

Klinik Yaz Uygulaması Nedir?

Ders kapsamında, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü ikinci ve üçüncü sınıf öğrencilerinin fizyoterapi ve rehabilitasyonda klinik deneyimlerini ve hasta dokümantasyon becerilerini geliştirmeleri için bir dış hasta kliniğinde, **bir fizyoterapistin eşliğinde**, ikinci sınıflar 4. yarıyılın sonu yaz döneminde ve üçüncü sınıflar 6. yarıyılın sonu yaz döneminde **5 tam gün, 4 haftalık (20 iş günü)** klinik uygulamaya katılacaktır.

Klinik Yaz Uygulaması Hangi Kurumlarda Yapılabilir?

2. sınıflar	3. sınıflar
• Temel egzersiz uygulamaları ve elektroterapi uygulaması yapan klinikler* • Tıp merkezleri* • Hastaneler* (devlet** ve özel)	• Belirli bir rehabilitasyon alanında özelleşmiş klinikler* • Tıp merkezleri* • Hastaneler* (devlet** ve özel)

*İlgili kurumlarda tam zamanlı fizyoterapist bulunmalıdır.

**Kariyer Kapısı başvuruları.

Klinik Yaz Uygulaması Hangi Tarihlerde Yapılabilir?

Bölüm tarafından belirtilen tarihlerde uygulamalar tamamlanabilir.

Başvuru ve Uygulama Süreci

Klinik Yaz Uygulaması İş Akışı

- 1) Öğrenci uygulama yeri ile görüşür.
- 2) Öğrenci uygulama yerinin uygunluğunu Danışman hocasına sunar.
 - a. Kurum Adı
 - b. Kurum web sitesi
 - c. Sorumlu fizyoterapist adı
 - d. Sorumlu fizyoterapist e-mail adresi
- 3) Kurumu uygun bulunan öğrenciler başvuru sürecinde doldurması gereken evrakları doldurur ve gerekli imzaları tamamlar.
- 4) Öğrenci 20 iş günü uygulamasını tamamlar.
- 5) Öğrenci kurumda doldurduğu Klinik Yaz Uygulama Dosyasını kurallarına uygun olarak doldurur.
- 6) Öğrenci dosyasını ve Klinik Yaz Uygulaması Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyuma Formu ve Klinik Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu evraklarını kapalı mühürlü zarfta imza karşılığı elden teslim eder.

[FTR.SM.01 FTR Klinik Yaz Uygulaması İş Akışı \(Yurt içi\)](#)

[FTR.SM.02 FTR Klinik Yaz Uygulaması İş Akışı \(Yurt dışı\)](#)

Başvuru Sürecinde Hazırlanacak Evraklar

Yurt içi başvuruları-Özel kurumlar

Öğrenci poşet dosya içinde **doldurulmuş, kurumlardan gerekli imzaları alınmış, eksiksiz bir şekilde** aşağıdaki evrakları **bölüme** teslim etmelidir. Şehir dışında yapılan uygulamalarda öğrenciler evrakları kargolayacaktır.

- 1) F.FR.33 İşsizlik Fonu Katkı Bilgi Formu (3 nüsha) [link](#)
- 2) FTR.FR.02 Klinik Yaz Uygulaması Kurum Bilgi Onay Formu (3 nüsha) [link](#)
- 3) F.FR.115 Klinik Uygulama SGK Taahhüt Formu (2 nüsha) [link](#)
- 4) Kimlik fotokopisi
- 5) Vesikalık fotoğraf

Yurt içi başvuruları-Kamu kurumları

- 1) Kimlik fotokopisi
- 2) Vesikalık fotoğraf
- 3) Öğrencinin gideceği devlet hastanesinin/kamu kurumunun istediği belgeler (Sağlık raporları, [dekanlık yazısı](#), [sözleşme](#), [muafiyet](#) vb.).

Yurt dışı başvuruları

1) Öğrenci ilk olarak evrakları taratarak tek bir pdf dosya şeklinde **dersin sorumlusu akademik danışmana** mail atmalıdır.

2) Öğrenci poşet dosya içinde **doldurulmuş, kurumlardan gerekli imzaları alınmış, eksiksiz bir şekilde** aşağıdaki evrakları **uygulama yaptığı yaz dönemini takip eden Güz Dönemi başında bölüme** teslim etmelidir.

- 1) FTR.FR.03 Clinical Practice Information and Consent Form for International Placements (3 nüsha) [link](#)
- 2) FTR.FR.04 Institution Information and Approval Form for International Placements (3 nüsha) [link](#)
- 3) Kimlik fotokopisi
- 4) Vesikalık fotoğraf

Ders Değerlendirme Süreci

Kurallar

- 1) Öğrenci klinik yaz uygulamasını yaptığı kurumun çalışma kurallarına uymak ve saygılı olmak zorundadır.
- 2) Uygulama saatlerinde cep telefonları, acil durumlar haricinde, kullanılmamalıdır.

Lütfen notlarınızı tutmak için yanınıza kalem ve küçük bir defter alın.

- 3) Değerlendirmeye alınacağınız maddeler şu şekildedir;
 - a. Hastayı Değerlendirme
 - b. Değerlendirme Sonuçlarının Analizi
 - c. Tedavi Programını Düzenleme
 - d. Tedavi Programının Uygulanması
 - e. Hasta ile İletişim
 - f. Fizyoterapist ile İletişim
 - g. Ekip Elemanları ile İletişim
 - h. Devamlılık
 - i. Kılık Kıyafet Uyumu:
 - i. Saçlar toplu olmalı,
 - ii. Erkek öğrencilerimizin saç-sakal tıraşı yapılmış olmalı,
 - iii. Tırnaklarınız kısa olmalı,
 - iv. Kliniğe ve hasta almaya uygun giyinmelisiniz (Açık ayakkabılar, terlikler, kısa etekler, şortlar, cropolar, yırtık kotlar giyilmemeli.)
 - v. Kurumunuzun uyguladığı kılık-kıyafet kuralı varsa buna mutlaka uyulmalı (beyaz önlük, scrubs, sadece siyah renk spor kıyafet vb.)
 - j. Zamana Uyumu: Giriş-çıkış saatleriniz kurumun çalışma saatleridir.
- 4) Değerlendirmeler sonucunda geçer not alamayan öğrenciler ilgili uygulamadan başarısız sayılacaktır ve devam şartını sağlayarak yeniden yapmak zorundadır.

Önemli Açıklama

Klinik uygulama süresince yalnızca **akademik ve mesleki bilgi birikiminiz** değil; **iletişim becerileriniz, meslek etiğine uyumunuz, profesyonel tutum ve disiplininiz** de değerlendirmeye dâhil edilecektir.

Yaptığınız uygulamada kendinizi ve bölümümüzü en iyi şekilde temsil etmeniz temennimizdir, gittiğiniz kurumlarda bu bilinçte hareket etmeniz beklenmektedir.

Klinik yaz uygulamanız; Klinik Yaz Uygulaması Uygulama Dosyası, Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu ve Klinik Yaz Uygulamasına Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyuma Formu belgeleriniz üzerinden değerlendirilecektir.

İlgili formlar kurallara uygun ve eksiksiz şekilde doldurulmalı ve bütün imzaları tamamlanmalıdır.

1) Klinik Yaz Uygulaması Uygulama Dosyası Nasıl Doldurulur?

- 1) Uygulama dosyanızı bilgisayar ortamında Times New Roman, 12 punto ve 1,5 satır aralığı kullanılarak iki yana yaslı şekilde hazırlanmalıdır.
- 2) Siyah beyaz çıktı alabilirsiniz.
- 3) Uygulama dosyanızı spiral veya sırtlık ile ciltlemelisiniz.
- 4) Uygulama dosyasında yer alan öğrenci fotoğrafı kısmına fotoğrafınızı dijital ortamda ekleyebilirsiniz.

Yurt içi uygulamalar için

FTR.FR.07 Klinik Yaz Uygulaması Uygulama Dosyası ([link](#))

Yurt dışı uygulamalar için

FTR.FR.06 Clinical Summer Practice File ([link](#))

2) Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu Nasıl Doldurulur?

- 1) Sicil formu dosyasında her bölümün kim tarafından doldurularak imzalanacağı belirtilmiştir.
- 2) Form elle doldurulmalı ve ıslak imzalı olmalıdır.
- 3) Formda yer alan öğrenci fotoğrafı kısmına fotoğrafınızı dijital ortamda ekleyebilirsiniz.

Yurt içi uygulamalar için

FTR.FR.01 Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu ([link](#))

Yurt dışı uygulamalar için

FTR.FR.09 Student Clinical Summer Practice Evaluation Form ([link](#))

Ders Devam Takip Süreci

Kurallar

- 1) Klinik Yaz Uygulaması I ve Klinik Yaz Uygulaması II derslerinin uygulamasına %100 oranında devam zorunludur.
- 2) Devam zorunluluğunu yerine getiremeyen öğrenciler başarısız sayılır.
- 3) Klinik uygulamalar kesintisiz, ara vermeden sürekli olarak yapılır.
- 4) Mesai/sabah çalışma başlangıcı ve akşam bitiş saatleri içerisinde kurum dışına çıkılmayacaktır.
- 5) Sigorta başlangıç ve bitiş tarihi, klinik uygulama belgelerinde belirtilen uygulamaya başlama ve bitiş tarihleridir.
- 6) Öğrencinin sigortası, klinik uygulamaya başlama tarihine göre başlatılır ve bildirimde bulunmaksızın uygulama bitim tarihinde sonlandırılır.
- 7) Herhangi bir nedenle (hastalık, kaza vb. gibi) klinik uygulamaya gelmeyen günler klinik uygulama sonunda tamamlanmalıdır. Rapor sorumlu fizyoterapistle onaylatılmalıdır.
- 8) Mazeret ve hastalık nedeniyle, klinik uygulamanın uzaması veya klinik uygulama tarihlerinde değişiklik olması durumunda öğrenci, İş Kazası ve Meslek Hastalığı sigortasının uzatılması için 3 iş günü içerisinde Dekanlığa ve Bölüm Başkanlığına yazılı olarak bildirmelidir.

Devam takibi ve disiplin mevzuatına uyumunun belirlenmesi için yurt içi uygulamalarda “Klinik Yaz Uygulamasına Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyma Formu”; yurt dışı uygulamalarda “Clinical Summer Practice Attendance and Disciplinary Compliance Form” kullanılacaktır. Evraklar yurt içi ve yurt dışı uygulamalarda aynı hususlara dikkat edilerek doldurulmalıdır.

İlgili çizelge uygulama bitişini takiben uygulama dosyası ve sicil formu ile bölüme teslim edilecektir.

Yurt içi uygulamalar için

FTR.FR.08 Klinik Yaz Uygulamasına Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyma Formu ([link](#))

Yurt dışı uygulamalar için

FTR.FR.05 Clinical Summer Practice Attendance and Disciplinary Compliance Form ([link](#))



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
KLİNİK YAZ UYGULAMASI DEVAM TAKİP VE DİSİPLİN MEVZUATINA UYMA FORMU

Devamsızlık Türü Anahtarı	T: Resmi Tatil	H: Hastalık İzni	Ö: Özel İzin	D: Diğer İzin: (Belirtiniz)	() Devamsız
YIL: 20... / AY:					
Öğrencinin Adı Soyadı					
Uygulama Tarihi (Gün/Ay)	gittiğiniz günün tarihi yazılmalı 7/7-8/7-9/7-10/7.... gibi				
İmza	GİTTİĞİNİZ GÜNLER İÇİN SİZ İMZALIYORSUNUZ				
Toplam Gün					

* Bu form uygulama bitişini takiben ilk iş günü sorumlu öğretim elemanına kapalı zarf içinde teslim edilmeli / ulaştırılmalı ya da e-postasına iletmelidir.

** Klinik Yaz Uygulaması I ve Klinik Yaz Uygulaması II derslerinin uygulamasına % 100 oranında devam zorunludur. Devam zorunluluğunu yerine getiremeyen öğrenciler başarısız sayılır.

***Özel İzin: Bölüm Başkanı ve Bölüm Kurulu tarafından uygun görülen durumlarda öğrenciye verilen izinlerdir. İlgili durumda sorumlu öğretim elemanı tarafından uygulama yürütücülerine gerekli bilgilendirmeler yapılacaktır.

**** Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği'ne göre disiplin incelemesi/soruşturması gerektiren bir fiil işlenildiğinde disiplin soruşturması başlatılması için en geç 5 gün içerisinde sorumlu öğretim elemanına ilgili belgeleri ile birlikte dilekçenizi iletiniz.

- ☐ Yukarıda yer verilen öğrenci nolu isimli öğrenciniz uygulamalı eğitimi süresinde herhangi bir yaptırım (disiplin) soruşturması gerektiren fiilde bulunmamıştır.
- ☐ Yukarıda yer verilen öğrenci nolu isimli öğrenciniz uygulamalı eğitimi süresinde yaptırım (disiplin) soruşturması gerektiren fiilde bulunmuştur. İlgili belgeleriyle beraber dilekçe ektedir.

Bu kısım doldurulurken sondaki ifadelere dikkat edilmelidir. Öğrencinin durumuna göre sadece bir satır doldurulmalıdır. Disiplin süreci ya başlatılmıştır ya da başlatılmamıştır. İki satırda da doldurulmuş olduğu evraklar hatalı evrak olarak değerlendirilecektir.

Sorumlu fizyoterapist
hocanız burayı imzalayacak

.../.../20...

İmza / Kaşe

Sorumlu Fizyoterapist



FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
KLİNİK YAZ UYGULAMASI KILAVUZU

Belgelerin Bölüme İletilmesi/Teslimi

Klinik yaz uygulaması yapılan kurum ile ilgili formlar (Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu ve Klinik Yaz Uygulamasına Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyuma Formu) sorumlu fizyoterapistten kapalı ve mühürlü bir zarf içinde alınmalıdır.

Klinik uygulama dosyasını teslim etmeyen veya eksik teslim edenlerin klinik çalışması geçersiz sayılacaktır.

Yurt içi uygulamalar için

- 1) Klinik Yaz Uygulamasını şehir dışında yapan öğrenciler Klinik Yaz Uygulaması Uygulama Dosyasını ve kapalı zarf içindeki formları (Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu ve Klinik Yaz Uygulamasına Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyuma Formu) İstanbul Gedik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanlığına tek bir kargo ile göndermelidir.
- 2) Klinik Yaz Uygulamasını İstanbul içinde yapan öğrenciler Klinik Yaz Uygulaması Uygulama Dosyasını ve kapalı zarf içindeki formları (Öğrenci Klinik Yaz Uygulaması Sicil Formu ve Klinik Yaz Uygulamasına Devam Takip ve Disiplin Mevzuatına Uyuma Formu) İstanbul Gedik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanlığına elden imza karşılığı teslim etmelidir.

Yurt dışı uygulamalar için

- 1) Clinical Summer Practice File ile birlikte, kapalı zarf içinde teslim alınan formlar (Student Clinical Summer Practice Evaluation Form ve Clinical Summer Practice Attendance and Disciplinary Compliance Form) önce taranarak tek bir PDF dosyası hâline getirilmelidir ve uygulamayı yürüten fizyoterapist tarafından akademik danışmana e-posta yoluyla gönderilmelidir.
- 2) Ardından, yaz dönemi uygulamasını takip eden akademik dönemin başında, dosyanın ve formların tamamı öğrenci tarafından ıslak imza karşılığında İstanbul Gedik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümüne elden teslim edilmelidir.