



**Kahramanmaraş Sütçü İmam
Üniversitesi**

Sağlık Bilimleri Fakültesi

**Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
Uygulama Defteri**

Öğrencinin

Adı-Soyadı :

No :

Dönemi:

Süpervisör/Staj Yürütücüsü

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:

İletişim Bilgileri:

Öğrenci Genel Bilgileri

Adı-Soyadı :

No :

T.C. No :

Tel. (Ev) :

Tel. (Cep) :

E-mail :

Adres :

Uygulama Dönemi	Uygulamanın Adı	Uygulamanın Yapıldığı Tarihler	Uygulama Yapılan Kurum	Uygulama Yapılan Ünite

Uygulama Raporu Yazımı Kuralları :

Kapak Sayfası

Hazırlanan uygulama raporunun kapak sayfasında öğrencinin uygulama adı-soyadı, uygulama yaptığı dönem ve tarihi, uygulama yapılan yer, sorumlu fizyoterapistinin adı-soyadı ve imzası açık bir şekilde mutlaka belirtilmelidir.

I. Sayfa

Hazırlanan uygulama raporunun, uygulama yapılan kurumda alınan hastaların adı konulmuş teşhisleri ile birlikte yazılacak ilgili kurum ya da kuruluşun sorumlu fizyoterapisti tarafından ‘yukarıda ismi yazılı hastalar adlı öğrenciniz tarafından fiilen/gözetimimizde tedaviye alınmıştır’ ibaresi ile birlikte mühürleyip imzalayacaklardır.

II. Sayfa (uygulama yapılan kurumun tanıtımı)

Bu sayfada uygulama yapılan kurumun çalışma şekli, kurumda bulunan rehabilitasyon araç, gereç ve odaları, hastaların tedaviye alınma şekilleri gibi bilgiler genel kurum bilgileri ile birlikte net biçimde ortaya konmalıdır. Kesinlikle bu alan için uygulama yapılan kurumdan alınan broşür, tanıtım kitapçıkları v.s. kabul edilmeyecektir.

Diğer Sayfalar (hastaların gruplanması ve değerlendirilmesi)

Hasta raporları hazırlanırken hastalıkla ilgili genel bilgi rapordan önce yazılmalıdır. Bu alanda yazılan direkt internet çıktıları ve kopyaları kabul edilmeyecektir. Hastalık hakkında verilen bilgiden sonra ilgili hastalık teşhisi kuruma gelen ve tedaviye alınan tüm hastalar gruplanır ve rapor aynı hastalık grubundaki kişiler için birlikte karşılaştırmalı olarak yazılmalıdır.

Örneğin; alınan hemiplejik hasta sayısı dört ise bu hastaların hikayeleri aynı bölümde karşılaştırmalı olarak alınmalı, alınan hikayelerin ortak ve farklı özellikleri vurgulanmalı, bu hikayelerin literatürdeki hemipleji hikayesi ile yine ortak ve farklı yönleri karşılaştırılmalıdır.

Hasta raporlarında yapılan eklem hareket açıklığı, kas kuvveti, spastite gibi ölçümler yine karşılaştırmalı bir şekilde tablolar oluşturularak rapora eklenmelidir.

Hazırlanan raporlarda eklem hareket açıklığı, kas kuvveti, kısalık ölçümleri, esneklik, spastite, cihaz, solunum, duyu, refleks ve motor değerlendirmeler v.s. ayrıca hastalığın gerektirdiği özel değerlendirme yöntemleri eksiksiz bir şekilde uygulanmalı ve rapora yine karşılaştırılmalı bir şekilde yazılmalıdır

Hazırlanan raporda alınan hasta grubuna ait tek hasta alınmış ise bu hastanın hikayesi, ve mevcut değerlendirme kriterleri içinde yapılan ölçümlerin sonuçları hastalığın literatürdeki genel görünümü ile karşılaştırılarak yazılmalıdır.

Ayrıca değerlendirme kısmının sonuna hastanın varsa çekilmiş M.R., C.T., direkt grafileri yahut tahlillerinden fizik tedavi açısından anlamlı görülenler eklenmelidir (örn; lumbal disk herniasyonu teşhisi ile gelmiş hastanın çekilmiş grafileri ve bunların sonuçları rapora yapılmalıdır).

Hastanın hikayesi uygun şekilde alındıktan, gerekli değerlendirmeler ve dosya incelemesi yapıldıktan sonra hasta hakkında kurum / kuruluştaki sorumlu doktor veya fizyoterapistin hasta ile ilgili görüşü, önemli bir notu varsa eklenmelidir.

Tedavi kısmında hastanın tedaviye alındığı süre, bu zaman zarfı içinde uygulanan tedavi yöntemleri süresi ve tercih edilme nedeni, tedavi modalitesinin seçilme nedeni açıklanmalıdır.

Uygulama raporu bitirilirken hastanın tedaviye başlama ve bitiş tarihleri bu tarihler arasında hastanın mevcut durumundaki değişiklikler yine karşılaştırılmalı olarak yazılmalıdır. Uygulama raporunun sonuna yapılan uygulama ve yaptığınız kurum / kuruluş ile ilgili düşünceleriniz, yapmış olduğunuz uygulamanın size olan olumlu ya da olumsuz yönlerini anlatan bir rapor yazılmalıdır.

Uygulama sonunda kurum / kuruluşun sorumlu fizyoterapisti, her hasta isminin altını çizip kontrol ederek imzalayacaktır. Yine her sayfa sorumlu fizyoterapist tarafından imzalanarak onaylanmalıdır

Yukarıdaki yönergeye hangi sebeple olursa olsun uymayan öğrenciler uygulamadan başarısız sayılıp, uygulama tekrarı yapacaktır.

<i>Sıra No</i>	<i>Hastanın Adı-Soyadı</i>	<i>Teşhisi</i>	<i>Tedaviye Başlama ve Bitiş Tarihi</i>
----------------	----------------------------	----------------	---

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü öğrencisi olan/.../20...- .../.../20... tarihleri arasında fizyoterapist gözetiminde düzenli olarak yukarıda adı soyadı yazılı olan teşhisleri konulmuş hastaları fiilen değerlendirerek tedaviye almıştır.

Sorumlu Fizyoterapist

(Kaşe ve İmza)

OLGU-1 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-1 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısıklık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-1 Tedavi Programı

OLGU-1 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-2 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-2 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-2 Tedavi Programı

OLGU-2 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-3 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-3 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-3 Tedavi Programı

OLGU-3 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-4 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-4 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-4 Tedavi Programı

OLGU-4 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-5 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-5 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-5 Tedavi Programı

OLGU-5 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısıklık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-6 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-6 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-6 Tedavi Programı

OLGU-6 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-7 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-7 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-7 Tedavi Programı

OLGU-7 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

OLGU-8 Hastalık Genel Bilgileri

Kaynaklar:

OLGU-8 Tedavi Öncesi Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

OLGU-8 Tedavi Programı

OLGU-8 Tedavi Sonrası Değerlendirme

Hikâye, Özgeçmiş, Tanı, Varsa MR ve Lab. Bulguları, Gözlem, Postür Analizi, Kas Kısalık Testi, NEH Ölçümü, Manuel Kas Testi, Ağrı Deęerlendirmesi, Çevre/Çap/Uzunluk/Yaę Dokusu Ölçümü, Diğerleri

ÖĞRENCİNİN GÖZLEMİ VE DÜŞÜNCELER

KSÜ STAJ İŞ TAKİP ÇİZELGESİ

ADI SOYADI:.....NUMARASI:..... AY:.....

GÜN	TARİH	SABAH	ÖĞLEN	AKŞAM
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				



KSÜ STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRME RAPORU

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Fakültesi :
Bölümü :

Staj Dönemi	Staj Başlama Tarihi	Staj Bitirme Tarihi	Staj Yapılan Toplam İş Günü
☐ Birinci	-.....-.....	-.....-.....	
☐ İkinci			

	DEĞERLENDİRME
Staj Yaptığı Kurum-İşyeri Notu (Rakamla):	
Staj Denetçisi Notu (Varsa-Rakamla):	
KSÜ Birim Komisyonu Notu (Rakamla):	
Ortalama Notu (Rakamla):	
Notu (Harfli):	☐ Yeterli ☐ Yetersiz

Değerlendirme Notları: 0-59 (Zayıf); 60-69 (Orta); 70-84 (İyi); 85-100 (Çok İyi)
Stajda yeterli olabilmek için 60 ve üzeri not gerekmektedir.

STAJ KOMİSYONU

Başkan	Unvan, Ad, Soyad, İmza
Üye	Unvan, Ad, Soyad, İmza
Üye	Unvan, Ad, Soyad, İmza