



KIRSEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ



T.C.

**Kirsehir Ahi Evran Üniversitesi
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
Yüksekokulu**

2021 - 2022 Eğitim Öğretim Yılı

421122501 Yaz Stajı (2. Sınıf)

Staj Defteri

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLERİ

Adı-Soyadı :
No :
Tel. (Ev) :
Tel. (Cep) :
E-mail :
Adres :

Fotoğraf

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	

STAJ HÜKÜMLERİ

2022 yılı 421122501 Yaz Stajı (2. Sınıf) Yaz Stajı Amacı ve Kapsamı :

Bu stajın amacı, Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Yüksekokulu öğrencilerinin, öğretilen teorik ve pratik bilgilerinin, pratikteki uygulamalarını görmek, aksaklıkları tespit etmek ve daha sonraki mesleki hayatta ve öğrencilik dönemindeki çalışmaları bu bilgi ve deneyimlerin ışığı altında yönlendirmek, öğrencilerin mesleğini tanımalarını sağlamak, üniversite ile sağlık kurumları arasında ilişkiler kurarak bu ilişkinin gelişmesine katkıda bulunmaktır.

421122501 Yaz Stajı (2. Sınıf) Yapabilme Şartları :

Bu staj, 2. yılının sonunda, aşağıdaki dersleri başarı ile tamamlamış öğrenci tarafından yapılır:

421111101 Anatomi-I, 421112101 Anatomi-II, 421111104 Isı-Işık, 421121105 Fizyoterapide Temel Ölçme ve Değerlendirme, 421122107 Tedavi Hareketleri Prensipleri, 421121104 Elektroterapi-I, 421122102 Elektroterapi-II ve 421121107 Manipulatif Tedavi-I, 421122104 Manipulatif Tedavi-II derslerini başarmış olması gerekmektedir. Ancak, 1. ve 2. sınıftan herhangi bir yarıyıldan toplamda 2 staj dersinden başarısız olan öğrenciler de 421122501 Yaz Stajı'nı alabileceklerdir.

Stajının Yapıldığı Yer, Dönem ve Süresi :

2022 Dönemi yaz stajını, Yüksekokulumuz Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Staj ve Uygulama Merkezinde bu dönemde hasta takibi olmadığı için, öğrencilerimizin stajlarını bir **Devlet Hastanesi, Üniversite Hastanesi veya Tam Teşekküllü Hastanede** yapmaları uygun görülmüştür. Bu kapsamda **kabul onayı** aldığımız ve Yüksek Okulumuzca onaylanmış ilgili Hastanede staj yapılabilecektir. Herhangi bir nedenle kurumda sorumlu fizyoterapistlik yapılamayacaksa, stajyerin başka birimlere **bilgilendirme doğrultusunda** yönlendirilmesi uygun olacaktır.

Toplam süresi 3 hafta olan 421122501 Yaz Stajında (2. Sınıf) günlük çalışma süresi staj yapılan kurumun mesai saatleri doğrultusundadır, öğrenci çalışma saatlerine uymak zorundadır.

Yaz Stajı Devam Zorunluluğu :

Öğrenciler, staj süreleri içerisinde stajlarına devam etmek zorundadırlar.

Staja gelmeme mazereti olan öğrenci, dersten ve stajdan sorumlu kişiye ayrı ayrı mazeretini gösterir yazılı veya sözlü olarak bir (1) gün önceden bildirmek zorundadır. Kabul edildiği takdirde telafi yapmak kaydı ile devamsızlık yapabilir. Yönergeye uygun davranmayan (izinsiz) öğrenciler her devamsızlık için ‘2 gün’ telafi yapmak zorundadırlar. Devamsızlıkları % 20’ yi geçmeksizin devamsızlık yapan öğrenciler staj bitiminde kendileri için hazırlanan telafi programı uyarınca stajlarını tamamlamak zorundadırlar.

Staj Yapan Öğrencilerin Sorumluluğu :

Staj yapan öğrencilerimiz;

- a) Hekim tarafından teşhisi konmuş hastalara, **sorumlu fizyoterapistin gözetiminde** planlanan fizyoterapi ve rehabilitasyon değerlendirmelerini yapar ve tedavi programını uygular.
- b) Staj yaptığı kurumun çalışma ve güvenlik kurallarına uymak ve kullandığı araç ve gereçleri özenle kullanmakla yükümlüdür.
- c) Görev ve sorumluluğu yerine getirmemesinden doğan her türlü sorumluluk öğrenciye ait olup; hakkında “*Yüksek Öğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği*” hükümleri uyarınca işlem yapılır.
- d) Öğrencilerin staj yapılan kamu kurum ve kuruluşlarının kılık kıyafet yönetmeliğine uygun olacak şekilde giyinmeleri gerekmektedir.
- e) Staj yapan öğrenciler, önlüklerinin üzerinde öğrenci olduklarını belirtir yaka kimlik kartlarını taşımak zorundadırlar.

