

B.U.Ü. SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI MENTÖRLÜK GERİ BİLDİRİMLERİNİN
GENEL DEĞERLENDİRME TOPLANTI TUTANAĞI

2024 Yılı Raporu

Toplantı Tarihi: 23 / 12 / 2024

Toplantı Saati: 12.00

Toplantı Yeri: Hemşirelik Bölümü Toplantı Salonu

Toplantı Türü: Mentörlük Sistemi Değerlendirme Toplantısı

Toplantı Başkanı: Mentör Sorumlusu

Katılımcılar: Öğretim Elemanları, Mentörlük Grubu Üyeleri

GÜNDEM

1. 2023–2024 Eğitim–Öğretim Yılı Mentörlük Geri Bildirimlerinin Değerlendirilmesi
2. Öğrenci Geri Bildirimlerine Dayalı İyileştirme Alanlarının Belirlenmesi
3. PUKÖ Döngüsü Kapsamında Alınacak Kararların Görüşülmesi

GÖRÜŞMELER

Hemşirelik Bölümünde yürütülen mentörlük sistemi kapsamında, 2023–2024 eğitim–öğretim yılına ait toplam 294 öğrenci geri bildirimini değerlendirilmiştir. Yapılan incelemede geri bildirimlerin ağırlıklı olarak sınav sistemi (%25,9), uygulama süreçleri (%23,8), ders alma işlemleri (%21,8), ders içeriği (%19,4) ve laboratuvar uygulamaları (%9,2) alanlarında yoğunlaştığı belirlenmiştir.

Veriler, öğrencilerin mentörlük mekanizmasına olan güveninin arttığını ve akademik süreçlere yönelik geri bildirim verme davranışının güçlendiğini göstermektedir. Elde edilen sonuçların, bölümün kalite güvencesi ve sürekli iyileştirme faaliyetleri açısından önemli bir geri bildirim kaynağı olduğu değerlendirilmiştir.

ALINAN KARARLAR

1. Öğrenci geri bildirimleri doğrultusunda **uygulama süreçlerinin izleme ve değerlendirme mekanizmalarının güçlendirilmesine,**
2. Sınav süreçlerinde **rubrik temelli değerlendirme yaklaşımının uygulanmasına,**
3. Ders içeriklerinin program çıktıları ile uyumlu olacak şekilde **düzenli aralıklarla güncellenmesine,**
4. **Uygulama koordinatörleri ile dönemsel izleme ve değerlendirme toplantılarının yapılmasına,**
5. Laboratuvar uygulamalarının niteliğinin artırılması amacıyla **fiziksel ve teknik altyapı iyileştirmelerinin planlanmasına,**
6. Gerçekleştirilecek tüm iyileştirme çalışmalarının **PUKÖ döngüsü kapsamında izlenmesine, değerlendirilmesine ve raporlanmasına**

oy birliği ile karar verilmiştir.

Bölüm Başkanı

İsim – İmza

