

**ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ & ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ  
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ  
(Χρήση από Κλινική & Εκπαιδευτές)**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ:**.....

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ:**.....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**.....

**ΕΝΑΡΞΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ:**.....

**Εκπαιδευτική Ομάδα Νοσοκομείου:**.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ:**.....

## **ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ**

Το παρόν Βιβλιάριο Παρακολούθησης και Αξιολόγησης ειδικευομένων ιατρών για απόκτηση της ειδικότητας της ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ αποσκοπεί στην βελτιστοποίηση και αντικειμενικότερη αξιολόγηση των ιατρών.

Το βιβλιάριο παρακολούθησης εστιάζει στους παρακάτω τομείς:

- α) της προόδου
- β) των επιτεύξεων
- γ) των ελλείψεων
- δ) των προβλημάτων

που θα παρουσιαστούν κατά την διάρκεια της ειδίκευσης.

Το βιβλιάριο περιέχει όλα τα πεδία που δύναται να εκπαιδευτεί ο ειδικευόμενος.

## **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ**

Στο Βιβλιάριο θα καταγραφούν με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια:

- α) Βιογραφικό σημείωμα από την έναρξη της ειδικότητας με προσθήκες που προκύπτουν λόγω συμμετοχής του ειδικευόμενου σε εκπαιδευτικές και ερευνητικές δραστηριότητες
- β) η παρακολούθηση των κλινικών και άλλων δραστηριοτήτων
- γ) η συμμετοχή σε υποχρεωτικές, αλλά και προαιρετικές δραστηριότητες
- δ) η επαγγελματική συμπεριφορά του ειδικευόμενου

## **ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ**

Στην περιγραφή της παρακολούθησης θα αναφέρονται:

- α) οι κλινικές δραστηριότητες (προσέλευση, αριθμός, χειρισμός και ολοκλήρωση περιστατικών)
- β) η επαγγελματική συμπεριφορά προς ασθενείς, συγγενείς, προσωπικό, και προϊστάμενους
- γ) μετεκπαιδευτικά μαθήματα (προσέλευση, συμμετοχή – επίδοση μετά από εξετάσεις)
- δ) ειδικά μεταπτυχιακά σεμινάρια εκτός ωραρίου κλινικής παρακολούθησης (είδος, ώρες και διάρκεια σεμιναρίου)

## **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**

Βαθμολογία επίδοσης: - 0 Δεν υπάρχει (δεν υπήρξε άσκηση),  
- 20-40 ανεπαρκής  
- 40-60 μέτρια,  
- 60-75 καλή ,  
- 75-100 εξαιρετική

Βαθμολογία κάτω του μέσου όρου (κατά την κρίση του αξιολογητή) σε οποιοδήποτε πεδίο θα πρέπει να αποτελεί αντικείμενο συζήτησης με τον ειδικευόμενο και να αναφέρονται οι υποδείξεις που συστήνονται για βελτίωση

Πρέπει να αιτιολογείται η αξιολόγηση της βαθμολογίας .

### **Επισημάνσεις:**

- 1. Η τήρηση του βιβλιαρίου αποτελεί αποκλειστική ευθύνη του ειδικευόμενου. Αντίγραφο της αξιολόγησης του διατηρεί ο εκάστοτε εκπαιδευτής. Συνίσταται και η ηλεκτρονική συμπλήρωση.**

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ .....	5
2. ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ (ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΕΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΕΞ. ΙΑΤΡΕΙΟ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΝΕΑ ΣΕΛΙΔΑ) .....	7
3. ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΤΕΠ .....	8
4. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ – ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ.....	8
5. ΔΙΑΣΥΝΔΕΤΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ .....	9
6. ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ .....	11
7. ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗ .....	13
8. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ (ΟΥΣΙΟΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ) .....	14
9. ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ.....	15
10. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ .....	16
11. ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΑΣΚΗΣΗ - ΕΠΟΠΤΕΙΑ).....	16
12. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ .....	16
13. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ (αν υπάρχει) .....	17
14. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ .....	17
15. ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ, ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΚΡΙΤΙΚΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά ως τρόπος ανατροφοδότησης (feedback) για την αξιολόγηση των εκπαιδευτικών κέντρων) .....	18
16. ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ.....	19
17. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ .....	21
18. ΑΛΛΕΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ (ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ) .....	22
19. ΦΥΛΛΑΔΙΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΠΟΠΤΗ.....	22

### Σημείωση:

Σε περίπτωση που χρειάζεται να προστεθούν σελίδες σε οποιοδήποτε μέρος του βιβλιαρίου αυτού αυτό μπορεί να γίνεται με το πρόθεμα (α), (β) κλπ. Για παράδειγμα: Αν χρειάζεται επιπλέον σελίδα για την «ερευνητική εμπειρία», τότε αυτή θα είναι η 17(α) κ.ο.κ.

