

EK-1



**SAĐLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
DİL VE KONUŞMA TERAPİSİ BÖLÜMÜ  
DEĞERLENDİRME FORMU**

Fotokopi fotoğraf  
kullanmayınız.

Öđrencinin Adı ve Soyadı	
Okul No	
Programı	
Mesleki Uygulama Dönemi	
Mesleki Uygulamanın Yapıldığı KuruluŐun Adı	

**SORUMLU DİL VE KONUŞMA TERAPİSTİ**

**nvanı /Adı ve Soyadı:**

**İmza:**

**MESLEKİ UYGULAMANIN BAŐLANGIÇ VE BİTİŐ TARIHLERİ: ... /.../..... - ... /.../.....**

Bu bölüm uygulama yapılan kurumdaki Eğitici Personel veya Eğitim Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

YETERLİLİKLER	DEĞERLENDİRME
<b>Kılık Kıyafet</b> -Hastane ortamına uygun (önlük, eldiven, maske vb.) / 5 puan -Uygulama ortamında temiz ve özenli giyinme / 5 puan	
<b>Terapi Sürecine Uyumu</b> -Terapi/değerlendirme seansına müdahale etmeme / 5 puan -Terapistin ve vakanın dikkatini dağıtacak eylemlerde bulunmama / 5 puan	
<b>Sorumlu DKT ve İş Arkadaşlarıyla İletişim Yeteneği</b> -Selamlaşma / 5 puan -Görgü ve nezaket kurallarına uygun davranma / yardımlaşma / 5 puan	
<b>Mesleki Bilgi ve Beceri Düzeyi</b> -Derslerde edindiği bilgilerle gözlem yaptığı vakaya ilişkin genel özellikleri sentezleme	
<b>Sorumlulukları ve Talimatları Yerine Getirme</b> -Seans sırasında ve sonrası için verilen görev ve sorumlulukları yerine getirme / 5 puan -Uygulama ortamında istenilen şekilde davranma, kurallara uyma / 5 puan	
<b>Düzenli Kayıt Tutma</b> -Gözlem yapılan vakaya ilişkin bilgileri edinme ve kaydetme	
<b>Etik Kurallara Uyma</b> -İzinsiz görüntü ve/veya ses kaydı yapılmaması / 3 puan -Vakaya ilişkin kişisel bilgilerin başkalarıyla paylaşılmaması / 3 puan -Dil, din, ırk, cinsiyet ayrımı gözetmeksizin tüm vakalara eşit yaklaşma / 4 puan	
<b>Dinleme, Soru Sorma, Bilgiyi Edinme Sırasında Etkili ve Doğru İletişim Kurma</b> -Alana ilgisi ve öğrenme çabası / 4 puan -Problem çözme becerisi / 3 puan -Kendine Güveni / 3 puan	
<b>Mesai Saatlerine Uyum (Giriş-çıkış saatlerine uyma)</b>	
<b>Devamlılık Durumu (Belirlenen tarih aralığında istenilen iş gününü tamamlama)</b>	
<b>ORTALAMA</b>	( )/100

Sorumlu Dil ve Konuşma Terapistinin Adı, Soyadı ve İmzası:

Tarih:

**NOT: Lütfen bu formu kapalı zarf içerisinde 'GİZLİDİR' ibaresiyle Ders Sorumlusuna teslim ediniz.**