**1a: Temel Ölçme Teknikleri Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Ölçme Teknikleri Dersi Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Ölçme Teknikleri Hakkında:**   **NEH değerlendirmesi:** | |
| **Kas testi:** | |

**1b: Temel Ölçme Teknikleri Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Ölçme Teknikleri Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| 1. **Çekilen Kas Bilgisi (Her bir madde: 1 puan/ 6 puan):**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Öğrencinin Pratik Uygulama Becerisi Hakkında (24 puan):**   **Hastayı pozisyonlaması, hitabı ve açıklama yapması (3 puan):**  **El tutuş teknikleri (1 puan):**  **Uygulamalara ait teorik bilgisi (1+1 puan):**  **Uygulamalara ait pratik bilgisi (4+4 puan):**  **Uygulamaları yapma yetisi/becerisi (5+5 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**2a: Temel Değerlendirme Teknikleri Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Değerlendirme Teknikleri Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Değerlendirme Teknikleri Hakkında:** | |

**2b: Temel Değerlendirme Teknikleri Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Değerlendirme Teknikleri Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| 1. **Çekilen Kas Bilgisi (Her bir madde: 1 puan/ 6 puan):**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Öğrencinin Pratik Uygulama Becerisi Hakkında (24 puan):**   **Hastayı pozisyonlaması, hitabı ve açıklama yapması (3 puan):**  **El tutuş teknikleri (1 puan):**  **Uygulamalara ait teorik bilgisi (2 puan):**  **Uygulamalara ait pratik bilgisi (8 puan):**  **Uygulamaları yapma yetisi/becerisi (10 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**3a: Manipulatif Tedavi I ve Manipulatif Tedavi II Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Manipulatif Tedavi I ve Manipulatif Tedavi II Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Uygulama Yöntemi Hakkında:** | |

**3b:** **Manipulatif Tedavi I ve Manipulatif Tedavi II Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Manipulatif Tedavi I ve Manipulatif Tedavi II Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| 1. **Çekilen Kas Bilgisi (Her bir madde: 1 puan/ 6 puan):**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Öğrencinin Pratik Uygulama Becerisi Hakkında (24 puan):**   **Hastayı pozisyonlaması, hitabı ve açıklama yapması (3 puan):**  **El tutuş teknikleri (1 puan):**  **Uygulamalara ait teorik bilgisi (2 puan):**  **Uygulamalara ait pratik bilgisi (8 puan):**  **Uygulamaları yapma yetisi/becerisi (10 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**4a: Temel Egzersiz Yaklaşımları Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Egzersiz Yaklaşımları Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Temel Egzersiz Yaklaşımı Hakkında:** | |

**4b: Temel Egzersiz Yaklaşımları Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Egzersiz Yaklaşımları Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| 1. **Çekilen Kas Bilgisi (Her bir madde: 1 puan/ 6 puan):**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Öğrencinin Pratik Uygulama Becerisi Hakkında (24 puan):**   **Hastayı pozisyonlaması, hitabı ve açıklama yapması (3 puan):**  **El tutuş teknikleri (1 puan):**  **Uygulamalara ait teorik bilgisi (2 puan):**  **Uygulamalara ait pratik bilgisi (8 puan):**  **Uygulamaları yapma yetisi/becerisi (10 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**5a:Temel Elektroterapi Uygulamaları Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Elektroterapi Uygulamaları Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Temel Elektroterapi Uygulaması Hakkında:** | |

**5b: Temel Elektroterapi Uygulamaları Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Elektroterapi Uygulamaları Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| 1. **Çekilen Kas Bilgisi (Her bir madde: 1 puan/ 6 puan):**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Öğrencinin Pratik Uygulama Becerisi Hakkında (24 puan):**   **Hastayı pozisyonlaması, hitabı ve açıklama yapması (3 puan):**  **El tutuş teknikleri (1 puan):**  **Uygulamalara ait teorik bilgisi (2 puan):**  **Uygulamalara ait pratik bilgisi (8 puan):**  **Uygulamaları yapma yetisi/becerisi (10 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**6a: Nörofizyolojik Yaklaşımlar I Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nörofizyolojik Yaklaşımlar I Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Uygulama Yöntemi Hakkında:** | |

**6b: Nörofizyolojik Yaklaşımlar I Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nörofizyolojik Yaklaşımlar I Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| **Öğrencinin çektiği soru:** | |
| **Hastayı pozisyonlama, açıklama, hareketi gösterme (6 puan):**  **Doğru emir verme (2 puan):**  **Fizyoterapistin pozisyonu (2 puan):** | |
| **Paterni veya aktiviteyi doğru yapma (10 puan):** | |
| **PNF teknik ve uygulama açısından yeterliliği ( 10 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**7a: Pulmoner Rehabilitasyon Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pulmoner Rehabilitasyon Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **ve 2) Soru postüral drenaj pozisyonları ve yöntemi:** | |
| 1. **Pulmoner Rehabilitasyonda Değerlendirme Hakkında:** | |
| 1. **Pulmoner Rehabilitasyonda Egzersiz ve Uygulamalar Hakkında** | |

**7b: Pulmoner Rehabilitasyon Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pulmoner Rehabilitasyon Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| **Öğrencinin çektiği soru:** | |
| **1. ve 2.Soru postüral drenaj pozisyon ve yöntemi (Toplamda: 15 puan)**  **Hastayı pozisyonlama, açıklama, hareketi gösterme (2,5+2,5 puan):**  **Fizyoterapistin pozisyonu (1+1 puan):**  **Yöntemi doğru uygulama (4+4 puan):** | |
| **3.Soru: Değerlendirme (Toplamda: 5 puan):**  **Hastayı pozisyonlama, açıklama (1 puan):**  **Fizyoterapistin pozisyonu (1 puan):**  **Değerlendirmeyi doğru yapma (3 puan):** | |
| **4. Soru –Uygulama (Toplamda: 10 puan):**  **Hastayı pozisyonlama, açıklama, hareketi gösterme (3 puan):**  **Fizyoterapistin pozisyonu (1 puan):**  **Yöntemi doğru uygulama açısından yeterliliği (6 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |

**8a: Nörofizyolojik Yaklaşımlar II Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nörofizyolojik Yaklaşımlar II Uygulamalı Sınav Öğrenci Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **İmza:** |
| 1. **Çekilen Kasa Ait Bilgi:**   **Kasın origosu:**  **Kasın insersiyosu:**  **Kası inerve eden sinir:**  **Kasın görevi:**  **Kasın işlevi:**  **Kasın hangi eklem/-leri etkilediği:** | |
| 1. **Uygulama Yöntemi Hakkında:** | |

**8b: Nörofizyolojik Yaklaşımlar II Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nörofizyolojik Yaklaşımlar II Uygulamalı Sınav Değerlendirme Formu**  **Tarih:** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | **Öğrencinin Aldığı Not:**  **……………./30 puan** |
| **Öğrencinin çektiği soru:** | |
| **Hastayı pozisyonlama, açıklama, hareketi gösterme (6 puan):**  **Fizyoterapistin pozisyonu (2 puan):** | |
| **Yönteme uygun değerlendirmeyi/aktiviteyi doğru yaptırma (10 puan):** | |
| **Tedavi Yöntemini uygulama açısından yeterliliği (12 puan):** | |
| **Sınavı Yapan Öğretim Elemanlarının Adı-Soyadı ve İmzaları:** | |