# 1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ

## ΦΥΛΛΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του Τμήματος) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος ανά δύο μήνες ή αν η τοποθέτηση είναι για λιγότερο χρόνο με το πέρας του χρονικού διαστήματος παρακολούθησης)

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Όνομα Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης 1 <sup>ου</sup> Διμήνου:
	Ημ/νια Συμπλήρωσης Επίδοσης:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Κριτήρια για Εισαγγελική Παραγγελία		
Διαχείριση Αναγκαστικής Νοσηλείας		
Διάγνωση Επικινδυνότητας		
Γνώσεις Νομοθεσίας που αφορούν στην Άσκηση της Ψυχιατρικής		

Επιμέρους Στοιχεία	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Λήψη Ιστορικού, αριθμός περιστατικών		
Παρουσίαση Περιστατικού (επίσκεψη), αριθμός		
Παρακολούθηση Επίσκεψης / Συμμετοχή		
Ικανότητα Χειρισμών (κατά την κρίση του υπευθύνου) Π.χ. Επικοινωνία με οικείους, ενημέρωση διάγνωσης, εξιτήριο		
Δεξιότητες Επικοινωνίας με ασθενή, με συγγενείς, με συνεργάτες στη θεραπευτική ομάδα της κλινικής		



.....  
.....  
**2. ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ (ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΕΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΕΞ. ΙΑΤΡΕΙΟ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΝΕΑ ΣΕΛΙΔΑ)**

**ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ & ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του Ιατρείου) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος για κάθε εξωτερικό ιατρείο).

Γενικό Εξωτ. Ιατρείο  Ειδικό Εξωτ. Ιατρείο  Εξαρτήσεων  Ψυχιατροδικαστικής  Διασυνδεδετικής   
Ψυχογηριατρικής  Άλλο  (Επιλέξτε ό,τι ταιριάζει)

Στοιχεία Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Έναρξης:
	Ημερομηνία Λήξης:
Συχνότητα ιατρείου: άπαξ εβδομαδιαία / 2 φορές / 3 φορές / 4 φορές / καθημερινά	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΑΣΘΕΝΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Λήψη Ιστορικού		
Συμμετοχή στο Θεραπευτικό Σχεδιασμό		
Αξιολόγηση Προσέγγισης Ασθενών		
Γνώσεις & Χειρισμός Ψυχοφαρμακολογίας		
Τήρηση Ωραρίου - Συνέπεια		

Επαγγελματική συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς ασθενείς	
Προς το προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)	

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** (βλ. ανωτέρω)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 3. ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΤΕΠ

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή)

Τμήμα:	Ημερομηνίες Έναρξης:
Στοιχεία Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης:
Ημερομηνίες Εφημερίας:	

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Λήψη Ιστορικού		
Συμμετοχή στη Θεραπευτική		
Αξιολόγηση Προσέγγισης Ασθενών		
Γνώση & Χειρισμός Ψυχοφαρμακολογίας		
Συμμετοχή σε κρίσιμες αποφάσεις		
Συνολικές Ώρες Εφημερίας		

Επαγγελματική συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς ασθενείς	
Προς το προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)	

Είδος Περιστατικών (αναλυτική περιγραφή) Διάγνωση / Αναγκαστική – Εκούσια / Χρόνος Νοσηλείας [F20, F25, F30 και συναφή, Δ.Π., Εξαρτήσεις Αριθμός Αναγκαστικών Νοσηλειών]	
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά) Επαρκής – Ανεπαρκής	
Καταγραφή Εισαγωγών – Αριθμός περιστατικών στη φροντίδα του ειδικευόμενου	

ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΕ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΤΕΠ	
Υπήρξε επιθετικότητα	ΝΑΙ / ΟΧΙ
Αν ναι, Διαχείριση Επιθετικότητας	0 → 100

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (βλ. ανωτέρω)

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
**4. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ – ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ**

**ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ**

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του τμήματος) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος ανά διμηνο)

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Όνομα Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Αξιολόγηση ασθενούς για Αποκατάσταση		
Χρήση Κλιμάκων και Ερωτηματολογίων		
Γνώση Κοινοτικών Δομών		
Αντιμετώπιση 1 <sup>ο</sup> Επεισοδίου Ψύχωσης		
Εξοικείωση με Φαρμακευτική Θεραπεία Μακράς Δράσης		
Διαχείριση Περιβάλλοντος - Οικογένειας		
Επικοινωνία με δομές/Συγγραφή παραπεμπτικών/Παραπομπές		
Επαγγελματική συμπεριφορά		0 → 100
Γενικά		
Προς ασθενείς		
Προς το προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)		
Τήρηση Ωραρίου – Συνέπεια		
Είδος Περιστατικών (αναλυτική περιγραφή) (ειδική αναφορά στο 1 <sup>ο</sup> επεισόδιο ψύχωσης)		
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά) Επαρκής – Ανεπαρκής	0 → 100	
Ολοκλήρωση Περιστατικών (παράδοση φακέλων) Αριθμός φακέλων που παραδόθηκαν επιτυχώς		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (βλ. ανωτέρω)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 5. ΔΙΑΣΥΝΔΕΤΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του τμήματος) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος)

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Στοιχεία Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Αριθμός Παραπομπών που ο ειδικευόμενος συμμετείχε στη διαχείριση		
Αριθμός Αποπειρών Αυτοκαταστροφής που ο ειδικευόμενος συμμετείχε στην αξιολόγηση		
Αξιολόγηση – Γνώση Αλληλεπιδράσεων Ψυχιατρικών Φαρμάκων με την υπόλοιπη Φαρμακευτική Αγωγή		
Αξιολόγηση – Διαχείριση Οργανικού Ψυχοσυνδρόμου		
Διαχείριση Διέγερσης		
Αξιολόγηση Επικινδυνότητας για Αυτοκαταστροφή		
Υποστήριξη Συγγενών ΝΑΙ – ΟΧΙ	Αν ναι, περιγραφή παρέμβασης	
Συνεργασία με Άλλες Ειδικότητες		

Επαγγελματική συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς ασθενείς	
Προς το προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)	
Τήρηση Ωραρίου – Συνέπεια	
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά) Επαρκής – Ανεπαρκής	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (βλ. ανωτέρω)

.....

.....

.....

.....

.....

## 6. ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή ή από τον Υπεύθυνο του τμήματος στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος)

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Στοιχεία Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Συνέντευξη με Γονείς		
Αξιολόγηση Οικογενειακής Κατάστασης, Κοινωνικού & Εκπαιδευτικού Περιβάλλοντος		
Συνεργασία με Φορείς		
Λήψη Αναπτυξιακού και Ατομικού Ιστορικού		
Συνέντευξη με Παιδιά (αριθμός – ημερομηνίες)		
Συνέντευξη με Εφήβους (αριθμός – ημερομηνίες)		
Παρακολούθηση, Συμμετοχή στις Τακτικές Εποπτείες των Ειδικευομένων (αριθμός – ημερομηνίες)		
Παρακολούθηση, Συμμετοχή σε Ατομικές Θεραπείες		
Παρακολούθηση, Συμμετοχή σε Ομαδικές Θεραπευτικές Δραστηριότητες		
Ευαισθητοποίηση στις διάφορες Μορφές Θεραπειών		
Ευαισθητοποίηση στη Χρήση των Ψυχοφαρμάκων στην Παιδική & Εφηβική Ηλικία		

Επαγγελματική συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς ασθενείς	
Προς το προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)	
Τήρηση Ωραρίου – Συνέπεια	

Είδος Περιστατικών (αναλυτική περιγραφή) ΔΕΠΥ, αυτισμός, διατ/χες συμπεριφοράς κλπ)	
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά) Επαρκής – Ανεπαρκής	



## 7. ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗ

(περιλαμβάνει και άσκηση/φροντίδα ψυχογηριατρικών περιστατικών στα πλαίσια της Γενικής Κλινικής Ψυχιατρικής)

### ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του Τμήματος) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Στοιχεία Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Λήψη Ιστορικού		
Εξέταση Νοητικών Λειτουργιών		
Χρήση Κλιμάκων και Ερωτηματολογίων	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	
Επισκόπηση & Διερεύνηση Συννοσησης (σωματικές – ψυχικές παθήσεις)		
Φαρμακοθεραπεία Γηριατρικών Ασθενών		
Αλληλεπιδράσεις Φαρμάκων		
Αντιμετώπιση Οργανικού Ψυχοσυνδρόμου		

Επαγγελματική Συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς Ασθενείς	
Προς το Προσωπικό (πρόισταμένους, συνεργάτες)	
Τήρηση Ωραρίου - Συνέπεια	

Είδος /Αριθμός Περιστατικών Άνοια/ κατάθλιψη /οργανικό ψυχοσύνδρομο κλπ	
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά) Επαρκής – Ανεπαρκής	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (βλ. ανωτέρω)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 8. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ (ΟΥΣΙΟΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ)

(περιλαμβάνει και άσκηση/φροντίδα περιστατικών με εξαρτήσεις στα πλαίσια της Γενικής Κλινικής Ψυχιατρικής)

### ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του Τμήματος) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος)

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Στοιχεία Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Λήψη Ιστορικού Εξαρτημένου Ασθενούς		
Διάγνωση Τοξικών σεων		
Κλινική Αντιμετώπιση Χρονίων Τοξικών σεων		
Ψυχοθεραπευτική Αντιμετώπιση Χρήσης / Κατάχρησης Ουσιών – Εξάρτησης		

Επαγγελματική Συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς Ασθενείς	
Προς το Προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)	
Τήρηση Ωραρίου - Συνέπεια	

Είδος / Αριθμός Περιστατικών Αλκοολισμός/ Εξαρτήσεις παρανόμων ουσιών κλπ	
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά) Επαρκής – Ανεπαρκής	
Ολοκλήρωση Περιστατικών (παράδοση φακέλων) – Αριθμός περιστατικών στη φροντίδα του ειδικευόμενου, Αριθμός φακέλων που παραδόθηκαν επιτυχώς	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (βλ. ανωτέρω)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 9. ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΦΥΛΛΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον Εκπαιδευτή (Υπεύθυνο του Τμήματος) στο οποίο απασχολείται ο ειδικευόμενος)

Τμήμα:	Ημερομηνία Έναρξης:
Όνομα Εκπαιδευτή:	Ημερομηνία Λήξης Διμήνου:

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	0 → 100
Κριτήρια για Εισαγγελική Παραγγελία		
Διαχείριση Αναγκαστικής Νοσηλείας		
Διάγνωση Επικινδυνότητας		
Γνώσεις Νομοθεσίας που αφορούν στην Άσκηση της Ψυχιατρικής		
Ειδικές γνώσεις για Αντιμετώπιση Κρατουμένων		
Ψυχιατροδικαστικές Εκθέσεις		
Επίσκεψη Σωφρονιστικών Ψυχιατρικών Καταστημάτων		

Επαγγελματική Συμπεριφορά	0 → 100
Γενικά	
Προς Ασθενείς	
Προς το Προσωπικό (προϊσταμένους, συνεργάτες)	
Τήρηση Ωραρίου - Συνέπεια	

Αριθμός Περιστατικών	
Χειρισμός Περιστατικών (Συνολικά)	
Επαρκής – Ανεπαρκής	

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:** Βαθμολογία επίδοσης: 0=δεν υπάρχει, 1=ανεπαρκής, 2=ικανοποιητική - μέτρια, 3=καλή, 4=εξαιρετική

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** (μπορούν να χρησιμοποιηθούν και άλλες σελίδες για ό,τι θεωρεί αξιοσημείωτο ο εκπαιδευτής)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 10. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ

<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ</b>	Παρατηρήσεις / Ημερομηνία Συμμετοχής
<b>Βιολογικές Θεραπείες:</b> 1. Ηλεκτροσπασμοθεραπεία (ΗΣΘ):	ΝΑΙ ΟΧΙ (αν ΝΑΙ αναφέρατε αριθμό συνεδριών)
<b>2. Άλλες Βιολογικές Θεραπείες:</b>	ΝΑΙ ΟΧΙ (αν ΝΑΙ αναφέρατε αριθμό συνεδριών)
<b>Ψυχομετρία</b>	ΝΑΙ ΟΧΙ
<b>ΑΝ ΝΑΙ</b> Χρήση Κλιμάκων & Ερωτηματολογίων (Παράθεση των ερωτηματολογίων που εκπαιδεύτηκε ο ειδικευόμενος)	Αναφέρατε αριθμό συνεδριών

## 11. ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΑΣΚΗΣΗ - ΕΠΟΠΤΕΙΑ)

	Παρατηρήσεις	Ώρες / Αρ.
Άσκηση – Εποπτεία στη Ψυχοθεραπεία Τύπος:	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Άσκηση – Εποπτεία στη Ψυχοθεραπεία Τύπος:	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Άσκηση – Εποπτεία στη Ψυχοθεραπεία Τύπος:	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Άσκηση – Εποπτεία στη Ψυχοθεραπεία Τύπος:	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Άσκηση – Εποπτεία στη Ψυχοθεραπεία Τύπος:	ΝΑΙ – ΟΧΙ	

## 12. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

	Παρατηρήσεις – Χαρακτηριστικά – Τίτλος Αριθμός, Ημερομηνίες, Πιστοποιητικά Παρακολούθησης	
<b>Εμπειρία Έρευνας:</b>		
1. Βιβλιογραφική	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
2. Συμμετοχή (Κύριος Ερευνητής, Βοηθός, Μέλος Ερευνητικής Ομάδας)	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
3. Συμμετοχή σε Συνέδρια: αναφορά, πιστοποιητικά παρακολούθησης	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
<b>Ανακοινώσεις:</b>		
1. Ελληνικά Συνέδρια	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
2. Διεθνή Συνέδρια	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
3. Ημερίδες	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
4. Άλλα	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
<b>Δημοσιεύσεις:</b>		
1. Ξενογλώσσες	ΝΑΙ – ΟΧΙ	



2. Ελληνικές	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Παρουσιάσεις: (Ημ/νια, Χώρος)		
1. Κλινικά Περιστατικά	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
2. Βιβλιογραφία	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
3. Εμπειρίες από Συνέδρια	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Ομιλίες:		
1. Ειδικό Κοινό	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
2. Μη Ειδικό Κοινό	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
3. Ηλεκτρονικά Μέσα, Blogs κτλ	ΝΑΙ – ΟΧΙ	

Αριθμός παρουσιάσεων / ανακοινώσεων επί συνόλου των παρουσιάσεων του Ε.Κ. στις οποίες συμμετείχε ο ειδικευόμενος (ποσοστό):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 13. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)

	Περιγραφή – Παρατηρήσεις	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΟΥ ΕΛΑΒΕ ΧΩΡΑ
Σε Φοιτητές	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Σε άλλους Ειδικευόμενους	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Σε Νοσηλευτές	ΝΑΙ – ΟΧΙ	
Σε Άλλους (Διευκρινίστε)	ΝΑΙ – ΟΧΙ	

### 14. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Περιγραφή:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## 16. ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ

Ο/Η κ. ....  
Παρέμεινε στη Ψυχιατρική Κλινική του Νοσοκομείου από ..... έως .....  
Και παρακολούθησε τα ακόλουθα προγράμματα κατά το διάστημα της άσκησης ειδικότητας

Αντικείμενα	Σημειώσεις (Τμήματα, αρ. Περιστατικών κτλ)	Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα	Σεμινάρια	Επίδοση
Γενική Κλινική Ψυχιατρική				
Εξωτερικά Ιατρεία				
Επείγοντα Περιστατικά (ΤΕΠ)				
Εφημερίες				
Ειδικά Εξωτερικά Ιατρεία				
Κοινωνική – Κοινοτική Ψυχιατρική				
Διασυνδεδετική Ψυχιατρική				
Παιδοψυχιατρική				
Ψυχιατρική των Εξαρτήσεων				
Ψυχιατροδικαστική				
Ψυχογηριατρική				
Ειδικές εκπαιδευτικές εμπειρίες				
Ψυχοθεραπείες (Άσκηση-Εποπτεία)				
Οργανωτική Εμπειρία				

## 17. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ

### A. Στην έναρξη της ειδικότητας

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### B. Στην λήξη της ειδικότητας

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 18. ΑΛΛΕΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ (ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ)

Ξένες Γλώσσες	Περιγραφή
---------------	-----------

H/Y (ECDL)	Περιγραφή
------------	-----------

Εκπαίδευση στο Εξωτερικό ΝΑΙ – ΟΧΙ	Αν Ναι, Περιγραφή: Θέση – Χρόνος Παραμονής – Αντικείμενο
---------------------------------------	--

Προηγούμενη Εμπειρία στη Ψυχιατρική ΝΑΙ – ΟΧΙ	Αν Ναι, Περιγραφή & Πιστοποιητικά Παρακολούθησης
--	--

Παρακολούθηση Μετεκπαιδευτικών Σεμιναρίων ΝΑΙ – ΟΧΙ	Αν Ναι, Περιγραφή & Πιστοποιητικά Παρακολούθησης
--	--

## 19. ΦΥΛΛΑΔΙΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΠΟΠΤΗ

(Συμπληρώνεται από τον προσωπικό επόπτη του ειδικευομένου)

Στοιχεία Προσωπικού Επόπτη	
Ημερομηνία Συνάντησης	Αντικείμενο Συζήτησης