



MESLEK YÜKSEKOKULU FİZYOTERAPİ PROGRAMI FITE2939 STAJ UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİ NO:

ÖĞRENCİ AD-SOYAD:

STAJ YAPILAN BİRİM / KLİNİK	
Ortopedik Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/>
Nörolojik Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/>
Pediyatrik Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/>
Geriatrik Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/>
Kardiyopulmoner Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/>
Sporcu Sağlığı	<input type="checkbox"/>
Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezi	<input type="checkbox"/>
Evde Bakım	<input type="checkbox"/>
Diğer	_____

Aşağıdaki uygulamalar için öğrencinin staj süresince gösterdiği en yüksek performans düzeyini işaretleyiniz. Her uygulama için yalnızca bir seçenek (Gözlemledi, Yardımla Uyguladı veya Gözetim Altında Uyguladı) işaretlenmelidir.

A. HASTA HAZIRLIĞI VE KLİNİK SÜREÇ

Uygulama	Gözlemledi	Yardımla Uyguladı	Gözetim Altında Uyguladı
Hasta dosyasını inceleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastayı tedavi alanına alma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedavi alanını hazırlama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastayı tedaviye hazırlama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastayı uygun pozisyonlandırma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. ELEKTROTHERAPİ VE FİZİKSEL AJAN UYGULAMALARI

Uygulama	Gözlemlendi	Yardımla Uyguladı	Gözetim Altında Uyguladı
Hot Pack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cold Pack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parafin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TENS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NMES/ FES / Rus Akımı/ Faradik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İnterferans/Diadinamik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galvanik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ultrason	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İnfrared (IR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrot yerleştirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. TEMEL FİZYOTERAPİ UYGULAMALARI

Uygulama	Gözlemlendi	Yardımla Uyguladı	Gözetim Altında Uyguladı
ROM egzersizlerine yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Germe egzersizlerine yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solunum egzersizlerine yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denge egzersizlerine yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yürüme eğitime yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. TRANSFER VE YARDIMCI CİHAZLAR

Uygulama	Gözlemlendi	Yardımla Uyguladı	Gözetim Altında Uyguladı
Hasta transferine yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walker kullanımına yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baston kullanımına yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koltuk değneği kullanımına yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tekerlekli sandalye kullanımına yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. KLİNİK DÜZEN VE MESLEKİ SORUMLULUK

Uygulama	Gözlemlendi	Yardımla Uyguladı	Gözetim Altında Uyguladı
Tedavi alanını düzenleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cihaz temizliği ve bakımına katılma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malzeme hazırlığına yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hasta eğitimine yardımcı olma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SORUMLU UZMAN

AD-SOYAD:

İMZA-KAŞE:



**MESLEK YÜKSEKOKULU
FİZYOTERAPİ PROGRAMI
FITE2939 STAJ PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU**

Aşağıdaki değerlendirme kriterlerini öğrencinin staj süresince gösterdiği genel performansı dikkate alarak değerlendiriniz. Her bir kriteri 0–5 puan arasında puanlayınız. (0: Değerlendirilemedi, 1: Yetersiz, 2: Geliştirilmeli, 3: Orta, 4: İyi, 5: Çok İyi).

ÖĞRENCİ NO:

ÖĞRENCİ AD-SOYAD:

Değerlendirme Kriteri	Puan (0-5)
1. Mesai saatlerine uyum	
2. Kılık kıyafet	
3. Kurum kurallarına uyum	
4. El hijyeni ve enfeksiyon kontrolü	
5. Hasta mahremiyetine uyum	
6. İş güvenliği kurallarına uyum	
7. Tedavi alanını hazırlama	
8. Hastayı tedaviye hazırlama ve doğru pozisyonlandırma	
9. Fizik tedavi cihazlarını doğru hazırlama	
10. Elektroterapi cihazlarını güvenli kullanma ve elektrot yerleşimini doğru yapma	
11. Fiziksel ajan uygulamalarında dikkat ve özen	
12. Yardımcı cihaz kullanımına destek olma	
13. Tedavi alanını düzenli bırakma	
14. Hasta ile iletişim	
15. Hasta yakını ile iletişim	
16. Sağlık ekibi ile iletişim	
17. Öğrenmeye istekli olma ve mesleğe karşı ilgi ve motivasyon	
18. Sorumluluk alma ve dikkatli çalışma	
19. Problem çözme becerisi	
20. Mesleki etik ilkelere ve hasta güvenliğine uygun davranış	
GENEL BAŞARI PUANI	___/100

SORUMLU UZMAN

AD-SOYAD:

İMZA-KAŞE:

STAJ DEĞERLENDİRME BELGESİ

Staj Çalışması Yapan Öğrenciye İlişkin Bilgiler:	
Adı ve Soyadı	
Numarası	
Bölüm/Program	
Staj Kodu	

Staj Yapılan Kurumun :		
Adı ve Adresi:		
Stajın başladığı tarih	Stajın bittiği tarih	Süre
Cumartesi günleri staj*:	<input type="checkbox"/> Yapıldı	<input type="checkbox"/> Yapılmadı

(*) Cumartesi günleri staja dahil edildiyse öğrenci tarafından cumartesi günleri çalışıldığına dair işveren onaylı bir yazı eklenmelidir.

Değerlendirme	Not (*)
Devam durumu	
Çalışma gayret ve disiplini	
Yeteneği ve başarı durumu	
Amirlerine karşı tutumu	
Arkadaşlarına davranışı	

(*) Notlar: A (pekiyi) B (iyi) C (Orta) D (geçer) F (başarısız)

Stajyer hakkında kısa görüşleriniz

Staj yerindeki amirin ünvanı, ismi ve iletişim bilgileri	Tarih, mühür ve imza

Staj çalışmalarını genel esasları:

- Staj çalışmasının genel süresi 20 (yirmi) iş gününden az olamaz. Pazar ve resmî tatil günlerinde yapılan çalışmalar staj süresinden sayılmaz. Stajların konuları, devreleri ve süreleri bölüm/ program kurullarınca düzenlenir.
- Öğrenci, staj süresince yaptığı çalışmalar hakkında bir "Staj Raporu" hazırlamakla ve zamanında teslim etmekle yükümlüdür. Staj yeri yetkilisince onaylanan bu raporla birlikte, bir kopyası öğrencide bulunan "Zorunlu Staj Formu" ve staj yapılan kurumun yetkili amirince doldurulup onaylanarak kapalı zarf içinde verilen "Staj Değerlendirme Belgesi" bölüme teslim edilir.