



BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
TERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

GÜNCEL FİZİYOTERAPİ UYGULAMALARI RAPORU

Öğrenci Adı Soyadı:

.....

Öğrenci Numarası:

.....

Sorumlu Öğretim Elemanı:

.....

..... - / **BAHAR YARIYILI**

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
TERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

**GÜNCEL FİZİYOTERAPİ UYGULAMALARI
RAPORU**

ÖĞRENCİ BİGİLERİ

Fotoğraf
50 mm X 60 mm

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Bölümü / Programı :
Uygulama Dönemi :
Eğitim Öğretim Yılı :
Tel. (Cep) :
e-mail :

İŞ YERİ BİGİLERİ

Uygulama Yeri (İş Yeri Adı) :
İş Yeri Sorumlusu :
(Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri)

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

HAFTALIK KAZANIM ÇİZELGESİ

(Bu kısım öğrenci tarafından haftalık olarak doldurulacaktır.)

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

OLGU TAKİBİ

(Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacak, İş Yeri Sorumlusu'na onaylatılacaktır. Hasta ismini yazmanın uygun olmadığı 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.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		

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

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):
Tarih:

OLGU TAKİBİ

(Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacak, İş Yeri Sorumlusu'na onaylatılacaktır. Hasta ismini yazmanın uygun olmadığı koşullarda hastaya ait ad- soyad baş harfleri kullanılabilir.)

	Gözlemlenen ve Tedavisine Katkıda Bulunulan Hasta	Tanısı
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		
51.		
52.		
53.		
54.		
55.		
56.		
57.		
58.		
59.		
60.		
61.		
62.		
63.		
64.		
65.		
66.		
67.		
68.		
69.		
70.		
71.		
72.		
73.		
74.		
75.		
76.		
77.		
78.		
79.		
80.		

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

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):
Tarih:

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

OLGU 1

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 1

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 1

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 2

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 2

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 2

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 3

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 3

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 3

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 4

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 4

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 4

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 5

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 5

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 5

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 6

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 6

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 6

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 7

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 7

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 7

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 8

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 8

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 8

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 9

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 9

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 9

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 10

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 10

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 10

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 11

Tarih:/...../.....

Değerlendirme

OLGU 11

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 11

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 12

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 12

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 12

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 13

Tarih:/...../.....

Değerlendirme

OLGU 13

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 13

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 14

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 14

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 14

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih:

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

OLGU 15

Değerlendirme

Tarih:/...../.....

OLGU 15

Tarih:/...../.....

Tedavi Programı

OLGU 15

Tarih:/...../.....

Tedavi Öncesi ve Sonrasındaki Değişimler

Hastalık Genel Bilgileri

İş Yeri Sorumlusu Fizyoterapist / Fizyoterapi Teknikeri (Ad-Soyad ve İmza):

Tarih: