



IGAZOLÁS

Szigorló Pszichiátria gyakorlatról

A.	A hallgató személyes adatai (a hallgató tölti ki)	
Vezetéknév:	Utónév:	
E-mail cím:	EHA kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .PTE	
Levelezési cím:	Telefonszám:	

B.	A gyakorlatra vonatkozó adatok (a fogadó intézmény, a gyakorló hely tölti ki):	
Klinika/kórház teljes neve (osztály is!):		
Cím:		
A gyakorlat/gyakorlatrész kezdő és befejező időpontja (kezdő- és végdátum):		
A gyakorlat/gyakorlatrész összegzett időtartama (órában):	A gyakorlatvezető (tutor) neve:	
A gyakorlatvezető (tutor) beosztása:	E-mail címe:	
Telefonszáma:	Fax:	
Tematika Pszichiátria gyakorlathoz: teljesítendő legalább 3 hét és legalább 120 óra 1. A hatodéves szigorló gyakorlat az ötödéves pszichiátria oktatásra épül. 2. A hallgatónak dolgoznia kell a befogadó intézet valamennyi osztályán, így organikus pszichiátriai betegek, funkcionális pszichózisban szenvedő betegek és nem-pszichotikus zavarokban szenvedő betegek számára szervezett osztályokon. 3. A hallgatónak képesnek kell lenni a pszichiátriai vizsgálatra szindromatológiai és etiológiai szempontú pszichopatológiai készségeket kell elsajátítania, részt kell vennie a kórrajzok megszerkesztésében. 4. A gyakorlat során a hallgatónak három kórrajzot kell készítenie, követnie kell a betegek állapotának az alakulását és a vizsgán erről be kell tudni számolnia. 5. A hallgatónak összesen 12 óra ügyeleti szolgálatot kell ellátnia. 6. A hallgatónak ismernie kell a befogadó intézet terápiás stratégiáját és kompetenciáját és a lehetőségek figyelembe vételével abban részt kell vennie (általános orvosi teendők, szupertív pszichoterápia stb.) A befogadó intézet munkatársai lehetőséget biztosítanak a posztgraduális továbbképzéseken és esetmegbeszéléseken való részvételre, és három alkalommal konzultációkat biztosítanak		
<input type="checkbox"/> Igazolom, hogy a hallgató a fenti tematika szerint elvégezte a gyakorlatot.		
<input type="checkbox"/> Igazolom, hogy a hallgató az alábbiak kivételével elvégezte a gyakorlatot:		
Gyakorlatvezető aláírása:	Dátum / Pecsét:	