|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5çok iyi | 4iyi | 3orta | 2zayıf | 1başarısız |
| 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 DeğerlendirmesiStaj 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 |  |

 |