


Dosya Teslim Tarihi: / / 20

Dosya No:

	<p style="text-align: center;"><b>ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ</b> <b>SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU</b> <b>YAŞLI BAKIMI PROGRAMI</b> <b>STAJ DOSYASI</b></p>
---	---

<b>ÖĞRENCİNİN</b>	
<b>ADI VE SOYADI</b>	
<b>NUMARASI</b>	
<b>STAJ BAŞLAMA TARİHİ</b>	
<b>STAJ BİTİRME TARİHİ</b>	
<b>STAJ YERİ</b>	

### STAJ DOSYASINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

**Yaşlı Bakımı Programı öğrencileri stajlarını Yoğun Bakım Üniteleri ve Palyatif Bakım Üniteleri bulunan Devlet ve Vakıf Üniversitesi Hastaneleri, Sağlık Bakanlığına bağlı Hastaneler, Özel hastaneler ve Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına Bağlı Yaşlı Yaşam merkezleri, Huzur Evlerinde 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

<b>STAJ SÜRESİ: 30 İŞ GÜNÜ</b>			
<b>STAJ YAPACAĞI BİRİM: YOĞUN BAKIM VE PALYATİF BAKIM ÜNİTELERİ</b>			
<b>AİLE ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞINA BAĞLI YAŞLI YAŞAM MERKEZLERİ, HUZUR EVLERİ</b>			
<b>STAJ GÜNÜ</b>	<b>STAJ TARİHİ</b>	<b>ÖĞRENCİ İMZASI</b>	
		<b>GİRİŞ</b>	<b>ÇIKIŞ</b>
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
Beden Isısını Ölçme	10		
Nabız Değerlendirilmesi (Radial Arter Yolu)	10		
Solunum Değerlendirilmesi	10		
Arterial Kan Basıncı Ölçme (Oskültasyon Yöntemi ve Palpasyon Yöntemi)	20		
Oral Yol İle İlaç Uygulama	10		
Sıcak Uygulama: kuru Sıcak Kompres Uygulama	5		
Soğuk Uygulama: kuru Soğuk Kompres Uygulama	5		
Soğuk Uygulama: Buz Torbası Uygulama	5		
Soğuk Uygulama: Serin Sünger Banyosu Uygulama	5		
Kan Şekeri Takibi Yapma	10		
Aldığı Çıkardığı Takibi Yapma	10		
Nazogastrik Kateter Bakımı	5		
Üriner Kateter Takma Çıkarma ve Kateterli Hastada Perine Bakımı	5		
Konstipasyon ve Diyare Gibi Boşaltım Bozukluklarında Bakım	5		
Basınç Yarası Olan Hastanın Pansuman ve Bakımı	10		
Oksijen Maskesi İle Hastaya Oksijen Tedavisi Uygulama	10		
Pulseoksimetri İle Hastanın Oksijen Saturasyonunun Değerlendirilmesi	10		
Banyo ve Duşa Yardım Uygulaması	10		
Ayak ve Tırnak Bakımı Yapma	10		
Ağız Bakımı Yapma	10		
Yatak Bakımı Yapma	10		

Yatakta Pozisyon Verme	10		
Yatağa Bağımlı Hastanın Yemeğini Yedirme	10		
Yatağa Bağımlı Hastanın Kıyafetlerini Deęiřtirme	10		

**\*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

#### Birim Yetkilisi \*

Adı Soyadı:

Unvanı:

Değerlendirme Tarihi:

İmza ve Kaşesi:

\* Anabilim Dalı Başkanı, Öğretim Üyeleri, Uzman Doktor, Doktor, Hastane Müdürü, Sorumlu Müdür (Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına Bağlı Yaşlı Yaşam merkezleri, Huzur Evleri için)

#### Sayın Birim Yetkilisi

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 bildirmeniz, eğitim programımızı iyileştirme ve geliştirmemize yön verecektir.

Katkılarınız için teşekkür ederiz.

## ÖĞRENCİ STAJ NOTU

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

DEĞERLENDİRME KRİTERİ	Ham Puan	Yüzdelik Etki	Net Puan
Staj Yeri Öğrenci Değerlendirme Notu		%50	
Staj Dosyası ve Staj Defteri Düzeni Notu		%50	
Yapıldıysa Mülakat Notu			
<b>STAJ NOTU:</b>			

### 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)