



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Erasmus+

KA2 – Cooperation and Innovation for Good Practices
Strategic Partnerships for Higher Education
[2020-1-TR01-KA203-094329]

DEVELOPMENT AND INTEGRATION OF HEALTH LITERACY EDUCATION WITH INNOVATIVE METHODS IN MEDICAL CURRICULA ACROSS EUROPE (HELEM-EU) PROJECT

YENİLİKÇİ YÖNTEMLERLE SAĞLIK OKURYAZARLIĞI EĞİTİMİNİN TIP EĞİTİMİ MÜFREDATINA ENTEGRE EDİLMESİ



HELEM-EU EĞİTİM PROGRAMI DEĞERLENDİRME RAPORU



Maastricht University



İÇİNDEKİLER

| |
|---|
| KATILIMCI SAYISI VE DEVAM DURUMU: |
| 1- KATILIMCILARIN ÖĞRENMESİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ a. HELEM-EU Eğitim Programı Kazanım Değerlendirme Testi Sonuçları |
| 2- KATILIMCI TEPKİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ a. Eğitim Sonu Değerlendirme Form Verilerinin Analizi |
| 3- SONUÇ VE ÖNERİLER |
| 4- Ekler Ek 1. HELEM-EU Eğitim Programı Kazanım Değerlendirme Testi Ek 2. Eğitim Programı Değerlendirme Formu |

KATILIMCI SAYISI VE DEVAM DURUMU:

Sağlık okuryazarlığına ilişkin tıp eğitimi programları geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması amacıyla yuruteden Erasmus+ yuşsekouğretimde stratejik ortaklık Avrupa Birliği Projesi (HELEM-EU) kapsamında geliştirilen e-ouğrenme platformu eğitim programına Maastricht Univesitesi, Murcia Univesitesi, Gazi Univesitesi, Sağlık Bilimleri Univesitesi, Hacettepe Univesitesi, Lokman Hekim Univesitesi ve IIAPHS-İtalya'dan toplam 184 kişi katılmıştır. Bu değerlendirmeye Tuirkiye ortaklarından 92, diğer ortaklardan 92 katılımcı katılım sağlamıştır.

1- KATILIMCININ OUĞRENMESİNİN DEğerLENDİRİLMESİ

1.a. Kazanım Değerlendirme Testi Sonuçları

Eğitim programı, çevrimiği olarak e-ouğrenme platformunda geręekleřtirilmiřtir. Tablo 1'de katılımcıların test sorularına verdikleri cevapların dağılımı ve her bir soruya verilen doğru cevap yuşdeleri verilmiştir. En ęok yanlış cevaplanan soru numaraları Soru 24 (144 yanlış cevap) ve Soru 35 (136 yanlış cevap) olmuştur. Katılımcıların kazanım değerlendirme testi performansı 100 uzerinden 59,9'dur.

Tablo 1. Katılımcıların Test Sorularına Verdikleri Yanıtların Dağılımı (2023)

| Soru no | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Soru doğru cevap sayısı | 96 | 132 | 136 | 88 | 156 | 112 | 140 | 52 | 152 | 108 | 108 | 120 | 144 | 112 | 72 |
| Soru yanlış cevap sayısı | 88 | 52 | 48 | 96 | 28 | 72 | 44 | 124 | 28 | 72 | 72 | 64 | 40 | 72 | 112 |
| Boş cevap sayısı | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Soruda olması gereken doğru cevap sayısı | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 |
| Soru performansı | % 52,2 | % 71,7 | % 73,9 | % 47,8 | % 84,7 | % 60,9 | % 76,1 | % 28,3 | % 82,6 | % 58,7 | % 58,7 | % 65,2 | % 78,3 | % 60,9 | % 39,1 |

| Soru no | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Soru doğru cevap sayısı | 132 | 140 | 148 | 120 | 140 | 104 | 116 | 112 | 40 | 108 | 132 | 104 | 120 | 136 | 76 |
| Soru yanlış cevap sayısı | 52 | 44 | 36 | 60 | 44 | 80 | 68 | 72 | 144 | 76 | 52 | 80 | 60 | 48 | 104 |
| Boş cevap sayısı | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| Soruda olması gereken doğru cevap sayısı | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 |
| Soru performansı | % 71,7 | % 76,1 | % 80,4 | % 65,2 | % 76,1 | % 56,5 | % 63,0 | % 60,9 | % 21,7 | % 58,7 | % 71,7 | % 56,5 | % 65,2 | % 73,9 | % 41,3 |

| Soru no | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|--|--|--|--|
| Soru doğru cevap sayısı | 120 | 84 | 116 | 128 | 44 | 92 | 80 | 68 | 88 | 132 | | | | | |
| Soru yanlış cevap sayısı | 64 | 104 | 68 | 56 | 136 | 88 | 100 | 116 | 96 | 52 | | | | | |
| Boş cevap sayısı | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| Soruda olması gereken doğru cevap sayısı | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | 184 | | | | | |
| Soru performansı | % 65,2 | % 45,7 | % 63,0 | % 69,6 | % 23,9 | % 50,0 | % 43,5 | % 37,0 | % 47,8 | % 71,7 | | | | | |

2- KATILIMCI TEPKİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

2.a. Eğitim Sonu Değerlendirme Form Verilerinin Analizi

Değerlendirme amaçlı, eğitim sonrası katılımcılardan hazırlanmış bir form ile geribildirim alınmıştır. Alınan geri bildirimlere ait yanıtlar Tablo 2’de verilmiştir.

Tablo 2.Katılımcıların Geri Bildirimlerinin Dağılımı

| | 3 Kesinlikle Katılıyorum | 2 Orta Düzeyde Katılıyorum | 1 Kesinlikle Katılmıyorum |
|--|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Eğitim programı amaçlarına ulaştı | %92,3 | %0,0 | %7,7 |
| Modüllerin ve materyallerin organizasyonu iyi idi | %84,6 | %7,7 | %7,7 |
| Eğitimde kullanılan materyaller yeterliydi | %80,8 | %11,5 | %7,7 |
| E-öğrenme uygulama alanı konu için yeterliydi | %76,9 | %15,4 | %7,7 |
| Eğitimin içeriği yeterliydi | %65,4 | %30,8 | %3,8 |
| Görsel tasarım uygundu | %76,9 | %15,4 | %7,7 |
| Gezinti desteği yeterliydi | %76,9 | %15,4 | %7,7 |
| Kaynaklar yeterliydi | %69,2 | %19,2 | %11,5 |
| Modül sonundaki sorular öğrenmemi kolaylaştırdı | %88,5 | %7,7 | %3,8 |
| Vakalar öğrenmemi kolaylaştırdı | %76,9 | %19,2 | %3,8 |
| Rol play videoları öğrenmemi kolaylaştırdı | %84,6 | %3,8 | %11,5 |
| Bu eğitim mesleğimde kendimi daha yeterli hissetmeme yardım eder | %80,8 | %15,4 | %3,8 |
| Kişisel beklentilerime ulaştım | %80,8 | %11,5 | %7,7 |

Önermelere verilen cevaplar dikkate alındığında eğitim programına ilişkin olumlu ifadeler için en fazla “Kesinlikle Katılıyorum” seçeneği işaretlenmiştir. Ayrıca katılımcılardan 176’sı eğitim süresini uygun, 4’ü kısa ve 4’ü ise uzun olarak değerlendirmiştir.

Eğitim için 10 (on) puan üzerinden değerlendirme yaptıklarında verdikleri yanıtların dağılımı Tablo 3’te verilmiştir. En düşük puan 1 en yüksek 10’dur, ortalama puan 8’dir.

Tablo 3. Katılımcıların Eğitim ile İlgili Değerlendirme Puanlarının Dağılımı (2023)

| PUAN | YÜZDE(%) |
|---------------|-----------------|
| 1 | 3,8 |
| 7 | 19,2 |
| 8 | 42,3 |
| 9 | 19,2 |
| 10 | 15,4 |
| TOPLAM | 100,0 |

Tabloda görüldüğü üzere katılımcıların %76,9'u eğitim programına 8 ve üzeri puan vermişlerdir.

3- SONUÇ VE ÖNERİLER

Sonuç olarak eğitim programı, katılımcıların sağlık okuryazarlığı eğitiminin yenilikçi yöntemlerle tıp müfredatına entegre edilmesi ve geliştirilmesi konusunda bilgi düzeylerini artırmalarını ve iletişim becerileri kazanmalarını sağlamıştır. Eğitim programı sonunda bu bilgi ve tutum düzeyleri geliştirildi. Beceri düzeyinde uygulamalara geçirilmesi kolaylaştırılmıştır. Katılımcıların çoğu eğitim programına olumlu geri bildirim vermiştir ve eğitim süresini uygun bulmuştur.

EKLER

Ek 1. Helem-Eu Eğitim Programı Kazanım Değerlendirme Testi

KA2 – Cooperation and Innovation for Good Practices
Strategic Partnerships for Higher Education
[2020-1-TR01-KA203-094329]

DEVELOPMENT AND INTEGRATION OF HEALTH LITERACY EDUCATION WITH INNOVATIVE METHODS IN MEDICAL CURRICULA ACROSS EUROPE HELEM-EU PROJECT



DEVELOPMENT AND INTEGRATION OF HEALTH LITERACY EDUCATION WITH INNOVATIVE METHODS IN MEDICAL CURRICULA ACROSS EUROPE (HELEM-EU) PROJECT

HELEM-EU EĞİTİM PROGRAMI KAZANIM DEĞERLENDİRME TESTİ

MODÜL 1- Eğitim programının açıklaması
Açıklama. Bu eğitim programını değerlendirmeniz ve geribildirim formunu doldurmanız, düzenlenen bu eğitim programının gelişimine katkı sağlayacaktır.

Katkı ve katılımlarınız için teşekkürler

1.2019 yılında Avrupa'nın 17 ülkesinde HLS19-Q12 ölçeği kullanılarak yapılan sağlık okuryazarlığı düzeyi saptama çalışmasında, sağlık okuryazarlığı düzeyi "sınırlı ve yetersiz" yüzdesi kaçtır?

- a) 14
- b) 24**
- c) 46
- d) 58
- e) 68

2.Sağlığı koruma düzeylerinden hangisinde/hangilerinde bireyin/toplumun SOY düzeyi önemlidir?

- a) Temel korumada
- b) Temel koruma ve birincil korumada
- c) İkincil ve üçüncül korumada
- d) Temel, birincil ve ikincil korumada
- e) Temel, birincil , ikincil ve üçüncül korumada**

3.Aşağıdakilerden hangisi sağlık okuryazarlığının doğru tanımıdır?

- a) Sağlık okuryazarlığı, bireysel ve toplumsal etkileri olan bir okuryazarlık türüdür.
- b) Sağlık okuryazarlığı, bireylerin özel talimatlar, reçeteler gibi sağlık bilgilerini okuyup anlamaları, randevu alabilmeleri, tıbbi formları doldurabilmeleridir.
- c) Sağlık okuryazarlığı, bireylerin uygun sağlık kararlarını verebilmeleri için sağlık bilgisi ve hizmetlerine ulaşım, anlama ve kullanma yeterliliğidir.**
- d) Sağlık okuryazarlığı, bireylerin sağlıklı davranışlar kazanabilmesi için birçok kaynaktan sağlık bilgisine erişebilmeleridir.

- e) Sağlık okuryazarlığı, bireylerin ilaç dozlarını hesaplayabilme ve tedaviye uyum sağlama becerisidir.

