


Dosya Teslim Tarihi: / / 20

Dosya No:

| | |
|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ENGELLİ BAKIM VE REHABİLİTASYON PROGRAMI STAJ DOSYASI</p> |
|---|--|

| | |
|----------------------------|--|
| ÖĞRENCİNİN | |
| ADI VE SOYADI | |
| NUMARASI | |
| STAJ BAŞLAMA TARİHİ | |
| STAJ BİTİRME TARİHİ | |
| STAJ YERİ | |

STAJ DOSYASINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

Engelli Bakım ve Rehabilitasyon Programı öğrencileri stajlarını Engelsiz Yaşam ve Bakım Rehabilitasyon Merkezleri ve Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezlerinde yapabilirler. Bu kurumlar dışında yapılan stajlar geçerli değildir.

- **Staj Devam Çizelgesini** iş yerine giriş ve çıkış saatlerinde, **düzenli** olarak imzalayınız.
- Staja geç geldiğiniz veya gelmediğiniz günlerde, staj yeri sorumlusuna mazeret bildirmekle yükümlüsünüz.
- Raporlu ve izinli olunan günler staj eğitiminden sayılmaz. Mazeret ya da rapor sonucu devamsızlık yapan öğrenci, eksik günler için telafi stajı yapar.
- Belirlenmiş olan staj yerleri Yüksekokul Staj Komisyonu kararı olmadıkça değiştirilemez.
- Öğrenci Staj yaptığı işyerinin genel kurallarına (mesai başlama-bitiş saatleri, giyim vb gibi), disiplin ve iş güvenliği kurallarına uymak; işyerinin her türlü mekân, alet, malzeme, makine, araç ve gereçlerini özenle kullanmakla yükümlüdür.
- Staj karneleri ve Staj defterleri eksiksiz doldurulacak ve imzalar dosyada belirtilen birim yetkilileri tarafından imzalanacaktır. Eksik, imzasız ve onaysız dosyalar geçersiz sayılacaktır.
- **Staj Dosyası** içeriğindeki belgeler staj bitimini takiben **20 gün içerisinde** Yüksekokul Öğrenci İşlerine, Öğrenci tarafından teslim edilir. Aksi takdirde staj geçersiz sayılacaktır.
- **Staj bitiminde teslim edilecek evraklar;**
- **Staj Dosyası**
- **Staj Defteri**
- **Kurumda staj yapıldığına dair imza ve mühürlü kurum üst yazısı**
- **Staj notu;** Staj notu AGNO ya dâhil ve 8 AKTS dir ve Yüksekokul Staj Komisyonu tarafından saptanan ağırlık oranlarının katkısı ile belirlenir. Staj notu hesaplanmasında staj birim yetkilisinin değerlendirmesi ve Yüksekokulumuz Staj Komisyonunun değerlendirmesi (staj karne ve defterlerinin düzenlenmesi) kullanılacaktır. Öğrencilerin başarılı sayılabilmeleri için ağırlıklı notlarının toplamının 100 üzerinden an az 60 olması gerekir.
- Staj raporları yetersiz görülen öğrenciler mülakata çağrılabilir. Çağırıldığı halde mülakata gelmeyen veya mülakatta başarısız olduklarına karar verilen öğrencilerin staj çalışmaları, Yüksekokul Staj Komisyonu tarafından tamamen veya kısmen geçersiz sayılabilir.
- Atatürk Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Öğrencileri Yaz Stajlarını Atatürk Üniversitesi Staj Uygulama Esaslarına Göre Yapacaklardır.

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

| STAJ SÜRESİ: 30 İŞ GÜNÜ | | | |
|--|--------------------|-----------------------|--------------|
| STAJ YAPACAĞI BİRİM: | | | |
| ENGELSİZ YAŞAM VE BAKIM REHABİLİTASYON MERKEZLERİ | | | |
| ÖZEL EĞİTİM VE REHABİLİTASYON MERKEZLERİ | | | |
| STAJ GÜNÜ | STAJ TARİHİ | ÖĞRENCİ İMZASI | |
| | | GİRİŞ | ÇIKIŞ |
| 1 | .../.../20... | | |
| 2 | .../.../20... | | |
| 3 | .../.../20... | | |
| 4 | .../.../20... | | |
| 5 | .../.../20... | | |
| 6 | .../.../20... | | |
| 7 | .../.../20... | | |
| 8 | .../.../20... | | |
| 9 | .../.../20... | | |
| 10 | .../.../20... | | |
| 11 | .../.../20... | | |
| 12 | .../.../20... | | |
| 13 | .../.../20... | | |
| 14 | .../.../20... | | |
| 15 | .../.../20... | | |
| 16 | .../.../20... | | |
| 17 | .../.../20... | | |
| 18 | .../.../20... | | |
| 19 | .../.../20... | | |
| 20 | .../.../20... | | |
| 21 | .../.../20... | | |
| 22 | .../.../20... | | |
| 23 | .../.../20... | | |
| 24 | .../.../20... | | |
| 25 | .../.../20... | | |
| 26 | .../.../20... | | |
| 27 | .../.../20... | | |
| 28 | .../.../20... | | |
| 29 | .../.../20... | | |
| 30 | .../.../20... | | |

STAJ YERİ BİRİM SORUMLUSU

ADI VE SOYADI:

ÜNVANI:

İMZA VE KAŞE:

HEDEFLENEN STAJ UYGULAMALARI

| UYGULAMANIN ADI | UYGULAMA SAYISI | | |
|---|----------------------------|------------------------------|------------------|
| | Hedeflenen Uygulama Sayısı | Uygulamayı izleme ve Öğrenme | Uygulamayı Yapma |
| ENGELSİZ YAŞAM VE BAKIM REHABİLİTASYON MERKEZLERİ | | | |
| Engeli Olan Bireyi ve Sahip Olduğu Engel Durumunu Tanıma | 15 | | |
| Engelli Bireyin Öz bakım Uygulamalarına Yardım Etme (Ağız Bakımı, Perine Bakımı, Saç Bakımı, Tüm Vücut Banyosu) | 20 | | |
| Temel Masaj Uygulamaları | 20 | | |
| Rom Egzersizleri Yaptırma | 20 | | |
| Engelli Bireye Pozisyon Verme | 20 | | |
| Yara Bakımı ve Pansuman Yapma | 20 | | |
| Engelli Bireylerin Mevcut ve Olabilecek Sorunlarını Belirleyebilme | 20 | | |
| Engelli Bireyin İletişimle İlgili Sıkıntılarının Çözümüne Yardımcı Olma | 30 | | |
| Engelli Bireyin Yakınlarına Danışmanlık Yapma | 10 | | |
| ÖZEL EĞİTİM VE REHABİLİTASYON MERKEZLERİ | | | |
| Engeli Olan Bireyi ve Sahip Olduğu Engel Durumunu Tanıma | 15 | | |

| | | | |
|--|----|--|--|
| Engelli Birey ve Ailesinin Psikolojik İhtiyaçlarını Belirleme | 15 | | |
| Engelli Bireyin Öz bakım Uygulamalarına Yardım Etme | 15 | | |
| Engelli Bireylerin Mevcut ve Olabilecek Sorunlarını Belirleyebilme | 15 | | |
| Engelli Haklarını Öğrenme, Engelli Birey ve Ailelerine Doğru Bilgi Verme | 15 | | |
| Engelli Bireyin İletişimle İlgili Sıkıntılarının Çözümüne Yardımcı Olma | 15 | | |
| Engelli Bireyin Yakınlarına Danışmanlık Yapma | 15 | | |
| Kendi Sağlığı ve İş Güvenliği İçin Önlemler Alma | 15 | | |
| Engelli Bireyin Rehabilitasyon Uygulamalarına Yardımcı Olma | 15 | | |

***Öğrenci iki birimden birisini seçip staj yapacak ve staj yapmayı tercih ettiği birim için belirtilen uygulamaları yerine getirecektir**

***Stajer öğrenci yukarıda sıralanmış olan uygulamalardan yaptıklarının sayısını belirterek formu dolduracaktır. Yapılma ya da gözlenme şansı bulunmayan uygulamalar için hiçbir işaretleme yapılmayacaktır.**

STAJ YERİ BİRİM SORUMLUSU

ADI VE SOYADI:

ÜNVANI:

İMZA VE KAŞE:

BİRİM SORUMLUSUNUN DEĞERLENDİRMESİ

| Beceri Tutum Değerlendirmesi | 100 Puan Üzerinden |
|---|---------------------------|
| Çalışma Saatlerine Uyum, Zamanında Gelme ve Ayrılma | |
| Staj Birimine Uygun Giyinme ve Hijyen Kurallarına Uyum | |
| İş Yeri Kurallarına Uyma, Uyum Yeteneği | |
| Çalışma Sırasında Tertip ve Düzeni | |
| İşe İlgisi ve İş Verimliliği (Çalışma Performansı) | |
| Mesleki Bilgi ve Donanım | |
| Edindiği Teorik Bilgileri Uygulamada Kullanabilme ve Geliştirebilme Yeteneği | |
| Verilen Sorumlulukları Zamanında ve Doğru Olarak Yerine Getirebilme | |
| Karşılaştığı Problemler İle Baş Edebilme ve Çözüm Geliştirebilme Yeteneği | |
| Mesleki Açından Temel Hizmet ve Becerileri Uygulayabilme | |
| Hastalarla, Ekip Üyeleriyle, Arkadaşlarıyla, İletişim Kurabilme Becerisi, Kendini İfade Etme, Liderlik Vasıfları ve Ekip İçinde Uyumu | |
| ORTALAMA NOTU | |
| <p>Birim Yetkilisi *</p> <p>Adı Soyadı:</p> <p>Ünvanı:</p> <p>Değerlendirme Tarihi: İmza ve Kaşesi:</p> <p>* Sorumlu Müdür</p> | |
| <p>Sayın Birim Yetkilisi</p> <p>Yaz stajı için biriminize gelen öğrencimizin sizin ihtiyaçlarınıza ne derece cevap verdiğini, bilgi ve beceri yeterliliğini, eğitim programlarımızda hangi konulara ağırlık vermemiz gerektiğini ve buna benzer önerilerinizi bildirirseniz, eğitim programımızı iyileştirme ve geliştirmemize yön verecektir.</p> <p style="text-align: center;">Katkılarınız için teşekkür ederiz.</p> | |

ÖĞRENCİ STAJ NOTU

(Bu bölüm Atatürk Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Staj Komisyonu Üyeleri Tarafından Doldurulacaktır)

| DEĞERLENDİRME KRİTERİ | Ham Puan | Yüzelik Etki | Net Puan |
|--|----------|--------------|----------|
| Staj Yeri Öğrenci Değerlendirme Notu | | %50 | |
| Staj Dosyası ve Staj Defteri Düzeni Notu | | %50 | |
| Yapıldıysa Mülakat Notu | | | |
| STAJ NOTU: | | | |

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU ÜYESİ

ADI SOYADI

İMZA VE KAŞE

TARİH:/....../20....

İLETİŞİM:

Atatürk Üniversitesi Kampüsü, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
Yakutiye - 25240-ERZURUM
Tel: 0442 231 5850 / 5851 (öğrenci işleri ofisi)