|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı :**  **Öğrencinin Numarası :**  **Yaptığı Staj :** □ **Yaz Stajı 1**  **/** □ **Yaz Stajı 2**  **İmza :**  **İlgili Staj Raporu stajyer öğrenci aracılığı ile staj bitimini takiben en geç 2 hafta içerisinde şahsen veya posta yolu ile Staj Komisyonu’na teslim etmek zorundadır.**  ***İletişim:*** *Selimiye mah. Tıbbiye cad. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Çelik Yapılar “U Blok” Kat:2 Üsküdar/ İstanbul*  **HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ**  **(Bu kısım staj yapan öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **KAZANIMLAR** | 1. **HAFTA** | 1. **HAFTA** | 1. **HAFTA** | 1. **HAFTA** | | **Teorik Bilgi**  (İlgili haftada öğrendiğiniz teorik bilgileri kısaca yazın) |  |  |  |  | | **Pratik Bilgi**  (İlgili haftada öğrendiğiniz pratik bilgileri kısaca yazın) |  |  |  |  | | **Uygulama**  (İlgili haftada yaptığınız uygulamaları kısaca yazın) |  |  |  |  | | **Sözel Sunum**  (Akademik veya kurum içi eğitim faaliyetleri yapıldıysa veya siz bir sunum yaptıysanız belirtin) |  |  |  |  |     **OLGU-1**  **Hasta- Tanısı ve Demografik Bilgileri:**  **Hastalık Genel Bilgileri:**  **Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**  **Tedavi Programı:**  **Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**  **Limitasyonlar:**  **OLGU-2**  **Hasta- Tanısı ve Demografik Bilgileri:**  **Hastalık Genel Bilgileri:**  **Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**  **Tedavi Programı:**  **Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**  **Limitasyonlar:**  **ANALİZ**  **(Bu kısım staj bitiminde staj yapan öğrenci tarafından doldurulacaktır.)**  Aşağıdaki sorular stajınıza ve staj yerinize yönelik değerlendirmeleri içermektedir. Stajlarınızın daha verimli hale getirebilmesi için lütfen aşağıdaki sorulara objektif cevaplar veriniz.  Lütfen aşağıda uygun olan kutucuğu **(x)** ile işaretleyiniz.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 5  çok iyi | 4  iyi | 3  orta | 2  zayıf | 1  başarısız | | Mesleğiniz adına stajın sizde bıraktığı genel etki |  |  |  |  |  | | Staj amaçlarının karşılanması |  |  |  |  |  | | Staj yürütücünüzün mesleki bakışınıza katkısı |  |  |  |  |  | | Stajın teorik bilginize katkısı |  |  |  |  |  | | Stajın pratik bilginize ve klinik karar verme sürecinize katkısı |  |  |  |  |  | | Yeni uygulamaların miktarı |  |  |  |  |  | | Staj yerinin fiziksel koşulları ve olanakları |  |  |  |  |  | | Staj yaptığınız kurumun hasta profili ve çeşitliliği |  |  |  |  |  | | Derste öğrendiklerinizin staja katkısı |  |  |  |  |  |   **STAJ DEĞERLENDİRMESİ**  **(Bu kısım Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.)**  Staj Defter Değerlendirmesi  Staj Defteri Düzeni (10 p) \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Staj Defterinin İçeriği (30 p) \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Yaptığı Staj Alanındaki Süpervizör notunun %60’ı (60 p) \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Staj Notu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Yeterli: □ Yetersiz: □  **Staj Komisyonu Onayı**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Komisyon Başkanı/Staj Koordinatörü** | **Üye** | **Üye** | | Kaşe/İmza | Kaşe/İmza | Kaşe/İmza |   **ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**  **ÖĞRENCİNİN;**   |  |  | | --- | --- | | Adı Soyadı: | Öğrenci No: | | Yaptığı Staj: | Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihi: |   **KURUMUN;**   |  |  | | --- | --- | | Adı: | Yeri: | | Birimde Görev Yapan Fizyoterapist Sayısı: | Verilen Staj Başarı Notu: |   **STAJ YÜRÜTÜCÜSÜNÜN;**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı:**  **Genel Düşünceleri:**  **İmza** | | | | **Değerlendirme Parametreleri** | **En Yüksek Not** | **Verilen Not** | | Devamlılığı | 10 |  | | Kıyafeti | 10 |  | | Sorumluluğu | 10 |  | | Hastasını zamanında alm | 10 |  | | Değerlendirme ve tedaviyi güvenli ve disiplinli bir şekilde sürdürme | 10 |  | | Değerlendirme ve tedavi sonrası çalıştığı ortamı düzenli bırakma | 10 |  | | İzin almada duyarlılık | 10 |  | | Yetkili fizyoterapiste bilgi verme ve gerekli durumda danışma | 10 |  | | Diğer sağlık elemanları ile iletişim | 5 |  | | Konuyu öğrenme çabası | 5 |  | | Bilmediği konuları araştırma, okuma, sorma | 5 |  | | Olgu takdimi ve seminer hazırlama konusundaki çabası ve yeterliliği | 5 |  | | **TOPLAM** | 100 |  | |