4. Aşağıda verilen sağlık okuryazarlığı türleri ile ilgili bilgilerden hangisi yanlıştır?

- a) Ameliyat öncesi verilen onam formunu okuyabilme fonksiyonel sağlık okuryazarlığıdır.
b) İlaç kullanımıyla ilgili doktorun verdiği öneriler sonrası soru sorabilme iletişimsel sağlık okuryazarlığıdır.
c) Sağlık okuryazarlığını artırmaya yönelik yapılan eğitim faaliyetlerinde görev almak eleştirel sağlık okuryazarlığıdır.
d) Besinlerin etiketinde yer alan bilgileri okuyarak bireysel etkilerini değerlendirmek eleştirel sağlık okuryazarlığıdır.
e) **İlaç prospektüsündeki kullanım talimatlarını okuyabilme eleştirel sağlık okuryazarlığıdır.**

5. Aşağıdakiler hangisi bir toplumda düşük sağlık okuryazarlığı açısından risk grubunda yer almaz?

- A) Yaşlılar
B) Azınlıklar veya göçmenler
C) Bulunduğu toplumda aynı dili konuşmayanlar
D) Ekonomik durumu kötü olanlar/yoksullar
E) **Eğitim seviyesi liseden fazla olan bireyler**

MODÜL3

6. İyi bir diyalogun özellikleri şunlardır:

- A) Tahmin et ve fikrini söyle
B) Dinleyin ve eksik bilgileri doldurun
C) Varsayımlar ile düşünün
D) **Özetleme ve soru sorma**
E) Her zaman geri bildirimde bulunun

7. Hastayı/başvurunu el sıkışma, göz teması ve gülümseme gibi sözlü olmayan yaklaşımların yanı sıra uygun bir sözlü selamlama kombinasyonu kullanarak karşılamak esastır.

Karşılamadan sonra hastadan/başvurandan oturmasını isteyebilirsiniz. Bunları görüşmenin aşamalarından hangisinde yapabilirsiniz?

- A) Bilgi Toplama
B) **Görüşme/danışma başlangıcında**
C) Hastanın/başvuranın bakış açısını anlarken
D) Başvuranın sorununu tam olarak iletmesi için teşvik edilmesi esnasında
E) Görüşmenin özetlenmesinde

8. Görüşmeyi tamamladıktan sonra davranış ya da yaklaşım üzerinde derinlemesine düşünmenize yardımcı olacak bir araçtan yararlanabilirsiniz. Bunun için en uygun araç nedir?

- A) İletişim becerileri kontrol listesi
B) Hasta geçmişi/kayıtlar
C) **Yansıma yönergeleri**
D) Geribildirim yönergeleri
E) Hastadan/başvurandan görüşmenin bir özetini yapmasını istemek

MODÜL4

9. Birçok ülkede kullanılan, 47 soru içeren ve genel sağlık okuryazarlığı düzeyini ölçen ölçek aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Tıpta Yetişkin Okuryazarlığının Hızlı Değerlendirmesi (REALM)
- b) Avrupa Sağlık Okuryazarlığı Anketi (HLS-EU)**
- c) Newest Vital Sign (NVS)
- d) E-Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği (eHEALS)
- e) Yetişkinlerde İşlevsel Sağlık Okuryazarlığı Testi (TOFHLA)

10. Sağlık profesyonelleri, sağlık hizmeti sunarken bireyin sağlık okuryazarlığı (SOY) düzeyini hızlı bir şekilde değerlendirmek için aşağıdaki hasta özelliklerinden hangisini dikkate almayabilir?

- a) **Kendi hastalığı ile ilgili en az 3 tıbbi terimi bilmesi.**
- b) Sağlığını korumak için sağlıklı yaşam becerilerini bilmesi.
- c) Muayene sırasında talimatlara uyması.
- d) Anlatılan bilgileri tekrar edebilmesi.
- e) Sağlık sorunları hakkında iletişim kurmak için bir yakını ile gelmesi.

11. Anamnez ve muayene sırasında hastanızın SOY düzeyini sınırlı ve yetersiz olarak değerlendirdiniz. Hasta ile iletişim kurarken özellikle nelere dikkat edersiniz?

- a) Güler yüzlü ve samimi olmaya
- b) Hastaya adıyla hitap etmeye
- c) Tedavi ve önerilerimi resim çizerek anlatmaya**
- d) Göz teması kurmaya
- e) Muayeneye başlamadan önce hastadan izin almaya

12. Avrupa'da 8 ülkede 2009-2012 yıllarında, HLS-EU-Q47 ölçeği kullanılarak yapılan çalışmada, SOY sınırlı- yetersiz düzeyi kaç çıkmıştır?

- a) 15
- b) 24
- c) 47
- d) 68
- e) 71

MODÜL 5

13. Hastayı bilgilendirme sonrasında, hastanın anladıklarını kendi sözcükleriyle size açıklamalarını, onlara söylediklerinizi size geri anlatmalarını isteme yöntemine ne denir?

- a) Teach-back**
- b) Kahverengi çanta
- c) Mavi çanta
- d) Geribildirim
- e) İleri bildirim

14. Aşağıdakilerden hangisi teach back yöntemi kullanmanın gerekliliklerinden değildir?

- a) Hekimlerin hastaların bilgi ihtiyaçlarını hafife almaları
- b) Hekimlerin hastaya bilgiyi etkili bir şekilde iletebildiklerini sanmaları

- c) Poliklinik süreçlerinde hastalara söylenen tıbbi bilgilerin %80 kadarının hemen unutulması
- d) Etkili iletişimi güçlendirmesi
- e) **Yüksek sağlık okuryazarlığının yaygınlığı**

15. Teach back yöntemini uygularken aşağıdakilerden hangisini uygularsınız?

- a) Hastalardan kendi sözleriyle şikayetlerini açıklamalarını isteyin.
- b) **Materyallere başvurmasına izin verin.**
- c) Hasta doğru bir şekilde açıklayamazsa, tekrar aynı şekilde açıklayın.
- d) Hasta şikayetlerini size doğru aktarabiliyorsa muayeneye geçiniz.
- e) Hastanın bilgilerini toplamayınız.

16. Aşağıdaki cümlelerden hangisi Teach-back sürecini başlatır?

- a) "Aynı şekilde anladığımızdan eminim. "
- b) "Her şeyi net bir şekilde açıkladım sanırım. "
- c) "İnhalerinizi doğru kullanmanız sağlığınız için önemlidir. Dikkat edin lütfen?"
- d) **"beni aramanızı gerektirecek durumlar nelerdi? söyleyebilir misiniz."**
- e) "İlacınız hakkında oluşabilecek bazı yan etkileri tartıştık. Değil mi? "

17. Teach back uygulamasında, göz önünde bulundurulması gereken durumlar nelerdir?

- a) **Hem çocuk hem d**
- b) **e ebeveyni, paylaşılan bilgileri anlamalıdır.**
- c) Hasta yeni bir teşhisle karşı karşıya kaldıysa, teach-back daha kolaydır.
- d) Yaşlılarda arka planda gürültüyü yüksek tutun.
- e) Yaşlılarda ilk ziyarette hastalığı ile ilgili tüm yeni bilgileri verin.
- f) Farklı bir ana dili konuşan hastalarla teach-back uygulaması yapmayın.

MODÜL 6

18. Dünyada sağlık okuryazarlığı düzeyi göz önünde bulundurulduğunda aşağıdakilerden hangisi **doğru** bir ifadedir?

- a) Dünyada yeterli sağlık okuryazarlığı düzeyine sahip bireyler daha fazladır.
- b) **Gelişmiş ülkelerde sağlık okuryazarlığı düzeyi daha yüksektir.**
- c) Avrupa ülkelerinde sağlık okuryazarlığı düzeyi çok yetersiz düzeydedir.
- d) Sağlık okuryazarlığı düzeyleri ülkeler arasında benzerlik gösterir.
- e) Düşük sağlık okuryazarlığı yalnızca az gelişmiş ve gelişmekte olan ülkeler için sorundur.

19. Aşağıdakilerden hangisi yapılan araştırmalarına göre düşük sağlık okuryazarlığı açısından risk grubunda yer almaz?

- a) Yaşlılar
- b) **Kadınlar**
- c) Kronik hastalığı olan bireyler
- d) Eğitim seviyesi düşük olan bireyler
- e) Göçmenler

20. Sağlık okuryazarlığını etkileyen faktörler göz önünde bulundurulduğunda aşağıdakilerden hangisi **doğru** bir ifadedir?

- a) Sağlık okuryazarlığı ileri yaşlardaki bireylerde daha yüksektir.
- b) Hastaneye daha çok başvuran bireylerin sağlık okuryazarlığı düzeyi daha yüksektir.

- c) **Toplumda aynı dili konuşmayanlar düşük sağlık okuryazarlığı düzeyi açısından risk oluşturmaktadır.**
- d) Azınlık veya göçmen olma durumu sağlık okuryazarlığını etkilememektedir.
- e) Sağlık okuryazarlığı doğrudan sağlık bilgisiyle ilgili olduğundan kültürden etkilenmez.

MODUL 7

21. İnfodeminin en iyi tanımı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Bilgi epidemisi
- b) Epidemiler hakkında bilgi
- c) **Aşırı miktarda bilgi**
- d) İhtiyacı olan bilgiyi bulamayan insanlar
- e) Yanlış bilgi

22. Aşağıdakilerden hangisi bilim tarafından yapılan yanlış bilgilerle ilgili değildir?

- a) Bilim insanlarının deneme yazılarını sıkça kullanması
- b) Yazarın araştırmasının bulgularını mübalağa etmesi
- c) Araştırma sonuçlarını yayınlamak için artan baskı
- d) **Hakemli dergilerde araştırma yayınlanması**
- e) Sosyal medyada dolaşan bilginin hem kasıtlı hem kasıtsız olarak çarpıtılması

MODUL 8

23. Güvenilir sağlık bilgileri araştırırken aşağıdakilerden hangisine bakmanız gerekli değildir?

- a) Web sayfasındaki içerikten kim sorumlu?
- b) Site yazarı tanımlıyor mu?
- c) **Eski web sayfaları nasıldı?**
- d) Daha fazla bilgi için referanslarını belirtiyor mu?
- e) Web sitesinin sponsoru kim?

24. Bir kaynağın güvenilirliğini analiz ederken hangisi yardımcı değildir?

- a) Gösterilen bilginin boyutu
- b) Bilginin kaynağı
- c) Yazara ulaşım yolu olup olmadığı
- d) **Tamamlanmamış ve hatalı içerik**
- e) İçeriğin doğrulanabilmesi için eksternal linkler kullanılıp kullanılmadığı

MODUL 9

25. Aşağıdakilerden hangisi sağlık okuryazarlığının bireysel belirleyicilerinden biri değildir?

- a) Yaş
- b) Cinsiyet
- c) Irk
- d) Meslek
- e) **İkamet yeri**

26. Aşağıdakilerden hangisi yaşlı bir hastayla iletişimi geliştirir?

- a) **Sade bir dil kullanın**
- b) Ayrıntılı bilgi verin
- c) Belirli bir mesaj vermeyin
- d) Tekrar etmeyin, karıştırmayın

- e) Bir refakatçi ile gelmesini isteyin
27. Aşağıdakilerden hangisi sağlık okuryazarlığının bireysel belirleyicileri için doğrudur?
- a) Kadınlar çoğunlukla erkeklerden daha yüksek sağlık okuryazarlığına sahiptirler
- b) Yaşlı insanlar, orta yaşlı insanlarla aynı düzeyde sağlık okuryazarlığına sahiptir.
- c) Dijital okuryazarlık, sağlık okuryazarlığını etkileyen temel faktördür.
- d) Sağlık okuryazarlık düzeyinin belirlenmesinde eğitim düzeyi çok önemli değildir.
- e) **Sosyal sigorta ve sağlık sigortası sağlık okuryazarlık düzeyini etkileyebilir**

MODÜL 10

28. 1. videoda annenin aşılama konusundaki bilgisini topluluk düzeyinde artırmanın en iyi yolu aşağıdakilerden hangisidir?

- a) **Toplumda güvenilir sağlık bilgi kaynaklarının tanıtılması**
- b) Aile hekimliği muayenehanelerinde broşür, kitapçık dağıtmak
- c) Sağlık kuruluşlarında kayınvalidelere eğitim verilmesi
- d) Lise müfredatına aşılama derslerinin eklenmesi
- e) Çocukların evlerinde aşılınması

29. 2. videoda aşağıdakilerden hangisi düşük sağlık okuryazarlığını etkileyen bireysel faktörlerden biri değildir?

- a) Yaş
- b) Bilişsel problemler
- c) İşitme kaybı
- d) **Komşulara sahip olmak**
- e) Eğitim seviyesi

30. 3. videoda aşağıdakilerden hangisi yeterince gözlemlenmemiştir?

- a) Tıbbi kayıtlardan gelen bilgilerin farkındalığını gösterme
- b) **Tablo veya resim veya çizelge kullanma**
- c) Hastanın sosyal koşullarını tartışma
- d) Hastayı planların uygulanmasına dahil olmaya teşvik etme
- e) Röportajı kibarca sonlandırma

MODÜL 11

31. Aşağıdakilerden hangisi sağlık eğitim programlarının faydalarındandır?

- a) insanların sağlıklı bir yaşam tarzı benimsememesi
- b) hasta uyumsuzluğu
- c) **sağlık hizmetlerine erişimin kolaylaştırması**
- d) bireyler açısından iş hayatını iyileştirebilmesi
- e) genel sağlık maliyetlerinin artması

32. Sağlık eğitiminde program geliştirmede ilk basamakda öncelikle neye dikkat edilmelidir?

- a) Öğrenim hedefi yazmada hedef grubun hazırbulunuşluğuna
- b) Eğitim yöntemlerine karar verirken, hedefleri dikkate almaya
- c) Eğitimin pilot uygulamasını yapmaya
- d) **İhtiyaç saptamada sağlığın sosyal belirleyicilerine**
- e) Program ve katılımcı değerlendirmeyi uygulamaya

33.Sağlık eğitiminde program geliştirmede bir çok model olmakla birlikte, tüm modellerde program geliştirmenin son basamağı aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Öğrenim hedefi yazma
- b) Eğitim programının değerlendirilmesi**
- c) Eğitim yöntemleri ve tekniklerine karar verme
- d) Eğitimin pilot uygulaması
- e) Eğitim içeriği oluşturma

MODÜL 12

34.Kern'in program geliştirme basamakları içinde ilk basamak hangisidir?

- a) Hedef kitlenin gereksinimlerinin belirlenmesi
- b) Amaç ve öğrenim hedeflerinin saptanması
- c) Uygulama
- d) Problem tanımlanması genel gereksinim belirleme**
- e) Eğitim stratejileri

35.Aşağıdakilerden hangisi eğitimde program geliştirmede ihtiyaç analizinin faydalarından değildir?

- a) önceliklerin belirlenmesine
- b) kaynakların uygun şekilde kullanılabilmesi
- c) uygun bir eğitim programı hazırlanması
- d) eğitim yöntem ve tekniklerine karar verebilme
- e) geliştirilen programa geribildirim alınması**

36.Eğitimde eğitimciler tarafından belirlenen ihtiyacı nasıl tanımlarız?

- a) Normatif ihtiyaçlar
- b) Karşılaştırmalı ihtiyaçlar
- c) Algılanan ihtiyaçlar
- d) Önerilen ihtiyaçlar**
- e) Algılanmayan ihtiyaçlar

37.Aşağıdakilerden hangisi tutum öğrenme alanına ait bir öğrenim hedefidir?

- a) Diş fırçalamanın faydalarını açıklama
- b) Sigara içme yaşağına uymayı önerme**
- c) Tansiyon ölçme
- d) Kanserin erken belirtilerini sayma
- e) Kalp ağrısı ile kas ağrısını ayırt etme

38.Bir eğitim programında “düz anlatım yöntemi ve oyunlaştırma eğitim tekniğı” varsa amaç öğrenim hedefleri için hangisi doğrudur?

- a) Tutum alanına yönelik bir öğrenim hedefi vardır**
- b) Beceri alanına yönelik öğrenim hedefi vardır
- c) Psikomotor alanına yönelik öğrenim hedefi vardır
- d) Bilgi alanına yönelik öğrenim hedefi yoktur
- e) Kavramaya yönelik öğrenim hedefi yoktur

39.Bloom'un taksonometrisine göre aşağıdakilerden hangisi bilişsel alanın öğrenme basamağıdır?

- a) Analiz**

- b) Algılama
- c) Kurulma
- d) Uyum
- e) Değer verme

40.Psikomotor alana ait öğrenim hedeflerini hangi ölçme yöntemi ile ölçebilirsiniz?

- a) Çoktan seçmeli sorulu test
- b) Sözlü sınav
- c) **Performans testi**
- d) Ev ödevi
- e) Rapor yazma

Ek 2. Eğitim Programı Değerlendirme Formu

KA2 – Cooperation and Innovation for Good Practices
Strategic Partnerships for Higher Education
[2020-1-TR01-KA203-094329]

DEVELOPMENT AND INTEGRATION OF HEALTH LITERACY EDUCATION WITH INNOVATIVE METHODS IN MEDICAL CURRICULA ACROSS EUROPE HELEM-EU PROJECT



DEVELOPMENT AND INTEGRATION OF HEALTH LITERACY EDUCATION WITH INNOVATIVE METHODS IN MEDICAL CURRICULA ACROSS EUROPE (HELEM-EU) PROJECT

PROGRAM DEĞERLENDİRME FORMU (Katılımcılar tarafından doldurulur)

Açıklama: Bu eğitim programını değerlendirmeniz ve geribildirim formunu doldurmanız, düzenlenen bu eğitim programının gelişimine katkı sağlayacaktır.

Katkı ve katılımlarınız için teşekkürler

EĞİTİM PROGRAMININ GENELİNİ AŞAĞIDAKİ SORULARI CEVAPLAYARAK DEĞERLENDİRİNİZ

Her bir madde için uygun gördüğünüz rakamı işaretleyiniz.

| 3-Kesinlikle Katılıyorum | 2-Orta düzeyde katılıyorum | 1-Kesinlikle Katılmıyorum | |
|--|----------------------------|---------------------------|---|
| Eğitim programı amaçlarına ulaştı | 3 | 2 | 1 |
| Kişisel beklentilerime ulaştım | 3 | 2 | 1 |
| Modüllerin ve materyallerin organizasyonu iyi idi | 3 | 2 | 1 |
| Eğitimde kullanılan materyaller yeterliydi | 3 | 2 | 1 |
| E-öğrenme uygulama alanı konu için yeterliydi | 3 | 2 | 1 |
| Eğitimin içeriği yeterliydi | 3 | 2 | 1 |
| Görsel tasarım uygundu | 3 | 2 | 1 |
| Gezinti desteği yeterliydi | 3 | 2 | 1 |
| Kaynaklar yeterliydi | 3 | 2 | 1 |
| Modül sonundaki sorular öğrenmemi kolaylaştırdı | 3 | 2 | 1 |
| Vakalar öğrenmemi kolaylaştırdı | 3 | 2 | 1 |
| Rol play videoları öğrenmemi kolaylaştırdı | 3 | 2 | 1 |
| Bu eğitim mesleğimde kendimi daha yeterli hissetmememe yardım eder | 3 | 2 | 1 |

- Eğitimin süresi: Çok uzun Uygun Çok kısa
- Bu eğitim programını bir bütün olarak düşünerek "**hekimlik becerilerinizin güçlenmesine**" katkısını değerlendiriniz(1: Hiç katkısı olmadı-10:Çok katkısı oldu)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
