T.C.
İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ
20…/20… Eğitim Öğretim Yılı

Öğrenci Mesleki Uygulama / Staj Dosyası

ÖĞRENCİNİN;

ADI - SOYADI : .....

NUMARASI : .....

FAKÜLTE : .....

BÖLÜM / PROGRAM : .....

SINIFI : .....

KURUMUN;

ADI : .....

ADRESİ : .....

İLETİŞİM BİLGİLERİ : .....

MESLEKİ UYGULAMA/ STAJ DOSYASININ

HAZIRLANMASINDA DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN

HUSUSLAR

1- Uygulama/Staj Dosyası doldurulurken Türkçe sözcükler ve mesleki terimler kullanılmalıdır.

2- Staj defterine yazılan tüm bilgi ve raporlarda danışan gizliliğinin korunması esastır. Danışana ait kişisel ve kimlik belirleyici bilgiler paylaşılmamalıdır. Vaka takibinin sağlanabilmesi amacıyla danışanın adı kullanılacaksa soyadı kesinlikle belirtilmemelidir.

3- Uygulama Raporunun Hazırlanması

a-) İlk olarak;

- Kurumun adı
- Kurumda uygulamalara katıldığı, bölüm ya da birim
- Sorumlu terapist /hekim /uzman
- Gördüğü hasta/danışan ile ilgili bilgiler
- Gördüğü hasta/danışanın tıbbi ve DKT tanısı

b-) Öğrencinin mesleki uygulamasında gözlediği uygulamalar/ değerlendirmeler/ terapiler, bunların hedefleri, kişisel katılımıyla (bizzat) yaptığı işler, günlük olarak yazılacaktır.

c-) Öğrencinin kurumda öğrendikleri ve öz-değerlendirmesi günlük yazılacaktır.

4- Haftalık uygulama raporu o hafta gördüğü her hasta /danışan için düzenli olarak doldurulacaktır. Bu yüzden uygulamaya gitmeden önce yeterli sayıda formu çoğaltıp, **uygulama dosyanızı spiralli bir şekilde hazırlamanız gerekmektedir.**

5- Gözlem sayınızı tamamlamak için **her hafta 8 gözlem saati**ni gerçekleştirmeniz gerekmektedir. O gün eksik kalan gözlem sayınızı daha sonra telafi yaparak tamamlayabilirsiniz. Dolayısıyla gözlem raporlarına **tarih, kaçıncı hafta olduğu mutlaka yazılmalıdır**. Telafi olarak yapılan gözlemlerde ise **telafi olduğu belirtilmelidir.**

6- Haftalık devam çizelgesini her hafta uygulama çıkışında kurumdaki DKT'ye imzalatarak

düzenli bir şekilde devamınızı takip etmeniz beklenmektedir. **Uygulama bitiminde toplu olarak imza almak uygun değildir!**

7- **Vaka sunumu:** Mesleki Uygulama 1 dersinin 8 saat dış gözlem dışında 2 saat de teorik kısmı bulunmaktadır. Bu teorik derslerde her hafta belirlenen kişiler vaka sunumlarını yapacak, bu sunumlar da ara değerlendirmeye katılacaktır.
Bu sunum kapsamında gözlemlenen vakalardan biri seçilerek bu nunla ilgili vaka sunumu yapılacaktır. Vaka sunum şablonu ayrıca paylaşılacaktır.

8- Değerlendirme ve notlandırma:

- Mesleki Uygulama I'in ara değerlendirmesi olarak uygulama dosyalarınız, teorik derse ve dersteki vaka tartışmalarına katılımınız, uygulamalardaki devamlılığınız ve vaka sunumlarınız puanlanacaktır. Değerlendirme sayfası arkadaki sayfalarda mevcuttur.
- Mesleki Uygulama I'in final değerlendirmesi olarak ise dosyalarınıza ek olarak, gözlem yaptığınız hastane/ merkezdeki DKT'nin değerlendirmesi, uygulama dosyalarınız ve yapılacak olan yazılı final sınavı birlikte değerlendirilecektir. Eğer iki farklı kurumda uygulama yaptıysanız iki kurumdaki DKT'den de değerlendirme almanız gerekmektedir. **Değerlendirme sayfasını DKT'ye verip, değerlendirmeyi kapalı zarfta alarak teslim etmeniz önemlidir.**

Sevgili dil ve konuşma terapisi öğrencileri,

Mesleki Uygulama I ve Mesleki Uygulama II dersinin amacı; dil ve konuşma bozuklukları alanında yapılan değerlendirme ve terapileri gözleyerek, gerektiğinde terapilere birebir aktif katılım sağlayarak dersler kapsamında öğrenilen teorik bilgilerin pratikteki uygulamaları hakkında bilgi sahibi olmaktır.

Uygulamalara her hafta düzenli devamlılığınız, hem dersin amacı hem de hasta takibi açısından büyük önem arz etmektedir. Bu dosya çerçevesinde sizden beklenenler doğrultusunda uygulamalara katıldığınızda ve istenen raporları hazırladığınızda, hem mesleki donanımınız hem de dersle ilgili başarınız yüksek olacaktır.

Uygulama dosyasındaki belgeleri düzenli bir şekilde ve zamanında doldurup her hafta dersin yüz yüze kısmında tartışmak, varsa sorularınızı sormak mesleki gelişiminiz açısından çok önemlidir. Bu yüzden dersin yüz yüze kısmına devamlılığınız da en az uygulamalara devamınız kadar önemlidir.

Ayrıca, dönem başında ve dönem içerisinde bölümümüz tarafından düzenlenen Mesleki Uygulama Dersleri bilgilendirme toplantılarına katılım sağlamanız gerekmektedir. Bu toplantılarda uygulama sürecine, dersin işleyişine, uygulama dosyalarının hazırlanmasına ve öğrencilerin sorumluluklarına ilişkin önemli bilgilendirmeler yapılmaktadır. Söz konusu bilgilendirmeler, uygulama sürecinde karşılaşılabilecek aksaklıkların önlenmesi açısından önemlidir. Toplantılarda paylaşılan bilgilerin takip edilmesi ve belirtilen sorumlulukların yerine getirilmesi öğrencilerin yükümlülüğündedir.

Başarı dileklerimizle verimli bir uygulama süreci diliyoruz.

İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ MESLEKİ UYGULAMA/ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

1. Öğrenci tarafından doldurulacaktır.

Öğrencinin	Adı - Soyadı		T.C. Kimlik No	
	Fakülte/YO/MYO		Bölümü/Programı	
	Öğrenci No		Uygulama Süresi	……..…… İş Günü
			Hastane ☐	Rehabilitasyon ☐

2. Mesleki Uygulama/ Staj yapılan kurum tarafından doldurulacak kısım (*)

Öğrencinin	Staja Başladığı Tarih	…/…/20…	**DEĞERLENDİRME**	Aldığı Puan
	Stajın Bittiği Tarih	…/…/20…	Staja Devamı **(5 puan)**	
	Çalıştığı Gün Sayısı	….. İş Günü	Çalışkanlığı, motivasyonu **(15 puan)**	
	Çalışmadığı Gün Sayısı	….. İş Günü	Amirlerine ve çalışanşanlara karşı davranışı **(15 puan)**	
			İletişim Becerileri. (Hasta) **(15 puan)**	
			Klinik Uygulama Becerisi **(50 puan)**	
			Toplam Puan:	

Kurum Adı			
Adresi			
Belgeyi Onaylayanın	Adı Soyadı		Onay / Kaşe
	Görevi		
	Tarih		
	İmza		

HAFTALIK UYGULAMA RAPORU

(Her gözlenen hasta/danışan için doldurulacaktır)

Tarih:	**Bölüm /Birim:**
Uzman (Terapist/ Hekim)	

- Ad-Soyad:
- Yaş:
- Tanı (Tıbbi Ve Dkt Tanısı):
- Tanılanma Yaşı :
- Var İse Kullandığı İlaçlar:
- Aldığı Diğer Terapi /Tedaviler:
- Ne Kadar Süredir Dil Ve Konuşma Terapistine Devam Etmekte:
- Haftalık Aldığı Seanslar:

Seans Planı:

- ***Kısa Süreli Hedef(ler):***
- ***Uzun Süreli Hedef(ler) :***
- ***Terapide Kullanılan Materyaller:***
- ***Terapideki Aktiviteler ve Amaçları:***
- ***Terapiye İlişkin Öz-Değerlendirmeniz ve Mesleğe Aktaracağınız Kazanımlar:***

İNCELEYEN ÖĞRETİM ÜYESİ		
ADI - SOYADI	GÖREVİ - UNVANI	İMZASI

ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

Öğrencinin ADI – SOYADI:
NUMARASI:
BÖLÜMÜ :
SINIFI:

Gün	Uygulama Tarihleri	Giriş saati	Yetkili İmzası	Çıkış saati	Yetkili İmzası
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

!!! Bu kısım mesleki uygulama dersi sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır.

ARA DEĞERLENDİRME NOTU

DEĞERLENDİRME	**PUAN**
Uygulama raporları (uygulama dosyası) **(50p)**	
Dersteki vaka tartışmalarına katılım **(10p)**	
Vaka Sunumu * **(40p)**	
Toplam Uygulama Puanı (100p)	

* Öğrencilerin **uygulama raporları** ve **vaka sunumları**; vakanın klinik özelliklerinin ve gözlenen seansın uygun terminoloji kullanılarak açık ve anlaşılır biçimde sunulması, Dil ve Konuşma Terapisti tanısının doğru şekilde ifade edilmesi ve klinik açıdan yorumlanması ile gözlenen seansa ilişkin değerlendirme ve yorumların yer almasına göre puanlandırılmaktadır.

Öğretim Elemanı:

İmza: