kavramlar ve Tarihsel Gelişim  
Kanıt Hiyerarşisi ve En İyi Kanıtın Bulunması  
SistematiK Derleme ve Meta-Analiz  
Eleştirel Değer Biçme  
Kanıtı Dayalı Makale Değerlendirmesi ve Tartışma  
Plastik cerrahide uygulama alanları

**Uygulama:** Seçilen 3 makalenin kanıtı dayalı tıp değerlendirilmesi açısından değerlendirilmesi

**Öğle Yemeği**

**Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu**

**Dr. Eksal Kargı  
Dr. Reha Yavuzer**

Digital çağda temel fotoğrafçılık kuralları  
Tıbbi fotoğrafçılığın farklılıkları  
Hasta hakları ve onam alınması  
Standardizasyon yöntemleri  
Bölgelere göre çekim pozisyonları  
Arşivleme

**Uygulama:** Tıbbi fotoğrafçılıkta standardizasyon için çekim odası oluşturulması ve kullanımı

**24 Mayıs 2009, PAZAR**

**08:00 Yara Bakımı Kursu**

**Dr. Mustafa Deveci  
Dr. Eksal Kargı**

Yaranın değerlendirilmesi  
Debridman-Nem dengesi - Bakteri dengesi  
Kronik yaraya yaklaşım  
Vakum teknolojisi  
Büyüme faktörlerinin kullanımı  
Diyabetik ayakta yaklaşım  
Venöz ülserlerde yaklaşım  
Arteriyel yetmezliklerde yaklaşım  
**Uygulama:** V.A.C. ve Otojen Büyüme Faktörü Uygulamaları

**12:00-**

**13:00 Öğle Yemeği**

**13:00-**

**19:00**

**Estetik Cerrahi Kursu**

**Dr. Tunç Tiryaki Dr. Akın Yücel  
Dr. Sühan Ayhan Dr. Reha Yavuzer**

Meme büyütme  
Meme küçültmede vertikal teknik  
Meme küçültmede ters T tekniği  
Yağ emme  
Yağ enjeksiyonu  
Abdominoplasti

**19:00**

**Akşam Yemeği**

**24 Mayıs 2009, PAZAR**

**Estetik Cerrahi Kursu**

**Dr. Tunç Tiryaki Dr. Akın Yücel  
Dr. Sühan Ayhan Dr. Reha Yavuzer**

Meme büyütme  
Meme küçültmede vertikal teknik  
Meme küçültmede ters T tekniği  
Yağ emme  
Yağ enjeksiyonu  
Abdominoplasti

**Öğle Yemeği**

**Estetik Cerrahi Kursu**

**Dr. Tunç Tiryaki Dr. Akın Yücel  
Dr. Sühan Ayhan Dr. Reha Yavuzer**

Üst blefaroplasti  
Alt kapak blepharoplasti  
Kaş asma  
Yüz germe  
Botox  
Dolgu maddeleri  
Mezoterapi, termaj, karboksiterapi ve diğerleri

**25 Mayıs 2008, PAZARTESİ**

**08:00**

**Estetik Cerrahi Kursu**

**Dr. Tunç Tiryaki Dr. Akın Yücel  
Dr. Sühan Ayhan Dr. Reha Yavuzer**

Üst blefaroplasti  
Alt kapak blepharoplasti  
Kaş asma  
Yüz germe  
Botox  
Dolgu maddeleri  
Mezoterapi, termaj, karboksiterapi ve diğerleri

**12:00-**

**13:00 Ögle Yemeği**

**13:00 El Cerrahisi Kursu**

**Dr. Murat  
Topalan  
Dr. Ömer Özkan**

El muayenesi  
El radyograflerinin değerlendirilmesi  
Fleksör tendon kesileri ve onarımı  
Ekstansör tendon onarımları  
Karpal tünel açılması  
Sinir kesilerinde yaklaşım ve onarım  
Parmak ucunda yumuşak doku onarımları  
Fizik tedavi

**Uygulama: Atelleme teknikleri**

**19:00**

**Akşam Yemeği**

**25 Mayıs 2008, PAZARTESİ**

**Yara Bakımı Kursu**

**Dr. Mustafa Deveci  
Dr. Eksal Kargı**

Yaranın değerlendirilmesi  
Debridman-Nem dengesi - Bakteri dengesi  
Kronik yaraya yaklaşım  
Vakum teknolojisi  
Büyüme faktörlerinin kullanımı  
Diyabetik ayakta yaklaşım  
Venöz ülserlerde yaklaşım  
Arteriyel yetmezliklerde yaklaşım  
**Uygulama:** V.A.C. ve Otojen Büyüme Faktörü Uygulamaları

**Ögle Yemeği**

**Meme Rekonstrüksiyonu Kursu**

**Dr. Akın Yücel  
Dr. Ferit Demirkan  
Dr. Sühan Ayhan**

Yöntem seçiminde etkili faktörler  
Abdominal flepler ve kullanımı  
Latissimus dorsi ve kullanımı  
İmplantların kullanımı  
Parsiyel defektlerde onarım  
Meme koruyucu tedavi sonrası rekonstrüksiyon gereksinimleri

**26 Mayıs 2008, SALI**

**08:00 Meme Rekonstrüksiyonu  
Kursu**

**Dr. Akın Yücel  
Dr. Ferit  
Demirkan  
Dr. Sühan Ayhan**

Yöntem seçiminde etkili faktörler  
Abdominal flepler ve kullanımı  
Latissimus dorsi ve kullanımı  
İmplantların kullanımı  
Parsiyel defektlerde onarım  
Meme koruyucu tedavi sonrası rekonstrüksiyon gereksinimleri

**12:00:13:00 Öğle Yemeği**

**13:00 Kurs Sonu Değerlendirilmesi (100 soruluk çoktan seçmeli test)**

**Geri Bildirim toplantısı ve anket uygulanması**

**15:00 Kapanış**

**26 Mayıs 2008, SALI**

**El Cerrahisi Kursu**

**Dr. Murat Topalan**

**Dr. Ömer Özkan**

El muayenesi  
El radyograflerinin değerlendirilmesi  
Fleksör tendon kesileri ve onarımı  
Ekstansör tendon onarımları  
Karpal tünel açılması  
Sinir kesilerinde yaklaşım ve onarım  
Parmak ucunda yumuşak doku onarımları  
Fizik tedavi

**Uygulama: Atelleme teknikleri**

**Öğle Yemeği**

**Ek 2. Katılımcı bilgileri**

A Grubu				
1.	Ayşegül Yavuz	<a href="mailto:draysegulyavuz@yahoo.com">draysegulyavuz@yahoo.com</a>	5052607939	Dr Lütfi Kırdar Kartal Eğitim Araştırma Hastanesi Plastik Cerrahi Kliniği
2.	Bilkur Samancıoğlu	<a href="mailto:bilkurbulut@hotmail.com">bilkurbulut@hotmail.com</a>	5326067291	Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Prec ABD
3.	Refika Bulutoğlu	<a href="mailto:refikabulutoglu@yahoo.com">refikabulutoglu@yahoo.com</a>	5056577021	Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi II.Prec Kliniği
4.	Murat Sarıcı	<a href="mailto:drmuratsarici@yahoo.com">drmuratsarici@yahoo.com</a>	5052606115	Ankara Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi
5.	Koray Gürsoy	<a href="mailto:koraymd@yahoo.com">koraymd@yahoo.com</a>	5326566017	SB.Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi I.Prec Kliniği
6.	Tuba H. Güçlü Karadağ	<a href="mailto:tubahguclu@gmail.com">tubahguclu@gmail.com</a>	5054764379	Gazi Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
7.	Sabri Alguna Aka	<a href="mailto:algunaka@yahoo.com">algunaka@yahoo.com</a>	5053901848	Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi I.Plastik Cerrahi Kliniği
8.	Esra Bilgen	<a href="mailto:dr.esrayavuz@gmail.com">dr.esrayavuz@gmail.com</a>	5325404257	Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi I.Prec Kliniği
9.	Candan Mezili	<a href="mailto:candanmezili@hotmail.com">candanmezili@hotmail.com</a>	5066921293	Ege Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
10.	Tamer Şakrak	<a href="mailto:doctortamer@msn.com">doctortamer@msn.com</a>	5462259090	Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
11.	Diren Çelik	<a href="mailto:direncelik@yahoo.com">direncelik@yahoo.com</a>	506 8867035	Celal Bayar Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
12.	Çağlayan Yağmur	<a href="mailto:caqlayanyagmur@gmail.com">caqlayanyagmur@gmail.com</a>	5327947575	19 Mayıs Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
13.	Hasan Utkan Aydın			İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Prec ABD
14.	F.Nihal Durmuş	<a href="mailto:dr-nihal@hotmail.com">dr-nihal@hotmail.com</a>	5352252180	Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Prec Anabilim Dalı
15.	İbrahim Gökçek	<a href="mailto:dr.igokcek@hotmail.com">dr.igokcek@hotmail.com</a>	5322864799	İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
16.	Salim İskender	<a href="mailto:salimiskender@yahoo.com">salimiskender@yahoo.com</a>	5336365651	GATA Ankara Prec ABD
17.	Hakan Uzun	<a href="mailto:shakanuzuns@gmail.com">shakanuzuns@gmail.com</a>	5426957234	Hacettepe Üniversitesi Prec ABD
18.	Habip Başkurt	<a href="mailto:habaskurt@hotmail.com">habaskurt@hotmail.com</a>	5052610353	Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi I.Prec Kliniği
19.	Fuat Ulusoy	<a href="mailto:fuatuslusoy@gmail.com">fuatuslusoy@gmail.com</a>	5056415022	Süleyman Demirel Üniversitesi
20.	Arzu Özcan	<a href="mailto:ozcanarzu79@yahoo.com">ozcanarzu79@yahoo.com</a>	5056817978	Şişli Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi Prec Kliniği

<b>B Grubu</b>				
21.	Okan Morkoç	<a href="mailto:habaskurt@hotmail.com">habaskurt@hotmail.com</a>	5056799157	Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi II.Prec Kliniği
22.	Eda Işıl Alp	<a href="mailto:edaisil@gmail.com">edaisil@gmail.com</a>	5325671940	Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi PREC Anabilim Dalı
23.	Memet Yazar	<a href="mailto:memetyazar@gmail.com">memetyazar@gmail.com</a>	5332184024	İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Prec ABD
24.	Heval Selman Özkan	<a href="mailto:selman_ozk@yahoo.com">selman_ozk@yahoo.com</a>	5052402489	İzmir Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi
25.	Kamran Afandiyev	<a href="mailto:kafandiyev@gmail.com">kafandiyev@gmail.com</a>	5056803454	Ankara Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi
26.	Nazlı Sancaktar	<a href="mailto:nazli_sancaktar@hotmail.com">nazli_sancaktar@hotmail.com</a>	5337188968	Afyon Kocatepe Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
27.	Kaya Yıldız	<a href="mailto:drkayayildiz@gmail.com">drkayayildiz@gmail.com</a>	5333874647	SB.Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi I.Prec Kliniği
28.	Mehmet Köksal	<a href="mailto:mhmtkoksal@gmail.com">mhmtkoksal@gmail.com</a>	5333868336	Şişli Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi Prec Kliniği
29.	Atilla Fesli	<a href="mailto:dratillafesli@gmail.com">dratillafesli@gmail.com</a>	5058254320	Mersin Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
30.	Melekber Çavuş Özkan	<a href="mailto:melekbero@gmail.com">melekbero@gmail.com</a>	5337168955	Uludağ Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
31.	İsmail Küçüködük	<a href="mailto:plasmil@yahoo.com">plasmil@yahoo.com</a>	5052513803	Gazi Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
32.	Salih Emre Üregen	<a href="mailto:uregen@hotmail.com">uregen@hotmail.com</a>	5324429041	Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi II.Prec Kliniği
33.	Mustafa Sütçü	<a href="mailto:msutcu@selcuk.edu.tr">msutcu@selcuk.edu.tr</a>	5333343890	Selçuk Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
34.	Cem Öz	<a href="mailto:drcemoz@yahoo.com">drcemoz@yahoo.com</a>	5058529875	Süleyman Demirel Üniversitesi
35.	Ömer Faruk Erin	<a href="mailto:droferin@hotmail.com">droferin@hotmail.com</a>	5053870488	Cumhuriyet Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
36.	Rauf Kerimov	<a href="mailto:rauf477@hotmail.com">rauf477@hotmail.com</a>	5557400040	Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
37.	Emin Kapı	<a href="mailto:eminkapi@gmail.com">eminkapi@gmail.com</a>	5342726304	Dicle Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
38.	Nihal Aydın	<a href="mailto:nihalaydin2000@gmail.com">nihalaydin2000@gmail.com</a>	5056834447	Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi II. Plastik Cerrahi Kliniği
39.	Songül Erol	<a href="mailto:zeytin2000@hotmail.com">zeytin2000@hotmail.com</a>	5334120879	Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi I.Plastik Cerrahi Kliniği
40.	Tanju Mustafa Akan	<a href="mailto:tanju_akan@hotmail.com">tanju_akan@hotmail.com</a>	2222310370	Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Prec Anabilim Dalı
41.	Ebru Yörük	<a href="mailto:yoruk.ebru@gmail.com">yoruk.ebru@gmail.com</a>	3123051762	Hacettepe Üniversitesi Prec ABD
42.	Baran Kul	<a href="mailto:baran_kul@myinet.com">baran_kul@myinet.com</a>	5337226561	İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi



**Ek 3. Eğitici Bilgileri**

	<b>Ad</b>	<b>Soyad</b>	<b>Çalıştığı Kurum</b>
1.	Hakan	Ağır	Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
2.	Sühan	Ayhan	Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
3.	Kansu	Büyükaşar	Mersin Üniversitesi Tıp Fakóltesi Farmakoloji Anabilim Dalı
4.	Atilla	Çoruh	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Kliniği
5.	Ferit	Demirkan	Mersin Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
6.	Mustafa	Deveci	GATA Prec Anabilim Dalı
7.	şeminur	Haznedaroğlu	Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı
8.	Mustafa N.	İlhan	Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı
9.	Ö. Surel	Karabilgin	Ege Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Tıp Eğitimi Anabilim Dalı
10.	Eksal	Kargı	Zonguldak Karaelmas Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
11.	Gürhan	Özcan	Nişantaşı, Güzelbahçe Sk. No:29/4 Güzelbahçe Apt. İstanbul
12.	Yeşim	Özgenel	Uludağ Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı Bursa
13.	Ömer	Özkan	Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
14.	Figen	Özgür	Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı Ankara
15.	Tunç	Tiryaki	Opec Teşvikiye Cad. Bayer Apt. K: 6 İstanbul
16.	Murat	Topalan	İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
17.	Ali Rıza	Tümer	Hacettepe Üniversitesi Adli Tıp AD
18.	Reha	Yavuzer	Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
19.	Akın	Yücel	İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakóltesi Prec Anabilim Dalı
20.	Zeynep	Yıldırım	İstanbul Üniversitesi Tıp Fakóltesi Fizyoterapi
21.	Safiye	Özkan	İstanbul Üniversitesi Tıp Fakóltesi Fizyoterapi

#### Ek 4 . Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları

#### İletişim Becerileri Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları

##### Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?

- Grupla çalışmamak
- Bir elin sesi var 2 elin sesi var
- Ekip çalışmasında görev dağılımının önemi
- İletişim becerilerinin doğru kullanımı mesleki hayatta önemlidir
- Plastik Cerrahi asistanlarının genel olarak egoları çok yüksek
- Düşünce tarzım doğruymuş
- Son ana kadar sabırla devam etmeli bir işi yapmaya. Ekip çalışması-lider eşliğinde önemli
- Hastayı profesyonelce dinlemeli, uygun yönlendirmeli. Ekip içinde kişiye uygun görev almak başarıyı artıran bir katkı sağlar
  - Ekip çalışmasının ne denli önemli ve zor olduğunu gördüm. Ekip arkadaşları arasındaki harmoni başarılı sonuç elde edilmesindeki en önemli faktör
  - Hasta ve ekip arkadaşlarımızla iyi iletişim içinde olunmalı
  - Karşılaştığım problemler ve benim çözüm yollarımla topluluğunkiler çok benzer
  - Organizasyon
  - Ekip çalışması. Ekip elemanlarına güven
  - Ben hastalarla iyi geçinebiliyorum. Lider olmayı istiyorum ve seviyorum. Kontrolüm iyi fakat bazen tükeniyorum.
  - İletişim her ne kadar kaynak ile hedef arasındaki ilişki olsa da, hasta-hekim ilişkisi çerçevesinde hekimin kendi üzerine düşeni yapılabilecek, değiştirilebilecek çok şey var.
  - Diğer meslektaşlarımın yaklaşımı.
  - İletişim, grup çalışması
  - Ekip çalışması. Karşısındakine güvenebilme
  - İletişim konusunda kendimi daha çok geliştirebildim
  - İletişim becerileri konusunda kendimi geliştirmek için daha çok çalışmalı ve zaman ayırmalıyım
  - Grup arkadaşlarımla karakterleri
  - İletişimi nasıl sağlayacağım
  - Temel iletişim teknikleri, grup çalışmasının verimliliği, liderlik, empati ve hasta diyaloglarının analizi
  - Kendimin iyi iletişim kurduğuma olan inancım aynen devam etti
  - İnsan hayatı önemli, yaptığımız işi gördük
  - İletişim, algı açıklığı ve farkındalığın önemli olduğunu
  - Hasta ve insanlarla iletişim önemli. Karşısındaki insanı dinlemek önemli. Dürüstlük ve güven duymak önemli
  - Grup çalışmaları

- Farkındalık
- Ekip çalışması
- Güven. İletişimin önemi. Empati
- İnsanlara güven duymak
- Kursun asistanlar arasındaki iletişimi sağlamada çok faydalı olduğunu düşünüyorum

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Sorularım yanıtlandı
- Teorik olarak tanımlar?
- Ekip çalışmasında kimlerin neye göre lider seçileceğine nasıl karar verilebilir?
- Gelecek
- Çok geniş bir alan olduğu için pek çok sorum var
- Amacına ulaştığını düşünüyorum.
- Liderlik özellikleri?
- İnsanlar güvenilir mi?

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Video ile örneklenebilir
- Çok iyiydi. Sürel Hocama teşekkür ederim.
- Konuya yabancıydım. İlk defa böyle bir eğitim aldım. Olumlu buldum
- Tiyatral senaryolar sahnede izletilebilir, ardından yorumlar alınır.
- Teorik bilgi miktarı artırılabilir
- Konu sapmaları mümkün olduğunca sınırlandırılmalı
- Uygulamalı ve yeterliydi
- Daha küçük gruplar oluşturulabilir
- Ayrılan süre daha kısa olmalı
- Çok güzel bir şekilde aktarıldı
- Süper aktarıldı. Şahane harikuladeydi.
- Daha iyi anlatılamaz
- Gayet iyiydi. Eğlenerek, sıkmadan konu anlatıldı
- Anlatım iyiydi
- Bazı düşünce ve kişiler çok tekrara girdi, bu eğitmen tarafından engellenmeliydi
- Aktarımı uygun buluyorum
- Konu tam ve güzel olarak anlatıldı
- Daha iyisi zor

## **Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Makale yazmak çok efor ve sabır isteyen bir iştir.
- Makale yazımındaki bölümlerin irdelenmesi
- Hangi girişimlerin sahteciliğe gireceği
- Ek bir şey öğrenmedim.
- Daha önce yazdığım bilimsel yayınları değerlendirme ve öngörü kazanma şansım oldu
- Makale yazmak zor zanaat
- Makale yazmanın gözde çok büyütülmemesi gerektiğini
- Makale yazmak çok farklı bir olaymış, bilinmeyen yönleri nedeniyle
- Araştırma yapacağımdaya iyi bir tasarım ve makale yazmanın kritik noktalarını öğrendim
- Makale yazmak ve yöntemleri, püf noktaları, dikkat edilmesi gereken noktalar. Yapılmaması gerekenler.
- Makale yazımında etkileyici olmak
- Makale yazmak özen gösterilmesi gereken bir konudur
- Makale yazma sırasında yaptığım yanlışlıkları fark ettim. Giriş kısmında neler yazmam gerektiğini anladım.
- Araştırma tasarımı ve makale yazmada dikkat edilecek noktaları öğrendim.
- Makale yazma işini sıralamanın etiği, planlama ve literatür bilginin önemi
- Hayatta hiç bir şey zor değil
- Makale yazarken dikkat etmediğim bazı konulara dikkatimi çektiler
- Makale yazım ile ilgili bazı püf noktalar ve bazı etik problemler
- Makale yazarı olma kriterleri
- Makaleye kimlerin adının yazılacağı
- Makale yazarken sıklıkla karşılaşılabilecek sorunların standart şekilde adının konması. Makalenin kısımları ve içeriklerinin daha detaylı bir şekilde incelenmesi
- Makale yazabileceğimi
- Yeni bir şey öğrendiğimi düşünmüyorum.

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Her şeye yanıt aldım
- Sorularıma cevap aldığımı düşünüyorum
- İstatistik bilgisi
- Bioistatistik konusuna hiç değinilmedi
- Makale yazıldıktan sonra dergilere başvuru aşaması nasıl yapılır belirtilmedi
- Slicing durumunun kendisinde tartışmalı olduğu için çok yanıtlanmadığını/açıklanmadığını düşünüyorum

- Nasıl yazacağımı bilmiyorum

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Anlatım oldukça iyiydi.
- Aktarım iyiydi
- Yeterince iyi anlatıldı
- Aslında anlatılanlar oldukça iyi örneklendi dolayısıyla ek önerim pek yok. Şunu belki biraz daha renklendirebilirdi (örneklerle) ama yinede takip edilebilir sadece slayt başına düşen yazı miktarı kısaltılabilir
- Bundan iyisini düşünemedim.
- Kapsamlı olduğu için iki seansta anlatılabilir
- Daha uzun zamanda
- Daha odaklı bir sunum olabilir
- Daha az geyik yapılabilir
- Bu konuda tüm eğitim araştırma kliniklerde yılda bir seminer tekrarlanmalıdır. (gerekirse dernek yoluyla bilgili konuşmacı yönlendirilebilir)
- Eğitici kendisine ait örnekleri kısa tutmalı. Zira, iki saatte anlatılabilecek bir konu 4 saatte anlatıldı
- Anlatıcı kendini övmeden, kendine ait örneklerle dinleyicileri boğmadan
- Konunun dışına çıkılmadan ve örnekler bölümümüzle alakalı olursa daha iyi olur.
- Daha geniş örneklerle daha uzun sürede bol makale verilerek
- Örnek bir makale hazırlanıp yayınlanması için başvuru aşamaları örnek verilebilirdi.
- Daha uzun süreye yayılabilir
- Daha kısa sürede daha net ve biraz daha akıcı olarak aktarılabilirdi. Slaytlarda yazı yoğunluğu çok fazlaydı. Standart bir sunum kurallarına aykırı olduğundan yorucu oldu.

## **Transseksüalizm Cerrahisi Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Çok az gördüğüm (1 defa) transseksüel cerrahisi konusunda temel bilgiler edindim
- Cinsiyet değişimi operasyonu için başvuran hastaların toplumsal hayata uyumda sorunlu insanlar olmadıklarını öğrendim.
- Daha önce hiç bilgim olmadığından anlatılanların hepsi faydalı oldu
- Transseksüel hasta nedir, yaklaşım floplar seçenekleri
- Transseksüalite tanımı ve tıbbi bir patoloji olduğu
- Transseksüalizm korkulacak bir şey değildir.
- Transseksüel cerrahi olgu örneklerinin görsel olarak sunulması yararlıydı
- Hiç bilmediğim bir konuda fikir sahibi oldum
- Transseksüel cerrahisinde hasta seçimi önemlidir
- Hiç bilmediğim bir konu hakkında fikir sahibi oldum
- Fallus ve neovagen planlaması dışında diğer sorunların göz ardı edilmesi
- Penis rekonstrüksiyonunda duyunun çok önemli olduğunu
- Transseksüalizm temsinin tanımı
- Hasta yaklaşımı, TCK uyumu
- Mastektomiye de önem vermek gerekiyor.
- Transseksüalite cerrahisinde yasal süreç ve ekip çalışması
- Yapılan girişimler ve deneyimler aktarıldı
- Penis rekonstrüksiyonunun operasyonlarında kullanılan flepler
- Bu konu hakkında ki kanuni sorunlar ve transseksüalitenin diğer terminolojilerden ayrımı ve trans cerrahisinin bir ekip işi olduğu
- Transseksüalite cerrahisi zor, yapanlara başarılar

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Teknik ayrıntılar daha açık anlatılabilir
- Transseksüalite ve cerrahisinin Türkiye'deki oranı
- Bu hastaların yüzde kaçını durumundan memnun hasta beklentilerini ne kadar karşılayabiliriz
- Yurt dışında en yaygın yapılan yöntemler ve yeni gelişmeler
- Cerrahi detay
- Setlik+sensitivite
- Male to female operasyonunun ayrıntıları
- Hangi tekniğin en uygun teknik olduğu?

- Konu hakkında çok temel bilgi sahibi olmadığım için bu ders sayesinde konuya hakim olduğumu söyleyemem

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Video sunum eklenebilir
- Gayet iyiydi
- Görsel olarak farklı cerrahi seçenek sayısı artırılabilir
- Yeterliydi.
- Cerrahi videolar kullanımı olabilir
- Operasyon video görüntüleri izlettirilebilir
- Aktarım iyiydi
- Gayet güzel bir sunumdu.
- Gayet iyiydi. Ancak süre kısıtlamasına uyulmadı
- Bence gayet iyiydi
- Birazcık daha sistematik anlatılırsa daha iyi olurdu. Saatte bir 10 dk.'lık aralar verilmediği için konuya odaklanamıyoruz.

## **Damak ve Dudak Yarığı Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Yarık damakla en az cerrahi ile sonuca ulaşmaya gayret etmeli. Ortodontiden mutlaka faydalanılmalı
- Yarık dudak damakların çok çeşitli olduğu
- Bence tüm konular hemen hemen her yönü ile mükemmel anlatıldı
- Figen hocanın tecrübeleri (ki benim için çok önemli)
- Yarık damak-dudak tedavisinin yaklaşık 20 yıl süren multidisipliner yaklaşım gerektiren bir süreç olduğunu
- NAM'ın önemi, ortodontik tedavinin önemi, hasta yönlendirilmesinde merkez olduğumuzun anlaşılması
- Komplike vakalarda periferde yada merkezde teknik donanım olarak çok iyi değilsek atlamamalı
- Ameliyat sonuçlarının tekniğe bağlı olmadığını ve tecrübe kazanana kadar belli bir teknik üzerine yoğunlaşmam gerektiğini öğrendim
- Zamanlama algoritması
- Dudak-damak yarıklı hastalara multidisipliner yaklaşım gerektiği üzerinde tekrar düşündüğüm konudur
- Genel bilgilerim hatırlatıldı. Çizimler gayet güzeldi.
- Farklı tekniklerin ve yaklaşımların değerlendirilmesi; en azından duyulması
- Her dudak ve damak birbirinden farklıdır ve farklı müdahale gerektirir.
- Adam gibi bir yöntem öğren; onu uygula
- Dudak yarığı onarım çizimleri daha iyi oturdu. Değişik dudak yarığı onarım tekniklerini bir kez daha görmüş olduk.
- Multidisipliner yaklaşım çok önemlidir
- Yarık dudak ve damak deformitesine yaklaşım ve teknikleri
- Bilateral geniş dudak yarığının şimdilik tek başına mecburi hizmette yapmayı düşünmüyorum
- Çeşitlilik
- Multidisipliner yaklaşım şart
- Yarık dudak-damak ile ilgili kapsamlı bir gözden geçirme oldu
- Dudak-damak yarıkları nasıl anlaşılıyor
- Yarık dudak anatomik çizim
- Diğer dudak ve damak tekniklerinin olduğu ve basitçe farklılıkları
- Çizimlerle ameliyat tekniklerini tekrarlamak çok faydalı oldu

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Algoritma
- Postop bakım
- Damak onarımı zamanlamasının ideali



- Yok. Temel konular biraz daha kısa geçilebilir.
- Cerrahi teknik
- Biz bulaşalım mı? Sevk mi edelim?
- En iyi teknik hangisi acaba?
- Farklı videolarda çizimler ve video kayıtlarla gösterilirse daha etkili olabilirdi
- Sınırları kesin ve net olan bir algoritmanın verilmemesi.
- Bu sunumla ilgili olan bir şey değil, konunun kendisi hakkında hala fikir birliği oluşturulamamış pek çok soru var

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Operasyon teknikleri vaka görüntülü olarak gösterilebilir
- Herkesin takıldığı konulara ağırlık verilerek
- Canlı operasyon
- Her katılımcının belli bir temel bilgiye sahip olduğuna düşünülmemeli. Konu, en azından cerrahi prosedür daha ayrıntılı anlatılmalı
- Bence fotoğraflar ve sunum yeterliydi, sadece zaman kısıtlıydı
- Konu için ayrılan süre artırılmalı
- Süre ve konu içeriği uyumsuz. Bu konu geçen sene 2 günlük kurs olarak verilmişti bu sefer yarım gün. Haliyle yoğun oldu
- Mükemmel şekilde anlattılar. Teşekkür ediyorum
- Teşekkürler
- İyiydi. İnteraktif çizim ve planlamada iyiydi.
- En sık kullanılan birer teknik seçilip detaylı olarak anlatılabilirdi.
- Videolar yardımıyla
- Canlı ameliyat izleyerek konu anlatılmalı
- Daha uzun sürede anlatılsa daha iyi olabilir ama sabah saatlerinde dersler çok erken başlıyor çok geç bitiyor derse konsantrasyonumu bozuyor, ders sürelerine riayet edilmesi iyi olur. 12 saat ders dinlemek pek hoş olmuyor
- Kapanışta yarık dudak yaklaşımı için özel algoritma verilmesi veya bu algoritmanın (şema) bir A4 kağıda bastırarak ders öncesi dağıtılması. 50 dk.' da bir ara verilmediği için verimlilik çok düşüyor
- Bu sunuma ek önerim olmaz; ancak belki çizim yaptırarak öğretim tekniği kurs geneline yayılabilir
- Bence gayet iyiydi. Daha fazla zaman ayrılıp konuyu bölerek anlatabilirdiniz.

## **Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Onam formu mutlaka alınmalı. Yasal sorumluluklarımız neler. Nasıl bilinçli olunmalı
- Hekim olarak yasal sorumluluklarımız, onam formu her girişimde almam gerektiğini
- Aydınlatıcı onam formu
- Hastaya karşı hekimin sorumluluğu
- Onam formunun mahiyeti ve önemi

### **Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Gayet iyi bir sunumdu ve önerim yok.
- İyiydi.

### **Malpraktis**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Doktorluk zor zanaat.
- Konu diğer konu ile kıyaslandığında bir miktar geri planda kaldı kendi içinde tutarlı ve has bir sunuydu
- Gayet iyi ve faydalıydı.
- Hekimler meslekten men cezası verebilirmiş. Tıp mesleğinden anlamayan kişilerin, bizim hukukumuzu yapmaya çalışması çok komik
- Mesleki haklarım konusunda bilinçlendim, bilmediğim yeni hukuki bilgiler öğrendim.
- Tüm dünyadaki hukuk sistemi ve malprahtis davalarından bahsedildi
- Adım atarken bile bin kere düşünmem gerektiği. Daha çok korkmam gerektiği. Her şeyin bana karşı olduğu
- Tıbbi müdahale öncesinde hasta onayı ve rızası, ameliyattan daha önemlidir.
- Sigorta olanakları.
- Yine de bilir kişi olmam. Çuval çuval dosya okumam.
- Meslek hayatımızda hukuki sorumluluklarımızın olduğu, bunları öğrenmek zorunda olduğumu.
- Komplikasyon-malprahtis farkı
- Malprahtis-komplikasyon ayrımı
- Hekim sorumluluğu, yasal sınırları
- Malprahtis-komplikasyon kavramları arasındaki farkı öğrendim.
- Hocamızın sabırsızlığı ve sıkılması bir miktar dikkat çekiciydi. Konunun özel ilgiyi hak etmesi ve ilginin uzaması karşısında sınırlayıcı olmak istedi.
- TCK'nın hekimleri üzerinde ciddi sorumlulukları vardır.
- 2005' ten sonraki TCK daha ayrıntılı öğrendim.

- Mesleğim hakkında bilinçlendim, çok değişik hukuki bilgiler öğrendim.
- Bilir kişi olarak başvurmalıyız.
- Hekimlik titizlik gerektirir ve aşırı dikkat ister.
- Hekim sorumluluğu tipleri ve cezai muhtemel uygulamalar
- Cezai yükümlülüklerimizin sandığımızdan daha fazla olduğunu

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Ne yapacağız biz?
- Hasta kabul etmeme hakkımız var mı ?
- Yani şimdi biz ne yapalım? Defansif hekim mi oldum? Sigorta mı yapalım?
- Hekimlerin hastalara karşı korunmasında yapılması gerekenler?
- Hekimin haklarını artırma ve korumaya yönelik ( açılacak davalara karşı) neler yapılabilir?

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Yeterliydi.
- Aktarım iyiydi.
- Somut örnekler artırılabilir.
- Daha interaktif olabilir
- Daha önce bilgim olmadığı bir konuydu, oldukça faydalandım.
- Olgu örnekleri artırılabilir.
- Bence yeterliydi.
- İki seansta anlatılabilir

## Yanık Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları

### Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?

- Yeni bir şey öğrenmedim
- Farkındalık
- Farkındalık
- El yanıklarında poşet uygulaması.
- Dermal greft alımında alternatif bir yöntemden bahsedildi.
- Bir eğitim programında en önemli nokta katılımcıların belli bir dikkat seviyesini sağlamaktır. Uzun süreli ve baygın konu anlatımının kimseye faydası yoktur.
- Yanık gibi az çok bilinen sık eğitimi verilen bir konuda klasik ders anlatımından çok yenilikler, gelişmeler ve tedavi planları hakkında bilgi verilmeliydi
- 2 yaş altı çocuklarda yanık sonrası sıvı tedavisi
- Yanık hastasına yaklaşım tekrar hatırlatılmış oldu
- Kimyasal yanık konusundaki bilgilerim pekişti
- Bilgilerin tekrarı şeklindeydi. Bildiklerimizden farklı bir sunum olmadı
- İnteraktif ders yapılmalı
- İlk 72 saat sıvı pansumandan önemli
- Yanık konusuna temel yaklaşım, kliniklerdeki arkadaşların konuya yaklaşımı, tartışma çok faydalıydı
- Hastaya banyo yaparken elimize naylon poşeti kullanılması (enfeksiyon açısından)
- Yanık sıvı resusitasyonunun hala ideal bir fonksiyonu yok. Yanık algoritması
- Yanık derecesine göre pansuman veya cerrahi takip
- Ders çok sıkıcıydı. Eğitici ilgiyi toparlamakta başarılı olmadı
- Yanık yarası tedavisi klinikten kliniğe değişir
- Yanık tedavisinin bir standart yaklaşımı olmadığı. Gerektiğinde elimizdeki tedavi seçenekleri kullanacağımızı
- Olayın patofizyolojisi
- Hocanın derse hazırladığı sunum ve anlatımı, ses tonu iyiydi fakat salondan gelen katkılar yada konuşmacı sorulara çok daldı onlara engel olamadı konu çok dağıldı
- Yanıkta çok zor durumda kalırsan en acil durumda sıvı ve gerekli tedavisini yapıp, uygun merkeze sevk et

### Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?

- Yara bakımı materyallerinin klinik karşılaştırması yapılabilir
- Hasta sevkindeki adli prosedürler
- Yanık hastasına kim bakmalı
- Yanık ideal formülasyonu
- Hangisi doğru

- Elektrik yanıklarına yaklaşım
- Hastaya yaklaşım net bir şekilde nasıl olmalı
- Bu sunum bildiğim şeylerden farklı bir şey öğretmedi. Bana hiçbir katkısı yok

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Hepimizin en az 4. seneyi bitirmiş olduğu bir toplulukta sunumun 6 aylık asistan için hazırlanmış gibi olması sunumun eksikliğidir.
  - Slayt sayıları çok fazla, slaytlarda çok fazla yazı var. Konuların çoğu Dr. Atilla Çoruk tarafından anlatıldığı için tekrarlar çok oldu bu da ilgimi dağıttı. Slaytları okuyarak değil de daha interaktif ve ya daha fazla fotoğraf, figür, çizim kullanılarak yanık konusu anlatılabilirdi.
  - Tüm yanık dersinin Yeşim Hoca tarafından anlatılması derse katılımın artıracacağı düşüncesindeyim
  - Sentetik yara bakım materyallerine ağırlık verilebilir
  - Diğer anlatıcıyı dinleme sabrım tamamen tüketildi.
  - Konuyu anlatan hoca değiştirilerek
  - İçeriğinde klinik tecrübelerin daha çok anlatıldığı bir sunum planlaması daha verimli olabilir
  - Klasik bilgiler daha az vurgulanabilir.
  - Sunumların süreleri ayrı ayrı ve belirli olsun. İlk konuşmacı süresinin çok yanlış kullandı, ikinci sunum üstün körü yapılmak zorunda kalındı
    - Farklı anlatıcı
    - Mikrofonla
    - Online
  - Derste iki hocanın birlikte bulunması ve aynı anda farklı sorulara cevap verilmesi karışıklıklara ve konudan uzaklaşmasına neden oldu
    - Dinleyiciyi olaya dahil ederek
    - Gayet interaktif ve güzeldi
    - Eğitmen değiştirilmeli. Konuyu çok iyi bilmesine karşın bilgilerini aktarırken dikkatimizi toplayamadı ve eğitici öğretici olarak bilgilerimizi bize aktaramadı
    - Eğitmenler kendi aralarında tartıştı. Eğitmen devamlılık ve yeterli otoriteyi sağlayamadı
    - Daha uzun zamanda
    - Diğer kliniklerdeki tecrübeleri dinlemek güzel fakat buna bir sınırlama veya denge getirilmeli. Aşırı soru sorulması ve fikir belirtilmesi dersin sürekli bölünmesine neden oluyor ve sıklıkla amacımız dışındaki çok gereksiz konulara girilerek çok vakit harcanıyor
      - Genel bilgilere girmeden, tartışmalı yerler üzerine konuşulabilir (yanık tanımı derecelendirme vs. böyle bir kurs için gereksiz olduğu kanısındayım)
      - Pratiğe yönelik uygulamalara daha fazla zaman ayrılabilirdi özellikle

- Yanık dersi böyle olacaksa seçmeli olsun. Benim şahsi fikrim yanığı sevmiyorum ve mümkün oldukça kaçacağım bakmayacağım. Acil durumlarda ise müdahale edebilecek kadar bilgime güveniyorum
- Hocanın hasta olmasından dolayı (bu hocanın suçu değil) sesi az çıkıyordu ve vurgulama olmadığı için biraz monoton bir ders oldu. Konu zor anlatımı zor.

## **Meme Rekonstrüksiyonu Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Bu konuyla ilgilenen az sayıda cerrah olduğundan kendi deneyimlerini paylaşmalıydı eğitici.
- Becker protezde zorlanan sadece biz değiliz
- Protez kullanımını daha sık düşünmek gerekir
- Meme rekonstrüksiyonunda seçenekler ve sunucunun klinik deneyimleri oldukça faydalı oldu.
- İnteraktif bir çalışma idi çok memnun kaldım.
- Olgu sunumları, algoritma öğrenme için güzel bir yaklaşımda, daha eğiticiydi
- Olgulara bireysel yaklaşım
- Mem rekonstrüksiyonu hastasına yaklaşırken genel bakış açısı kazandım
- Bir tatusimus diseksiyon görüntüsü süper olurdu.
- Geciktirilmiş erken onarım
- Uygun hasta tercihi önemlidir
- Hasta seçimi ve yöntem seçimi. İmmEDIATE veya geç rekonstrüksiyon seçeneklerinin avantaj ve dezavantajları
- Meme rekonstrüksiyonunda hasta seçimi
- Rekonstrüksiyon seçeneklerinin avantaj dezavantajları
- Diğer kliniklerde meme rekonstrüksiyonu algoritması
- Sorunu iyi saptamak (üst kapak mı kaş mı?)
- Protez veya TRAM kullanım sonuçları
- Over expande etmek gerektiği ve IMS'un 1/3 altına koymak gereği
- Standart tedavi yöntemi yok
- Rekonstrüksiyon seçeneklerinin avantaj ve dezavantajları

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Her şey olabildiğince mükemmeldi
- Kesik ve tek algoritmanın olması
- Erken mi, geç mi iyi?
- Alt kapak kırışıklığı
- Komplikasyonlara biraz daha fazla yer ayrılabilir. Galiba, preop ve postop ameliyat teknikleri konusunda karşılaşılan sorunlar (biz sadece öncesi ve sonrası fotolarını görüyoruz)

### **Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Olgu sunumu şeklinde hazırlanabilirdi
- Yeterli

- Daha yüksek sesle konuşulabilir
- Zaten çok başarılıydı ama ses tonu alçak olduğundan bazen duyulmuyor.
- Akın hocanın anlattığı dersin daha önce anlatılması daha faydalı olabilir
- Daha iyi anlatılamazdı
- Ferit hoca sunum içeriğini çok çok iyi hazırlamıştı. Sadece ses tonunda ve konuşmasında canlılık daha fazla olsaydı daha da iyi olurdu. Kendisine teşekkür ediyorum
- İyiydi
- İyi aktarıldı
- Katılım sağlayamadık. Fikir sorma veya soru sorma tarzı yaklaşımlarla daha efektif sunum yapılabilir
- Hoca interaktif katılım için daha uygun bir sunum hazırlayabilirdi
- İyiydi
- İyiydi



## **Kanıtı Dayalı Tıp Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Cochrane database
- Cochrane database kanıtı dayalı tıpta kullanılıyor
- Cochrane database önemlidir.
- Kanıtı dayalı tıp nedir
- Cochrane
- Impact faktör
- Literatür taramalarında çok selektif ve ayrıntılı inceleme şart
- Cochrane database kanıtı dayalı tıpta kullanılıyor
- Cochrane library kullanımı, EMBASE nedir?
- Cochrane
- Cochrane data base
- Yaptığım bilimsel çalışmalarda halen yeterli veri incelemesi yapmadığımı fark ettim.
- Cohrane kütüphanesi
- Yazacağım ve okuyacağım makaleleri artık değerlendirebileceğim
- Sistemik değerlendirme (derleme) meta-analiz
- Kanıtı dayalı tıp eğitimin ne olduğu ve yöntemleri
- Cochrane library benim taramada çok kullandığım bir alan değildi, ovid tercih ediyordum sanırım. Bundan sonra cochrane database'e daha çok bakacağım
- Meta analiz zor bir çalışma
- Kanıtı dayanmanın önemi
- Konuyla ilgili tanımlar
- Makale değerlendirilmesi
- Kanıtı dayalı tıp eğitiminin ne olduğu ve yöntemleri
- Daha uzun zaman ayrılmalı
- Metodolojinin önemi, cochrane'in varlığı
- Yorumlar
- A grubu dergide yayınlanmıştı olsa çalışmayı iyi değerlendirmek ve istatistiksel yöntemlerinin bilmek gerekiyor
- Meta analiz

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Bu sitelere erişimimiz yok

- İmpact faktör yeterince anlatılmadı. Daha ayrıntılı anlatılabilir.
- Bu sisteme erişimimiz yok
- Literatür tarama konusu eklenebilir. (Ayrıntılı ve uygulamalı)
- Cochrane kütüphanesinde aradığım şeyleri bulamıyordum. Bu sunum sonrasında hala bulamıyorum.
- Kanıta dayalı tıp nedir
- Analizleri iyi anlayamadım

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Uyumadan
- Uyumadan ve biyoistatistik konularını tıp. Fak. 1. sınıfta gördüğümüzü ve hatırlamadığımızı hatırlayarak
- Tıp veritabanlarında nasıl tarama yapılmalı konusu eklenmeli
- İstatistiksel yöntemler/analizlerle ilgili tamamen ayrı bir ders verilebilir, bir çoğumuz çalışmalarda ne kullanacağını nasıl kullanacağını bilmiyor
- Ders sonu makale kritiği ağır geldi
- Sunum fazlaca sade ve çok anlaşılır değildi. Slaytlar yalnızca düz yazılardan ibaretti. Kalıcılığı sağlması amacıyla daha fazla algoritma ve şekilden daha zengin olabilirdi.
- Slayttan birebir okuma ve paragraf gibi slayt yazmak dikkatimi toplamamı zorlaştırıyor
- Aktarım iyiydi. Ancak literatür tarama inceliklerine daha çok değinilebilirdi.
- Kursta istatistik anlatılsın
- Tıp veritabanlarında nasıl tarama yapılmalı konusu eklenmeli
- Belli bir konuyu internette araştırılabilir
- Çok iyi anlatıldı ancak interaktif arama metodu kullanımı daha efektif olurdu
- Aktarım iyiydi. Ancak literatür taramanın incelikleri ve yöntemleri daha ayrıntılı olabilir.

## Tıbbi Fotoğrafçılık Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları

### Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?

- Onam formu gerekliliği
- Bireysel olarak bana bir şey katmadı
- Hasta oranı
- Pozisyonlama
- Fotoğraf onam formu, fonksiyonel fotoğrafçılık nerede kaç mm.lik objektif ayrı açıdan çekim
- Onam formları
- Fotoğraf çekimi için onam formu alınması gerektiği
- Yedekleme
- Teknik detaylar. Etik bilgi ve onam formu hakkında bilgi edindim.
- Fotoğraf için onam alınmasını öğrendim. En önemli noktadır.
- Onam formları.
- Arşivlemenin gelecekte daha popüler olacağı. Döngü vurgusu çok iyiydi
- Perop çekimde belli standartlar olduğunu bilmiyordum. Fotoğraflarımı arşivlerken artık internetten destek alan programları kullanacağım
- Hasta mahremiyeti, fotoğraf konusunda eksik olduğumu fark ettim. Hastadan onam formu artık alacağım.
- Bu işin duayenleri tarafından dinlemek çok zevkliydi. Karşılaştırma fırsatı buldum
- Mahalle baskısı konusunda ısrarcı olmak gerekliliği
- Bireysel olarak bana bir şey katmadı
- Arşiv kullanımı.
- Onam formu. Ayrı açıdan çekim
- Onam formları ve açılar
- Fotoğraf çekiminde standardizasyonun önemi
- Yedekleme
- Fotoğrafçılık hakkında bilgileri derli toplu bir şekilde aldım, teknik bilgiler öğrendim.
- Plastik cerrahi mesleği olarak fonksiyonel fotoğrafçı oldum. Fotoğrafçı olarakta en iyi ve standart fotoğraf çekebilmem gerektiği
- Fotoğraf depolamaya verilen önemin artırılması en önemli noktadır
- Fotoğraf çekimlerinde ve arşivlemesinde fotoğraf makinelerinin sesli kayıt özelliğinden yararlanma
- Fotoğraf çekme konusunda duyarlılığım arttı
- Onam formu almak önemlidir
- Duyarlılık

- Fotoğrafların kullanım amacı
- Bilgilerimi tekrarladım
- Fotoğraf ameliyatın bir parçasıdır, angarya değil. Üşenme
- Aslında bilip de uygulamadığımız şeylerin önemi vurgulandı. Teşekkür ederim
- Hasta onanımının önemi konusunda farkındalık
- Bildiklerimizi tekrardan hatırladık
- Foto için onam almak gerekli
- Fon renkleri

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Video çekimi
- Daha teknik konular
- Fotoğraf makinesinin özelliklerinin daha detaylı anlatılması daha iyi olurdu. Örn: perde hızı, diyafram lens sensör ve sensörler arasındaki farkı, fotoğraf makinesi üzerinde bulunan A, S, M veya Au, Tu M harflerinin ne ifade ettiği gibi
- Klinikteki fiziki koşullardan doğan sorunlar
- Teknik konular
- Teknik detay ve pratikler daha etkili
- Hangi makineyi alalım
- Teknik detaylardan zayıftı

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Makinelerin çekim özellikleri anlatılarak
- Daha çok örnek vererek
- Bence konuşmacılardan birisi profesyonel fotoğrafçı olmalı
- Süre daha fazla uzatılabilirdi.
- Simülasyon yapılırsa iyi olur. Yani Örn: rinoplasti preop fotoğrafının çekilip bilgisayara aktarılması
- Yeterliydi
- Makinelerin çekim özellikleri anlatılarak
- Süre daha uzun olabilirdi
- Fotoğraf ve arşivleme ile ilgili materyallerle beraber anlatılması yararlı olabilir
- İyiydi
- Fotoğraf çekim pratiği

## **El Cerrahisi Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Sekonder tendoplasti
- Tendon ve el yumuşak doku cerrahisinde seçenekler, temel prensipler
- Basit cerrahi anatomi ve tendon greftleri
- Karpal tünel sendromuna yaklaşım
- Tendon ve el yumuşak doku cerrahisinde seçenekler, temel prensipler
- Short scar CTS
- Fleksör tendonoplasti
- Neler yapmamam gerektiğini bir kez daha anladım. El cerrahisine genel bir yaklaşım edindim. Çok faydalı oldu.
- Tendon spacerlarının doğru kullanım şeklinin öğrendim
- Her tendonu onaracağım diye kendini paralamamak gerek
- Elin lokal flepleri
- Daha önce sadece kitaplarda okuduğum ve yapılırken görmediğim flepleri gördüm, seçenek yaklaşımım genişledi
- Elde lokal flepler önemlidir
- Karpal tünel cerrahisi gözümde somut olarak canlandı

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Başarı oranı?

### **Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Gayet iyiydi
- Belki video olabilirdi
- Yeterliydi
- Uyumadan, slaytlar geçerken susmadan konuşarak, kendine güvenli anlatarak. Hızlı çalışan bilgisayar getirerek

### **Sözlü geribildirim**

- Atellerde açılar hakkında bilgi verilebilirdi.
- Mikrocerrahi ile ilgili bir şeyler duymak isterdim. Mikrocerrahiye giriş gibi olabilir.
- Fizyoterapi olmadan el cerrahisi yapmanın malpraktis olduğunu bir kez daha anladım.
- Sunumun ilk kısmı hızlandırılabilir. Video üzerinden tartışılabilir.
- Mikrocerrahi olmalı
- Travmalı ele yaklaşım verilebilir.
- Anatomi yerine flep seçenekleri verilebilir.

- Ömer hocadan diseksiyon görmeyi tercih ederdim.
- Genel konsept olarak el cerrahisi ile uğraşmak için doğrudan girişmemek gerekir. Mikrocerrahiye hakim olmak gerek. Mikrocerrahi girişi olabilirdi.
- Sık kullanılan flepler olabilirdi.
- Görsel materyal fazla olabilirdi.
- Problem çözme olgu sunumu ile tecrübenizden daha fazla yararlanabilirdik.
- Kişisel deneyimler daha fazla olmalı.
- Komplikasyon cerrahisi olabilirdi.
- Tendon onarımları kısaltılabilir. Eklem, kemik onarımları eklenebilir.
- 4-5 saat bu konu için az.
- Kişisel deneyim daha fazla olabilirdi.
- Atelle pratik yapmak güzeldi.

## **Yara Bakımı Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları**

### **Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?**

- Sunum sırasında söylenen malzemeler
- Organizasyonda KYO katkıda bulunmuş
- Tedavi yaklaşımları hakkında yeni bilgi edindim
- Kendi bildiklerimi uygulamaya devam etmek
- Yara bakım ürünlerinin endikasyonları
- Yaranın tedavisinde zaman içerisinde büyük değişimler olmakta
- Yara hakkında genel bilgi. Sunucunun tecrübeleri
- Sunum sırasında bir çok malzemeden bahsedildi. Bu ürünler firma ürünleri olsa da örnekler getirilip gösterilebilir
- Kendi bildiklerimi uygulamaya devam etmek
- Diğer hastanelerin farklı yaklaşımlarını öğrendim
- Yara bakımıyla para kazanabilirim.
- Yeni alternatif yara kapama yöntemleri konusunda bilgilendim.
- VAC iyiydi
- Yara bakımında teknolojiyi bilinçli olarak kullanma
- Kronik yaraya yaklaşım
- Mikroçevreyi hazırlamanın önemini anladım
- Yara bakımının temelleri
- Gümüşlü örtüleri distile su ile ıslatmak şart değilmiş
- Yara bakımının temelleri
- Yara bakımı multidisipliner bir yaklaşımla yapılmalı

### **Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Yara bakım hemşiresi seçiminde hemşirede bulunması gereken fiziki ve ruhsal ve mesleki donanım ne olmalı?
- Örnekler getirilebilir
- Yara bakım malzemeleri gerçekten etkili mi?
- VAC tedavisinin detayları
- Atonik yarada algoritma
- Bu konulara daha az yer verilmesini isterdim.
- İyileşme süresini kısaltan ideal yöntemler?

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Materyallerden örnek getirilip seçilmiş uygulama videolarıyla
- Yeterliydi
- Daha çok vaka örneği
- Yara bakım ürünleri görsel olarak getirilip gözlemlenerek anlatılabilirdi
- Yeterliydi
- Materyaller mümkünse görsel olarak ta getirilebilirdi
- Daha geniş zamanda
- İyiydi
- Daha geniş zamanda
- İyiydi
- Sunumda sunum materyali yetersizdi. Bu kursta dinlemeyi düşündüğüm bir konu değildi



## Estetik Cerrahi Kursuna İlişkin Oturum Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları

### Bu kurs/sunumda öğrendiğiniz en önemli şey nedir?

- Botoks bir proteindir, alerji yapabilir.
- Bilgiler tekrar hatırlatıldı
- Vertikal skar mamoplastide uygulanan tetkik bizdekinden farklı, o yüzden yeni bir teknik öğrendim
- Hangi bilgilerde suctiona dikkat etmek gerekir ve nereye enjeksiyon, nereye superficial, nereye derin suction yapılır
- Her cerrahinin kendine özgü modifikasyonu var
- Liposuctionda kalçaya yağ enjeksiyonu
- Vertikal tekniğinin ayrıntıları
- Meme küçültmede ters T ve vertikal teknik hakkında genel bilgi ve sunucunun tecrübeleri
- Meme büyütmede dural teknik en iyi sonucu veriyor
- Konulara ayrılan süreler yetersiz. Daha fazla zaman ayrılmalı
- İnpilant seçimi ve hasta-doktor uyumunun önemi. Abdominoplasti mi? Plikasyon mu? Liposuction mu? Hangi hastaya hangisi yapılır.
- Augmentasyon için yapılan ölçümlerle implanti nasıl seçeceğim, hangi hastaya ne tür kullanacağım.
- Anatomik protez tercih et
- İmplant seçimi ve planlaması, meme büyütmede anahtar noktadır
- Kaliper kullanmalıyım. Double plane denemeliyim.
- Özellikle abdominoplasti konusunda çok standart dışı, kendi çizim ve deneyimini aktardı.
- Vertikal skerdan iri memelerde dahi korkmamalı. Dual plane basitmiş aslında
- İnpilant seçimi
- Augmentasyon mamoplasti de protez seçimi
- Protez çeşitlerinin hastalara göre uygun seçimleri
- Protez seçimi
- Yüz germede yaklaşımlar ..
- Kapalı implanti yapmakla ne kadar haklı olduğumu gördüm
- Ankara'daki hastalar çok problemlili ve çirkin
- Genel bir tekrar tecrübe ettim
- Facelift hakkında genel bilgi
- Facelift teknikleri zaman içerisinde hızla değişim gösteriyor.
- Böyle bir konuyu dinlemek kendi bölümümüzde yaptığımız işlerle kıyaslama imkanı sağladı.
- Vertikal teknik
- Neler yapılacağını anladım.

- Protez
- Pansuman
- Dolgu maddelerinin dikkatli seçimi önemliydi
- Dolgu maddesinin uygulaması etkileyiciydi. Ve ilk kez gördüm. Ayrıca daha önce duymadığım birkaç şey öğrendim.
- Elde dolgu maddesi ilk kez gördüğüm bir şeydi ve yapmalıyım diye düşünüyorum.
- Dolgu materyalleri geniş kullanım alanına sahip maddelerdir.
- Dolgu pratiği
- Estetik amaçlı dolgu materyalleri hakkında genel bilgi ve sunucunun tecrübeleri.
- Dolguların birkaç serviste yapılmasının daha iyi olduğunu
- Yeni bilgiler edindim, hasta fotoğrafları beni çok etkiledi.
- Batından çıkan yağların greft olarak konulması
- Alt blefaroplastiye şimdilik bulaşmamayım
- Alt bleforoplastide klasik ameliyat teknikleri fotoğraflarla kıyaslanabilirdi
- Üst ve alt bleforoplasti temel bilgi ve tecrübelerinden faydalandım
- Botox enjeksiyon sanıldığı kadar zor değil
- Daha önce hiç botox yapılışını görmemiştim. Uygulamalı olarak görmek beni mutlu etti.
- Yüz çevresine iyice tecrübenmeden dokunma
- Botox yaparken nelerin önemli olduğunu öğrendim.
- Kontrollü başlayarak botox yaparım ve iyi sonuç alırım gibi geliyor.
- Botox uygulaması tecrübe gerektiren bir iştir.
- Botox teknik detayları
- Botox uygulamasının çizimi ve temel noktaları
- Botox
- Estetik cerrahide genel yaklaşımlar dikkat edilmesi gereken hususlar
- Kapalı rinoplastide tıp müdahalesi
- Dolgu materyali kullanım endikasyonları ve konikasyonları uygulama alanları
- Dolgu maddelerinin kullanımı
- Az yap, az invaziv yap
- Botox nasıl yapılır neden yapılır öğrendim.
- Sunum amacına tam ulaştı ve implant seçimini öğrendim
- Estetik cerrahide önemli hususlardır
- Botox uygulaması

- Botox uygulaması komplikasyonları ve baş etme yöntemleri
- Botox uygulaması ve steueells
- Para kazanmanın basit yolu
- Estetik cerrahide önemli hususlar
- Altı bleferoplasti ve endoskopik alın germe çok başarılı sonuçlara neden oluyor
- Bazı bildiğim tekniklerin artık kullanılmadığını öğrendim
- Kliniğimizde bazı öğretim üyelerinin uyguladığı yöntemlerin geçerliliğinin hemen hemen hiç olmadığı
- Alt ve üst göz kapağı bleferoplastisi ve eşlik edecek alın germinin endikasyonu
- Alt bleferoplasti için sınırlı eksizyon+arbitarime askı
- Her şey görüldüğü gibi basit değil.

**Bu kurs/sunum sonunda hala yanıtlanmadığını düşündüğünüz soru/sorular nelerdir?**

- Kök hücre
- Glende yapılan işlemlerin detayları
- Bu durumun bir okul mantığına aykırı olduğunu düşünüyorum. Öncelikle standart abdominoplasti, modifikasyonları anlatılıp sonrasında ben böyle yapıyorum kısmı anlatılmalıydı.
- Endoskopik klasik facelift uzun dönem sonuçlarının karşılaştırılması
- Dolgu maddeleri hakkında bilgi vermedi. Diğerleri anlatacak mı acaba?
- Bazı spesifik hastalarda nasıl davranılacağı

**Konu size daha iyi nasıl aktarılabilir? Belirtiniz.**

- Daha geniş zamanda olabilirdi
- Çok iyiydi
- Daha fazla vakit ayırmak gerekir
- Yağ enjeksiyonuna pek değinilmedi
- Ayrılan süre ile bu anlatılan yeterli. Ancak simüle hastalar üzerinde çizimler anlatılarak yapılabilir
- Süre daha uzun verilirse daha iyi olabilir
- Çok iyiydi
- Süre uzatılsın. Bence kursun en faydalı ders saatleriydi
- Daha geniş zamanda verilebilirdi.
- Daha çok vaka
- Simüle hastalar üzerinde çizim ve uygun protez nasıl seçilebileceği daha anlaşılır olurdu
- Canlı ameliyatlara yer ayrılabilirdi
- Kapalı rinoyu başından sonuna kadar kesmeden yayınlayabilir
- Uzun bir günün ardından anlatıldığı için verimim düştü, zamanlama konusu farklı olabilirdi.

- Yeterliydi, sadece her şey hızlı anlatıldı, sıkıştırılmış bir süreydi, 2 güne yayılabilirdi.
- Bence anlatım ve içerik çok güzeldi. En çok ilgimi çeken dersti. Teşekkürler
- Daha az teorik ayrıntı aralıklı ve daha yavaş anlatarak.
- Anlatım ve görsel videolar çok faydalıydı. Örnek hastalarla pratik uygulama yapılması çok öğretici oldu.
- Yeterliydi
- Ameliyat vakalarına daha çok yer verebilirdi
- Çizimler simüle hastalar üzerinde yapılabilir
- Yeterliydi
- Zaten çok iyiydi. Ötesinin ben bilmiyorum
- Anlatım, sunum çok iyiydi. Simüle hasta uygulamalı olması da çok iyi oldu.
- Gayet iyiydi
- Sunum materyalinde rinoplasti yerine mesoterapi anlatılması olabilirdi
- Çok iyiydi. Lütfen estetik sunumlarını 2 güne yayın. 1 günde çok sıkışık oluyor
- Uygulama süper düşünce teşekkürler.
- Sadece çok teşekkür etmek istiyorum.
- İyiydi.
- Süperdi
- Daha iyi anlatılmaz herhalde
- İyiydi
- Çok iyi.

**Ek 5. Kurs Değerlendirme Formu Açık Uçlu Soruların Cevapları****Kursun Genel Değerlendirmesine İlişkin Verilen Puanların Nedenleri**

Olumlu	
Eğitici ler	Hocaların hepsi asistan arkadaşlarımdan daha özverili ve hevesli
	Eğitici ler konuya hakimdi.
	Başta Ferit hocamız olmak üzere eğitmenler ve güler yüzlü elemanlarınıza teşekkür ederim.
Eğitim ortamı	Meslektaşlar arası kaynaşma sağlandı (5 kişi)
	Katılımcılar çok sevecen ve karakterliydi
	Diğer kliniklerde çalışan arkadaşlarla iletişim ve bilgi paylaşımı açısından çok faydalı oldu.
	Böylesi anlayışlı ve yetkin hocalarla sosyal bir ortamda birebir olmak güzeldi
Eğitim programının içeriği	Eğitim programı iyiydi (2 kişi)
	Kendi kliniğimizde çok göremediğimiz konularda bilgi sahibi olduk ve uygulamalarla desteklendi
	Bilmediğim birçok şeyi öğrendim, diğer yaklaşım konuları üzerinde bilgi sahibi oldum.
	Konular genel olarak iyi seçilmişti ve kendi açımdan çok faydalı bilgiler de edindim (3 kişi)
Eğitim programının organizasyonu	Sadece ders boyutu değil sosyal boyutlarının da olması önemliydi.
Katılımcı memnuniyeti	Kursa ilişkin genel memnuniyet ve teşekkür (10 kişi)
	Asistan okulundan mutlu bir şekilde ayrılıyorum.
Olumsuz	
Eğitici ler	Bazı eğitici lerdan yeterli bilgiyi alamadım. Çünkü benim beklenti ve beğenilerime uygun sunumları yoktu.
Eğitim ortamı	Konaklama yeri kursa katılımı azalttı
	Oteli beğenmedim
	Tam pansiyon olmaması
Eğitim programının içeriği	Konular daha seçici olabilir
	Katılımcıların 4 sene ve üstü olması nedeniyle yanık ve el cer. gibi temel konular daha az ilgi görebiliyor. Bu konular işlenecekse daha çok yenilikler ve gelişmeler ve/veya gelecek öngörülerek işlenmeli.
	Bilimsel açıdan bir şeyler değiştirmek zor. Ama bakış açısı değiştirmek daha kolay.
	Kurs bilgileri benim için tıbbi bilgiler açısından biraz basit kaldı. Bilmediğim bilgi sayısı çok kısıtlıydı.
Eğitim programının organizasyonu	Sabah çok erken başlıyor.
	Ders süreleri çok uzun, bazı günler program çok uzadı (4 kişi)
	Sosyal&bilimsel içerik zaman daha dengeli hale getirilebilir.
	Mola saatleri kısa
	Programın çok yoğun, gün içinde dikkatimiz çok dağıldı. (9 kişi)
	Konulara ayrılan zaman adaletsizdi. Mesela iletişim dersi- fotoğrafçılık gibi derslerin daha kısa el-estetik gibi konuların daha uzun tutulabilirdi.
	İletişim dersi ilk güne alınarak diğer günkü derslerin araları açılarak daha rahat bir ders programı sağlanabilirdi.
	Kursun içeriğinde bazı konulara gereksiz fazla zaman ayrılmışken bizim açımızdan daha eksik hissettiğimiz konulara nispeten daha az zaman ayrılmış. Özellikle yanık bölümü çok uzun sürdü.
	İlk günü boşa geçirdik 8-12 arası kayıt; 13-17 arası iletişim dersi yapıp ertesi günden itibaren dersler başlanılarak ders yoğunluğu azaltılabilirdi.
Eğitim yöntemi	Bize özel hazırlanan sunumların olmasını beklerdim. Bu sunuların bir kısmını daha önce de dinlemiştim ve bu bilgiler uzmanlara yönelik olarak hazırlandığı için paylaşım amaçlanıyor. Oysa burada amaç eğitim olmalı. Daha çok video gibi eğitsel objeler olmalı
	Uygulamalar daha fazla olabilir
	Bazı dersler daha interaktif yapılırsa ilgi artacaktır. (2 kişi)
	Bazı konularda eğitim tam yeterli değildi. Bazı dersler teorik yerine daha pratik/video sunumları konulabilir.
	Ders anlatan hocaların daha fazla konu klinik deneyimlerini dinlemek isterdim.
Sosyal program	Sosyal programlar daha zenginleştirilebilir.

## Plastik Cerrahi Asistan Okulunu Daha İyi Hale Getirmek İçin Katılımcıların Önerileri

<b>Eğiticiler</b>	Eğitmenler daha çok pratiğe yönelik ve bir asistanın sahip olmak istediği net bilgileri (ör. op. tekniği, planlaması, endikasyon vs.) içermesi daha verimli olurdu.
<b>Eğitim ortamı</b>	Kursun tatil yöresinde yapılmaması
<b>Eğitim programının içeriği</b>	Hedeflerin katılımcılara daha önceden sorulması daha sonra kursu düzenleyenlerin de kendi uygun gördükleri faydalı bilgileri de ekleyerek program oluşturmaları
	Mikrocerrahi eğitimi, komplikasyon cerrahisi
	Dersler anlatılırken yükün azaltılması. Klasik bilgilerin (tarihçe vs) atlanması
	Yanıkta sıvı-elektrolit tedavisi ağırlıklı olması
	Daha spesifik, son gelişmelere de yer veren anlatımların olması Son dönemlerdeki asistanlar için kurs biraz temel kalmış.
	Daha üst düzey konuların anlatılması
	Kanıt dayalı tıp dersinin bir manası yoktu. Programdan çıkarılabilir.
	El cerrahisi dersinde daha spesifik konular işlenebilir (örneğin tendon transferleri polissizyon).
	Yanık dersi yerine; elde-yüzde yanık rekonstrüksiyonunun anlatılması
	Yapılan operasyonların sayısının çok olması değil niteliğinin yüksek olması konusunda yol gösterici bir sunumun hazırlanması.
<b>Eğitim programının organizasyonu</b>	İlgi gören derslerin programın ilk günlerine alınması
	Sabah daha geç bir saatte derse başlanması Başlama saati 08.00 bitiş saati 19.00 olmaması
	Bazı konular (yanık, yara bakımı gibi) daha önemli olan konulardan (meme rekonstrüksiyonu) sonra anlatılması
	Programın iki saat ders ve yarım saat ara olması
	Kurs programının hafifletilmesi veya geniş zamana yayılması
	Program dolu ve yeterliydi, belki birkaç gün daha eklenip 7'ye kadar süren program kısaltılabilir.
	Ders saatleri daha kısa tutulabilir
	Ders saatleri 8.00/11.00 11.00'den 14.00'a kadar ara ve 14.00/18.00 saatleri arası ders daha mantıklı ve katılımı artırıcı olabilir. Kurs süresi 1-2 gün daha uzatılabilir.
	Ders programı daha sade ve kısa hale getirilebilir.
	Dersler 7-8'de bitmesin. Katılımın yoğun olacağı düşünülüyor dersler sabah anlatılsın.
	Ders yoğunluğunun düşürülmesi. Düşürülüyorsa saatlerinin değişimi (daha çok akşam ve gece saatlerine alınması)
	Kurs süresi uzatılabilir veya sayısı artırılıp bölünebilir.
	Derslerin aralarının açılması ya da saat 16.00'da derslerin sonlandırılması
	Kesinlikle katılımcıların aklı arkada kalmayacak şekilde kişisel zaman ayrılabilmesi sağlanmalı. Toplantı 5'te bitmeyebilir ama ona da 3 saat verilerek saat 7'ye çekilebilir. (ör: 8-12 kurs /12-3 serbest saat 3-7 kursu gibi)

	Kurs programını hafifletmek sosyal aktivite zamanını artırmak.
	Ders süreleri kısaltılıp, boş zamanlar artırılabilir.
<b>Eğitim programının yapısı</b>	Program yükü bilimsel açıdan hafifçe sosyal alana kaydırılması
	Katılımcılar almak istedikleri konuyu kendi seçsin
<b>Eğitim yöntemi</b>	Daha az bilimsel içerik ve daha çok tartışma olması
	Yanık ve yara konusunda-karmaşık ve sıkıcı oluşunu-düzeltemeye gidilmesi
	Estetik konularda uygulama ve eğitimin artırılması
	Derslerin interaktif yapılması olumlu bir yaklaşımken çoğu zaman bu uygulama amacını aştı ve daha çok anlatılan konunun çok dışında bireysel konuşmalar yapıldı ve bu da ders süresinin gereksiz şekilde daha fazla uzamasına neden oldu
	On-line operasyonlar izlenmesi
	Daha interaktif planlanmalı
	Daha vaka odaklı dersler hazırlanabilir. (örn. Ferit Demirkan-meme rekonstrüksiyonu/Tunç Tiryaki Abdominoplasti)
<b>Eğitimin Düzenlenmesi</b>	İstanbul-Ankara-İzmir gibi merkezlerde bulunan asistanlara yönelik kurs öncesi eğitici ve hazırlık için kısa bir eğitim programının konulması
	Daha az sayıda asistanın katılımı ve yılda 2 defa olması
<b>Sosyal Program</b>	Gündüz olan sosyal programların artırılması
	Serbest zamanların artırılması Kendimize ayırabileceğimiz daha fazla zaman olursa daha iyi olur.
	Ders saatleri daha kısa sosyal etkinlikler daha uzun olmalı. sosyal aktiviteler için gün içinde boşluklar yaratılabilir.
	Ders dışı saatlerde ortak aktiviteler yapılması.
	Sosyal aktivite programlarının artırılması.
	Sosyal program daha zenginleştirilip, disco harici eğlencelerde yapılabilirdi ör. paintball aktivitesi çok daha eğlenceliydi

## Katılımcıların kursa ilişkin eklemek istedikleri düşünceler

Eğiticiler	Eğiticilerin genelinden çok memnunum.
	Herkesin, tüm öğretilerinin motivasyonu inanılmazdı. Ferit hocaya diğerlerinin nezdinde tekrar teşekkürler.
	Bazı eğiticiler yeterli etki bırakmadı.
	Eğiticileri ise (her ne kadar bazı dersler çok kötü anlatılsa da örn:yanık, makale yazımı) sarf ettikleri efor ve hazırlıkları için ve bizlere katlandıkları için tebrik etmek gerekiyor.
	Eğiticiler bazı konularda daha spesifik olabilir mesela fotoğrafçılık dersi veren kişi profesyonel fotoğrafçı olabilir.
Eğitim materyali	Anlatılacak ders konularının notları önceden verilip en azından ders öncesi konulara bakma fırsatımız olabilir
Eğitim ortamı	Yemekler şahsen bana çok hitap etti. Otel ile ilgili en beğendiğim şeylerden birisiydi.
	Otelin şehir içinde olması bir avantaj ayrıca manzarası da çok güzeldi.
	Diğer gruptaki arkadaşlarla da kaynaşmak için ya tek sınıf/grup veya tekrar karıştırma daha iyi olurdu. Öyle olmayınca bilinç altından bizim grup/sizin grup gibi bir gruplaşma oldu istemeden.
	İkinci içeceklerin ücretli olması hoş bir intiba bırakmadı.
	Kurs yine bu denli yoğun bir programda olacaksa Antalya gibi bir yerde yapılması yerine Ankara-İstanbul-İzmir gibi şehirler tercih edilebilir.
	Asistan ekibi şahaneydi.
	Antalya iyi bir seçim. Otel büyük olduğu için bir kamp havasında olmadı kurs, bu hem iyi hem kötü.
	Sosyal programlarda kim daha çıkıntı yapıyorsa onların gölgesinde kaldık. Pek çoğumuz buna müsaade etmemeli bence. Kendi adıma ben bir hocayla bile konuşamadım. Umarım eğiticilerin bir gün kıymetlerini anlarız.
	Yemekler çok kötü (kilo kaybettim, her gün makarna yedim )
	Otel konsepti kötüydü, inşaat tadilat gibi otantik değil, ucuza mal edilmiş hissi veriyor. Daha güzel bir otel düşünülebilir. Ayrıca minibar çok pahalıydı. Her şey dahil sistem olsa iyi olur.
	Yemek çeşitliliği azdı. Kurs tam olarak fasikül halinde dağıtılabılır. Sınav biraz anlamsız gibi.
	Daha uygun bir otelde her şey dahil şeklinde yapılabilirdi. Böylelikle geceler daha eğlenceli geçebilirdi.
	Katılımcılar ve eğiticilerin paylaşımları çok iyiydi
	Antalya'da okumuştum iyi bir seçimdi.
	Yemekleri beğenmedim, oteli beğenmedim
	Yemekler süperdi. Sosyal programlarda harikaydı. Keşke eğiticiler hastane ortamında da aynı ilgi ve deneyim paylaşımı içerisinde olsa! Sosyal programlarla tüm arkadaşlarıma kolaylıkla ulaşabildim. Teşekkürler.
	Otelde her şey dahil sistemle konaklanması gerekirdi. Kurs programı daha önceden katılımcılara bildirilmeliydi. Katılımcıların son günde otelde kalabileceği şekilde organize edilmeliydi.
	Zeytinyağlılar kötüydü.
	Otel standarttı ama hepsi öyle başka otelinde başka problemleri vardır. O yüzden otelle pek alıp veremediğim yok.
	Grup çok iyiydi. Ben A grubundaydım ve bizim grup çok eğlenceli ve kompleksiz insanlardan oluşmuştu.
	Yemekler çok güzeldi.
	Antalya'nın hiçbir yerini göremedik. İki grup olması diğer grup ile iletişimi engelledi.
	Her şey dahil sistemik bir otelde kalınması uygun olurdu.
	Antalya kurs için iyi seçimdi ancak yakın tarihi yerler ve müze gezisi yapılabilirdi.
	Yemekler iyiydi. Odalar konforluymuştu.
	Bence seçilen otel çok iyi değildi. Biraz daha caf-caflı bir otel seçilebilirdi. (müzik yok! Işıklıdırma zayıf!)
	Mekan olarak yazlık bir yer olması çok doğru bir adım



	Otel kendi içinde 5 yıldızlı otel kriterlerine göre eksik olsa da tabii ki yine de çok güzel bir seçim
	Kahvaltı-öğle-akşam yemeklerinde büyük belli masalar bize ayrılsa kısıtlı zamanımızda hep beraber oturarak sosyalleşmeyi artırabilirdik.
	Madem sabahtan akşama dek derste olacaktık niye deniz kenarında bir otelde toplanıldı.
	İki sınıfa ayrılmak ve hiç karışmamak kursun sosyal amacına tümü ile hitap etmiyordu.
<b>Eğitim programının içeriği</b>	Yanık, yara bakımı ve el cerrahisi derslerinin süreleri azaltılarak mikro cerrahi, estetik cerrahi ders saatleri uzatılması uygun olur.
<b>Eğitim programının organizasyonu</b>	Otele geldiğimde sosyal program olsa da olur olmasa da olur diye düşünüyordum. Çok beklentim yoktu fakat dersler bu kadar uzayınca sosyal program bir kenara kendimize ayıracağımız vakit çok azaldı.
	Sadece deniz-havuz pek yapamadık, buna üzuldüm
	Dersin başındaki iletişim derslerinin ayrı ekipler halinde yapılmasından ziyade topluca yapılması uygun olur.
	Diğer faaliyetlerden yararlanmak için boş zaman bırakılmalı.
	Öğlen arası boşlukları 1 saat yerine 2 saat verilebilir. Bu sayede daha geç bitse bile en azından öğlen arası kendimize vakit ayırmamız sağlanabilir.
	Kurs süresi uzatılıp sosyal program artırılabilir
	Gruplar kendi içinde tekrar karıştırılarak diğer grup arkadaşları ile kaynaşma artırılabilir.
	Böylesi yoğun programı olan kurslarda düzenlenen yer Antalya ise; insan daha sosyal bir ortamda bekliyor. Akşam 7 de dersten çıkıp, denize-havuz-gezme vakit ayıramamak çok iyi değildi. Bu nedenle ya derslerin yoğunluğu azaltılmalı; ya da yoğun program uygulanacaksa, sosyal beklentinin daha düşük olduğu kentlerde (Ankara, Eskişehir vs.) bu program uygulanmalı.
	Estetik konular üzerine daha çok durulup daha fazla vakit harcanabilir.
	Katılımcıların ilk günden itibaren kalıcı biçimde A ve B şeklinde iki gruba ayrılmaları "ötekileştirmeye" kısmen-neden oldu. Grup içinde oluşan diğer küçük samimi gruplar birbirlerinden uzak kaldı. Bu konuda "çaprazlama" yapılabilir. İnsanlar gruplardan bağımsız olarak kaynaşmalı.
<b>Eğitim yöntemi</b>	Uygulamalar (botox, dolgu) oldukça iyi düşünülmüş ve çok öğretici oldu.
	İletişimini beğendiğimiz hocalar simüle hastalarla karşılaştırılabilir.
	Fotoğraf dersinde daha çok uygulamaya yönelik eğitim yapılabilir. Ör. kendi makinemi nasıl ayarlarım, makinemin üzerindeki işaretler ne anlama geliyor.
<b>Eğitimin düzenlenmesi</b>	Benim şahsen değişmesini isteyeceğim en önemli nokta hedeflerin çok net şekilde hem asistan hem de hocalar için belirlenmesi. Her şeyde olduğu gibi standardizasyon en zor elde edilen fakat en değerli şeydir.
	Giriş çıkış saatleri göz önüne alınarak otel ile bu saatlere uygun anlaşma yapılması (ayarlanan otele giriş çıkış zamanından sonra toplam tüm katılımcılar için, transfer saatlerine kadar iki oda ayarlanmalı (bayanlar ve erkekler için))
	Bu kurs daha spesifik konularla yılda birkaç kez yapılabilir. Fotoğraf yarışması benzeri aktiviteler.
	Antalya'ya sanırım en güzel mevsiminde geldik. Hava çok sıcak sayılmazdı. Bu iyi bir şey.
	Antalya ve mevsim gerçekten güzel seçimler olmuş
	Ders programı belli olduktan sonra kurs gününden çok önce derslerle ilgili beklentiler derslere göre tek tek sorgulanabilir.
<b>Eğitimin sınavması</b>	Sınav soruları ile ilgili, her dersten önce o dersle ilgili 30-50 örnek soru dağıtılabilir ve biz önümüzdeki bu örnek sorulara bakarak ders dinleyebiliriz ve kurs sonu sınav soruları bu örneklerden seçilebilir.
<b>Katılımcı memnuniyeti</b>	Okula katıldığım için çok mutluyum. Bilimsel ve sosyal açıdan tatmin oldum. Teşekkür ederim.
	Her şey için teşekkürler.
	Genel olarak baktığımda benim için kurs verimliydi, hem eğitim açısından hem sosyal olarak insanlarla tanışma ve kaynaşma açısından.
	Bu kursun düzenlenmesinde emek harcayan herkese çok teşekkür ederim. Bizim için çok faydalı olduğuna inanıyorum.
	Güzeldi işte ne diyeyim. Şimdi gidip gün aşırı nöbet tutacağım bu nedenle burası bir rüyaydı kısa sürdü.
	Ferit Demirkan'ın eline sağlık.
	Teşekkür ediyor saygılar sunuyorum.
<b>Sosyal program</b>	Sosyal program zayıftı
	Sosyal programlar çok güzeldigenel olarak her şey iyi organize edilmişti.

	Sosyal program bazen itelemeydi. Barbekü gecesinde masalar birbirinden çok ayrıktı ve hocalar ayrı takıldı. Soğuk bir ortamdı oysa ilk geceydi ve daha kaynaştırıcı olmalıydı.
	Sosyal program ve organizasyon ilgili ve yeterli idi.
	Sosyal programda herkesin katılacağı aktivite sayısı artırılabilir.
	Sosyal programlarda çok iyiydi

## Ek 6. Katılımcı beklentileri

Bilimsel beklenti	Sosyal program beklentisi
'kitapta bu yazıyor ve bende pratikte ek olarak bunu gördüm' diyebilmelerini bekliyorum. Özellikle iletişim kursunu ve makale yazma kursunu da ayrıca merakla bekliyorum. Umarım beklediğime değer.	Elbette ilelebet sürecektir dostluklar bekliyorum. Yaşça buna uygun değilim. Ayrıca aynı klinikten geldiğim arkadaşımı yanımda aynı grupta istiyorum(Niye ayırdınız ki). Genel olarak ilerideki toplantılarda merhabalaşabilecek düzeyde bir iletişim ve gece düzenlenecek olan sosyal aktivitelerde de gerçek eğlence bekliyorum. Bakalım ne olacak?
Ferit Beyin de bahsettiği gibi 'bunlar da varmış' diyebilmek. Yine Ferit beyin dediği gibi başka klinikteki arkadaşlarla tanışıp kıyas yapmak ve farklılıklarımızı veya eksikliklerimizi incelemek. Bilmemiz gereken konuları geliştirmek. Bu kursun az çok bir plastik cerrahi uzmanın bilmesi ve hakim olunması gereken temel bilgilerin sınırı çizilmeli.	Çok beklentim yok ama bahsedilen disko ve akşam yemeği oldukça pozitif şeyler. Tabi ki eklenebilecek çok fazla aktivite var ama benim öyle bir beklentim yok.
Çoğumuz yoğun iş temposundan dolayı kitap okuyamıyoruz. Teorik eksiklerimizin ve kaçırdığımız ince detayların aktarılmasını umuyorum.	Kongre dönemlerinde, katıldığım kongrelerde kimseyi tanıyamadığım için yalnız kalıyordum. Kongrenin yapıldığı şehride tanıyorsam bu çekilmez hal alıyordu. Sırf bu yüzden kongrelere katılmayı pek sevmem. Okul sayesinde camiadaki bir çok kişiyi tanımayı , sadece isim olarak değil bir çok özelliklerini bilmeyi ve ortak paylaşımlarımızın olmasını sağlayacağını umuyorum. İş ortamından uzak olmak bile ayrı bir sosyal aktarım.
Bilimsel programda bazı konuların çok temel bölümleri ele alınmış. Örneğin el cerrahisi oturumunda el muayenesi , radyografik değerlendirme, karpal tünel gibi basit ve başlangıç seviyesi konular ele alınmış. Bu tarz zaten hepimiz biliyoruz. Tendon transferlerini replantasyonlar gibi daha ileri konuların anlatılması, ayrıca anlatılan konular hakkında son dönemde yayınlanmış olan literatüründe ders içerisinde tartışılması faydalı olur kanaatindeyim.	Derslerin sabah 8'de başlayım akşam saatlerinde bitmesi nedeniyle tüm gün kapalı ortamda kalmak konsantrasyonumuzu bozar. Öğleden sonra serbest aktiviteler için bir kaç saat boşluk bırakılması ve derslere daha sonra devam edilmesi daha iyi olur. Bizde böylelikle deniz havuz vs. Gibi aktivitelerden faydalanmış oluruz.
Halen kliniğimizde iki ayrı ekol mevcut ilk başladığımız dönemlerde tek ekol vardı. Hastaya yaklaşım ve ameliyat yöntemlerini farklı kişilerden ve farklı ekollerden öğrenmek daha zenginlik katar. Burada yine kıymetli eğitmenler, farklı ekoller zenginlik katacaktır.	Antalya ve plastik cerrahi camiasını 1 hafta boyunca daha iyi tanımak bu okulun güzel yönü.
6. sene asistanıyım. 1 sene sonra uzman olacağım ve uzman olmadan önceki 5 senede ne yapmışım ve hala zamanımı nasıl değerlendireceğimi görebileceğimi düşünüyorum(konu eksikliklerini görerek.)	Uzmanlık sonrasında burada edindiğim arkadaşlıkların uzun yıllar devam edeceğini düşünüyorum.
Kitaplarda yazan şeylerin tekrardan dinlemek ve öğrenmek(?) değil. Beklediğim sadece bu işin içinde olan kişiler tarafından bakış açımın değiştirilmesi, göremediğim ya da görüpte değerlendiremediğim şeyleri anlamak.	Bizlerin bir aile olduğunuzu, nasıl aile kötü gün dostuysa aynı amaca başkoymuş kişilerin geldiğinde tek yük ve tek düşünceye sahip olunabileceğini görmek. Tabi ki insanların hırsı çok olduğundan acaba bu düşüncelerimin ne kadar gerçek olacağını görebilmek.
Programda belirtilen konuları, farklı kliniklerden gelen arkadaşların yaklaşımlarını öğrenmek, eğitmenlerin bakış açılarını öğrenmek. Girmeyi düşündüğüm yetkililik sınavına faydasının olması.	Diğer kliniklerden gelen arkadaşlarla tanışmak, otelin tüm imkanlarından faydalanmak.
Her klinikte çoğu konu yeterince öğretiliyor olmakla beraber eğitim kliniklerinin eğitim aşamalarında en az öğretilecek kısımların üzerinde durulmasını tercih	İyi arkadaşlıklar edinmek.

ederim. Genel bilimsel konuların gereksiz olduğunu düşünüyorum.	
Genel olarak bir değerlendirme. Kendimi ve kliniğimde yapılan operasyonları ve başarılarını diğer kliniklerle karşılaştırmayı. Mümkün oldunca çok şey öğrenmek.	Diğer asistan arkadaşlarımla tanışıp gelecekte Plastik Cerrahi kongre ve toplantılarda daha samimi bir ortamda buluşmayı umuyorum
Plastik Cerrahi'nin temel konuları hakkında genel fikir sahibi olmak, son gelişmelerin de içinde olacağı kısa toplantıların yapılması.	Öncelikle tabi ki Plastik Cerrahi camasını tanımak, ortak sosyal aktiviteler planlamak, yoğun iş temposundan bir nebze uzaklaşıp, biraz dinlenmek.
Açıkçası 7 gün içinde tüm plastik cerrahi konularının bana homojen ve gerekli ölçüde verilebileceğine inancım çok fazla değil. Zaten konularda bu endişemi doğruluyor. Yinede bilgi dağarcığıma katkısı olacağı görüşündeyim.	Benimle aynı kaderi paylaşan diğer asistan arkadaşlarım ile tanışmayı, onların sıkıntılarını paylaşmayı, merak ettiğim soruları sormayı amaçlıyorum.
Özellikle defektlerin nekenstrüksiyonuna yönelik olarak daha geniş süre ayrılabilceğimi düşünüyorum.	Belirtilen sosyal programın yeterli olacağını düşünüyorum.
Yoğun bir teorik bilgi yüklenmesi ve anlatımı yerine olaylara ve konulara yaklaşımı farklı açılardan tartışmak şeklinde özetleyebilirim. Farklı bakış açısı geliştirmeme yönelik bilimsel kazanımlar elde etmemin faydalı olacağını düşünüyorum.	Kendimle aynı süreci yaşayan diğer asistan arkadaşlarım ile tanışmak ve samimi ilişkiler kurmak denebilir.
Paramedikal konularda daha ayrıntılı bilgi edinmek. Makale yazma ve bilgi dağarcığımla genişletme.	Farklı kliniklerden arkadaşlar tanışmak ve tatil.
IBOPRAS müfredatında yer alan konularda bilgi sahibi olmak isterim.	İsmin tanıdığım meslektaşlarımı daha yakından tanıma fırsatı bulmak isterim.
Genel olarak hatırlatma ve asistanlık eğitimim sırasında dikkatimi çekmeyen ayrıntıları veya püf noktalarını öğrenmek.	Uzun döneme yayılan arkadaşlıklar.
Teorik olarak okuyamadığım konuları dinlemek, mesleğimle ve branşım ile ilgili olarak daha bilinçli hale gelmek, hazı bilgi alabilmek, başın foksitelerin işleyişi hakkında genel bilgi sahibi olmak.	Meslektaşlarımla tanışmak , tabi yaz ayında olduğumuzdan biraz eğlenmek.
Asistanlık eğitimi boyunca edinilen ancak çoğu zaman dağınık halde bulunan bilgilerin düzenli hale gelmesine yardımcı olacak bir eğitim programı olmalı. Ayrıca bölgesel nedenlerden dolayı yeteri kadar karşılaşmadığım bazı hastalıklar ve tedaviler hakkında bilgi alabilmeliyim.	Diğer kliniklerden gelen arkadaşları tanımak oldukça önemli ve hoş olacaktır.
Mevcut bilgilerimize farklı bir bakış açısı getirmek ve eksik yönlerin ortaya çıkarılması.	Beklentim yok. Felsefe olarak sosyal alanda 'yaşa ve gör' ilkesini benimserim.
Kliniğimizde eğitim olarak bize sunulmayan konular hakkında (ilerişim, fotoğraf çekme, ceza kanunu gibi) daha iyi bilgi sahibi olmayı bekliyorum. Diğer temel konular hakkında ise farklı bilgiler öğrenmeyi bekliyorum.	Arkadaşlık, eğlence.
Fotoğraf çekme konusu ilgimi çekti. Plastik Cerrahi'nin alt başlıkt kapsadığı konulara genel bakış ve değerlendirme iyi olur. Makale yazmasını öğrenmek. Estetik yaklaşım ve kozmetik cerrahi konularında da eğitim almak.	Diğer kliniklerden gelen arkadaşlarla tanışmak.
Kendi kliniğim dışında konusunda yetkin olduğun inanılan ve tercihen konusunda kendini ispatlamış, özel ilgisi olan kişilerden o konu üzerine yararlanmak.	Diğer kliniklerden asistan ve hatta geleceğin uzmanı olup, birçok kongre ve toplantıda
Son çare asistan olarak beklentilerim diğer klinik ve eğitmenlerin en azından hangi konulara önem verdiğini, nelere zaman ayırdıklarını anlamaktı. Kendi aldığım eğitimin eksik olan yönlerinin neler olduğunu ve hangi nedenlerden olduğunu anlamak.	Küçük grupların olması ilişkilerin daha samimi olmasını sağlayacaktır ama her zaman olduğu gibi gruplaşmalar sosyalleşmenin fazla yada beklediğim kadar olmayacağını sanıyorum

Diren Çelik	Çoğu zaman okuduğumuz ve araştırdığımız medikal konuların yanısıra paramedikal konularada odaklanan bir eğitim vaadedildiğini gördüm. Bunun gerçekleşmesi benim için yeterli olacaktır.	Diğer kliniklerden asistanlarla daha sıcak bir ortamda biraraya gelek gelecek açısından plastik cerrahi için daha iyi olacaktır.
Eda Işıl	Şuanda çalışmakta olduğum klinikte asistan olarak hakkımızda çok yetersiz olduğumuza dair geri bildirim günlük olarak alıyoruz. Diğer klinikteki arkadaşların bilgi düzeyinden haberdar olursam kendi oryantasyonumu daha iyi yapabileceğimi düşünüyorum.	Diğer asistanlarla tanışmak ve ileride her hangi bir vesile ile bir araya geldiğimizde samimi bir iletişim sağlamak. Böyle olursa ileride kimbilir belki ortak bilimsel çalışmalarda yapabiliriz.
Candan Mezili	Bazı özellikli konularda (örneğin el cerrahisi ..?) hocalarımızın kendi tecrübelerinden bahsettiklerini genel bilgilerden çok	Diğer asistan arkadaşlarla tanışıp nasıl bir hayat sürdürdüklerini öğrenmek
Emin Kapı	Rutin asistanlık eğitiminde yer almayan medikal fotoğrafçılık, makale yazma, hekimin adli sorumluluğu gibi kıyıda kalmış ancak önemli konuların irdelenmesinin benim için çok yararlı olacağını düşünüyorum. Bunun yanısıra konu anlatımlarında söz konusu konunun Türkiye’de o alanda eksper sayılan kişilerden dinlenmesi, tecrübe aktarımı konusunda büyük yarar sağlayacaktır.	Dicle Üniversitesi gibi ....? bir bölgede çalışıyor olmak bizi camiadan uzaklaştırıyor. Bu bakımdan bu aktivite tanışmayı ve tanıtmayı sağlayacaktır.
Çağlayan Yağmur	Plastik cerrahi eğitiminin teorik müfredatındaki temel konuların yetkin ve kapsamlı biçimde hatırlanması. Bilimsel makale yazımı, hasta hekim hakları deontoloji vb. Gibi konularda etkin bilgi aktarımı. Bilimsel konulardaki bütünlüğün aktarılması	Diğer klinikteki asistanlar ile sosyal bir ortamda tanışmak. Bilimsel düşüncein sosyal bir ortamda nasıl filizleneceğini ve zevkli hale geldiğini görmek ve eğlenmek.
Tanju Mustafa Akan	Kliniğimizde yapılanlarla diğer klinikleri karşılaştırmak istiyorum. Eksiklerimi ve yanlışlarımı belirlemek istiyorum.	Anti sosyal yönümün biraz törpülenmesini bekliyorum.
Cem Öz	Genel plastik cerrahi konularını biraz özet ve özellikle her eğitim kliniğinde yapılmayan bazı uygulamaların anlatılması.	Güzel bir vakitte yani yaz mevsiminde adı okulda olsa eğitimle beraber eğlenmek.
Ebru Yörük	Bizim teorik olarak kendi kitaplarımızda olmayan konular mevcut; iletişim teknikleri, fotoğrafçılık, legal sorumluluklarımız gibi; bu yönlerde becerilerimizin gelişmesini umuyorum. Ayrıca diğer kliniklerin hocalarından da yaklaşımlarını dinlemek ve öğrenmeyi umuyorum.	Diğer kliniklerden arkadaşlarımızı / meslektaşlarımızı tanımak; öğrenirken iyi vakit geçirmek.
Tuba H. Güçlü Karadağ	Asistanlık süremde edindiğim plastik cerrahi hakkındaki bilgilerimin kaba bir tekrarı olmasını dilerdim.	Dinlenmek istiyorum büyük ölçüde; ama tanışma ... bile hoşuma gittiğine göre epey iyi anlaşacağımızı ve eğleneceğimizi bekliyorum.
Hakan Uzun	Açıkcası şuanda bilgilerime bilgi katacağını düşünmüyorum (teorik yönden) ancak; diğer kliniklerin bilgi ve tecrübelerini dinlemek; bazı konulara nasıl yaklaştıklarını öğrenmek faydalı olabilir.	Huzur istiyorum
Mustafa Sütçü	Temel plastik cerrahi konularının çok ayrıntılandırılmadan ana hatlarıyla ve özellik arzeden yönleriyle ele alınması.	Farklı kliniklerden asistan ve öğretim üyeleri arasındaki iletişimi artırmak
İsmail Küçüködük	Bilgilerimi tazelemek ve bilmediklerimi öğrenmek istiyorum	Farklı kliniklerdeki asistanların neler yaptığını öğrenmek, meslektaşlarım hakkında daha samimi ve yakın bilgiler edinmek öğrenirken eğlenmek ve dinlenmek
Salim İskender	Plastik cerrahi müfredatının majör konularının tekrarı	Plastik cerrahi asistanlarının ...? tanımak

Ek 7. Kurs Öncesi Değerlendirme Sonuçları

Konu	Soru sayısı	Soru No	Doğru Cevap	Yanlış Cevap	Boş	Doğru Cevaplanma %	Doğru Cevap Ortalaması*	Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma %**
İletişim Becerileri Kursu	8	1	35	0	0	100	28.6	81.7
		2	33	2	0	94.3		
		3	27	8	0	77.1		
		4	21	14	0	60		
		5	28	7	0	80		
		6	31	3	1	88.6		
		7	28	6	1	80		
		8	26	7	2	74.3		
Transseksüalizm Cerrahisi	2	9	13	21	1	37.1	20.5	58.5
		10	28	7	0	80		
Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu	6	11	29	5	1	82.9	26	74.2
		12	27	7	1	77.1		
		13	35	0	0	100		
		14	34	1	0	97.1		
		15	2	33		5.7		
		16	29	3	3	82.9		
Damak ve Dudak Yarığı Kursu	8	17	33	2	0	94.3	25.6	73.2
		18	30	5	0	85.7		
		19	28	7	0	80		
		20	23	11	1	65.7		
		21	24	10	1	68.6		
		22	32	3	0	91.4		
		23	9	26	0	25.7		
		24	26	8	1	74.3		
Yanık Kursu	8	25	13	21	1	37.1	18.2	45
		26	18	16	1	51.4		
		27	24	11	0	68.6		
		28	25	7	3	71.4		
		29	15	19	1	42.9		
		30	8	26	1	22.9		
		31	23	11	1	65.7		
		32	20	15	0	57.1		
Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu	5	33	7	28	0	20	24.2	69.1
		34	22	13	0	62.9		
		35	27	8	0	77.1		
		36	31	4	0	88.6		
		37	34	0	1	97.1		
Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu	8	38	35	0	0	100	25.1	71.7
		39	22	10	3	62.9		
		40	17	14	4	48.6		
		41	18	15	2	51.4		
		42	35	0	0	100		
		43	28	7	0	80		
		44	17	15	3	48.6		
		45	29	5	1	82.9		
Kanıtı Dayalı Tıp Kursu	8	46	11	24	0	31.4	24.8	71
		47	24	11	0	68.6		
		48	23	12	0	65.7		
		49	20	13	2	57.1		
		50	35	0	0	100		
		51	29	6	0	82.9		
		52	29	5	1	82.9		
		53	28	6	1	80		

\*Doğru Cevap Ortalaması: Doğru Cevap Sayısı/Soru Sayısı, \*\*Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma Yüzdesi: Verilen Doğru Cevap Sayısıx100 / Tüm Adaylardan Beklenen Doğru Cevap Sayısı

Konu	Soru sayısı	Soru No	Doğru Cevap	Yanlış Cevap	Boş	Doğru Cevaplanma %	Doğru Cevap Ortalaması*	Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma %**
Yara Bakımı Kursu	8	54	29	5	1	82.9	24.6	70.3
		55	26	8	1	74.3		
		56	33	2	0	94.3		
		57	15	20	0	42.9		
		58	32	3	0	91.4		
		59	8	27	0	22.9		
		60	27	8	0	77.1		
		61	27	8	0	77.1		
Estetik Cerrahi Kursu	8	62	11	20	4	31.4	24.2	69.2
		63	27	3	5	77.1		
		64	15	20	0	42.9		
		65	20	15	0	57.1		
		66	29	5	1	82.9		
		67	31	4	0	88.6		
		68	34	1	0	97.1		
		69	27	8	0	77.1		
El Cerrahisi Kursu	8	70	25	8	2	71.4	24.2	69.2
		71	32	3	0	91.4		
		72	30	4	1	85.7		
		73	28	6	1	80		
		74	30	2	3	85.7		
		75	25	10	0	71.4		
		76	14	17	4	40		
		77	10	20	5	28.6		
Meme Rekonstrüksiyonu Kursu	8	78	30	4	1	85.7	20.8	59.6
		79	25	8	2	71.4		
		80	28	5	2	80		
		81	8	26	1	22.9		
		82	6	28	1	17.1		
		83	30	4	1	85.7		
		84	21	11	3	60		
		85	19	13	3	54.3		

\*Doğru Cevap Ortalaması: Doğru Cevap Sayısı/Soru Sayısı, \*\*Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma Yüzdesi: Verilen Doğru Cevap Sayısıx100 / Tüm Adaylardan Beklenen Doğru Cevap Sayısı

Ek 8. Kurs Sonrası Değerlendirme Sonuçları

Konu	Soru sayısı	Soru No	Doğru Cevap	Yanlış Cevap	Boş	Doğru Cevaplanma %	Doğru Cevap Ortalaması*	Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma %**
İletişim Becerileri Kursu	8	1	14	11	0	56	12	46.5
		2	22	3	0	88		
		3	17	8	0	68		
		4	12	13	0	48		
		5	11	14	0	44		
		6	4	21	0	16		
		7	9	16	0	36		
		8	4	20	1	16		
Transseksüalizm Cerrahisi	2	9	23	2	0	92	21	84
Araştırma Tasarımı ve Makale Yazma Kursu	2	10	19	6	0	76	18	70
		11	17	8	0	68		
Damak ve Dudak Yarığı Kursu	10	12	18	7	0	72	17	69.6
		13	10	15	0	40		
		14	17	7	1	68		
		15	13	10	2	52		
		16	16	8	1	64		
		17	7	18	0	28		
		18	25	0	0	100		
		19	17	7	1	68		
		20	23	1	1	92		
		21	23	1	1	92		
Yanık Kursu	10	22	23	1	1	92	10	40.4
		23	5	19	1	20		
		24	14	10	1	56		
		25	3	19	3	12		
		26	10	14	1	40		
		27	5	19	1	20		
		28	2	22	1	8		
		29	9	15	1	36		
		30	13	11	1	52		
		31	23	1	1	92		
		32	17	7	1	68		
		Plastik Cerrahide Hekimin Sorumluluğu Kursu	8	33	12	12		
34	16			7	2	64		
35	24			0	1	96		
36	19			5	1	76		
37	19			4	2	76		
38	11			12	2	44		
39	22			2	1	88		
40	13			11	1	52		
Tıbbi Fotoğrafçılık Kursu	8	41	24	0	1	96	19	76
		42	24	0	1	96		
		43	15	8	2	60		
		44	23	1	1	92		
		45	23	1	1	92		
		46	19	4	2	76		
		47	21	0	4	84		
		48	3	21	1	12		

\*Doğru Cevap Ortalaması: Doğru Cevap Sayısı/Soru Sayısı, \*\*Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma Yüzdesi: Verilen Doğru Cevap Sayısıx100 / Tüm Adaylardan Beklenen Doğru Cevap Sayısı



Konu	Soru sayısı	Soru No	Doğru Cevap	Yanlış Cevap	Boş	Doğru Cevaplanma %	Doğru Cevap Ortalaması*	Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma %**
Kanıt Dayalı Tıp	8	49	17	4	4	68	14	57.5
		50	21	1	3	84		
		51	16	6	3	64		
		52	20	1	4	80		
		53	10	12	3	40		
		54	9	12	4	24		
		55	11	11	3	44		
		56	11	9	5	44		
Yara Bakımı Kursu	8	57	22	2	1	88	20	78
		58	15	9	1	60		
		59	22	2	1	88		
		60	23	1	1	92		
		61	16	8	1	64		
		62	19	5	1	76		
		63	20	4	1	80		
		64	19	5	1	76		
Estetik Cerrahi Kursu	8	65	17	7	1	68	17	68.5
		66	23	1	1	92		
		67	13	11	1			
		68	16	8	1	64		
		69	15	8	2	60		
		70	21	3	1	84		
		71	11	13	1	44		
		72	21	3	1	84		
El Cerrahisi Kursu	10	73	9	15	1	24	18	71.2
		74	7	16	2	28		
		75	24	0	1	96		
		76	20	4	1	80		
		77	9	15	1	24		
		78	23	0	2	92		
		79	22	2	1	88		
		80	24	0	1	96		
		81	20	4	1	80		
		82	20	3	2	80		
Meme Rekonstrüksiyonu Kursu	8	83	20	3	2	80	16	64.5
		84	21	2	2	84		
		85	21	2	2	84		
		86	12	11	2	48		
		87	9	13	3	36		
		88	17	7	1	68		
		89	10	10	5	40		
		90	19	5	1	76		

\*Doğru Cevap Ortalaması: Doğru Cevap Sayısı/Soru Sayısı, \*\*Konu Başlıklarına Göre Doğru Cevaplanma Yüzdesi: Verilen Doğru Cevap Sayısıx100 / Tüm Adaylardan Beklenen Doğru Cevap Sayısı

Ek 9. Kurs Sonrası Değerlendirme Formu Sorularının Ayırıcılık ve Zorluk Dereceleri.

DERS	SORU NO	DOĞRU YANIT		ZORLUK	AYIRICILIK	ZORLUK	AYIRICILIK
		SAYI	YÜZDE				
İLETİŞİM BECERİLERİ	1	14	%56	%79	-0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	2	22	%88	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	3	17	%68	%71	0,57	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	4	12	%48	%50	0,14	ÖNERİLEN	ZAYIF
	5	11	%44	%43	0,29	KABUL ALTS	İYİ
	6	4	%16	%14	0,29	ÇOK ZOR	İYİ
	7	9	%36	%43	0,57	KABUL ALTS	ÇOK İYİ
	8	4	%16	%29	0,29	ÇOK ZOR	İYİ
TRANSSEKSÜALİZM CERRAHİSİ	9	23	%92	%100	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	10	19	%76	%71	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
MAKALE YAZMA	11	17	%68	%57	0,57	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	12	18	%72	%71	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
DUDAK DAMAK YARIKLARI	13	10	%40	%43	-0,29	KABUL ALTS	ZAYIF
	14	17	%68	%64	-0,43	KABUL ÜSTS	ZAYIF
	15	13	%52	%57	0,29	ÖNERİLEN	İYİ
	16	16	%64	%50	0,43	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	17	7	%28	%21	0,14	ÇOK ZOR	ZAYIF
	18	25	%100	%100	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	19	17	%68	%64	0,43	KABUL ÜSTS	ÇOK İYİ
	20	23	%92	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	21	23	%92	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	22	23	%92	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
YANIK	23	5	%20	%29	0,29	ÇOK ZOR	İYİ
	24	14	%56	%57	0,29	ÖNERİLEN	İYİ
	25	3	%12	%21	0,14	ÇOK ZOR	ZAYIF
	26	10	%40	%43	0,00	KABUL ALTS	ZAYIF
	27	5	%20	%29	0,29	ÇOK ZOR	İYİ
	28	2	%8	%14	0,00	ÇOK ZOR	ZAYIF
	29	9	%36	%43	0,29	KABUL ALTS	İYİ
	30	13	%52	%57	0,29	ÖNERİLEN	İYİ
HASTA HEKİM İLİŞKİLERİ	31	23	%92	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	32	17	%68	%64	0,71	KABUL ÜSTS	ÇOK İYİ
	33	12	%48	%64	0,43	KABUL ÜSTS	ÇOK İYİ
	34	16	%64	%64	0,71	KABUL ÜSTS	ÇOK İYİ
	35	24	%96	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	36	19	%76	%71	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	37	19	%76	%86	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	38	11	%44	%43	0,00	KABUL ALTS	ZAYIF
	39	22	%88	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	40	13	%52	%57	0,00	ÖNERİLEN	ZAYIF
TIBBİ FOTOĞRAF ÇEKİMİ	41	24	%96	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	42	24	%96	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	43	15	%60	%57	0,57	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	44	23	%92	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	45	23	%92	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	46	19	%76	%71	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	47	21	%84	%86	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	48	3	%12	%21	0,14	ÇOK ZOR	ZAYIF

DERS	SORU NO	DOĞRU YANIT					
		SAYI	YÜZDE	ZORLUK	AYIRICILIK	ZORLUK	AYIRICILIK
KANITA DAYALI TIP	49	17	%68	%57	0,57	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	50	21	%84	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	51	16	%64	%50	0,43	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	52	20	%80	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	53	10	%40	%43	0,29	KABUL ALTS	İYİ
	54	9	%36	%29	0,29	ÇOK ZOR	İYİ
	55	11	%44	%43	0,57	KABUL ALTS	ÇOK İYİ
	56	11	%44	%57	0,57	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
YARA BAKIMI	57	22	%88	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	58	15	%60	%57	0,29	ÖNERİLEN	İYİ
	59	22	%88	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	60	23	%92	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	61	16	%64	%71	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	62	19	%76	%71	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	63	20	%80	%79	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	64	19	%76	%71	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
ESTETİK CERRAHİ	65	17	%68	%57	0,57	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	66	23	%92	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	67	13	%52	%50	0,43	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	68	16	%64	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	69	15	%60	%57	0,57	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	70	21	%84	%79	-0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	71	11	%44	%50	-0,14	ÖNERİLEN	ZAYIF
	72	21	%84	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
EL CERRAHİSİ	73	9	%36	%29	0,57	ÇOK ZOR	ÇOK İYİ
	74	7	%28	%36	0,43	KABUL ALTS	ÇOK İYİ
	75	24	%96	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	76	20	%80	%79	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	77	9	%36	%36	0,14	KABUL ALTS	ZAYIF
	78	23	%92	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	79	22	%88	%86	0,00	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	80	24	%96	%93	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF
	81	20	%80	%71	0,57	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	82	20	%80	%71	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
MEME REKONSTRÜKSİYONU	83	20	%80	%71	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	84	21	%84	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	85	21	%84	%86	0,29	ÇOK KOLAY	İYİ
	86	12	%48	%43	-0,29	KABUL ALTS	ZAYIF
	87	9	%36	%43	0,29	KABUL ALTS	İYİ
	88	17	%68	%79	0,43	ÇOK KOLAY	ÇOK İYİ
	89	10	%40	%50	0,43	ÖNERİLEN	ÇOK İYİ
	90	19	%76	%79	0,14	ÇOK KOLAY	ZAYIF

**Ek 10. Kurs Sonrası Değerlendirme Sorularının Seçenek Analizi**

<b>B</b> <b>1</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	0	0	0%
<b>B</b>	5	6	14	56%
<b>C</b>	2	0	9	36%
<b>D</b>	0	1	2	8%
<b>E</b>	0	0	0	0%
<b>Boş</b>	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	<b>%79</b>		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayrırcılık İnd.	<b>-0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	

<b>C</b> <b>2</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	0	0	0%
<b>B</b>	0	1	1	4%
<b>C</b>	7	6	22	88%
<b>D</b>	0	0	1	4%
<b>E</b>	0	0	1	4%
<b>Boş</b>	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	<b>%93</b>		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayrırcılık İnd.	<b>0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	

<b>E</b> <b>3</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	2	4	16%
<b>B</b>	0	0	1	4%
<b>C</b>	0	0	1	4%
<b>D</b>	0	2	2	8%
<b>E</b>	7	3	17	68%
<b>Boş</b>	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	<b>%71</b>		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayrırcılık İnd.	<b>0,57</b>		<b>ÇOK İYİ</b>	

<b>C</b> <b>4</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	0	0	0%
<b>B</b>	0	0	0	0%
<b>C</b>	4	3	12	48%
<b>D</b>	3	4	13	52%
<b>E</b>	0	0	0	0%
<b>Boş</b>	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	<b>%50</b>		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayrırcılık İnd.	<b>0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	

<b>B</b> <b>5</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	0	0	0%
<b>B</b>	4	2	11	44%
<b>C</b>	0	0	0	0%
<b>D</b>	3	4	11	44%
<b>E</b>	0	1	3	12%
<b>Boş</b>	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	<b>%43</b>		<b>KABUL ALTS</b>	
Ayrırcılık İnd.	<b>0,29</b>		<b>İYİ</b>	

<b>E</b> <b>6</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	2	4	7	28%
<b>B</b>	0	0	1	4%
<b>C</b>	0	1	1	4%
<b>D</b>	3	1	11	44%
<b>E</b>	2	0	4	16%
<b>Boş</b>	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	<b>%14</b>		<b>ÇOK ZOR</b>	
Ayrırcılık İnd.	<b>0,29</b>		<b>İYİ</b>	

D 7	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	3	12%
B	0	1	3	12%
C	0	1	1	4%
D	5	1	9	36%
E	1	3	8	32%
Boş	1	0	1	4%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

C 8	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	3	7	28%
B	2	0	4	16%
C	3	1	4	16%
D	1	1	6	24%
E	0	0	1	4%
Boş	1	2	3	12%
Zorluk İnd.	%29		ÇOK ZOR	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

B 9	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	7	7	23	92%
C	0	0	2	8%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%100		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

A 10	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	5	5	19	76%
B	1	0	1	4%
C	0	2	4	16%
D	0	0	0	0%
E	1	0	1	4%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

A 11	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	6	2	17	68%
B	0	1	2	8%
C	1	1	3	12%
D	0	2	2	8%
E	0	1	1	4%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

E 12	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	2	2	7	28%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	5	5	18	72%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

E 13	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	0	4	16%
B	3	2	9	36%
C	0	0	0	0%
D	1	1	2	8%
E	2	4	10	40%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%43		<b>KABUL ALTS</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>-0,29</b>		<b>ZAYIF</b>	

C 14	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	2	0	3	12%
C	3	6	17	68%
D	1	0	1	4%
E	1	1	3	12%
Boş	0	0	1	4%
Zorluk İnd.	%64		<b>KABUL ÜSTS</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>-0,43</b>		<b>ZAYIF</b>	

A 15	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	5	3	13	52%
B	1	0	2	8%
C	0	0	0	0%
D	0	2	7	28%
E	0	1	1	4%
Boş	1	1	2	8%
Zorluk İnd.	%57		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,29</b>		<b>İYİ</b>	

E 16	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	2	1	4	16%
D	0	3	4	16%
E	5	2	16	64%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%50		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,43</b>		<b>ÇOK İYİ</b>	

B 17	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	2	2	6	24%
B	2	1	7	28%
C	3	2	8	32%
D	0	0	0	0%
E	0	2	4	16%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%21		<b>ÇOK ZOR</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	

E 18	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	7	7	25	100%
Boş	0	0	0	0%
Zorluk İnd.	%100		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,00</b>		<b>ZAYIF</b>	

E 19	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	1	2	8%
B	0	0	0	0%
C	0	2	2	8%
D	0	0	3	12%
E	6	3	17	68%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%64		KABUL ÜSTS	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

E 20	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	1	1	4%
D	0	0	0	0%
E	7	5	23	92%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

B 21	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	7	5	23	92%
C	0	1	1	4%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

B 22	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	7	6	23	92%
C	0	0	1	4%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

A 23	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	3	1	5	20%
B	3	4	12	48%
C	1	1	7	28%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%29		ÇOK ZOR	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

D 24	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	1	4%
B	2	2	7	28%
C	0	0	1	4%
D	5	3	14	56%
E	0	0	1	4%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

D 25	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	2	1	4	16%
B	1	2	8	32%
C	0	0	0	0%
D	2	1	3	12%
E	1	1	6	24%
Boş	1	2	4	16%
Zorluk İnd.	%21		ÇOK ZOR	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

D 26	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	0	3	12%
B	2	2	9	36%
C	1	1	2	8%
D	3	3	10	40%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

B 27	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	3	1	5	20%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	4	5	18	72%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%29		ÇOK ZOR	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

D 28	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	4	3	14	56%
B	1	0	1	4%
C	0	1	2	8%
D	1	1	2	8%
E	1	1	5	20%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%14		ÇOK ZOR	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

B 29	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	1	3	12%
B	4	2	9	36%
C	0	0	1	4%
D	2	3	11	44%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	



A 30	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	5	3	13	52%
B	0	0	0	0%
C	0	1	2	8%
D	0	0	1	4%
E	2	1	7	28%
Boş	0	2	2	8%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

C 31	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	1	4%
B	0	0	0	0%
C	7	5	23	92%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

D 32	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	3	6	24%
B	0	0	0	0%
C	0	1	1	4%
D	7	2	17	68%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%64		KABUL ÜSTS	
Ayırıcılık İnd.	0,71		ÇOK İYİ	

B 33	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	3	11	44%
B	6	3	12	48%
C	0	0	1	4%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%64		KABUL ÜSTS	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

D 34	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	2	3	12%
B	0	2	3	12%
C	0	0	1	4%
D	7	2	16	64%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	2	8%
Zorluk İnd.	%64		KABUL ÜSTS	
Ayırıcılık İnd.	0,71		ÇOK İYİ	

C 35	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	7	6	24	96%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

<b>B</b> <b>36</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	1	2	3	12%
<b>B</b>	6	4	19	76%
<b>C</b>	0	0	1	4%
<b>D</b>	0	0	0	0%
<b>E</b>	0	0	1	4%
<b>Boş</b>	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	<b>%71</b>		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,29</b>		<b>iyi</b>	

<b>D</b> <b>37</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	1	0	2	8%
<b>B</b>	0	0	0	0%
<b>C</b>	0	0	1	4%
<b>D</b>	6	6	19	76%
<b>E</b>	0	0	1	4%
<b>Boş</b>	0	1	2	8%
Zorluk İnd.	<b>%86</b>		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,00</b>		<b>ZAYIF</b>	

<b>A</b> <b>38</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	3	3	11	44%
<b>B</b>	1	1	3	12%
<b>C</b>	2	1	3	12%
<b>D</b>	0	0	2	8%
<b>E</b>	0	0	3	12%
<b>Boş</b>	1	2	3	12%
Zorluk İnd.	<b>%43</b>		<b>KABUL ALTS</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,00</b>		<b>ZAYIF</b>	

<b>D</b> <b>39</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	1	1	4%
<b>B</b>	0	0	0	0%
<b>C</b>	0	0	0	0%
<b>D</b>	7	4	22	88%
<b>E</b>	0	1	1	4%
<b>Boş</b>	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	<b>%79</b>		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,43</b>		<b>ÇOK İYİ</b>	

<b>E</b> <b>40</b>	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
<b>A</b>	0	0	0	0%
<b>B</b>	0	0	0	0%
<b>C</b>	0	0	0	0%
<b>D</b>	3	2	11	44%
<b>E</b>	4	4	13	52%
<b>Boş</b>	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	<b>%57</b>		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,00</b>		<b>ZAYIF</b>	

B 41	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	7	6	24	96%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

E 42	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	7	6	24	96%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

A 43	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	6	2	15	60%
B	1	1	2	8%
C	0	1	2	8%
D	0	0	0	0%
E	0	2	4	16%
Boş	0	1	2	8%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

D 44	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	7	6	23	92%
E	0	0	1	4%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

D 45	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	1	4%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	7	5	23	92%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

C 46	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	1	0	1	4%
C	5	5	19	76%
D	1	1	2	8%
E	0	0	1	4%
Boş	0	1	2	8%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

A 47	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	6	6	21	84%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	1	0	1	4%
Boş	0	1	3	12%
Zorluk İnd.	%86		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	0,00		<b>ZAYIF</b>	

B 48	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	2	1	3	12%
C	0	0	0	0%
D	5	5	19	76%
E	0	0	2	8%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%21		<b>ÇOK ZOR</b>	
Ayırıcılık İnd.	0,14		<b>ZAYIF</b>	

A 49	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	6	2	17	68%
B	0	1	3	12%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	1	1	2	8%
Boş	0	3	3	12%
Zorluk İnd.	%57		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayırıcılık İnd.	0,57		<b>ÇOK İYİ</b>	

E 50	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	1	4%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	7	4	21	84%
Boş	0	3	3	12%
Zorluk İnd.	%79		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	0,43		<b>ÇOK İYİ</b>	

C 51	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	0	1	4%
B	0	1	2	8%
C	5	2	16	64%
D	0	1	1	4%
E	1	0	2	8%
Boş	0	3	3	12%
Zorluk İnd.	%50		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayırıcılık İnd.	0,43		<b>ÇOK İYİ</b>	

E 52	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	1	4%
D	0	0	0	0%
E	7	4	20	80%
Boş	0	3	4	16%
Zorluk İnd.	%79		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	0,43		<b>ÇOK İYİ</b>	

C 53	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	2	1	7	28%
B	1	0	2	8%
C	4	2	10	40%
D	0	1	2	8%
E	0	0	1	4%
Boş	0	3	3	12%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

D 54	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	1	4%
B	0	0	0	0%
C	1	0	1	4%
D	3	1	9	36%
E	3	2	11	44%
Boş	0	3	3	12%
Zorluk İnd.	%29		ÇOK ZOR	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

A 55	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	5	1	11	44%
B	0	0	1	4%
C	1	0	2	8%
D	1	2	6	24%
E	0	1	2	8%
Boş	0	3	3	12%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

B 56	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	6	2	11	44%
C	1	1	4	16%
D	0	1	4	16%
E	0	0	0	0%
Boş	0	3	5	20%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

D 57	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	1	1	4%
C	0	1	1	4%
D	7	4	22	88%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

B 58	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	0	1	4%
B	5	3	15	60%
C	0	0	1	4%
D	0	2	5	20%
E	1	1	2	8%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

C 59	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	7	5	22	88%
D	0	0	0	0%
E	0	1	2	8%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

C 60	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	1	4%
B	0	0	0	0%
C	7	5	23	92%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

D 61	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	6	4	16	64%
E	1	2	8	32%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

E 62	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	1	3	12%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	1	2	8%
E	6	4	19	76%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

D 63	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	0	1	2	8%
C	1	0	1	4%
D	6	5	20	80%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

A 64	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	5	5	19	76%
B	2	1	4	16%
C	0	0	0	0%
D	0	0	1	4%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

C 65	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	1	4%
C	6	2	17	68%
D	1	4	5	20%
E	0	0	1	4%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

E 66	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	0	1	4%
E	7	6	23	92%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

E 67	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	1	0	1	4%
C	1	2	3	12%
D	0	2	6	24%
E	5	2	13	52%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%50		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

A 68	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	7	4	16	64%
B	0	0	0	0%
C	0	1	4	16%
D	0	0	1	4%
E	0	1	3	12%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

D 69	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	2	6	24%
B	0	1	2	8%
C	0	0	0	0%
D	6	2	15	60%
E	0	0	0	0%
Boş	0	2	2	8%
Zorluk İnd.	%57		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

D 70	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	5	6	21	84%
E	2	0	2	8%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>-0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	

D 71	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	1	4%
C	0	0	2	8%
D	3	4	11	44%
E	4	1	9	36%
Boş	0	2	2	8%
Zorluk İnd.	%50		<b>ÖNERİLEN</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>-0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	

D 72	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	1	4%
B	0	0	1	4%
C	0	0	0	0%
D	7	4	21	84%
E	0	1	1	4%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,43</b>		<b>ÇOK İYİ</b>	

C 73	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	2	8	32%
B	0	0	0	0%
C	4	0	9	36%
D	1	2	4	16%
E	1	2	3	12%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%29		<b>ÇOK ZOR</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,57</b>		<b>ÇOK İYİ</b>	

C 74	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	2	0	6	24%
B	1	4	9	36%
C	4	1	7	28%
D	0	1	1	4%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	2	8%
Zorluk İnd.	%36		<b>KABUL ALTS</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,43</b>		<b>ÇOK İYİ</b>	

B 75	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	7	6	24	96%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		<b>ÇOK KOLAY</b>	
Ayırıcılık İnd.	<b>0,14</b>		<b>ZAYIF</b>	



D 76	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	1	1	4%
C	0	0	0	0%
D	6	5	20	80%
E	1	0	3	12%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

E 77	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	2	4	12	48%
C	0	0	0	0%
D	2	0	2	8%
E	3	2	9	36%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%36		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

A 78	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	7	5	23	92%
B	0	0	0	0%
C	0	1	1	4%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

E 79	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	1	0	1	4%
D	0	0	1	4%
E	6	6	22	88%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,00		ZAYIF	

A 80	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	7	6	24	96%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%93		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

C 81	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	7	3	20	80%
D	0	0	0	0%
E	0	3	4	16%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,57		ÇOK İYİ	

A 82	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	6	4	20	80%
B	0	1	1	4%
C	0	0	0	0%
D	1	1	3	12%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

A 83	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	6	4	20	80%
B	1	2	4	16%
C	0	0	0	0%
D	0	0	0	0%
E	0	0	0	0%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%71		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

D 84	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	1	4%
B	0	0	1	4%
C	0	0	0	0%
D	7	5	21	84%
E	0	1	1	4%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

D 85	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	0	0	0%
B	0	0	0	0%
C	0	0	0	0%
D	7	5	21	84%
E	0	1	3	12%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%86		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,29		İYİ	

D 86	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	2	0	3	12%
B	1	0	2	8%
C	1	2	4	16%
D	2	4	12	48%
E	1	0	3	12%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	-0,29		ZAYIF	

C 87	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	1	1	4	16%
B	2	1	8	32%
C	4	2	9	36%
D	0	1	1	4%
E	0	1	1	4%
Boş	0	1	2	8%
Zorluk İnd.	%43		KABUL ALTS	
Ayırıcılık İnd.	0,29		iyi	

E 88	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	2	8%
B	0	0	1	4%
C	0	0	1	4%
D	0	1	3	12%
E	7	4	17	68%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

B 89	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	6	24%
B	5	2	10	40%
C	0	2	4	16%
D	1	0	1	4%
E	0	0	0	0%
Boş	1	2	4	16%
Zorluk İnd.	%50		ÖNERİLEN	
Ayırıcılık İnd.	0,43		ÇOK İYİ	

C 90	ÜST	ALT	TOPLAM	
	SAYI	SAYI	SAYI	YÜZDE
A	0	1	2	8%
B	0	0	0	0%
C	6	5	19	76%
D	1	0	2	8%
E	0	0	1	4%
Boş	0	1	1	4%
Zorluk İnd.	%79		ÇOK KOLAY	
Ayırıcılık İnd.	0,14		ZAYIF	

