****

**T.C.**

**Fırat Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü**

**……/……Eğitim Öğretim Yılı**

**…. Sınıf**

**Mesleki Uygulama Defteri**

**Öğrencinin Adı-Soyadı :**

**Öğrencinin Numarası :**

**ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLERİ**

Fotoğraf

Adı-Soyadı :

No :

Tel. (Ev) :

Tel. (Cep) :

E-mail :

Adres :

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle – Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N. Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.G.K. No |  | Veriliş Tarihi |  |

**İletişim:** Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü. Üniversite Mahallesi 23119 Elâzığ Merkez/Elazığ

**Tel :** 0424 237 0000 – 8289

Faks: (0424) 212 88 91

**e-mail:** tygurbuz@firat.edu.tr

**HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ**

**(Bu kısım uygulama yapan öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **HAFTA**
 | 1. **HAFTA**
 | 1. **HAFTA**
 |
| **KAZANIMLAR**  |  |  |  |
| **Teorik Bilgi**(İlgili haftada öğrendiğiniz teorik bilgilerden kısaca yazın) |  |  |  |
| **Pratik Bilgi**(İlgili haftada pratiğinizi geliştiren bilgileri kısaca anlatın) |  |  |  |
| **Uygulama**(İlgili haftada pratik yapma imkânı bulduğunuz uygulamaları yazın) |  |  |  |
| **Sözel Sunum**(Akademik veya kurum içi eğitim faaliyetleri yapıldıysa veya siz bir sunum yaptıysanız belirtin) |  |  |  |
| **Diğer** |  |  |  |

**ÖĞRENCİ OLGU TAKİBİ**

**(Bu kısım uygulama yapan öğrenci tarafından doldurulacak, Uygulama Sorumlusuna onaylatılacaktır. Hasta ismini yazmakta problem olduğu koşullarda hastaya ait ad- soyad baş harfleri kullanılabilir.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Gözlemlenen ve Tedavisine Katkıda Bulunulan Hasta** | **Tanısı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |

Buradaki hastalar, yukarıda adı geçen öğrencinin klinik aktivitelerini doğru bir şekilde yansıtmaktadır.

Uygulama Sorumlusu Fizyoterapist (Ad-Soyad ve İmza): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih:

**\*Birebir uygulama yapma imkanı bulduğunuz 10 hastanın hastalığına ait genel bilgi, değerlendirme ve tedavisinde kullandığınız test, ölçüm, uygulama ve ekipman bilgilerini aşağıda açık olarak anlatınız.**

**OLGU-1**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-2**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-3**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-4**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-5**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-6**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-7**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-8**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-9**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**

**OLGU-10**

**Hasta- Tanısı ve Kısa Demografik Bilgileri:**

**Hastalık Genel Bilgileri:**

**Kullanılan Değerlendirme Yöntemleri**

**Tedavi Programı:**

**Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler:**

**Limitasyonlar:**