



BEFOGADÓ és ELENGEDŐ NYILATKOZAT

Pszichiátria gyakorlathoz

A. A Hallgató személyes adatai	
Vezetéknév:	Utónév:
E-mail cím:	Neptun kód:
Levelezési cím:	Telefonszám:

B. A gyakorlatra vonatkozó adatok (a befogadó intézmény tölti ki):	
Klinika/kórház teljes neve (osztály is!):	
Cím:	
Gyakorlat időtartama (-tól/-ig):	
Gyakorlat hossza (órában):	Gyakorlatvezető neve:
Gyakorlatvezető beosztása:	E-mail címe:
Telefonszáma:	Fax:
Tematika Pszichiátria gyakorlathoz: 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, szuppertív pszichoterápia stb.) A befogadó intézet munkatársai lehetőséget biztosítanak a posztgraduális továbbképzéseken és esetmegbeszéléseken való részvételre, és három alkalommal konzultációkat biztosítanak	
Elfogadom, hogy a hallgató a fenti tematika szerint köteles elvégezni a gyakorlatot.	
Gyakorlatvezető aláírása:	Dátum / Pecsét: