 

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**NEZAHAT KELEŞOĞLU SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**FİZYOTERAPİ ve REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**

 **STAJ/ İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DOSYASI**

 **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Okul Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Staj/ İşletmede Mesleki Eğitim Tarihi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad Soyad:** | **Yaş:** |
| **Dosya No:** | **Meslek:** |
| **Cinsiyet:** | **Medeni durum:** |
| **Kilo:** | **Boy:** | **BMI:** |
| **Teşhis:** |
| **FM:** |
| **Şikayetler:** |
| **Diğer sistemlere ait bulgular:** |
| **Medikal Özgeçmiş:** |
| **Medikal Soygeçmiş:** |
| **Risk Faktörlerinin Değerlendirilmesi (LDL, Sigara, Glukoz düzeyi vb. ):** |
| **Ev/çalışma ortamı:** |

|  |
| --- |
| **Vital bulgular** |
| Kalp hızı |  | Vücut ısısı |  |  |
| Kan basıncı |  | Solunum frekansı |  |  |
| Satürasyon |  | Dispne Borg Skalası |  |  |
|  |
| **Gözlemsel Postür Analizi** |
| **Anterior** |  |
| **Lateral** |  |
| **Posterior** |  |
| **Postürografi sonuçları (varsa)** |  |

|  |
| --- |
| **Lokal gözlem** |
| **Deri durumu:** | **Atrofi:** |
| **Şekil değişikliği:** | **Ödem:** |
| **Palpasyon** |
| **Ödem** | Gode bırakıyor |  |  Gode bırakmıyor |
| **Hassasiyet** |  0 10 |
| **Isı artışı** | Var |  | Yok |
| **Krepitus** | Var |  | Yok |
| **Skar** |  İyileşmiş Boyut: |  | İyileşmekte |
| **Ağrı** |
| **Tipi** |  |
| **Yayılım** |  |
| **Nereye yayılıyor** |  |
| **Arttıran durumlar** |  |
| **Azaltan durumlar** |  |
| **İstirahat Ağrı Şiddeti** |  0 10 |
| **Aktivite Ağrı Şiddeti** |  0-----------------------------------------------------------------------------10 |
| **Duyu** |
| **Dokunma duyusu** | Anestezik | Hiposensitif |  Hipersensitif |
| **Isı duyusu** | Artmış | Azalmış | Normal |
| **Derin Duyu** | Kinestezi | Artmış | Azalmış Normal |
| Pozisyon hissi | Artmış | Azalmış Normal |
| **Kortikal duyular** | Steregnozis: |
| 2 nokta diskriminasyonu: |
| Taktil lokalizasyon: |
| Grafestezi : |
| **Derin tendon refleksleri**  |  | Artmış | Azalmış | Normal |  |
| Biseps |  |  |
| Brakioradialis |  |  |
| Triseps |  |  |
| Pektoral |  |  |
| Parmak fleksiyonu |  |  |
| Quadriseps |  |  |
| Hamstring |  |  |
| Tibialis anterior |  |  |
| Tibialis posterior |  |  |
| **Patolojik refleksler** |  |

|  |
| --- |
| **Eklem hareket açıklığı** |
| **Eklem/Hareket yönü** | **Pasif** | **Aktif** |
|  | **Tedavi öncesi****Tarih:** | **Tedavi sonrası****Tarih:** | **Tedavi öncesi****Tarih:** | **Tedavi öncesi****Tarih:** |
|  | **Sağ** | **Sol** | **Sağ** | **Sol** | **Sağ** | **Sol** | **Sağ** | **Sol** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **Kas Kuvveti** |
| **Kas Adı** | **TÖ****Tarih:** | **TS****Tarih:** |
|  | **Sağ** | **Sol** | **Sağ** | **Sol** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kas kısalık testleri** |
| **Kas Grubu** | **Tedavi Öncesi****Tarih:** | **Tedavi Sonrası****Tarih:** |
| **Sağ** | **Sol** | **Sağ** | **Sol** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Çevre ölçümü** |
| **Kol:** | **Uyluk:** |
| **Ön kol:** | **Baldır:** |
| **Ayak bileği:** | **El bileği:** |
| **Diğer:** |
| **Ekstremite uzunluğu:** |
|  **Statik Denge (0: Yapamıyor, 1: Yardımlı, 2: Süpervize, 3: Bağımsız )** |
|  | **Süre** | **Yukardaki seçeneklerden biri** |
| **Gözler açık** | **Gözler****kapalı** | **Gözler açık** | **Gözler kapalı** |
| **Oturma** |  |  |  |  |
| **Ayakta durma** |  |  |  |  |
| **Tandem duruşta** |  |  |  |  |
| **Dinamik Denge** |
| **Fonksiyonel uzanma** | **Yapıyor Yapamıyor Mesafe:** |
| **Pertürbasyon** | **Yapıyor Yapamıyor** |
| **Dengeye ait özel test sonuç ve yorumları:** |  |
| **Yürüme analizi** |
| **Yürüme şekli (işaretleyin)** | Antaljik | Orak vari | Sıçrayarak | Trendelenburg |
| Ataksik | El dizde | Lordotik | Ördekvari |
| Topukta | Büyük adımla | Makaslayarak | Diğer: |
|  |
|  | Artmış | Azalmış | Normal |
| **Yürüme fazları ve ölçülebilir parametreleri** | Sallanma fazı: |  |  |  |
| Duruş fazı: |  |  |  |
| Destek yüzeyi: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kadans :  |  |  |  |
| Adım uzunluğu:  |  |  |  |
| **Bilgisayarlı yürüme analiz****sonucu (varsa)** |  |
| **Üst ekstremite fonksiyonel değerlendirme** |
| 1: Çok yardımlı Hasta <%25-Yardımcı ˃%752: Maks yardımlı Hasta =%25-Yardımcı=%75 3: Maks yardımlı Hasta =%50-Yardımcı=%504: Min yardımlı Hasta =%75-Yardımcı=%255:Süpervize (fiziksel yardım olmadan sözel uyarı)6: Modifiye bağımsız (yardımcı cihazla)7: Tam bağımsız |
|  **Aktivite** | **Tedavi öncesi** | **Tedavi sonrası** |
| **Yeme Giyinme Saç tarama Banyo Tuvalet****Diğer** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Alt ekstremite fonksiyonel değerlendirme** |
| 1: Çok yardımlı Hasta <%25-Yardımcı ˃%75 2: Maks yardımlı Hasta =%25-Yardımcı=%75 3: Maks yardımlı Hasta =%50-Yardımcı=%50 4: Min yardımlı Hasta =%75-Yardımcı=%255:Süpervize (fiziksel yardım olmadan sözel uyarı) 6: Modifiye bağımsız (yardımcı cihazla)7: tam bağımsız |
|  | **Aktivite** | **Tedavi öncesi** | **Tedavi sonrası** |
|  | **Yürüme** |  |  |
|  | **Merdiven inip çıkma** |  |  |
|  | **Diğer** |  |  |
| **Fonksiyonel Değerledirmede Kullanılan Özel testler** |
| **Testin Adı** | **Tedavi öncesi** | **Tedavi sonrası** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Modifiye Ashworth Skalası (Spastisite Değerlendirmesi)** |
| **Kas Grubu** | **Tedavi öncesi** | **Tedavi sonrası** |
|  | **Sağ** | **Sol** | **Sağ** | **Sol** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Laboratuvar ve radyolojik değerlendirmeler** |
| **Hemogram:****Kan gazları:****EKG:****Göğüs X-Ray:****Ekokardiyografi:****Kardiyak enzimler:****Solunum Fonksiyon Testleri****Statik Akciğer Volümler Dinamik Akciğer Volümleri** **Kardiyopulmoner Egzersiz Test Sonuçları** |

MRG:

USG:

X-Ray

Diğer (Belirtiniz):

|  |  |
| --- | --- |
| **Kısa dönem hedefler** | **Uzun dönem hedefler** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tedavi planı** | **Ev programı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Önemli Not:

Günlük yaşam aktivite ölçeği

Depresyon ölçeği

Yaşam kalitesi ölçeği Kinezyofobi ölçeği

Vb ölçekleri kullanabilir, kullandığınız ölçeği ve sonucunu forma ekleyebilirsiniz.

 ÖNERİLERİNİZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Staj/ İşletmede Mesleki Eğitim Yürütücüsü** | **:** |
| **Tarih** | **:** |
| **Ad Soyad** | **:** |
| **İmza** | **:** |
| **StajI/ İşletmede Mesleki Eğitim Yapan Öğrenci** | **:** |
| **Tarih** | **:** |
| **Ad Soyad** | **:** |
| **İmza** | **:** |

 **ÖNEMLİ NOT**

Öğrenci stajın/ işletmede mesleki eğitiminin **ilk günü** “İşletme Değerlendirme Formu”nu eğitici personele teslim etmelidir. Staj/ işletmede mesleki eğitim süresince öğrencinin hazırladığı “Uygulamalı Eğitim Dosyası” **eğitici personel tarafından onaylanır**. “İşletme Değerlendirme Formu” staj tamamlandıktan sonra **eğitici personel tarafından doldurulup kapalı zarf ile sorumlu öğretim elemanına teslim edilmek üzere öğrenciye verilir.** Öğrencinin “Uygulamalı Eğitim Dosyası” ve “İşletme Değerlendirme Formu”nu stajın tamamlanmasından itibaren en geç 10 gün içinde sorumlu öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir. 10 gün içerisinde teslim edilmeyen belgeler değerlendirmeye alınmaz.

Necmettin Erbakan Üniversitesi, Nezahat Keleşoğlu Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü olarak siz kıymetli ***Fizyoterapist meslektaşımıza***, öğrencimize staj/işletmede mesleki eğitim desteği, deneyim aktarımı ve kıymetli vaktinizi paylaştığınız için teşekkürü bir borç biliriz.