Stajın Değerlendirilmesi :

Yüksekokul Programında yer alan stajın değerlendirilmesi aşağıda belirtilen şekilde yapılır:

Öğrencilerin staj yaptığı sağlık kurumundaki çalışmaları, kurum yetkilileri (sorumlu fizyoterapist) tarafından staj değerlendirme formları doğrultusunda değerlendirilerek öğrenci için tam not 100 (yüz) üzerinden bir staj notu takdir edilir. Staj notunun 60 (altmış)’ın altında olması halinde öğrenci o stajdan başarısız sayılır.

Öğrenci, sorumlu fizyoterapist kontrolünde “Öğrenci Staj Defterindeki Olgu Takibi Bölümü”nü istenilene uygun olarak hazırlar.

Yüksekökol Staj Komisyonu tarafından her öğrencinin staj defteri ve kapalı zarf ile gelen sorumlu fizyoterapist değerlendirmeleri incelenip 421122501 Yaz Stajı Dersinin geçme notu belirlenecektir.

Staj Deđerlendirmesinin ilgili kısımları (Kurumunuzun ilgili bilgileri, Öğrenciye ait devam çizelgesi, değerlendirme not çizelgesi ve alınan olgulara ait bildirimler kısmı) sorumlu fizyoterapist tarafından imzalanmış olmalıdır.

İlgili Klinik Staj Değerlendirme Formu mauyyer gecikmeleri önlemek için stajyer öğrenci aracılığı ile staj başlangıcında sorumlu fizyoterapiste teslim edilecek, staj bitiminde (**zarfın üzerini imzalı ve kapalı olmak üzere**) kurumumuza getirilecektir. **Öğrenciler kapalı zarf ve Klinik Staj Defterlerini staj bitimini takiben en geç 2 hafta içerisinde şahsen veya posta yolu ile Yüksekökol Staj Komisyonuna teslim etmek zorundadır.**

Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi, FTRYO. Staj Komisyonu:

- | | |
|------------------------------------|-----------|
| 1- Doç. Dr. Öznur BÜYÜKTURAN | Başkan |
| 2- Dr. Öğr. Üyesi Anıl ÖZÜDOĞRU | Üye |
| 3- Dr. Öğr. Üyesi İsmail CEYLAN | Üye |
| 4- Dr. Öğr. Üyesi Buket BÜYÜKTURAN | Yedek Üye |

İletişim: Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon YO. Bağbaşı Mah. Sahir Kurutluođlu Cad. Bağbaşı Kampüsü 40100 Merkez/Kırşehir

Tel : 0386 280 53 66-68

e-mail: ftryo@ahievran.edu.tr

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım staj yapan öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

	1. HAFTA	2. HAFTA	3. HAFTA
KAZANIMLAR			
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 yazın)			
Sözel Sunum (Akademik veya kurum içi eğitim faaliyetleri yapıldıysa veya siz bir sunum yaptıysanız belirtin)			
Diğer			

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
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

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

Staj Sorumlusu Fizyoterapist (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:

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 aşağıdakileri puanlayın: (5 = mükemmel, 4 = iyi, 3 = orta, 2 = zayıf, 1 = başarısız) ve altına görüşlerinizi belirtin.

1.

a. Mesleğiniz adına stajın sizde bıraktığı genel etki: 1 2 3 4 5

.....

b. Sorumlu fizyoterapistin mesleki bakışınıza katkısı: 1 2 3 4 5

.....

c. Stajın teorik bilginize katkısı: 1 2 3 4 5

.....

d. Stajın pratik bilginize ve klinik karar verme sürecinize katkısı: 1 2 3 4 5

.....

e. Yeni uygulamaların miktarı: 1 2 3 4 5

.....

f. Staj amaçlarının karşılanması: 1 2 3 4 5

.....

g. Derste öğrendiklerinizin staja katkısı: 1 2 3 4 5

.....

h. Staj yerinin fiziksel koşulları ve olanakları: 1 2 3 4 5

.....

i. Staj süresi: 1 2 3 4 5

.....

j. Staj yaptığınız kurumun hasta profili ve çeşitliliği: 1 2 3 4 5

.....

STAJ DEĞERLENDİRMESİ

(Bu kısım KAEÜ FTR YO Staj Komisyonunca doldurulacaktır.)

Staj Defter Değerlendirmesi

1. Staj Defteri Düzeni (10 p) _____
2. Staj Defterinin İçeriği (30 p) _____
3. Sorumlu fizyoterapist notunun %60'ı (60 p) _____

Staj Notu: _____

İmza ve Kaşe:

Yeterli:

Yetersiz: