

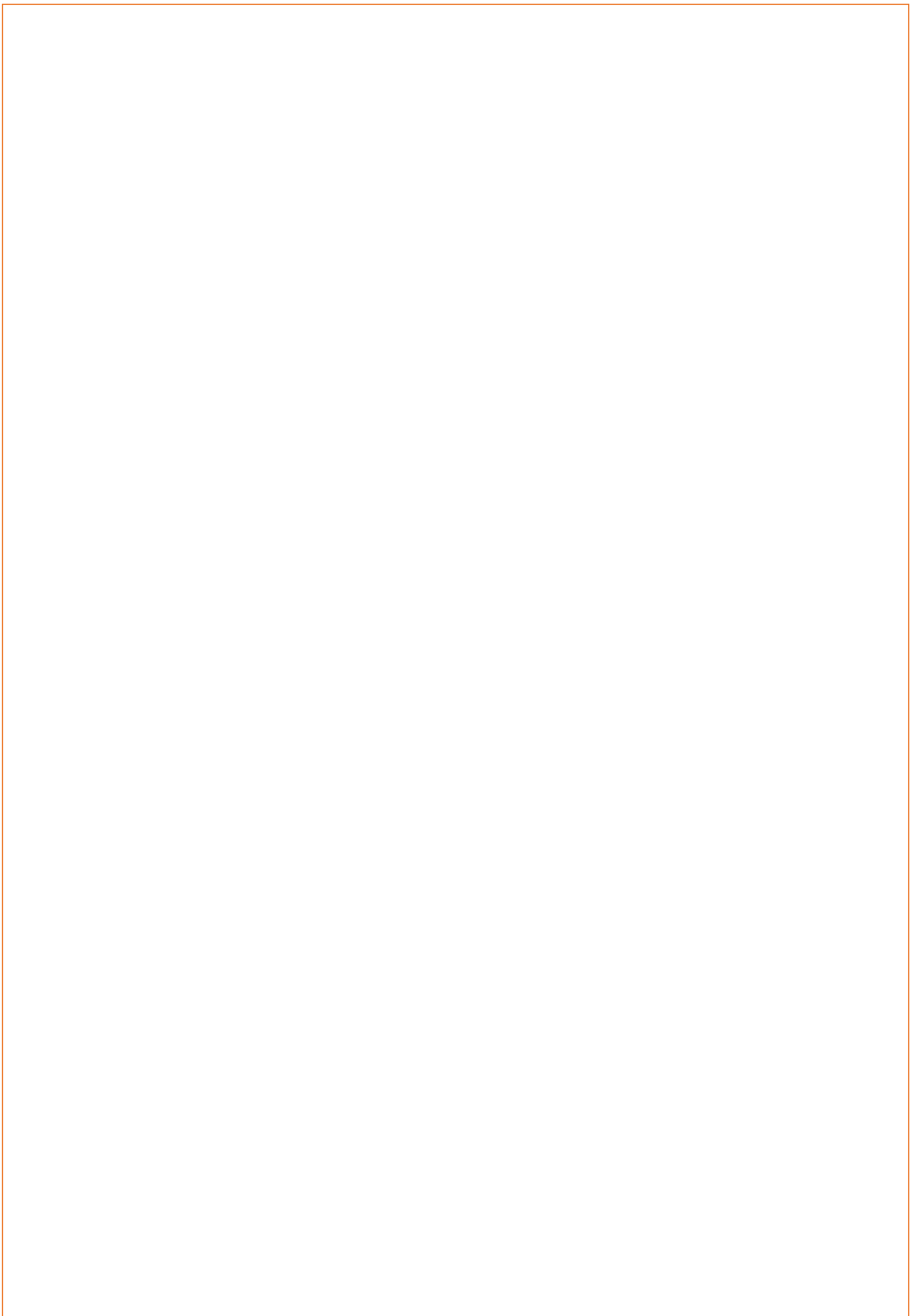


İZMİR EKONOMİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ STAJ DEFTERİ

Öğrencinin	
Adı Soyadı:	
Öğrenci No:	
Adres:	
E-Posta:	

Öğretim Elemanının	
Adı Soyadı:	
Adres:	İzmir Ekonomi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi - Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Sakarya Caddesi, No:156 35330 Balçova/İzmir
Telefon:	





İZMİR EKONOMİ ÜNİVERSİTESİ

"bilimle anla bilgiyle yönet"

Sevgili Öğrenciler,

FTRST 304 Staj I - Yaz Klinik Uygulaması I ve FTRST 404 Staj II - Yaz Klinik Uygulaması II stajlarını yapabilmemiz için lütfen aşağıdaki adımları takip edin.

Izmir Ekonomi Üniversitesi Kariyer Yönlendirme Merkezi internet sayfasında yer alan staj başvuru süreci maddelerini okuyunuz.

<https://kariyer.ieu.edu.tr/tr/staj-basvurusunda-yapilmasi-gerekenler>

Staj yapmak istediğiniz yerin başvurusu için konulan tarih aralıklarını kontrol edin.
Staj başvurusu için daha erken dönemde ülke çapında yapılan çağrılarını kontrol edin.
Her yılın Aralık ayında aşağıdaki iki adresten stajla ilgili duyuruları takip edin.

<https://kariyerkapisi.cbiko.gov.tr/>

<https://einsan.gov.tr/>

Stajınızı yapacağınız yer ve tarih belli olduktan sonra Staj Kabul Formunu staj yapacağınız kurum yetkilisine imzalatın ve kaşeletin.

(<https://kariyer.ieu.edu.tr/tr/formlar>) Staj kabul formunuzu ve iki fotokopi nüshasını hazır edin.

E-Devlet Üzerinden SPAS Müstehaklık (Sağlık Provizyon Aktivasyon Sistemi) belgesini alın.

(https://phoenix.ieu.edu.tr/betanix/uploads/cms/kariyer.ieu.edu.tr/6436_1644835272.pdf)

İmzalı ve Kaşeli Staj Kabul Formunuzu Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Komisyonuna onaylatın.

