

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
UYGULAMALI EĞİTİMLER YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanım ve Kısaltmalar

Amaç

Madde 1 – (1) Bu yönergenin amacı, Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü’nde eğitim-öğretim gören lisans öğrencilerinin eğitim-öğretim yoluyla kazanmış oldukları teorik / pratik bilgi ve becerilerini tıbbi etik kurallar çerçevesinde klinik ortamda uygulama yaparak geliştirmelerini sağlamak ve yükümlü oldukları “Uygulamalı Eğitimler” ile ilgili süreçleri yürütmektir.

Kapsam

Madde 2 – (1) Bu yönerge, Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü’nde eğitim – öğretim gören lisans öğrencilerinin yurt içi ve yurt dışı uygulamalı eğitimlerinin planlanması, yürütülmesi ve değerlendirilmesi ile ilgili temel kural, ilke, amaç ve yöntemlerle ilgili esasları kapsar.

Dayanak

Madde 3 – (1) Bu yönerge; 04/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu, 27/06/2021 tarihli ve 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği ile 16/07/2017 tarih ve 30125 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Ordu Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği uyarınca hazırlanmıştır.

Tanım ve Kısaltmalar

Madde 4 – (1) Bu yönergede geçen;

- a) Bölüm: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümünü,
- b) Bölüm Başkanı: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanını,
- c) Dekan: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- ç) Fakülte: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- d) Fakülte Kurulu: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimler Fakültesi Fakülte Kurulunu,
- e) Fakülte Yönetim Kurulu: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimler Fakültesi Fakülte Yönetim Kurulunu,
- f) İş günü: Sekiz saatlik resmi bir çalışma gününü ya da kurumun uyguladığı bir günlük çalışmayı,
- g) İş Kazası ve Meslek Hastalığı: 5510 sayılı Sosyal Güvenlik Kanununda ifade edildiği tanımı,
- h) Klinik Uygulama: Öğrencilere mesleki bilinç ve deneyim kazandırmak amacıyla; hastane, klinik, özel ve kamu kurum/kuruluşu ve sahada yürütülen uygulamalı eğitim sürecini, öğrencilerin öğretim programlarıyla kazandırılması öngörülen mesleki bilgi, beceri, tutum ve davranışlarını geliştirmeleri, sektörü tanımaları, iş hayatına uyum sağlamaları, tecrübe edinmeleri ve klinik bir ortamda yetiştirmeleri amacıyla kurumlarda

- yapacakları Klinik Uygulama I, Klinik Uygulama II, Klinik Uygulama III, Klinik Uygulama IV dersleri kapsamında yer alan uygulamalı eğitimi,
- i) Klinik Uygulama Koordinatörü: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü klinik uygulamadan sorumlu öğretim elemanını,
 - j) Klinik Uygulama Yürütücüsü/ Süpervizör fizyoterapist: Mesleki yetkinliğe sahip, öğrencilerin işletmedeki uygulamalı eğitimlerinden sorumlu, mesleki eğitim yöntem ve tekniklerini bilen ve uygulayan, fizyoterapistlik mesleğinde en az 2 yıl deneyimi olan klinik veya akademik fizyoterapisti,
 - k) Komisyon: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Komisyonunu,
 - l) Komisyon Başkanı: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Komisyonu Başkanı,
 - m) OBS: Öğrenci Bilgi Sistemini,
 - n) Öğrenci: Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü'nde klinik uygulama eğitimi alan öğrenciyi,
 - o) Rektör: Ordu Üniversitesi Rektörünü,
 - p) Uygulama Alanı: Hastane, klinik, özel ve kamu kurum/kuruluşları ve sahaları, uygulamanın yapılacağı resmi, özel kurum/kuruluşlar ile Fizyoterapi laboratuvarını,
 - q) Uygulama Defteri: Öğrencinin, Klinik Uygulama dersleri süresince görev aldığı kurum/kuruluşlarda, yaptığı uygulamaları rapor ettiği defteri,
 - r) Uygulamalı Eğitimler Kurum Koordinatörü: Klinik Uygulamanın gerçekleştirildiği kurumda çalışan, kurumdaki fizyoterapistlerin koordinasyonundan sorumlu fizyoterapisti,
 - s) Uygulama Notu: Yarıyıl içi/yarıyıl sonu yapılan uygulama çalışmalarının/sınavlarının değerlendirilmesi ile elde edilen notu,
 - t) Üniversite: Ordu Üniversitesini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Uygulamalı Eğitimlere İlişkin Esaslar

Madde 5- (1) Uygulamalı Eğitimler, bölüm eğitim-öğretim planında yer alan Klinik Uygulama I (IV. Yarıyıl) ve Klinik Uygulama II (VI. Yarıyıl) dersleri kapsamındaki eğitimler yaz stajı şeklinde; Klinik Uygulama III (VII. Yarıyıl) ve Klinik Uygulama IV (VIII. Yarıyıl) dersleri kapsamındaki eğitimler ise klinik uygulama şeklinde eğitim-öğretim yılı içerisinde yapılır.

(2) Klinik uygulamaların başlangıç ve bitiş tarihleri her eğitim-öğretim yılı başında Komisyon tarafından belirlenip Bölüm Başkanlığınca uygun görülmesi halinde Fakülte Kurulu tarafından onaylandıktan sonra öğrencilere duyurulur. Öğrenciler duyurulan tarihler arasında klinik uygulama eğitimini almakla yükümlüdür.

(3) Öğrencinin; Klinik Uygulama I (IV. Yarıyıl), Klinik Uygulama II (VI. Yarıyıl), Klinik Uygulama III (VII. Yarıyıl) ve Klinik Uygulama IV (VIII. Yarıyıl) dersleri kapsamında gerçekleştirilmesi gereken klinik uygulamalara başvurabilmesi için son 1 yıl içinde bölüm eğitim-öğretim planında yer alan İş Sağlığı ve Güvenliği dersini almış ve başarmış olması (ya da en az 16 saatlik eğitimi kapsayan İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikasına sahip olması) gerekir.

(4) Öğrencinin Klinik Uygulama I dersini alabilmesi için; Isı-Işık ve Hidroterapi, Fizyoterapide Temel Ölçme ve Değerlendirme, Egzersiz Uygulamaları, Elektroterapi I, Elektroterapi II, Manipulatif Tedavi I ve Manipulatif Tedavi II derslerinin en az üçünden başarılı olması gerekir.

(5) Öğrencinin Klinik Uygulama II dersini alabilmesi için; Klinik Uygulama I dersini almış ve başarmış olması, Nörofizyolojik Yaklaşımlar-I, Nörofizyolojik Yaklaşımlar-II, Ortopedik Rehabilitasyon, Nörolojik Rehabilitasyon, Pulmoner Rehabilitasyon, Ortez ve Rehabilitasyon,

Kardiyak Rehabilitasyon, Pediatrik Rehabilitasyon, Sporda Fizyoterapi ve Rehabilitasyon ile Protez ve Rehabilitasyon derslerinin en az altısından başarılı olması gerekir.

(6) Öğrenci Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV derslerini alabilmek için Klinik Uygulama II dersinden başarılı olmalıdır.

Madde 6- (1) Klinik uygulama derslerini alan öğrenci, aşağıda belirtilen evrakları komisyona teslim ederek komisyon tarafından ilan edilen tarih aralığında başvuru yapmakla yükümlüdür. Eksik evrak ile başvuran veya başvuru sonucu olumlu sonuçlanmayan öğrencinin başvurusu geçersiz sayılır. Komisyon başvuruları değerlendirerek klinik uygulamaya çıkacak öğrencileri ilan eder.

Başvuruda gereken belgeler:

- Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Klinik Uygulama Başvuru Dilekçesi (EK-1)
- Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Klinik Uygulama Öğrenci Bilgi Formu (EK-2)
- Klinik uygulama yapacakları kurumdan almış oldukları onay belgesi (EK-3) (Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II dersleri için gereklidir. Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri için gerekli değildir)
- Klinik uygulama yapacakları kurumundan almış oldukları sigorta bilgilendirme belgesi (EK-4) (Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II dersleri için gereklidir. Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri için gerekli değildir)
- İş kazası ve meslek hastalığı sigortası için başvuru dilekçesi (EK-5)
- Güncel transkript
- Son 3 ayda çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf
- T.C. Kimlik Kartı fotokopisi
- İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası (güncel tarihli ve geçerli) veya ders aldıysa ders bilgi paketi bilgilerini içeren web sayfası ekran görüntüsü

Madde 7- (1) Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II dersleri için öğrenci tarafından bildirilen klinik uygulama yeri, komisyonun değerlendirmesi sonucunda uygun bulunmazsa öğrenci klinik uygulama yerini değiştirmek ve ilgili evrakları yeniden teslim etmekle yükümlüdür.

Madde 8- (1) Başvurusu olumlu sonuçlanan öğrenci ilgili klinik uygulamaya başlayabilir. Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II dersleri için öğrencinin başvurusunda bildirdiği uygulama yeri komisyon tarafından onaylanıp ilan edildikten sonra öğrenci, bu yeri, komisyon tarafından kabul edilebilecek bir mazereti olmadan ve komisyon onayı olmadan değiştiremez.

Madde 9- (1) Klinik Uygulama I veya Klinik Uygulama II dersleri kapsamında yapılan klinik uygulamalar bölünerek farklı kurumlarda veya farklı zamanlarda yapılamaz; tek bir kurumda ve tarih aralığında bütün olarak yapılır.

Madde 10- (1) Öğrenci, Klinik Uygulama I veya Klinik Uygulama II dersleri kapsamında yapılan klinik uygulamalara başlarken klinik uygulama değerlendirme formunu uygulama yapacağı kurum yetkililerine teslim eder. İlgili klinik uygulamanın bitiminde Klinik Uygulama Yürütücüsü/ Süpervizör Fizyoterapist tarafından doldurulan klinik uygulama değerlendirme formu, ağız kapalı, mühürlenmiş veya kaşelenmiş, imzalanmış zarf içinde uygulama yapan öğrenciye elden teslim edilir. Öğrenci bu zarfı, komisyonun ilan edeceği tarihte komisyona teslim etmekle yükümlüdür. Bu süre içinde evraklarını teslim etmeyen, eksik teslim eden veya yukarıda belirtilen özelliklere sahip olmayan evrak teslim eden öğrencilerin ilgili klinik uygulaması başarısız olarak değerlendirilir.

Madde 11- (1) Klinik Uygulama III veya Klinik Uygulama IV dersleri kapsamında yapılan klinik uygulamaya ilişkin değerlendirme Klinik Uygulama Değerlendirme Formu aracılığıyla klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör fizyoterapist tarafından komisyona teslim edilir.

Uygulamalı Eğitimlerin İşleyişi

Madde 12- (1) Klinik uygulamalar Komisyon tarafından planlanır, koordine edilir; klinik uygulamaların işleyişi ve yürütülmesinden Klinik Uygulama Koordinatörü ve Klinik Uygulama Yürütücüsü /Süpervizör Fizyoterapist sorumludur.

Uygulamalı Eğitimler Komisyonu ve Görevleri

Madde 13- (1) Klinik uygulamanın planlanması ve koordine edilmesi amacıyla kurulan komisyon bölüm başkanı tarafından görevlendirilen komisyon başkanı ve en az 5 öğretim elemanından oluşur. Komisyon üyeleri 3 yıl süre ile görevlendirilir.

Komisyonun görev ve yetkileri:

- Bölüm Başkanlığı ile iş birliği yaparak klinik uygulamaların yürütüleceği kurumları onaylamak,
- Klinik uygulama yapacak olan öğrencilerin listesini oluşturmak ve başvuru sonuçlarını ilan etmek,
- Dersin öğrenim hedeflerine uygun şekilde klinik uygulama rotasyon planının oluşturulmasında Bölüm Başkanlığı ve Uygulamalı Eğitimler Kurum Koordinatörü ile birlikte çalışmak,
- Klinik uygulama saatlerinin yürütülmesi sırasında meydana gelen aksaklıkları önlemek ve gidermek için gerekli tedbirleri almak/alınmasını sağlamak,
- Fakülte ve bölüm ile kurum arasında koordinasyonu sağlamak,
- Klinik uygulamaya ilişkin dosya ve evrakları uygulama bitiminde arşivlemesi için Bölüm Başkanlığına teslim etmek.
- Klinik uygulama değerlendirme sonuçlarını ve devamsızlık durumlarını uygulama sonunda toplamak ve raporlamak.

Klinik Uygulama Koordinatörünün Görev ve Sorumlulukları

Madde 14- (1) Klinik uygulama eğitim faaliyetlerini izlemek, üniversite ile kurum arasında koordinasyonu sağlamak, öğrencilere uygulamalı eğitim süreçlerinde rehber olmak ve ölçme ve değerlendirme işlemlerinde yer almak amacıyla klinik uygulama dersinin sorumlusu olarak her ders için en az bir öğretim elemanı Klinik Uygulama Koordinatörü olarak görevlendirilir. Görev ve sorumlulukları şunlardır:

- Öğrencileri klinik uygulama ile ilgili ilke ve sorumluluklar, uygulama alanları, uygulama zamanı ve süresi hakkında bilgilendirmek,
- Öğrenci ile kurum arasında koordinasyonu sağlamak,
- Öğrencilerin uygulamada gereksinim duydukları araç-gereçleri temin edebilmeleri için gerekli koordinasyonu sağlamak,
- Klinik uygulama kapsamında öğrencilere rehberlik ve danışmanlık sağlamak, eğitim vermek,
- Uygulamada karşılaşılan sorunları Komisyona iletmek ve sorunun çözümü için ilgili kişilerle görüşmek,
- Öğrenciyi klinik uygulama sonunda, klinik uygulama yürütücüsü/supervizör fizyoterapist ile iş birliği yaparak değerlendirmek ve başarı durumuna göre not vermek.

Klinik Uygulama Yürütücüsü/Supervizör Fizyoterapistin Görevleri ve Sorumlulukları

Madde 15- (1) Klinik uygulama alanında öğrencilerden sorumlu klinik uygulama yürütücüsü/supervizör fizyoterapistin görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Öğrencilere mesleki yetkinlik ve disiplini aktarmak,
- b) Öğrencinin klinik ortama uyumunu sağlamak,
- c) Uygulamada kanıta dayalı bilgiyi kullanmalarını teşvik etmek,
- ç) Öğrencilerin uygulama sürecindeki olası iş kazalarına karşı ön bilgilendirmeleri tekrarlamak. Yaşanan iş kazası durumunda mesai bitmeden önce Çalışan Sağlığı Güvenliği ve Hakları Birimi'ne öğrencinin yönlendirilmesini sağlamak,
- d) Hazırlanan eğitim planı dâhilinde öğrencilerin klinik uygulamalarını yapmalarını sağlamak,
- e) Devamsızlık, disiplin ve klinik uygulama ile ilgili diğer konularda Komisyon ile işbirliği yapmak,
- f) Öğrencinin kurumda karşılaşılabilecek sorunların çözümüne yardımcı olmak ve Komisyona bilgi vermek.

Öğrencinin görev ve sorumlulukları

Madde 16- (1) Klinik uygulamalar sırasında öğrencinin görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Mesleki etik, ilke ve değerlere uygun davranmak,
- b) Sağlık ekibi üyeleri ile iş birliği içinde çalışmak,
- c) Klinik uygulama kapsamında, ders ile ilgili gerekli materyalleri hazırlamak (Ek-7 Klinik Uygulama Defteri vb.),
- ç) Klinik uygulama süresince cep telefonunu sessiz/titreşimde tutmak ve yalnızca gerektiğinde kullanmak,
- d) Klinik uygulama yürütücüsü/supervizör fizyoterapist tarafından değerlendirmesi ve tedavisi yapılan hastayı gözlemlemek ve verilen görevleri yerine getirmek,
- e) Klinik uygulama kapsamında çalışma ve güvenlik kurallarına uymak, araç ve gereçleri özenle kullanmak,
- f) Klinik uygulama kapsamında yapılan uygulamalarda kılık-kıyafet kurallarına uymak ve öğrenci kimliğini görünür şekilde takmak,
- g) Komisyonun belirlediği belgeleri belirtilen zaman içerisinde komisyona ve/veya komisyonun belirlediği birim/kurumlara teslim etmek,
- h) Klinik uygulama kapsamında kurum tarafından talep edilen tüm belgeleri ibraz etmek ve test-tahlilleri vb. yaptırmak,
- i) Klinik uygulama sırasında Kişisel Sağlık Verilerinin Korunması kurallarına uymak (Görsel ya da işitsel kayıt almamak, izinsiz fotoğraf çekimi yapmamak, ses ve görüntü kaydı almamak, yayınlamamak ve paylaşmamak).

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Uygulamalı Eğitimlerin Yürütülmesine İlişkin Esaslar

Uygulamalı Eğitim Alanları

Madde 17- (1) Öğrencilerin uygulamalı eğitim alanları ile ilgili kurallar aşağıdaki gibidir:

- a) Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II kapsamındaki uygulamalı eğitimlerde

öğrenciler (Uygulamalı Eğitimler Komisyonunun onayını almak kaydıyla) “Ordu iline bağlı kalmaksızın” istedikleri kurum ve kuruluşta klinik uygulama yapma hakkına sahiptir.

b) Öğrencinin talebi ve Komisyonun kabulü üzerine şehir dışı/yurt dışı bir kurumda yapılacak klinik uygulamalardan doğan her türlü giderin karşılanmasından öğrenci sorumludur.

c) Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümünün lisans müfredatında 7. ve 8. yarıyıllarda yer alan Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri Bölüm Başkanlığının bilgisi ve onayı dahilinde, Komisyon tarafından Ordu ili sınırları içinde koordine edilir.

ç) Klinik uygulama alanı belirlenirken öğrencilerin bölümde öğrendikleri teorik / pratik bilgi ve becerileri uygulama olanağı bulabilecekleri, klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör olacak fizyoterapistin en az 2 yıllık tecrübeye sahip olduğu kurum ve kuruluşlar tercih edilmelidir.

d) Klinik uygulamanın yapılacağı kurum ve kuruluşta öğrencinin günlük en az 6 saat aktif uygulama yapacak hasta yoğunluğu bulunmalıdır.

e) Öğrencilerin (fizyoterapist gözetiminde ve sorumluluğunda olmak kaydıyla) klinik uygulama yapabilecekleri kurum ve kuruluşlar aşağıda yer almaktadır. Öğrencinin, aşağıdaki başlıklar haricinde bir kurumda uygulamalı eğitim yapmak istemesi halinde, bu talebi değerlendirmek ve karara bağlamak Uygulamalı Eğitimler Komisyonu yetkisindedir.

Klinik Uygulama I için uygulamalı eğitim yapılabilen kurumlar:

- Sağlık Bakanlığına bağlı Kamu Hastaneleri ile Sağlık Tesisleri,
- Tam teşekküllü Özel Hastaneler ve Sağlık Tesisleri
- Üniversitelerin “bünyesinde uygulamalı eğitim yapma olanağı bulunan” 4 yıllık Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümleri,
- Resmi ve Özel Üniversite Hastaneleri,
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Dal Merkezleri ile

Klinik Uygulama II için yukarıda belirtilen merkezlere ek olarak:

- Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezleri,
- Spor Kulüpleri ve Sporcu Sağlığı Merkezleri,
- Huzurevleri,
- Toplum Sağlığı Merkezleri
- Yaşlı Bakım Merkezleri,
- Termal Tesisler

Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV için;

- Ordu Üniversitesi’nin iş birliği ve protokol yaptığı kurum ve kuruluşlardır.

(2) Uygulamalı eğitimlerini yurt dışında yapmak isteyen öğrenciler için, uygulamalı eğitim yapılacak ülkedeki kurum ve kuruluş şartları ile uygulamalı eğitim içeriğinin nasıl olacağı hususunda karar verme yetkisi Komisyondadır.

(3) Yurt dışında uygulamalı eğitim yapmak isteyen öğrenciler uygulamalı eğitimlerini ERASMUS programı kapsamında gerçekleştirebilecekleri gibi kendi girişimleri sonucu buldukları kurum ve kuruluşlarda da (Komisyonun yazılı onayını almak koşuluyla) yapabilirler.

(4) Yurt dışında yapılan uygulamalı eğitimlere ait kurum ve kuruluşların doldurduğu/onayladığı belgeler ilgili öğrenci tarafından yeminli tercüman aracılığıyla Türkçe ’ye çevirisi yaptırılmış olarak teslim edilir.

Uygulamalı Eğitim Alanı Temini

Madde 18- (1) Alan temini, aşağıda belirtilen hususlara göre gerçekleştirilir:

- a) Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II dersleri kapsamında yapılacak yaz stajı klinik uygulama kurumlarını öğrenci bireysel girişimleriyle bulur. Ancak hiçbir öğrenci, kendi girişimiyle bulunduğu kurumda Komisyonun yazılı onayı olmadan klinik uygulama yapamaz.
- b) Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri kapsamında yapılan klinik uygulama alanlarını ve rotasyon planlarını organize etmek ve koordinasyonu sağlamaktan Komisyon sorumludur.

Uygulamalı Eğitimlerin Süresi ve Dönemleri

Madde 19- (1) Klinik uygulama kapsamındaki uygulama eğitim dönemleri Komisyon tarafından belirlenir.

(2) 4. Yarıyılın sonunda yapılan Klinik Uygulama I kapsamındaki yaz stajı 20 iş günü olmak üzere toplamda 160 saat; 6. Yarıyılın sonunda yapılan Klinik Uygulama II kapsamındaki yaz stajı 25 iş günü olmak üzere toplamda 200 saat; 7. ve 8. Yarıyıl içerisinde yapılan Klinik Uygulama III, 42 iş günü toplamda 336 saat ve Klinik Uygulama IV, 42 iş günü toplamda 336 saattir. Öğrenci mezun olmadan 1032 saatlik uygulamalı eğitimi başarıyla tamamlamak zorundadır.

(3) Bir haftadaki uygulamalı eğitim iş günü sayısı 5 gündür. Ancak kurumda hafta içine ek olarak cumartesi günleri de çalışılıyorsa haftalık iş günü sayısı 6 gündür. Kurumda pazar günleri çalışılsa bile pazar günleri, uygulamalı eğitim iş gününden sayılmaz. Öğrencinin günde 8/haftada 48 saatten fazla klinik uygulama yapması için Komisyondan yazılı izin alması gereklidir.

(4) Erasmus kapsamında yurt dışında eğitimini sürdüren öğrencilerin mağdur olmamaları için Komisyon Başkanının önerisi ile yönetmelikler çerçevesinde gerekli kolaylıklar sağlanır. Bu öğrenciler, Komisyonun uygun gördüğü diğer zamanlarda da klinik uygulama yapabilirler.

(5) Yaz okulunda ders alan öğrencilerin uygulamalı eğitim dönemlerini belirleme yetkisi Komisyondadır.

Devam Zorunluluğu ve Mazeret

Madde 20 – (1) Uygulamalı eğitimlere devam zorunluluğu ve mazeret konularında aşağıdaki kurallar geçerlidir:

- a) Öğrencilerin klinik uygulamalara fiilen devamları zorunludur.
- b) Klinik uygulamaya gelmeme mazereti olan öğrenci, dersten sorumlu öğretim elemanına ve klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör fizyoterapisteye ayrı ayrı mazeretini yazılı veya sözlü olarak bir (1) gün önceden bildirmek zorundadır.
- c) Güz ve Bahar Dönemi uygulama eğitimlerinde %20 sınırını aşan mazeretsiz devamsızlıklarda, öğrenciler ilgili klinik uygulamadan başarısız kabul edilerek dersi tekrar ederler.
- ç) Klinik Uygulama I ve II sırasında “yakınlarının ölümü, doğal afet, uygulamalı eğitim sırasında ağır bir hastalık ya da kaza geçirmek” gibi çok önemli nedenlerle klinik uygulamaya üç günden fazla devam edemeyen öğrencinin uygulamalı eğitimi kesilerek, uygulama eğitimi yapılan kuruluş yetkilisince öğrenciye yazılı izin verilebilir. Bu durum acil bir şekilde (telefon, faks vb. yollarla) Bölüm Başkanlığına ve Komisyona bildirilir. Öğrencinin izinli gün sayısı klinik uygulama süresine eklenir. Ancak bu izin süresi 10 iş gününü geçemez.

d) Komisyon Başkanının uygun görüşü ile Komisyon tarafından kabul edilen mazeretler dışında uygulamalı eğitimi terk eden öğrenciler, ilgili klinik uygulamayı tekrarlamak zorundadır.

Oryantasyon Eğitimi

Madde 21- (1) Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri için oryantasyon eğitimi tarihi komisyon tarafından belirlenir ve ilan edilir. Klinik Uygulama III veya Klinik Uygulama IV dersini alan öğrenci, Komisyonu tarafından bildirilen tarihte gerçekleştirilecek olan oryantasyon eğitimine katılmak zorundadır.

Sosyal Güvenlik İşlemleri

Madde 22- (1) Üniversite tarafından yurt içinde yapılacak yaz dönemindeki staj için öğrencilere “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” yapılır. Erasmus+ kapsamında ve yurt dışında yapılacak klinik uygulamalarda ise “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” öğrencinin sorumluluğundadır.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Uygulamalı Eğitimlerin Değerlendirilmesi

Madde 23- (1) Uygulamalı eğitimlerin değerlendirilmesi aşağıda belirtilen şekilde yapılır.

Klinik Uygulama I ve Klinik Uygulama II Değerlendirmesi:

- Öğrencinin klinik uygulama yaptığı kurumdaki çalışmaları Bölüm Başkanlığı tarafından gönderilen “Klinik Uygulama Değerlendirme Formu”nda (EK-6) 100 puan üzerinden klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör tarafından puanlanır.
- Uygulama süresince yapılan çalışmalar öğrencinin kendi el yazısı ile doldurduğu “Klinik Uygulama Defteri” (EK-7) ve uygulama yürütücüsü tarafından doldurulan “Klinik Uygulama Değerlendirme Formu” Komisyonca incelenerek değerlendirilir.
- Klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör fizyoterapistin öğrenciyi değerlendirmesi, öğrenci hakkındaki görüşleri ile öğrencilerin uygulama dönemindeki bilgi ve becerileri esas alınarak yapılır.
- Klinik Uygulama Değerlendirme Formu kapalı zarf içerisinde olmak üzere kurum tarafından onaylanarak uygulama defteri ile birlikte Komisyona teslim edilir.
- Komisyon biri yarıyıl içi ve biri yaz döneminin son haftası olmak üzere en az iki kez toplanır. Her öğrencinin teslim ettiği Klinik Uygulama Defteri’ni toplantı gününe kadar inceler ve değerlendirir.
- Bölüm Başkanlığı Komisyonun ilettiği değerlendirme sonuçlarını bir hafta içerisinde ilan eder ve OBS’ye girilmek üzere Birim Öğrenci İşlerine iletir.
- Klinik uygulama notu; klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör tarafından verilen değerlendirme notunun %70’i ile Komisyon tarafından puanlanan Klinik Uygulama Defteri notunun %30’u alınarak hesaplanır.
- Klinik uygulama notu 60’ın altında olan öğrenciye “F1 (Başarısız-Devamsız)” notu verilir ve başarısız sayılır.
- Öğrenciye uygulamadan başarılı olması durumunda “G (Geçer)” notu verilir.
- Klinik uygulamadan başarısız olan öğrenci uygulama tekrarı yapar.

Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV Değerlendirmesi:

- Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri kapsamında gerçekleştirilecek klinik uygulama rotasyonlarının sonunda klinik uygulama yürütücüsü/süpervizör

tarafından her bir rotasyon için puan verilir. Bu puanların ortalamasının %30'u "Ara Sınav" notunu belirlemek için hesaplanır. Ayrıca her bir rotasyon sonunda dersin sorumlu öğretim üyeleri tarafından "Klinik Uygulama Sınavı" yapılır. Klinik Uygulama Sınavları'ndan alınan puanların ortalamasının %70'i de "Uygulama notunu" belirlemek için hesaplanır. Elde edilen bu puanlar toplanarak öğrencinin uygulama notu oluşturulur.

- b) Uygulama notu 60 ve üzeri olan öğrenciler yarıyıl sonu yapılan "Bitirme Sınavı"na girmeye hak kazanır ve bu öğrencilerin listesi Komisyonca belirlenerek bu sınavdan en az iki gün önce Bölüm Başkanlığı tarafından ilan edilir.
- c) Klinik Uygulama III ve Klinik Uygulama IV dersleri kapsamında dönem sonunda yarıyıl sonu notu sorumlu öğretim üyeleri tarafından yapılan "Bitirme Sınavı" ile belirlenir. Bitirme Sınavı teorik/yazılı ve Uygulama/pratik sınav olarak yapılır.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler Hüküm Bulunmayan Haller

Madde 24- (1) Bu yönergede hüküm bulunmayan hallerde, Ordu Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği, ilgili diğer mevzuat hükümleri, Fakülte Kurulu ve Yönetim Kurulu kararları ile Senato kararları uygulanır.

Yürürlük

Madde 25- (1) Bu yönerge Ordu Üniversitesi Senatosu tarafından onaylandığı tarihte yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 26- (1) Bu yönerge Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından yürütülür ve Madde 5 (4) bendi 2026-2027 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılından itibaren geçerlidir.

Ek-1 Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Klinik Uygulama Başvuru Dilekçesi

Ek-2 Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Klinik Uygulama Öğrenci Bilgi Formu

Ek-3 Klinik Uygulama Yapacakları Kurumundan Almış Oldukları Onay Belgesi

Ek-4 Klinik Uygulama Yapacakları Kurumundan Almış Oldukları Sigorta Bilgilendirme Belgesi

Ek-5 İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası İçin Başvuru Dilekçesi

Ek-6 Klinik Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-7 Klinik Uygulama Defteri

EK-1: FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ KLİNİK UYGULAMA BAŞVURU DİLEKÇESİ

- Klinik Uygulama-I veya Klinik Uygulama-II dersi için başvuru dilekçesi

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Başkanlığına

ORDU

...../...../.....

Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
..... öğrenci numaralı isimli
öğrencisiyim. (Klinik Uygulama-I / Klinik uygulama-II)
dersi kapsamında yer alan klinik uygulamamı
(klinik/kurum adı) bünyesinde, toplam iş günü başlangıç tarihi ve bitiş
tarihi..... olacak şekilde yapmak istiyorum. T.C. Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Yönergesi'nde belirtilen evrakların
tamamını bilgilerinize sunarım. Başvurumun işleme alınması ve klinik uygulama yapmak istediğim
kuruma verilmek üzere evraklarımın hazırlanması için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

İmza

.....

Adı Soyadı

Adres:

Cep Telefonu:

E-posta:

- Klinik Uygulama-III ve Klinik Uygulama-IV dersi için başvuru dilekçesi

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Başkanlığına

ORDU

...../...../.....

Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
..... öğrenci numaralı isimli
öğrencisiyim. Klinik Uygulama-III ve Klinik Uygulama-IV dersi kapsamında yer alan klinik
uygulamamı yapmak istiyorum. T.C. Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve
Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Yönergesi'nde belirtilen evrakların tamamını
bilgilerinize sunarım. Başvurumun işleme alınması ve gerekli evraklarımın hazırlanması için gereğinin
yapılmasını saygılarımla arz ederim.

İmza

.....

Adı Soyadı

Adres:

Cep Telefonu:

E-posta:

EK-2: FİZİYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Öğrenime Başladığı Dönem:

Sınıfı:

Doğum Tarihi:

Adres:

Telefon:

E-posta:

Acil durumda aranacak kişi adı soyadı:

Acil durumda aranacak kişinin yakınlığı:

Acil durumda aranacak kişinin cep telefonu:

2. KLİNİK UYGULAMA BİLGİLERİ

-Ders Adı (İlgili kutucuğu işaretleyiniz):

☐ Klinik Çalışma-I

☐ Klinik Çalışma-II

☐ Klinik Çalışma-III ve Klinik Çalışma-IV

-Klinik Uygulama Yapılacak Kurumun Adı:

.....

-Klinik Uygulama Yapılacak Kurumun Adresi:

.....

.....

-Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı – Ünvanı:

.....

-Klinik Uygulama Yürütücüsü/ Süpervizör fizyoterapist Adı Soyadı – Ünvanı:

.....

Yukarıda beyan ettiğim tüm bilgilerin doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu; aksi bir durumun tespiti hâlinde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve taahhüt ederim.

Adı soyadı:

Tarih:

İmza:

EK-3: KLİNİK UYGULAMA YAPILACAK KURUMUNDAN ALINAN ONAY BELGESİ¹

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Başkanlığına

ORDU

...../...../.....

..... isim-soy isimli T.C. kimlik numaralı bölümünüz
öğrencisinin, toplam iş günü olmak üzere tarihleri arasında
kurumumuz bünyesinde klinik uygulama yapması uygun görülmüştür.

Kurum Adı:

Kurum Adresi:

Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı ve Ünvanı:

Kurum Yetkilisinin Kaşesi ve İmzası:

¹: Klinik uygulamaya yeri Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi – Ulusal Staj Programı ile bulunduysa başvurunun kabul edildiğini gösterir web sayfasının ekran görüntüsü bu belge yerine kabul edilmektedir

EK-4: KLİNİK UYGULAMA YAPACAKLARI KURUMUNDAN ALINACAK SİGORTA BİLGİLENDİRME BELGESİ

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Başkanlığına

ORDU

...../...../.....

..... isim-soy isimli T.C. kimlik numaralı bölümünüz öğrencisinin, toplam iş günü olmak üzere tarihleri arasında kurumumuz bünyesinde klinik uygulama yapması uygun görülmüştür. 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ve ilgili mevzuat gereğince sigorta iş ve işlemlerinin yapılmasını arz/rica ederim.

Kurum Adı:

Kurum Adresi:

Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı ve Ünvanı:

Kurum Yetkilisinin Kaşesi ve İmzası:

(*) Yazının kurum antetli kağıda yazılması önerilmektedir.

EK-5: İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI SİGORTASI İÇİN BAŞVURU DİLEKÇESİ

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Başkanlığına

ORDU

...../...../.....

Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
numaralı öğrencisiyim. isimli kurumda
Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışacağım. Ailem (annem, babam)
üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **alıyorum / almıyorum**.

Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamı durumumda değişiklik olması halinde
(evlilik, boşanma veya işe başlama vb.) hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik
olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve diğer yasal
yükümlülüklerin tarafıma ait olduğunu kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No :

Öğrenci No :

Doğum Tarihi :

Medeni Durumu : Evli Bekar

Cinsiyeti : Erkek Bayan

Tel :

Ev Adresi :

İmzası :

EK-6 Klinik Uygulama Değerlendirme Formu

 ORDU ÜNİVERSİTESİ T.C. ORDU ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU		
ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:		
NUMARASI:		Dönemi:
UYGULAMA YERİ:		
UYGULAMANIN BAŞLANGIÇ TARİHİ:		
UYGULAMANIN BİTİŞ TARİHİ:		
DEĞERLENDİRİCİ:	ADI-SOYADI: GÖREVİ: CEP TEL: 0 (5.....): E-POSTA:@.....	TARİH:
Aşağıda yer alan ölçütlere göre öğrenciyi değerlendiriniz.		
UYGULAMA KURALLARI (Devamsızlık, Dış görünüm) (Her biri 5 puan, 0-15 puan)	PUAN	
a. Çalışma saatlerine uyum göstermiştir.		
b. Uygulama boyunca.....saat/gün devamsızlık yapmıştır.		
c. Dış görünümüne (kılık, kıyafet düzeni, önlük kullanımı) dikkat etmiştir.		
İŞ PERFORMANSI (0-20 puan)		
a. Ekip çalışmasına uyumludur.		
b. Sorumlulukları başarıyla yerine getirmiştir.		
c. Mesleki bilgi ve beceri düzeyi gelişmiştir.		
d. Kaynakları etkili kullanır.		
İLETİŞİM BECERİLERİ (Her biri 5 puan, 0-15 puan)		
a. Uygulama yürütücüsü/süpervizör fizyoterapist ve çalışma arkadaşları ile etkili iletişim becerisine sahiptir.		
b. Hasta ve hasta yakınları ile uygun iletişim becerisine sahiptir.		
c. Diğer meslek grupları ile iletişim becerisi gelişmiştir.		

HASTA DEĞERLENDİRME (Her biri 5 puan, 0-20 puan)		
a. Hasta değerlendirmede anamnez alma becerisine sahiptir.		
b. Ölçme ve değerlendirme yöntemlerini seçme ve uygulama becerisine sahiptir.		
c. Değerlendirmede doğru araç ve gereç kullanma becerisine sahiptir.		
d. Klinik terminolojiye uygun, doğru ve eksiksiz kayıt tutma becerisine sahiptir.		
TEDAVİ PROGRAMINI PLANLAMA VE UYGULAYABİLME (Her biri 5 puan, 0-30 puan)		
a. Hastaya spesifik tedavi amaçlarını belirleme ve hastaya uygun şekilde açıklayabilme		
b. Tedavi amaçlarına uygun tedavi programı oluşturabilme		
c. Tedavi programını tedavi periyodu içinde gerektiği durumlarda modifiye edebilme		
d. Tedavi programında yeniliklerden yararlanabilme ve uygulayabilme		
e. Tedavi sonuçlarını analiz ederek doğru ve eksiksiz kayıt tutabilme, raporlama		
f. Uygun önerilerde bulunabilme ve ev programı oluşturabilme		
ÜNİTE SORUMLUSU:	DEĞERLENDİREN:	
ADI SOYADI:	ADI SOYADI:	
KAŞE/İMZASI:	KAŞE/İMZASI:	

EK-7 Klinik Uygulama Defteri

 ORDU ÜNİVERSİTESİ T.C. ORDU ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ			
Adı-Soyadı: Öğrenci numarası: Dönemi: T.C. Kimlik No: Adres: Cep Telefonu: Uygulama Yeri: Uygulama Başlangıç Tarihi: Uygulama Bitiş Tarihi:		Fotoğraf	
ÖĞRENCİNİN TAKİP ETTİĞİ HASTAYA AİT DEMOGRAFİK VE KLİNİK BİLGİLER			
Hastanın Adı-Soyadı:			
Yaşı:	Boy:	Vücut ağırlığı:	VKİ:
Eğitim düzeyi:		Meslek:	
Şikâyet:			
Hikâye: Özgeçmiş: Soy geçmiş:			
Kullanılan ilaçlar:			

Ameliyat notu (varsa):	
KLİNİK UYGULAMA- GÜN 1	
Hasta Ad Soyad:	Tarih:
<u>Tedavi Öncesi Değerlendirme Sonuçları:</u>	
<u>Tedavi Programı:</u>	
<u>Tedavi Sonrası Değerlendirme Sonuçları:</u>	

Yönergenin Kabul Edildiği Senatonun		
Tarihi		Sayısı
21.01.2026		2026/01
Yönergede Değişiklik Yapan Yönergelerin Görüşüldüğü Senatonun		
Tarihi		Sayısı
1		