**T.C.**

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**



**STAJ DEFTERİ**

**20…/20… Eğitim Öğretim Yılı**

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Staj Türü:**

**Staj Yeri:**

**ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLERİ**

**Adı- Soyadı :**

**Öğrenci No:**

**Telefon (Cep):**

**E-mail:**

**Adres:**

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soyadı** |  | **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl** |  |
| **Adı** |  | **İlçe** |  |
| **Baba Adı** |  | **Mahalle-Köy** |  |
| **Ana adı** |  | **Cilt No** |  |
| **Doğum Yeri** |  | **Aile Sıra No** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Sıra No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Verildiği Nüfus Dairesi** |  |
| **N. Cüzdan Seri No** |  | **Veriliş Nedeni** |  |
| **S.G.K. No** |  | **Veriliş Tarihi** |  |

**ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ**

**Adı Soyadı:**

**Staj Yeri:**

**Yaz Stajı Tarihleri: …./…./20.. - …./…./20..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tarih** | **Öğrenci İmza** | **Sorumlu Fizyoterapist İmza** | **Klinik Uygulama Yeri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAZANIMLAR** | **1. HAFTA** | **2. HAFTA** |
| **Teorik Bilgi**  (İlgili haftada öğrendiğiniz  teorik bilgilerden kısaca yazın) |  |  |
| **Pratik Bilgi**  (İlgili haftada pratiğinizi  geliştiren bilgileri kısaca  anlatın) |  |  |
| **Uygulama**  (İlgili haftada Pratik yapma  imkânı bulduğunuz  uygulamaları) |  |  |
| **Sözel Sunum**  (Akademik veya kurum içi  eğitim faaliyetleri yapıldıysa  veya siz bir sunum yaptıysanız  belirtin) |  |  |

**HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAZANIMLAR** | **3. HAFTA** | **4. HAFTA** |
| **Teorik Bilgi**  (İlgili haftada öğrendiğiniz  teorik bilgilerden kısaca yazın) |  |  |
| **Pratik Bilgi**  (İlgili haftada pratiğinizi  geliştiren bilgileri kısaca  anlatın) |  |  |
| **Uygulama**  (İlgili haftada Pratik yapma  imkânı bulduğunuz  uygulamaları) |  |  |
| **Sözel Sunum**  (Akademik veya kurum içi  eğitim faaliyetleri yapıldıysa  veya siz bir sunum yaptıysanız  belirtin) |  |  |

**HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAZANIMLAR** | **5. HAFTA** | **6. HAFTA** |
| **Teorik Bilgi**  (İlgili haftada öğrendiğiniz  teorik bilgilerden kısaca yazın) |  |  |
| **Pratik Bilgi**  (İlgili haftada pratiğinizi  geliştiren bilgileri kısaca  anlatın) |  |  |
| **Uygulama**  (İlgili haftada Pratik yapma  imkânı bulduğunuz  uygulamaları) |  |  |
| **Sözel Sunum**  (Akademik veya kurum içi  eğitim faaliyetleri yapıldıysa  veya siz bir sunum yaptıysanız  belirtin) |  |  |

**ÖĞRENCİ OLGU TAKİBİ**

**(Bu kısım staj yapan öğrenci tarafından doldurulacak, Staj Sorumlusuna onaylatılacaktır. Hasta ismini yazmakta problem olduğu koşullarda hastaya ait ad-soyad baş harfleri kullanılabilir.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Gözlemlenen ve Tedavisine Katkıda Bulunulan Hasta** | **Tanısı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Buradaki hastalar, yukarıda adı geçen öğrencinin klinik aktivitelerini doğru bir şekilde yansıtmaktadır.**

**Sorumlu Fizyoterapist (Süpervizör) (Ad- Soyad ve İmza) Tarih:**

**\*Birebir uygulama yapma imkanı bulduğunuz 10 hastanın hastalığına ait genel bilgi, değerlendirme ve tedavisinde kullandığınız test, ölçüm, uygulama ve ekipman bilgilerini aşağıda açık olarak anlatınız.**

**OLGU-1**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-2**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-3**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-4**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-5**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-6**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-7**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-8**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-9**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-10**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri:**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**STAJ DEĞERLENDİRMESİ**

**(Bu kısım Tarsus Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Staj Komisyonunca doldurulacaktır.)**

**1. Klinik Uygulama Defteri Düzeni (5p) …………….**

**2. Klinik Uygulama Defterinin İçeriği (35p) …………….**

**3. Uygulama Alanındaki Klinik Bilgisi ve Fizyoterapist Notu (60p) …………….**

**Klinik Uygulama Notu: …………….**

**Staj Koordinatörü Adı- Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**

**Yeterli:**

**Yetersiz:**

**Sorumlu Fizyoterapist**

**Adı- Soyadı:**

**İmza:**