****

**KLİNİK UYGULAMA I DERSİ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin;** | | | |  |
| Adı Soyadı |  | | | **Fotoğraf** |
| Okul Numarası |  | | |
| Fakültesi |  | | |
| Bölümü |  | | |
| Klinik Uygulama Yapılan Kurum Adı |  | | |
| Klinik Uygulama Süresi |  | | |
| Klinik Uygulamaya Başlama Tarihi |  | | |
| Klinik Uygulama Bitiş Tarihi |  | | |
| **Sayın Klinik Uygulama Yeri Sorumlusu** | | | | |
| Klinik Uygulama süresini tamamlayan öğrencinin, performansının değerlendirilebilmesi için aşağıdaki tablonun özenle doldurulması gerekmektedir. | | | | |
| **DEĞERLENDİRME TABLOSU** | | | | |
| **Özellikler** | | | **Değerlendirme** | |
| 1. Hastanın Değerlendirilmesi | | 15 puan |  | |
| 1. Değerlendirme Sonuçlarının Analiz Edilmesi/Yorumlanması | | 15 puan |  | |
| 1. Tedavi Programı Çizme | | 15 puan |  | |
| 1. Tedavi Programını Uygulama | | 15 puan |  | |
| 1. Teorik Bilgi Düzeyi | | 10 puan |  | |
| 1. Hasta ile İletişim Becerisi | | 5 puan |  | |
| 1. Fizyoterapistler (Süpervizör) ile İletişim Becerisi | | 5 puan |  | |
| 1. Çalışma Arkadaşlarına Karşı Hal ve Hareketleri | | 5 puan |  | |
| 1. Klinik Uygulama Devamlılığı\* | | 10 puan |  | |
| 1. İşyeri Kurallarına Uyma (Kılık-kıyafet, zamanında gelip-gitme) | | 5 puan |  | |
| **Toplam Puan** | | **100 puan** |  | |
| **Süpervizörün öğrenci hakkındaki görüşleri:** | | | | |
| **\*Öğrencinin devamsızlık hakkı bulunmamaktadır. Kurum tarafından geçerli bir sebep kabul edildiğinde devam edilemeyen günler, klinik uygulama sonunda telafi edilmek zorundadır.** | | | | |

**Klinik Uygulama Yeri Sorumlusu**

Adı- Soyadı :

Kaşe-İmza :