Uygulamalı Eğitimler Komisyonunda onaylanan Staj Kabul formunuzu ve Müstehaklık Belgenizin pdf formatında hazırlanmış hallerini staj@ieu.edu.tr'ye iletin.

(E-postalarınızı "@std.ieu.edu.tr" uzantılı e-posta adresinizle gönderin).

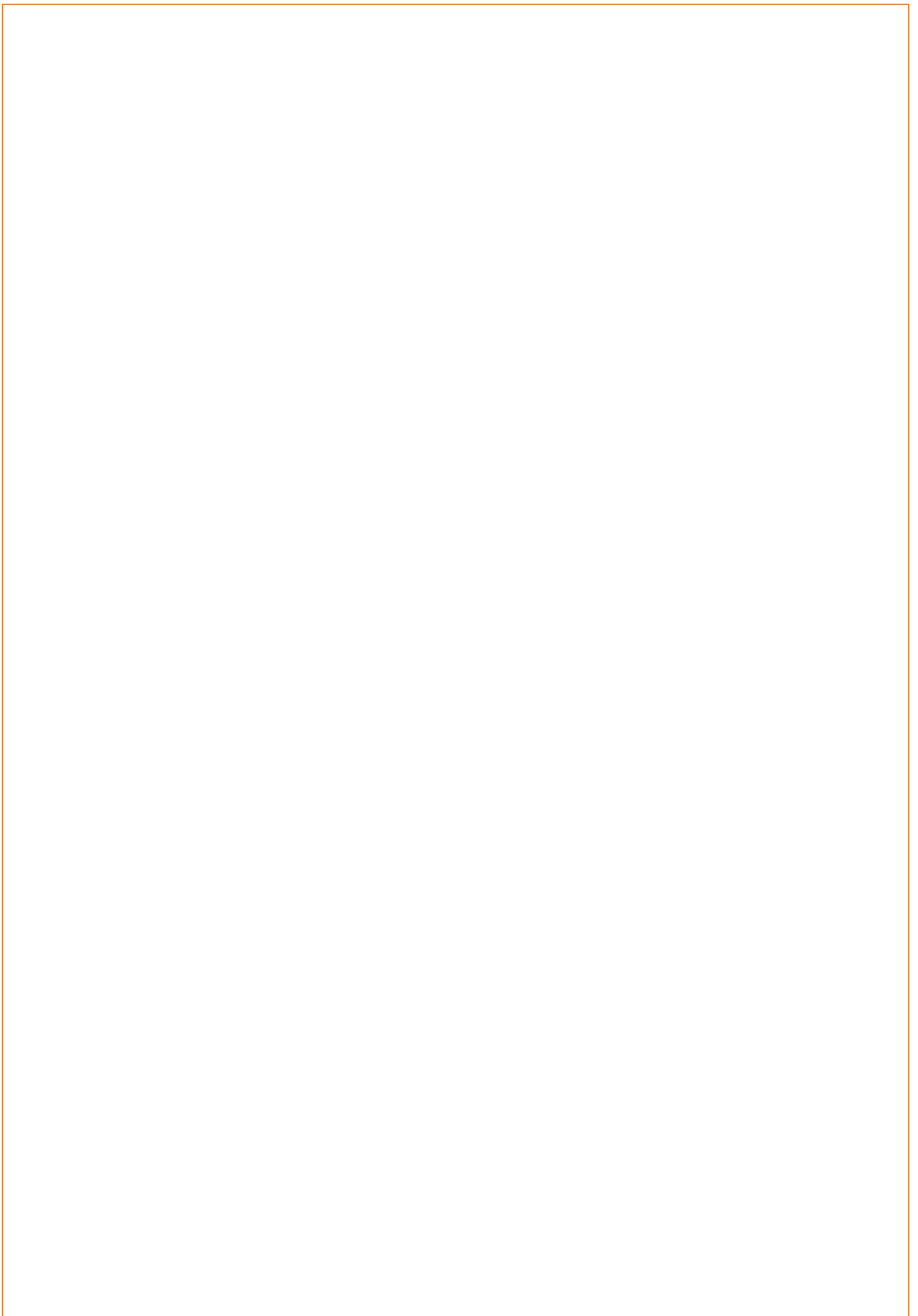
(NOT: Sigorta işlemlerinizden dolayı staj başlangıcından en geç 2 hafta önce bu belgelerin dijital ortamda gönderilmesi gerekmektedir.)

Stajınıza başlamadan önce Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Staj Usul ve Esaslarını incelemeyi ve **Staj Defteri** örneğini Uygulamalı Eğitimler Komisyonundan almayı unutmayın.

Stajınızın bitiminde, ağız kapalı-mühürlü/kaşeli ve imzalı staj dosyanızı Uygulamalı Eğitimler Komisyonuna iletin.

Bu dosya içerisinde Staj Defteri ve Staj Yeri Değerlendirme Formu* bulunmalıdır.

* <https://kariyer.ieu.edu.tr/tr/formlar>



İZMİR EKONOMİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
STAJ - YAZ KLİNİK UYGULAMASI USUL VE ESASLARI

BİRİNCİ BÖLÜM

AMAÇ, KAPSAM, DAYANAK VE TANIMLAR

Amaç

MADDE 1

Bu usul ve esasların amacı, İzmir Ekonomi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü lisans öğrencilerinin öğrenimleri sırasında staj dönemlerinde yaptıkları klinik uygulamaların yürütülmesi ve değerlendirilmesi ile ilgili usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2

Bu usul ve esaslar; İzmir Ekonomi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Lisans programındaki öğrencilerin yurtiçi ve yurtdışındaki işyerlerinde yapmaları öngörülen staj ile ilgili faaliyet ve esasları kapsar. Eğitim ve öğretim planlarında yer alan zorunlu veya seçmeli derslerle ilgili mesleki veya alan uygulamaları bu kapsam dışındadır.

Dayanak

MADDE 3

(1) Bu usul ve esaslar, 2547 sayılı “Yükseköğretim Kanunu”, İzmir Ekonomi Üniversitesi “Ön Lisans ve Lisans Programları Uygulamalı Eğitimler Usul ve Esasları”, 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa” ve diğer ilgili mevzuata dayanılarak hazırlanmıştır.

(2) Bu usul ve esaslarda belirtilmeyen diğer hususlarda, 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu ilgili hükümlerine ve Üniversite Senatosu Kararlarına göre işlem yapılır.

İKİNCİ BÖLÜM

GÖREVLER

Bölüm Başkanı ve Görevleri

MADDE 5

(1) Bölümün uygulama organizasyonundan Bölüm Başkanı sorumludur.

(2) Bölüm başkanı uygulamaların eksiksiz ve düzenli bir şekilde yürütülmesini sağlamak, ortaya çıkan problemleri çözmek ve gerektiğinde Fakülte Dekanlığına iletmekten sorumludur.

Uygulamalı Eğitimler Komisyonu

MADDE 6

Bölüm Başkanı tarafından seçilen ve Fakülte Yönetim kurulu tarafından onaylanan öğretim elemanlarından oluşur. Uygulamaların düzenlenmesi, koordinasyonu, denetimi, değerlendirmesi ve uygulama bilgilerinin saklanması komisyon tarafından yapılır.

Staj Komisyonu Görevleri

MADDE 7

- (1) Stajla ilgili esasları belirlemek,
- (2) Staj faaliyetlerinin organizasyonunu ve koordinasyonunu yapmak,
- (3) Stajın değerlendirilmesine ilişkin itirazları ve muafiyet taleplerini karara bağlamak üzere Fakülte Yönetim Kurulu'na sunmak,
- (4) Stajla ilgili diğer işlemlerin yürütülmesini sağlamak,
- (5) Staj değerlendirme ölçütlerini belirlemek,
- (6) Staj başvuru takvimini, staj döneminden en az bir ay önce öğrencilere ilan etmek,
- (7) Staj başvuru sürecini izlemek,
- (8) Öğrencilere kurum ve kuruluşlardan staj yerleri sağlanmasına yardımcı olmak,
- (9) Staj belgelerinin bu usul ve esaslar açısından uygunluğunu incelemek ve değerlendirmek,
- (10) Stajın, amacına ve kurallarına uygun yürütülmesini takip etmek, gerektiğinde staj yapılan kurumdan/kuruluştan öğrenci hakkında bilgi almak,
- (11) Uygulamalı Eğitimler Komisyonuna sunulan raporlar kapsamında, stajın yasal prosedüre uygun ve başarılı gerçekleştirildiği/gerçekleştirilmediği konusunda karar vermek,
- (12) Stajını tamamlayan öğrencilerin bilgilerini ilgili üniversite birimlerine yazılı olarak iletmek,
- (13) Stajla ilgili diğer işlemleri yapmak.

Öğrencilerin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 8

Staj yapan öğrenci;

- a) Teorik ve pratik olarak aldığı derslerle ilgili hazırlanarak gelir.
- b) Staj yaptığı süre içinde staj yerindeki çalışma düzenine ve disiplin kurallarına uyar.

c) Staj alanlarında, klinik eğitmen, eğitim yeri yetkilisi ve eğitim sorumlularının kendisinden istediği tutum, davranış, görev ve sorumlulukları zamanında, istenilen şekilde ve eksiksiz olarak yapar.

d) Staj uygulamalarında hasta, hasta yakınları ve kurum personeli ile ilişkilerinde meslek etiğine ve profesyonel ekip anlayışına uygun tutum ve davranış gösterir.

e) Staj uygulamaları sırasında araç ve gereçleri zarar vermeden kullanır ve iade eder. Kendisinden kaynaklanan zararı ödemekle yükümlüdür.

f) Öğrenci, klinik eğitmen, öğretim elemanı veya staj eğitim yeri yetkilisinin görüş ve iznini almaksızın uygulama yerinden ayrılamaz, uygulama yerini değiştiremez.

g) Staj yerinden ayrılması gerektiği durumlarda tedavisinden sorumlu olduğu hastayı/hastaları klinik eğitmenine teslim eder.

h) Staj yaptığı klinikte iş kazası meydana geldiğinde klinik eğitmenine, staj eğitim yeri yetkilisine, ilgili öğretim elemanına ve Uygulamalı Eğitimler Komisyonuna bildirir. "İş Sağlığı ve Güvenliği Kaza Bildirim Formu" doldurulmasını sağlar, Kariyer Yönlendirme Merkezi ile iletişime geçer ve takibini yapar.

i) Öğrencilerin, staj sigorta işlemleri staj başlamadan önce tamamlanmış olmalıdır. Bunun için gerekli belgeler stajın ilk gününden 3 hafta önce dersin öğretim elemanına teslim edilmelidir. Staj için gerekli belgeler, stajın ilk gününden 15 gün önce Kariyer Yönlendirme Merkezine teslim edilmelidir. Gerekli belgeler, Kariyer Yönlendirme Merkezinin internet sayfasından edinilebilir.

j) Öğrenci staj yerinde Bölüm tarafından standartları belirtilen İzmir Ekonomi Üniversitesi logolu önlüğü ile belirlenen saatte hazır olur.

k) Uygulama süresi bitmeden uygulama alanını terk ettiği tespit edilen öğrenciler, o gün için staj yapmamış sayılır.

l) Öğrenci tedavi hizmeti verdiği bireylerin tüm tedavisini klinik eğitmeni/eğitim sorumlusu gözetiminde yapar.

m) Her öğrenci sorumluluğunu aldığı hasta/sağlıklı birey için yaptığı uygulamaları ya da tedavi değerlendirme ve planını öğretim elemanına sunar. Hasta alma süreci, klinik eğitmen ve öğretim elemanı koordinasyonu ile sağlanır.

n) Uygulamalar sırasında ortaya çıkan tüm olumsuzluklar zaman geçirilmeden klinik eğitmen, staj yeri yetkilisi ve eğitim sorumlularına bildirilir.

o) Öğrenci Staj Defterinde ilgili yerleri doldurduktan sonra Staj Defterini klinik eğitmene teslim eder. Klinik eğitmen değerlendirmeleri tamamlayıp onay verdikten sonra, Staj Defteri

ağız kapalı ve üzerinde kurum kaşesi/mühür ve/veya imzası olan bir zarf içerisinde ve Staj Yeri Değerlendirme Formu öğrenci tarafından Uygulamalı Eğitimler Komisyonuna teslim edilir. Kaşe/mühür ve/veya imzalı olmayan formlar değerlendirilmede dikkate alınmaz.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM GENEL KURALLAR

Staja Devam Zorunluluğu

MADDE 10

Öğrenciler stajlarının %90'ına devam etmek zorundadır. [İzmir Ekonomi Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Programları Uygulamalı Eğitimler Usul ve Esasları (Madde 10)].

Bir iş günü 8 (sekiz) saat olarak hesaplanır.

Gerektiğinde hafta sonu ve resmi tatil günlerinde de staj yapılabilir.

Öğrencilerin devam durumu ilgili kurum yetkilisinin kaşe ve imzasının bulunduğu yoklama listesi ile takip edilir.

Stajın Değerlendirilmesi ve İtirazlar

MADDE 11

(1) Staj başarı notunun hesaplanmasında, İzmir Ekonomi Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği hükümleri esas alınır.

(2) Öğrencilerin değerlendirilmesi, staj eğitim sorumluları tarafından staj defteri kapsamında yer alan çeşitli yöntemler (yazılı/sözlü/hasta başı klinik sınavı, yapılandırılmış beceri sınavı, gözlem formları, kavram haritası, refleksiyon, performans notu vb.) kullanılarak yapılır. Öğrencilerin başarıları stajların öğrenme çıktıları dikkate alınarak 'Başarılı' veya 'Başarısız' şeklinde değerlendirilir.

(3) Değerlendirme sonuçları ile ilgili itirazlar İzmir Ekonomi Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği hükümlerine göre yapılır.

MADDE 12

Öğrencilerin mezun olabilmeleri için, staj uygulamalarını 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ile belirlenen azami öğrenim süreleri içinde başarılı olarak yapmaları zorunludur. Bulunduğu programda öngörülen tüm dersleri alıp başararak mezuniyet için gerekli genel not ortalamasını sağladığı halde, varsa stajını yapmayan veya stajını başarılı bir şekilde tamamlamayan öğrenci mezun olamaz.

Stajların Yapılabileceği Yerler ve Süreleri

MADDE 13

Stajlar eğitim-öğretim programında belirtilen sürelerde gerçekleştirilir. Bölüm Başkanlığınca belirlenen resmi/özel, kurum/kuruluşlarda (sağlık kurumları, sosyal hizmetlere ait kurumlar, eğitim kurumları vb.) yapılır.

MADDE 14

İsteyen öğrenciler stajlarını yurtdışında Erasmus ve/veya Değişim anlaşmaları bağlamında ya da bağımsız olarak yapabilirler. Erasmus ve/veya Değişim ile gidecek öğrenciler için İEÜ Uluslararası Ofisin staj hareketliliği koşulları geçerlidir. Öğrencinin Uluslararası Ofis'ten bağımsız olarak stajını yurtdışında yapma talebi olduğunda, gidilecek kurumun uygunluğuna Uygulamalı Eğitimler Komisyonu karar verir, kurum ile resmi yazışmalar Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü tarafından yapılır. Bu durumda uygulamaya gidilecek kurumun sağlık sigortası, kaza sigortası vb. talepleri öğrenci tarafından karşılanır.

MADDE 15

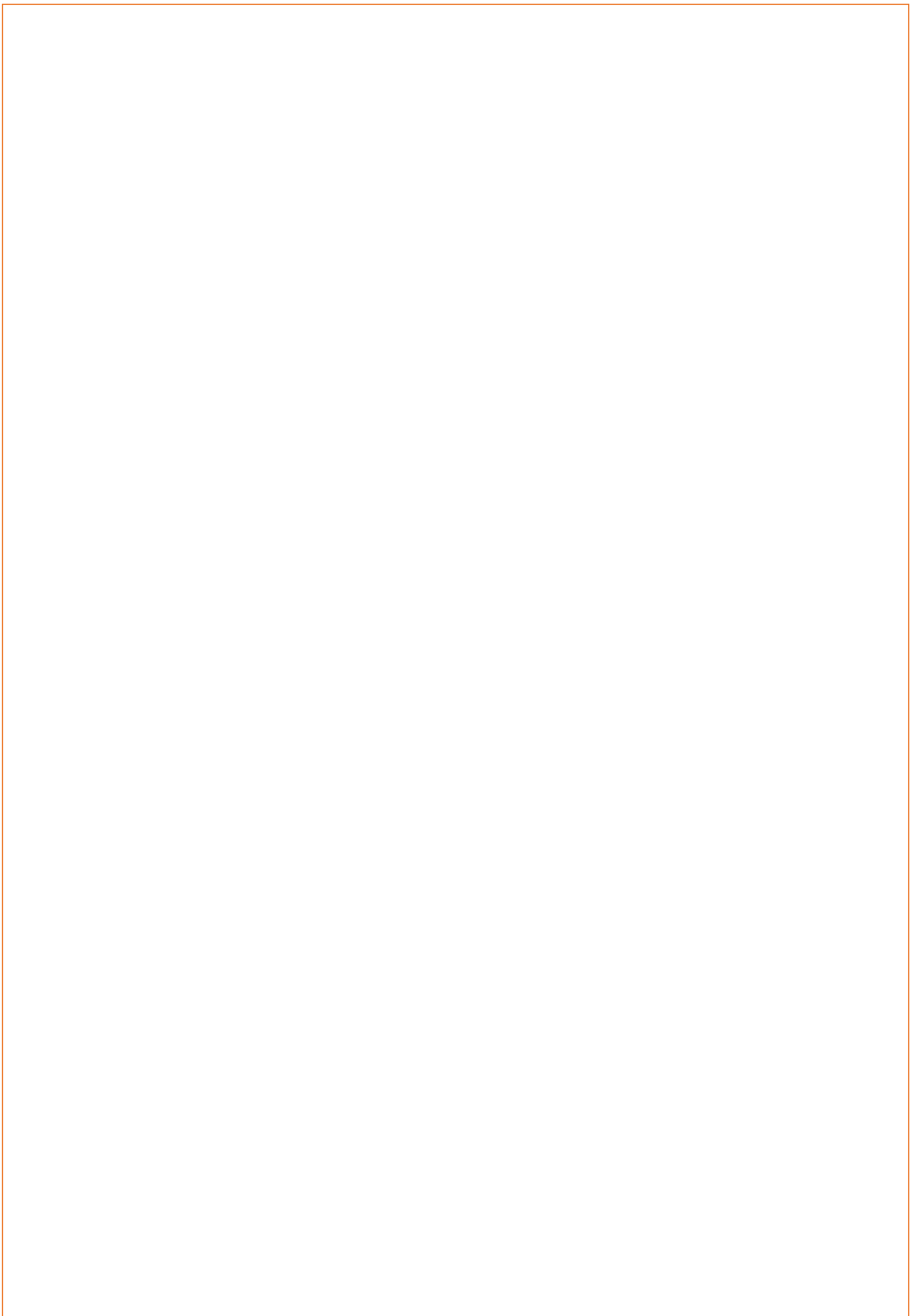
Yabancı uyruklu öğrenciler stajlarını Uygulamalı Eğitimler Komisyonunun uygun görmesi koşulu ile kendi ülkelerinde yapabilirler.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

DİĞER HUSUSLAR

MADDE 16

İzmir Ekonomi Üniversitesi, staj yapan öğrencilere, staj süresince herhangi bir ödeme yapmaz. Öğrencilerin staj yaptıkları kurumlarla aralarında yapacakları sözleşmeler ve/veya kuracakları mali ilişkiler İzmir Ekonomi Üniversitesini herhangi bir şekilde bağlamaz. Eğitim öğretimi ile ilgili staj yapan öğrencilerin, 5510 sayılı Kanun kapsamında "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" primi ödenmek suretiyle staj sigortaları Üniversite tarafından yapılır.



FTRST 404 STAJI YAZ KLİNİK UYGULAMASI I

Staja İlişkin Bilgiler	
Başlangıç Tarihi:	
Bitiş Tarihi:	
Staj İşgünü Sayısı:	
Yapılan Bölümler:	
Yapılan Kurumun Adı:	
Yapılan Kurumun Bulunduğu İl / İlçe Adı:	

FTRST 304 Staj I - Yaz Klinik Uygulaması I dersi ile öğrencinin aşağıdaki kazanımları fizyoterapist gözetiminde elde etmesi amaçlanmaktadır.

- 1) Fizik tedavi ve rehabilitasyonda mesleki etik, profesyonellik ve hasta iletişimi prensiplerini fizyoterapist gözetiminde kullanabilecektir.
- 2) Fizyoterapide temel ölçme ve değerlendirme prensipleri ile kişiye özgü değerlendirmeyi fizyoterapist gözetiminde yapabilecektir.
- 3) Elektrofiziksel ajanlarını kişiye özgü olarak fizyoterapist gözetiminde kullanabilecektir.
- 4) Manuel terapi tekniklerini kişiye özgü olarak fizyoterapist gözetiminde uygulayabilecektir.
- 5) Egzersiz prensiplerine uygun olarak kişiye özgü egzersiz programını fizyoterapist gözetiminde uygulayabilecektir.
- 6) Stajı boyunca edindiği bilgileri, yaptığı fizyoterapi uygulamalarını ve gözlemlediği olguları resmi bir staj defterinde sunabilecektir.

Staj defterinizi Blackboard'da yer alan Staj Defteri Yönergesine uygun olarak doldurunuz.

ÖĞRENCİ OLGU TAKİBİ

(Bu kısım klinik uygulama yapan öğrenci tarafından doldurulacak, Klinik Uygulama Danışmanına onaylatılacaktır. Tedavisine katkıda bulunduğunuz hastanın isminin sadece baş harflerini kullanınız. Kullandığınız değerlendirme, EFA, Egzersiz ve Manuel terapi tekniklerinden hangisini uyguladıysanız aşağıda yer alan örnekteki gibi, yaptım, yapmadım veya yapılmadı şeklinde çizelgeye yazınız.)

	Hasta	Tanısı	Değerlendirme	EFA	Egzersiz	Manuel Terapi
Örnek:	A.B.	Bel ağrısı	Yaptım.	Yaptım.	Yapmadım.	Yapılmadı. NA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						

18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

*Buradaki hastalar, yukarıda adı geçen öğrencinin klinik aktivitelerini doğru bir şekilde yansıtmaktadır.

Klinik Uygulama Danışmanı (Adı-Soyadı ve İmza): _____

Tarih:

OLGU SUNUMLARI

*Birebir uygulama yapma imkânı bulduğunuz 2 hastanın hastalığına ait genel bilgi, değerlendirme ve tedavisinde kullandığınız test, ölçüm, uygulama ve ekipman bilgilerini aşağıda açık olarak anlatınız. Hastanızın klinik durumuna uygun değerlendirmeleri SOAP planına göre oluşturunuz. Subjektif değerlendirme için hastalığa özgü kullanmanız gereken anket/ler varsa dosyanıza ekleyebilirsiniz.

Ör: Bel ağrısında Oswestry skalası gibi. Ağrıya yönelik VAS üzerinden değerlendirme gibi...

SOAP → **S**ubjektif değerlendirme
Objektif değerlendirme
Analiz
Plan

OLGU - 1

Hasta-Tanısı ve Demografik Bilgileri:

Hastalık Genel Bilgileri (Hastalığa İlişkin Özellikleri Yazınız):

Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri ve İlk Değerlendirme Sonuçları:

Tedavi Programı (Tüm Ayrıntıları Yazınız):

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler (Değerlendirme Ölçütlerine Göre):

Limitasyonlar (Hasta için uygulanabileceğini düşündüğünüz yöntem, yardımcı araç-gereç ve aktiviteleri yazınız)

OLGU-2

Hasta-Tanısı ve Demografik Bilgileri:

Hastalık Genel Bilgileri (Hastalığa İlişkin Özellikleri Yazınız):

Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri ve İlk Değerlendirme Sonuçları:

Tedavi Programı (Tüm Ayrıntıları Yazınız):

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler (Değerlendirme Ölçütlerine Göre):

Limitasyonlar (Hasta için uygulanabileceğini düşündüğünüz yöntem, yardımcı araç-gereç ve aktiviteleri yazınız)

ANALİZ

(Bu kısım klinik uygulama bitiminde öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

Aşağıdaki sorular klinik uygulamanıza ve klinik uygulama yerinize yönelik değerlendirmeleri içermektedir. Klinik uygulamalarınızın daha verimli hale getirilebilmesi için lütfen aşağıdaki sorulara objektif cevaplar veriniz.

Lütfen aşağıdakileri (5 = mükemmel, 4 = iyi, ③= orta, 2 = zayıf, 1 = başarısız) şeklinde puanlayın ve altına varsa görüşlerinizi belirtiniz.

a. Mesleğiniz adına klinik uygulamanın sizde bıraktığı genel etki: 1 2 3 4 5

.....

b. Klinik uygulama danışmanının mesleki bakışınıza katkısı: 1 2 3 4 5

.....

c. Klinik uygulama danışmanının iletişim becerileri yeterliydi: 1 2 3 4 5

.....

d. Klinik uygulama danışmanının bilgi ve becerileri klinik eğitimim için yeterliydi. 1 2 3 4 5

.....

e. Klinik uygulamanın teorik bilginize katkısı: 1 2 3 4 5

.....

f. Klinik uygulamanın pratik bilginize ve klinik karar verme sürecinize katkısı: 1 2 3 4 5

.....

g. Yeni uygulamaların miktarı: 1 2 3 4 5

.....

h. Klinik uygulama amaçlarının karşılanması: 1 2 3 4 5

.....

i. Derste öğrendiklerinizin klinik uygulamaya katkısı: 1 2 3 4 5

.....

j. Klinik uygulama yerinin fiziksel koşulları ve olanakları: 1 2 3 4 5

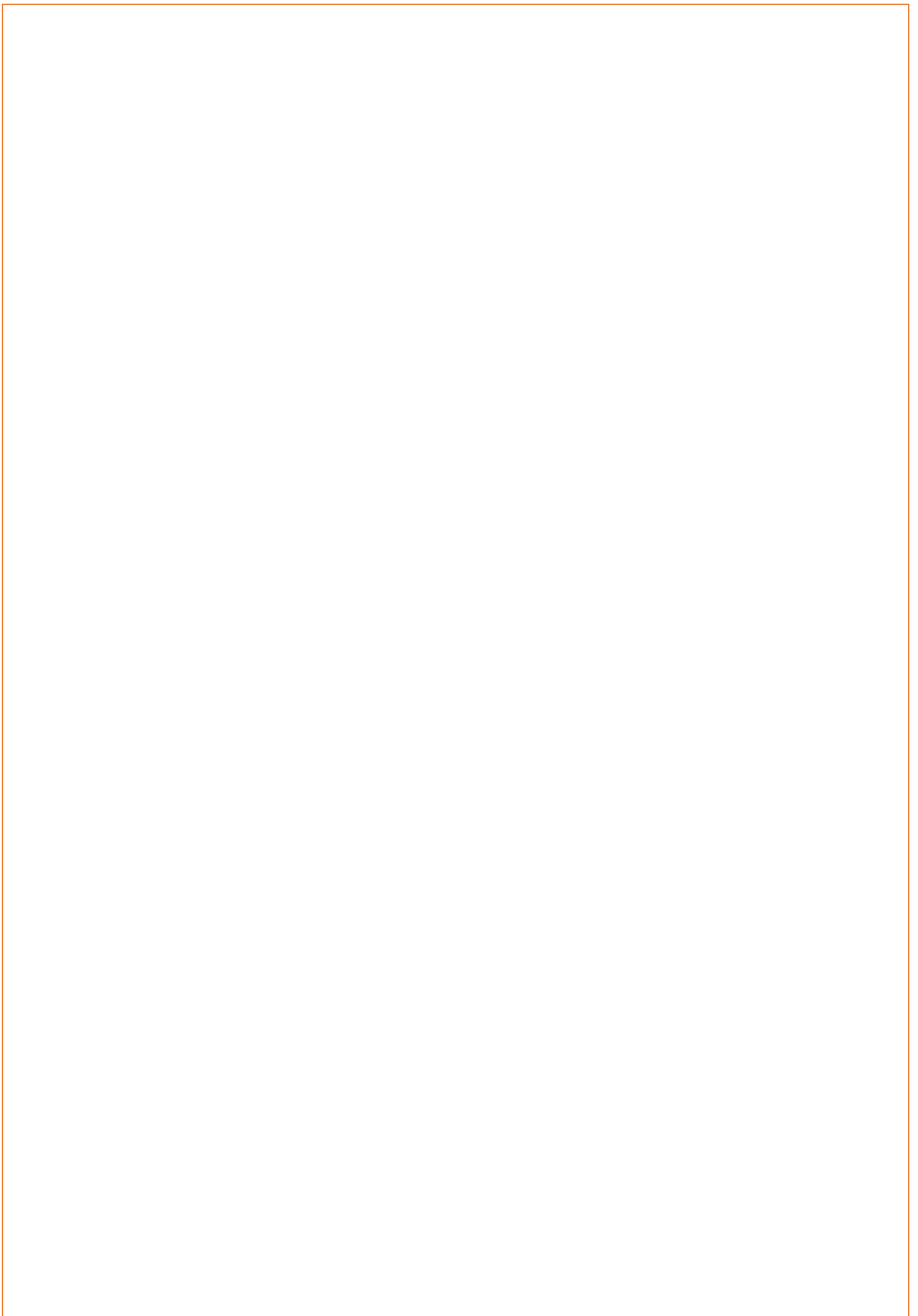
.....

k. Klinik uygulama süresi: 1 2 3 4 5

.....

l. Klinik uygulama yaptığınız kurumun hasta profili ve çeşitliliği: 1 2 3 4 5

.....



GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 1

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 2

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 3

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 4

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 5

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 6

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 7

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 8

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 9

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 10

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 11

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 12

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 13

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 14

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 15

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 16

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 17

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 18

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 19

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

Günlük Uygulanan Tedaviler:

GÜNLÜK UYGULAMA DEFTERİ- GÜN 20

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Günlük Yapılan Değerlendirme Sonuçları (Tedavi Öncesi ve Sonrası):

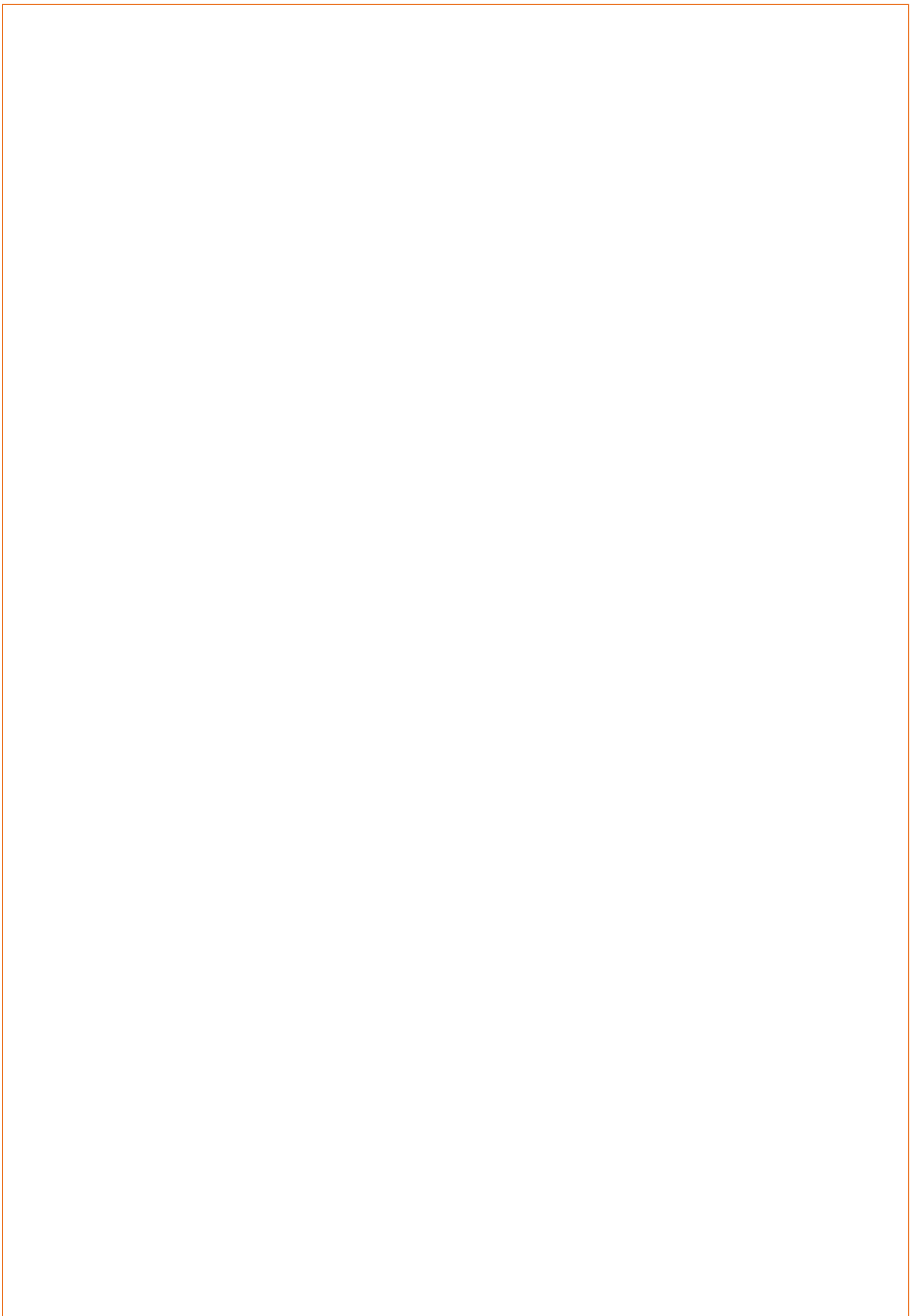
Günlük Uygulanan Tedaviler:

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

NO	TARİH	STAJYER İMZASI	KLİNİK EĞİTMEN İMZASI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Tarih:

Klinik Uygulama Danışmanı İmza & Kaşe



ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

	Alınan Not
Klinik Davranış (50 puan)	
1. Klinik uygulamaya zamanında gelme (5p):	
2. Hastalar ve personel ile iletişim (5p):	
3. Görev ve sorumluluk bilinci (5p):	
4. Öğrenmeye istekli olma ve motivasyon (5p):	
5. Klinik uygulama danışmanı ile uyumlu çalışabilme becerisi (5p):	
6. Bakımlı, düzgün ve temiz kılık kıyafet (5p):	
7. Uygulama yaptığı kurumun misyon ve değerlerine uygun davranır. (5p):	
8. Yaptığı işin kalitesi, işe gösterdiği özen ve dikkat yeterlidir. (5p):	
9. Organize, tertipli ve düzenli olma yeteneğine sahiptir. (5p):	
10. Sorun çözme ve analiz yeteneğine sahiptir. (5p):	
Klinik Bilgi ve Uygulama (50 puan)	
1. Değerlendirme (20p): Hastaların sorunlarını ve şikayetlerini zamanında ve doğru olarak dinler. (5p) Sorumlu kişiye iletir. (5p) Hastaları değerlendirmede mevcut bilgilerini kullanmada yeterlidir. (10p)	
2. Tedavi programını belirleme (10p): Hastaların rehabilitasyonu için tedavi programı belirlenmesine gözlem/katılım (5p) Mesleği ile ilgili yeni bilgilere ulaşmakta hevesli ve takipçidir. (5p)	
3. Pratik uygulama becerisi (20p): Hasta eğitimi seanslarına katılım/izleme/tehdavi uygulamalarını yapabilme (5p) Uygulama için seçilen ekipmanların kullanımında yeterlidir. (5p) Uygulamaya yönelik dokümantasyon- kayıt- sunum yapabilme (5p) Tıbbi, mesleki ve genel etik kurallarını uygulama boyunca göz önünde bulundurur. (5p)	
TOPLAM NOT (100 puan)	

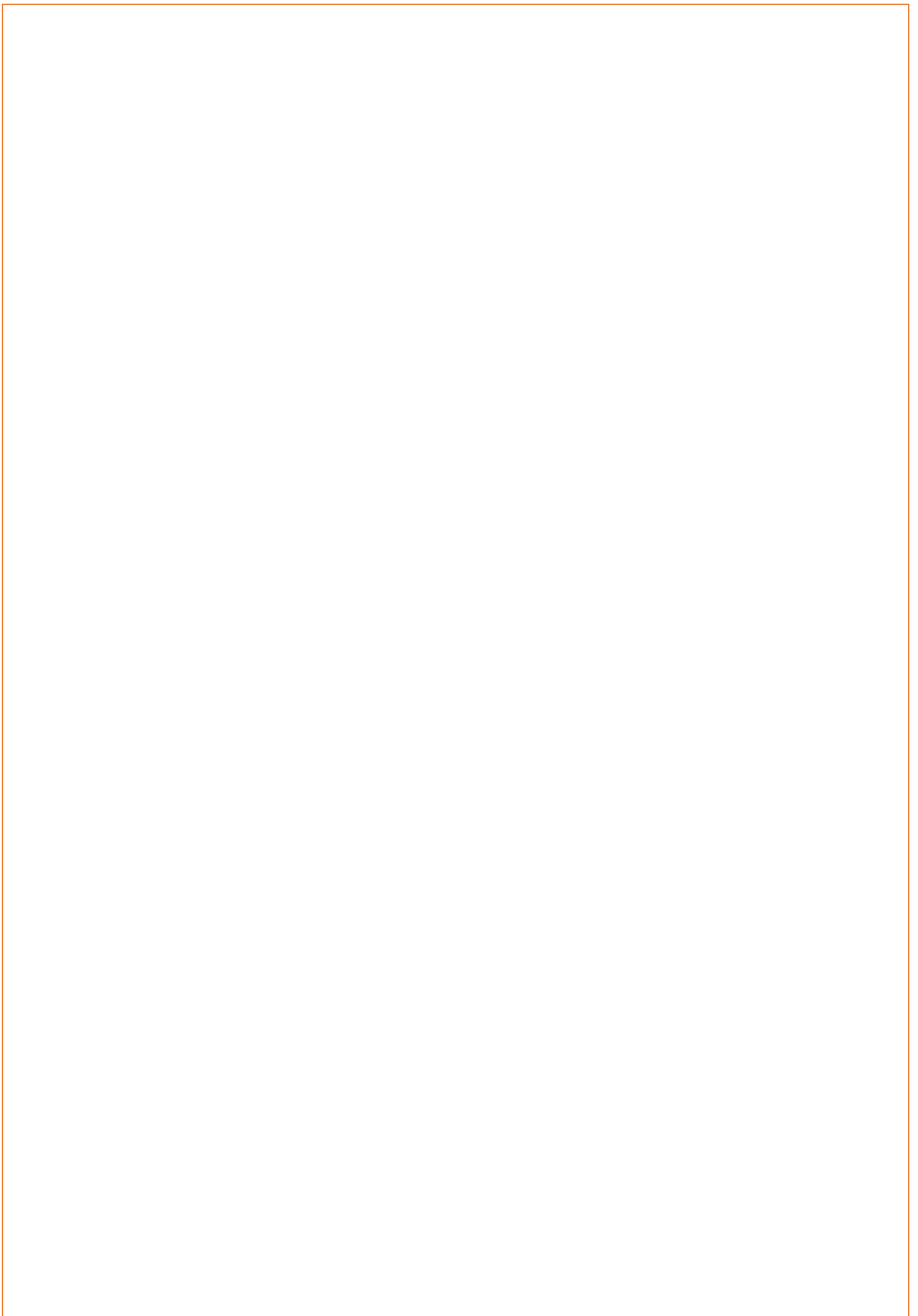
Öğrencinin yetersizliklerini tamamlamak için öneriler:

*Buradaki bilgiler, yukarıda adı geçen öğrencinin klinik aktivitelerini doğru bir şekilde yansıtmaktadır.

Klinik Uygulama Danışmanı: _____

(Adı-Soyadı ve İmza)

Tarih:



KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRMESİ

(Bu kısım İzmir Ekonomi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Komisyonu tarafından doldurulacaktır.)

Klinik Uygulama Dosyasının Değerlendirmesi

1. Klinik Uygulama Dosya Düzeni (5p)
2. Klinik Uygulama Defterinin İçeriği (20p)
3. Yaptığı Klinik Uygulama Alanındaki Klinik Bilgisi ve Süpervizör notu (75p)

Klinik Uygulama Notu:

İmza ve Kaşe:

Yeterli:

Yetersiz:



İZMİR EKONOMİ ÜNİVERSİTESİ

— Sağlık Bilimleri Fakültesi —

Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü