



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**  
**MESLEKİ UYGULAMA / KLİNİK ÇALIŞMA**  
**DEĞERLENDİRME FORMU**

**ÖNEMLİ:** Form, mesleki uygulama / klinik çalışma sonunda yürütücü tarafından gizli olarak doldurulacak ve kapalı, kaşeli, imzalı şekilde bölüm başkanlığına ulaştırılacaktır.

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

• Adı Soyadı:	
• Öğrenci No:	
• Fakülte / Bölüm:	Sağlık Bilimleri Fakültesi / Fizyoterapi ve Rehabilitasyon
• Sınıf / Dönem:	
• Mesleki Uygulama / Klinik Çalışma Kurumu:	
• Mesleki Uygulama / Klinik Çalışma Dönemi:	
• Başlangıç – Bitiş Tarihleri:	
• Toplam Mesleki Uygulama / Klinik Çalışma Günü:	
• Değerlendirme Yapan (Fizyoterapist / Eğitmen):	
• Görevi / Ünvanı:	
• İletişim:	

**Tarih:**

**İmza / Kaşe:**

## DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Her madde 1–5 puan arasında değerlendirilecektir:

### 1. MESLEKİ TUTUM VE DİSİPLİN

1. Kurum kurallarına uyum	___ /5
2. Zamanında gelme / devamlılık	___ /5
3. Mesleki etik ilkelere bağlılık	___ /5
4. Sorumluluk alma ve görev bilinci	___ /5

**TOPLAM: (\_\_\_/20)**

### 2. İLETİŞİM BECERİLERİ

1. Hasta ile etkili iletişim	___ /5
2. Ekip üyeleri ile iletişim	___ /5
3. Geri bildirim alma ve uygulama	___ /5

**TOPLAM: (\_\_\_/15)**

### 3. KLİNİK DEĞERLENDİRME BECERİLERİ

1. Öykü alma becerisi	___ /5
2. Klinik gözlem	___ /5
3. Fizyoterapi değerlendirme (kas-iskelet/nörolojik)	___ /5
4. Bulgulara göre planlama yapma	___ /5

**TOPLAM: (\_\_\_/20)**

### 4. MÜDAHALE VE UYGULAMA BECERİSİ

1. Müdahale için uygun yöntem seçimi	___ /5
2. Uygulama becerisi ve doğruluğu	___ /5
3. Hasta güvenliği	___ /5
4. Hijyen kurallarına dikkat	___ /5
5. Gözlem sırasında aktif katılım	___ /5

**TOPLAM: (\_\_\_/25)**

### 5. BELGELEME VE RAPORLAMA

1. Klinik kayıt / not tutma	___/5
2. Sözlü/yazılı rapor aktarımı	___/5

TOPLAM: (\_\_\_/10)

### 6. ÖĞRENME VE GELİŞİM DÜZEYİ

1. Öğrenme hedefi belirleme ve merak	___/5
2. Gelişime açık olma ve gözlem becerisi	___/5

TOPLAM: (\_\_\_/10)

BÖLÜM	KATKI	PUAN
1. MESLEKİ TUTUM VE DİSİPLİN	%20	___/20
2. İLETİŞİM BECERİLERİ	%15	___/15
3. KLİNİK DEĞERLENDİRME BECERİLERİ	%20	___/20
4. MÜDAHALE VE UYGULAMA BECERİSİ	%25	___/25
5. BELGELEME VE RAPORLAMA	%10	___/10
6. ÖĞRENME VE GELİŞİM DÜZEYİ	%10	___/10
GENEL TOPLAM	%100	___/100

BAŞARILI (S) / BAŞARISIZ (U)

GÖZLEM NOTU / AÇIKLAMA (Varsa)

.....  
.....  
.....

Mesleki Uygulama / Klinik Çalışma Yürütücüsü

Adı Soyadı:

İletişim numarası:

İmza