

|                                                                                  |                                                                                                                              |  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
|  | <b>SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ</b><br>Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi                                                     |  | <b>Dok. No: HDHF.YD.09</b>         |
|                                                                                  |                                                                                                                              |  | <b>İlk Yayın Tarihi 04.09.2026</b> |
|                                                                                  | <b>PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI</b><br><b>2. SINIF PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ÖDEV DEĞERLENDİRME RUBRİĞİ KİŞİSEL KAŞIK</b> |  | <b>Revizyon No/Tarih:</b>          |

| Öğrencinin Adı Soyadı:                                                                                        |                                                                                                       | Numarası:                                                                                             | Tarih:                                                                                                           |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Ölçüt                                                                                                         | Çok İyi                                                                                               | Orta                                                                                                  | Yetersiz                                                                                                         | Puan        |
| <b>Anatomik noktalara uygunluk (30 p)</b>                                                                     | 20–30 p<br>Bireysel kaşık anatomik noktalara ve ilgili anatomik yapılara uygun olarak hazırlanmıştır. | 10–19 p<br>Anatomik noktalara uyumda bazı eksiklik veya sapmalar vardır; genel form kabul edilebilir. | 0–9 p<br>Anatomik noktalara uyum belirgin şekilde yetersizdir veya önemli anatomik bölgeler göz ardı edilmiştir. | /30         |
| <b>Kaşık sınır konumu - model uyumu (15 p)</b>                                                                | 10–15 p<br>Kaşık sınırları doğru konumda ve modelle uyumludur.                                        | 5–9 p<br>Sınır konumu veya model uyumunda orta düzey eksiklikler vardır.                              | 0–4 p<br>Kaşık sınırları belirgin şekilde hatalı ve/veya model uyumu yetersizdir.                                | /15         |
| <b>İdeal kaşık kalınlığı (15 p)</b>                                                                           | 10–15 p<br>Kaşık kalınlığı tüm bölgelerde ideal ve dengelidir.                                        | 5–9 p<br>Bazı bölgelerde kalınlık farklılıkları vardır ancak genel olarak kabul edilebilir.           | 0–4 p<br>Kaşık kalınlığı belirgin şekilde uygunsuz veya düzensizdir.                                             | /15         |
| <b>Porozite olmaması (15 p)</b>                                                                               | 10–15 p<br>Kaşık yüzeyinde porozite bulunmaz; materyal bütünlüğü tamdır.                              | 5–9 p<br>Az sayıda veya sınırlı bölgede porozite mevcuttur.                                           | 0–4 p<br>Belirgin/yaygın porozite vardır ve materyal bütünlüğünü olumsuz etkilemektedir.                         | /15         |
| <b>Akriliğin homojen olması (15 p)</b>                                                                        | 10–15 p<br>Akrilik homojen, düzgün ve bütünlüğü tamdır.                                               | 5–9 p<br>Homojenlikte bazı düzensizlikler vardır ancak genel yapı kabul edilebilir.                   | 0–4 p<br>Akrilik belirgin şekilde düzensiz ve homojen değildir.                                                  | /15         |
| <b>Tesviye ve cilasının iyi olması (10 p)</b>                                                                 | 7–10 p<br>Kenarlar ve yüzeyler düzgün tesviye edilmiş; cila ve bitim yeterlidir.                      | 3–6 p<br>Tesviye veya cilada bazı eksiklikler vardır.                                                 | 0–2 p<br>Tesviye ve cila belirgin şekilde yetersiz; yüzey/kenarlar düzensizdir.                                  | /10         |
| <b>Değerlendirici geri bildirimi (50'den düşük not alan öğrencilere geri bildirimde bulunmak zorunludur):</b> |                                                                                                       |                                                                                                       | <b>TOPLAM PUAN</b>                                                                                               | <b>/100</b> |

|                                         | EVET | HAYIR (Geri bildirimde bulunulmama gerekçesini yazın) | Öğrenci İmzası | Öğretim elemanı imzası |
|-----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|----------------|------------------------|
| Öğrenciye geri bildirimde bulunuldu mu? |      |                                                       |                |                        |

#### ONAYLAYANLAR

| Araştırma Görevlisi (Adı soyadı) | İmza | Araştırma Görevlisi (Adı soyadı) | İmza | Öğretim Üyesi (Adı soyadı) | İmza |
|----------------------------------|------|----------------------------------|------|----------------------------|------|
|                                  |      |                                  |      |                            |      |