|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dil ve Konuşma Terapisi Bölümü**  **Staj Gözlem Formu**  **Günlük Rapor**   |  |  | | --- | --- | | Tarih |  | | Değerlendirme/Terapi seansı başlangıç ve bitiş saati |  | | Staj yapılan kurumun adı |  | | Terapi yapan DKT / Uzman adı-soyadı |  | | Vaka adı-soyadı |  | | Vakanın doğum tarihi |  | | Seans içeriği | Değerlendirme\_\_\_\_ Terapi \_\_\_\_ | | Gözlenen bozukluk türü (Örn, ses, akıcılık bozuklukları vb.) |  | | Vaka hakkında kısa bilgi (şikayeti, daha önce yapılan işlemler, iletişim-dil-konuşma sorunu, ek özür durumu vb.) |  | | **SEANSA İLİŞKİN KAZANIMLAR** (Seanstan elde ettiğiniz kazanımlar, yaptığınız gözlemden nasıl yararlanmayı düşünüyorsunuz, genel olarak değerlendirmeniz vb.) | |   **(Her bir vaka için ayrı bir form doldurulacaktır.)**  **Değerlendirme ve Terapi Formu**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı:** | **Doğum Tarihi:** | **Değerlendirme Tarihi:** | | **Terapist/Uzman: Tanı:** | | | |  | | |   **(Prenatal, natal, postnatal, aile öyküsü, tıbbi bulgular);**  **Değerlendirme Yöntemleri ve Bulgular:**  **Formal değerlendirme: İnformal değerlendirme:**  **Terapi Planı / Amaç ve Hedefler:**  **Uzun dönem hedefler: Kısa dönem hedefler:**  **Terapide izlenen yöntem:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ BİTİŞ FORMU**  ***STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİLERİ***  Adı‒Soyadı :  T.C. Kimlik No\* :  Öğrenci No :  Bölüm Adı :  Tel: E-posta: @  **STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ :** ………./………/………  **STAJ BİTİŞ TARİHİ :** ………./………/………..  ***KURUM BİLGİLERİ***   |  | | --- | | Kurum Adı : | | Kurum Yetkilisi : | | Kurum Adresi : | | Tel: E-posta: @ | | Kimlik bilgileri yukarıda yer alan öğrenci zorunlu………….. günlük stajının………….. günlük kısmını …………………‒…………………. tarihleri arasında kurumumuzda yapmıştır.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bilgilerinize arz/rica ederim. Kurum Yetkilisi İmzası  Mühür/Kaşe |   *\*Yabancı uyruklu ise Pasaport no yazılır*     |  |  | | --- | --- | | STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU  **Stajyer Öğrencinin;** | | | Adı-Soyadı |  | | Numarası |  | | **Kurumun adı** |  | | Adresi |  | | Telefon No |  | | Staj başlama tarihi: \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ | Staj bitiş tarihi: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ |   **Süpervizörün:**   |  |  | | --- | --- | | Adı-Soyadı |  | | Ünvanı |  | | İmza ve Mühür |  | | Tarih | **\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Kurumsal Beceriler | | Çok iyi  (5) | İyi  (4) | Orta  (3) | Zayıf  (2) | Çok Zayıf  (1) | | 1. | Çalışma saatlerine uyum gösterir. |  |  |  |  |  | | 2. | Takım çalışmasına yatkındır. |  |  |  |  |  | | 3. | Verilen sorumlulukları yerine getirir. |  |  |  |  |  | | 4. | Düzenli devamlılık gösterir. |  |  |  |  |  | | 5. | Kıyafetine ve temizliğine özen gösterir. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | İletişim Becerileri | | Çok iyi  (5) | İyi  (4) | Orta  (3) | Zayıf  (2) | Çok Zayıf  (1) | | 1. | Kurum personeli ile etkili iletişim kurar. |  |  |  |  |  | | 2. | Vaka ve vaka yakınları ile etkili iletişim kurabilir. |  |  |  |  |  | | 3. | Eleştirilere açıktır, özeleştiri yaparak bunu kendi performansına yansıtabilir. |  |  |  |  |  | | 4. | Terapiye ilgilidir, soru sorar, bilgiyi edinme ve verme sırasında etkili iletişim kurar. |  |  |  |  |  | | 5. | Bağımsız, çok kültürlülüğe ve çok dilliliğe saygılı şekilde iletişim kurabilir. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Mesleki Beceriler | | Çok iyi  (5) | İyi  (4) | Orta  (3) | Zayıf  (2) | Çok Zayıf  (1) | | 1. | Etik ilkelere uygun biçimde davranır, mesleki rol ve sınırlılıklarının farkındadır. |  |  |  |  |  | | 2. | Değerlendirme sürecine katılır. |  |  |  |  |  | | 3. | Değerlendirme sonucu raporlarını yorumlayabilir. |  |  |  |  |  | | 4. | Özgün terapi yöntemlerini bilir.  Geçerli bilgiyi bulmak amaçlı bilimsel literatür tarayabilir. |  |  |  |  |  | | 5. | Konuya ilişkin süpervizöründen bilgi alıp gerekli durumda danışabilir. |  |  |  |  |  | | 6. | Bireye özgü terapi planı hazırlayabilir. |  |  |  |  |  | | 7. | Bireye ve terapiye özgü terapi materyali hazırlar. |  |  |  |  |  | | 8. | Objektif ve subjektif değerlendirme yöntemlerini bilir. |  |  |  |  |  | | 9. | Vaka sunumunu uzmanlar ya da çalışma arkadaşlarına uygun şekilde aktarabilir. |  |  |  |  |  | | 10. | Vakalar ve vaka yakınlarının problemlerini ve gereksinimlerini kavrar. |  |  |  |  |  | |  | **Toplam Puan:** |  |  |  |  |  |   **GENEL DÜŞÜNCELER**   |  | | --- | | Stajyer öğrenci ile ilgili varsa eleştirinizi ve gelişimine yönelik önerilerinizi yazınız. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |