



# 2021-2022 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ

## Öğrenci Bakış Açısıyla Hibrit Eğitim Sürecinde Yaşanan Sorunlar ve Çözüm Önerileri

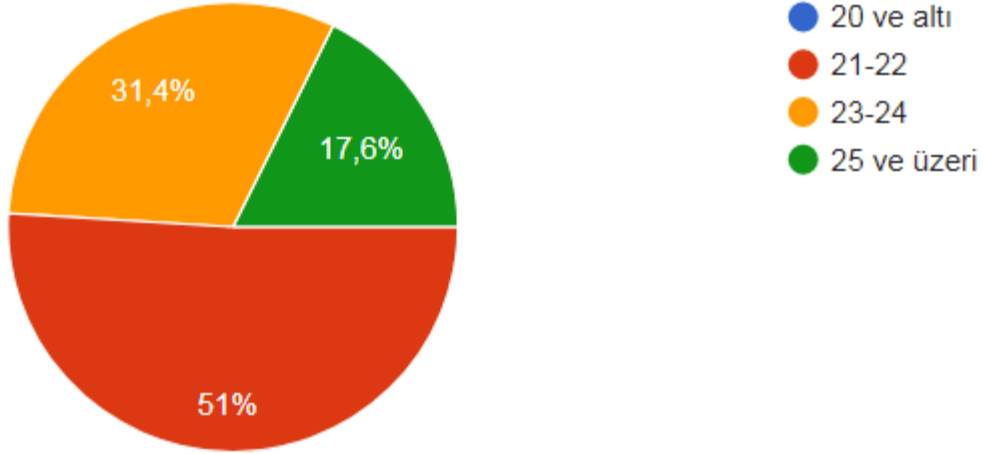
---

FTR BÖLÜMÜ ÖĞRENCİ ALT KOMİSYONU- ÖĞRENCİ GÖRÜŞMELERİ

4.SINIF

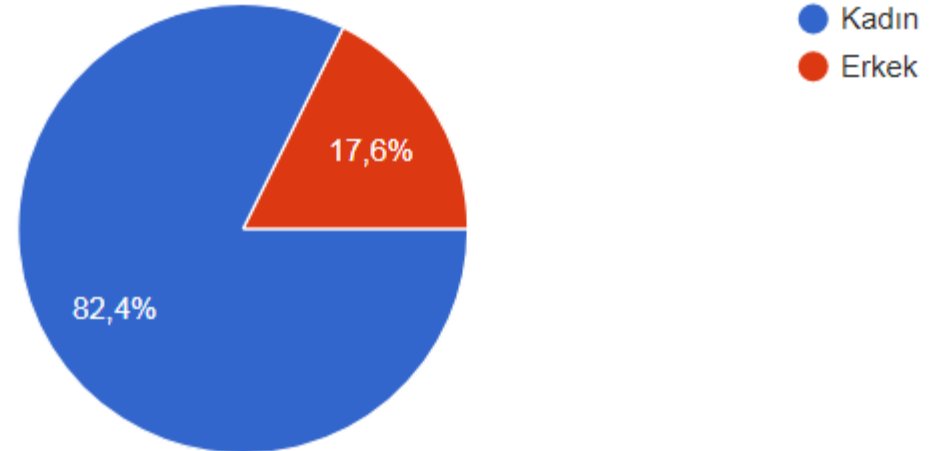
## Yaşınız?

51 yanıt



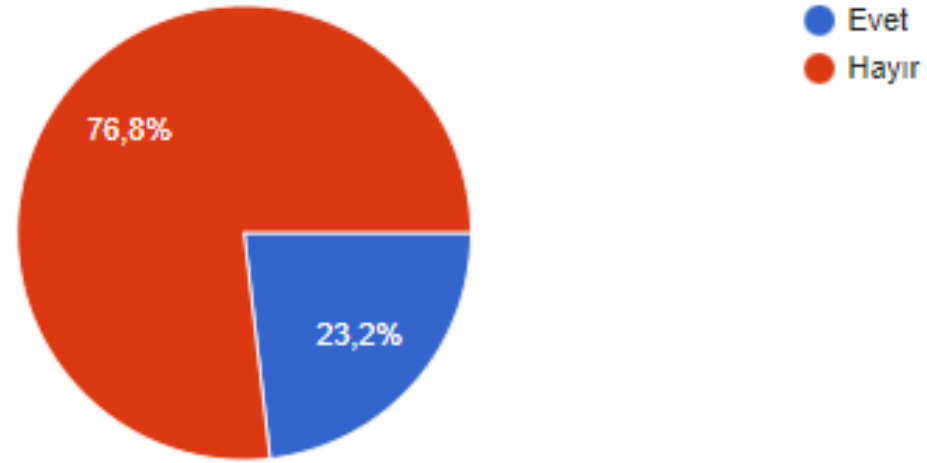
## Cinsiyetiniz?

51 yanıt



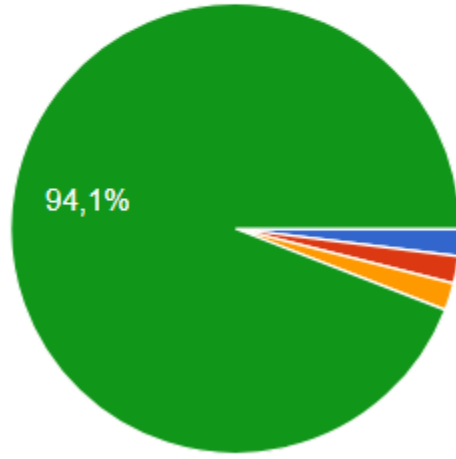
## COVID-19 hastalığını geçirdiniz mi?

82 yanıt



## Klinik uygulamaya devam durumunuz

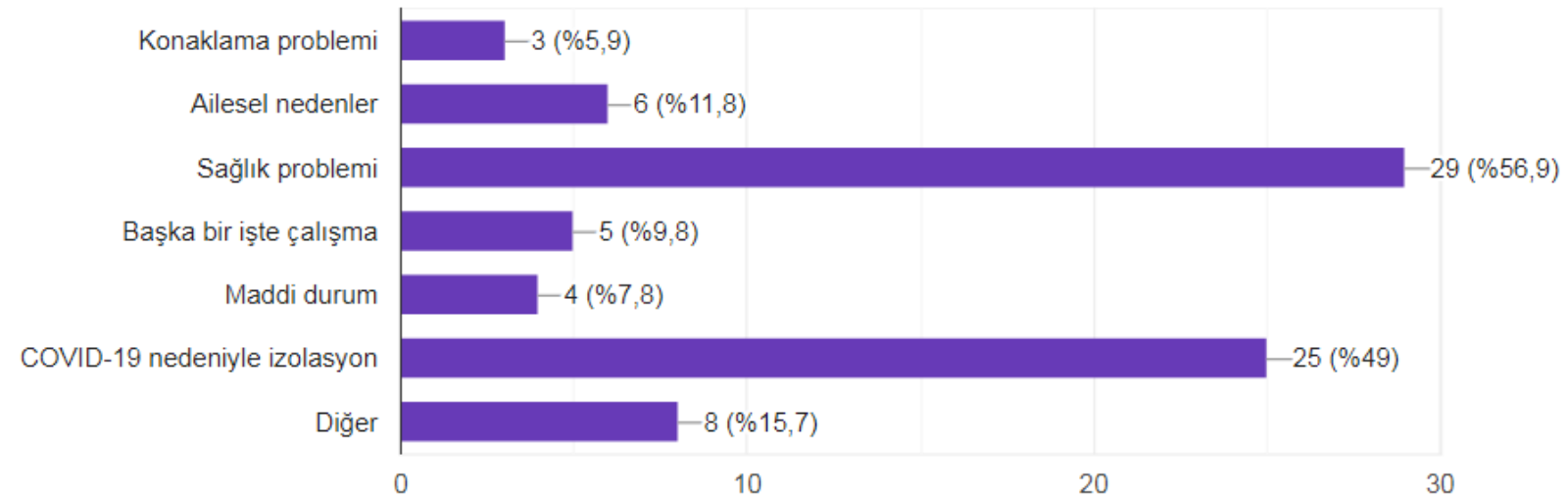
51 yanıt



- %0-25 arası
- %26-50 arası
- %51-75 arası
- %76-100 arası

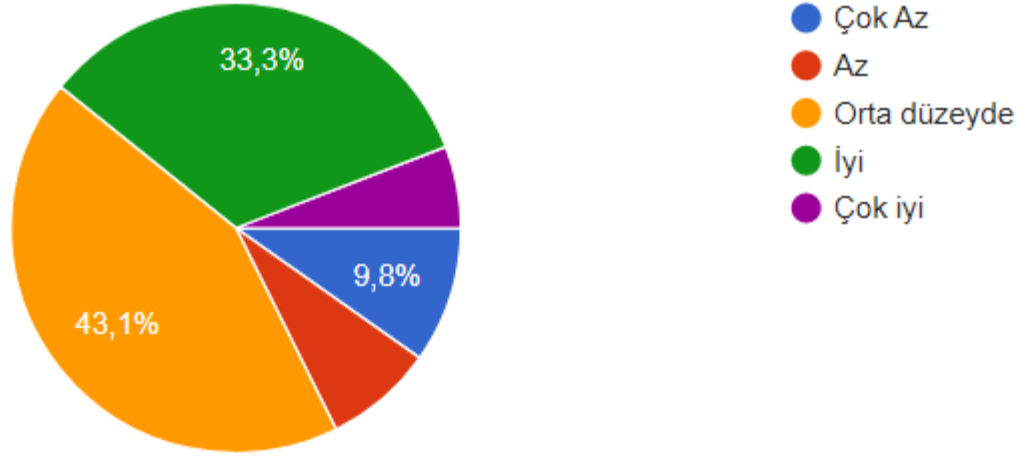
## Devam etmeme nedenleriniz (birden fazla seçenek işaretlenebilir)

51 yanıt



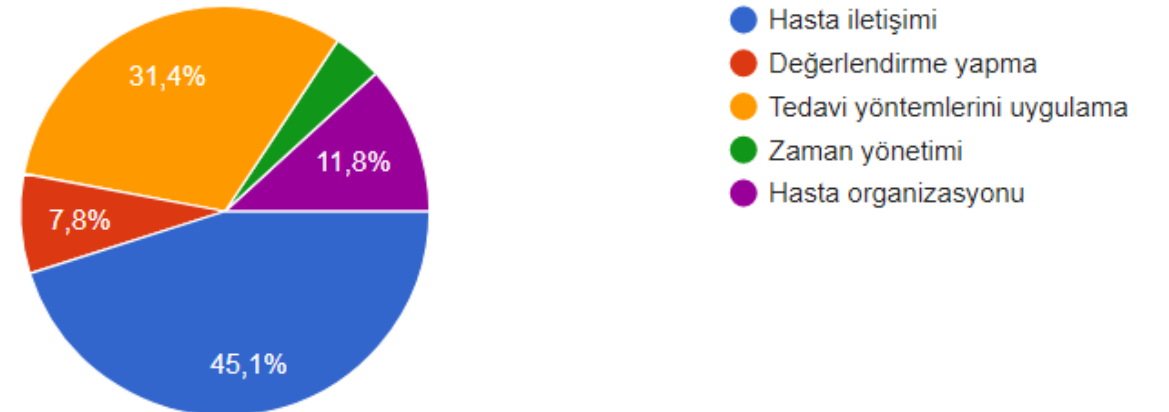
## Klinik uygulamadan bilgi ve beceri elde etme düzeyiniz

51 yanıt



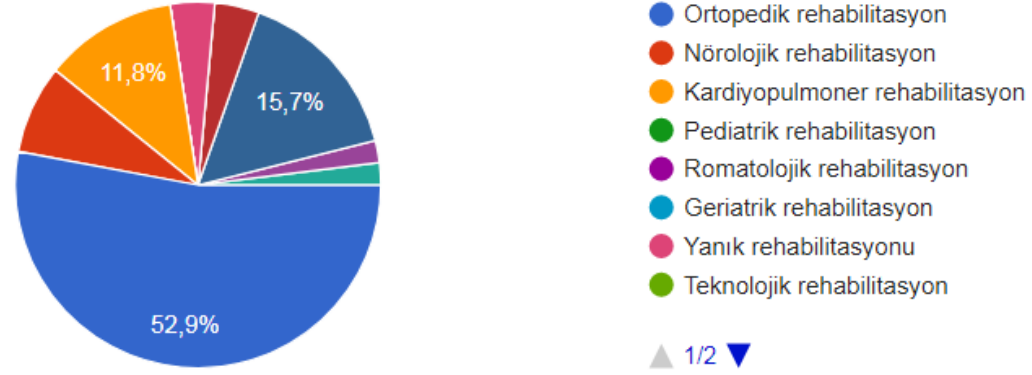
Klinik uygulama eğitimi kapsamında hastanelerde bulunduğunuz sürede hangi becerilerinizin geliştiğini düşünüyorsunuz?

51 yanıt



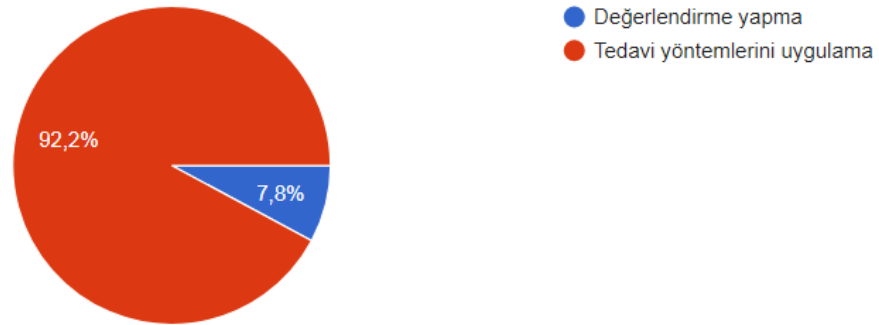
### Klinik uygulamalarınızda hangi alanlarda mesleki becerilerinizi geliştirme şansı buldunuz?

51 yanıt



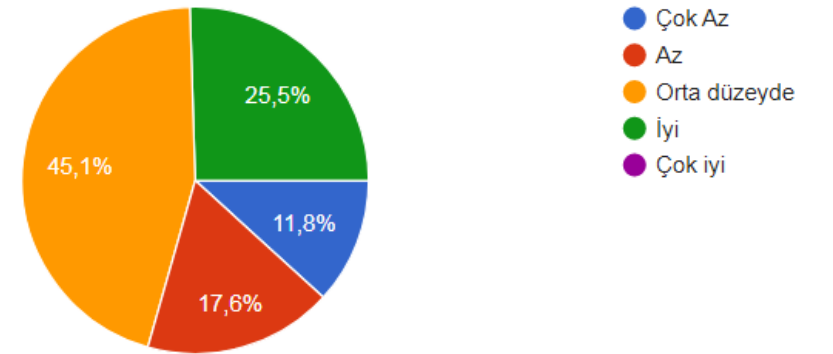
### Klinik uygulama eğitimi kapsamında hastanelerde bulunduğunuz sürede en çok hangi becerilerinizi kullanma şansınız oldu?

51 yanıt

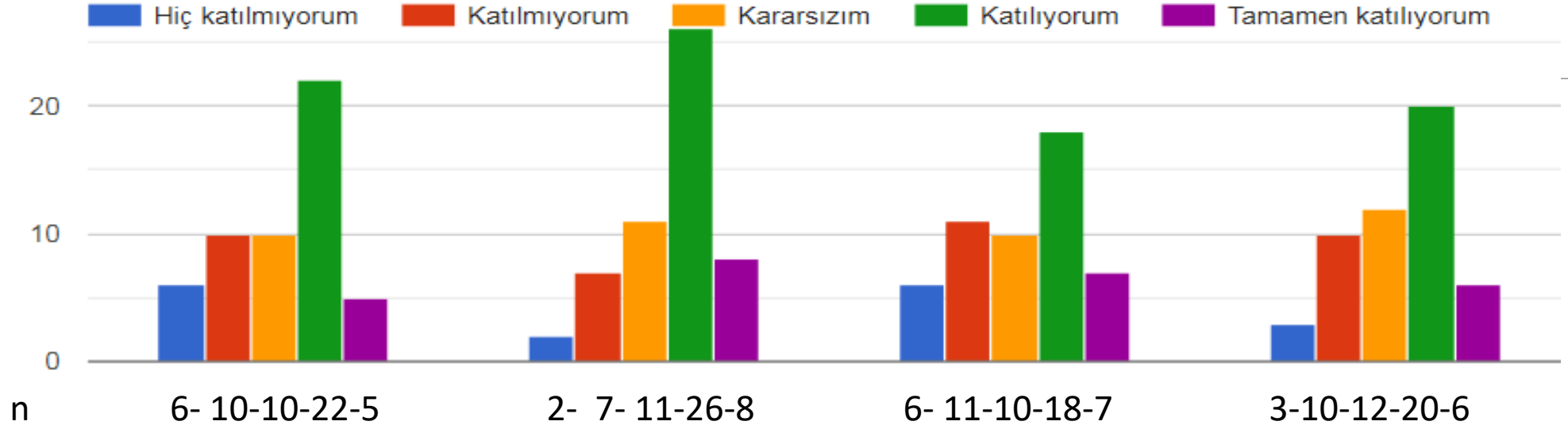


### Klinik uygulamalarda, teorik bilgileri kullanma becerinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

51 yanıt



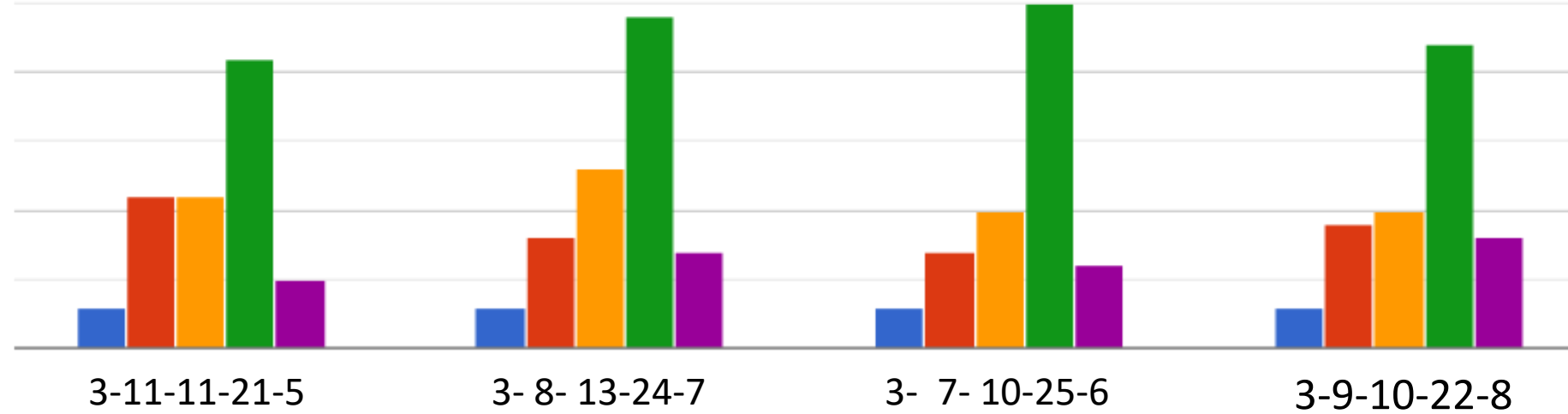
Sizin için en uygun olan ifadeyi işaretleyiniz.



Sorular ve yanıtların dağılımı	1. Mevcut yönetmelikleri tam olarak anlayabiliyor ve süreci takip edebiliyorum.	2. Klinik süpervizörler öğrenciler ile olumlu bir ilişki kurar.	3. Klinik süpervizörler öğrenciyi problem çözme ve klinik karar verme süreçlerine dahil eder.	4. Klinik süpervizörler öğrencinin sorularına açık ve kapsamlı yanıt verir.
--------------------------------	---	---	---	---

Sizin için en uygun olan ifadeyi işaretleyiniz.

■ Kesinlikle katılmıyorum ■ Katılmıyorum ■ Kararsızım ■ Katılıyorum ■ Kesinlikle katılıyorum

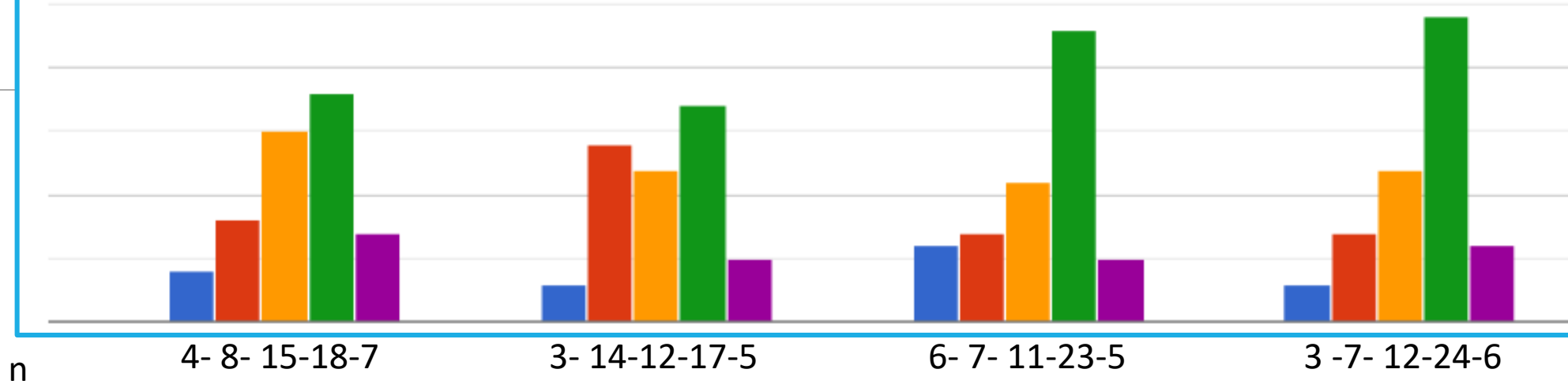


Sorular ve yanıtların dağılımı	5. Klinik süpervizörler öğrencinin klinik uygulama becerilerini geliştirmek için deneyimlerini kullanır.	6. Klinik süpervizörler öğrenciye klinikte yeterli deneyimi kazanması için fırsat verir.	7. Klinik süpervizörler öğrencinin düşüncelerini özgürce ifade etmesine izin verir.	8. Öğrenci klinik süpervizörler klinikte bulunduğu zamanın çoğunda ulaşabilir durumdadır.

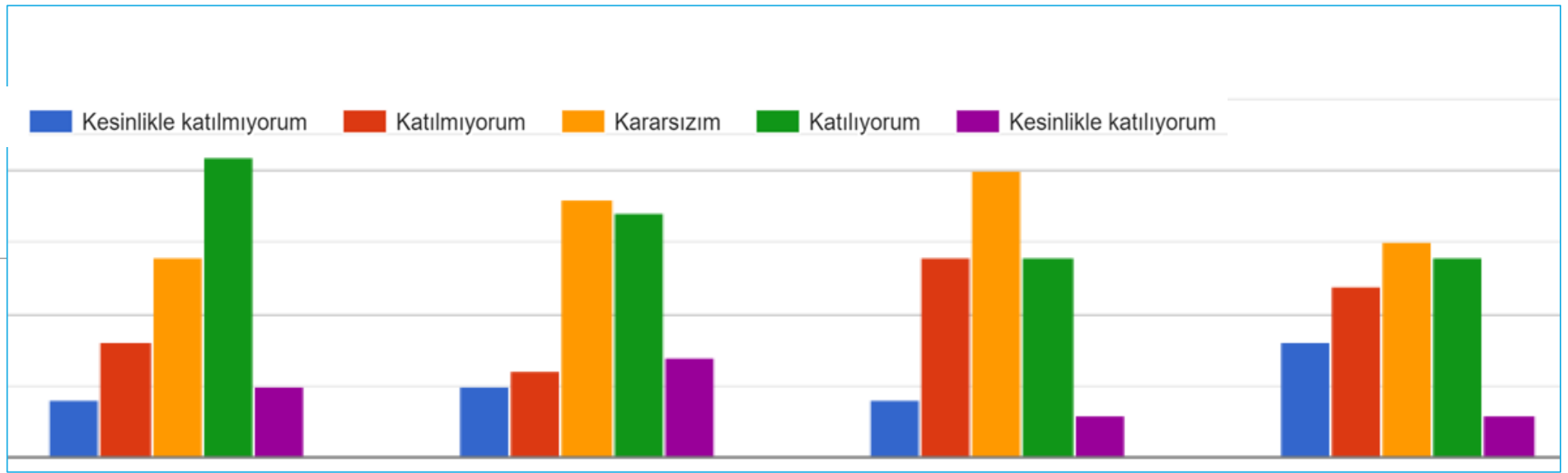


Sizin için en uygun olan ifadeyi işaretleyiniz.

Kesinlikle katılmıyorum Katılmıyorum Kararsızım Katılıyorum Kesinlikle katılıyorum



Sorular ve yanıtların dağılımı	1. Klinik süpervizörler klinik uygulama aşamalarını açık ve anlaşılır bir öğretim tekniğiyle ifade eder.	10. Klinik süpervizörler öğrencinin uygulama becerilerini geliştirmek için araştırmaya dayalı görevler verir.	11. Klinik süpervizörler öğrencinin klinik uygulama hatalarını yapıcı bir yaklaşımla çözer.	12. Klinik uygulama süreci öğrenciye mesleki bilgi kullanma ve disiplini konusunda özgüven kazandırır.



Sorular ve yanıtların dağılımı	n
13. Klinik uygulama sürecinde öğrenci teorik bilgilerin uygulamada nasıl kullanılabileceği konusunda bilgilenir/gözlem yapabilir.	4- 8- 14- 21- 5
14. Klinik uygulama öğrenciye mezun olduktan sonra hangi alana yönelmek istediği konusunda alacağı kararlarda yol gösterici olur.	5- 6- 18-17- 7
15. Klinik uygulama yapılan kurumlar öğrencinin mesleki becerisini artırır ve beklentilerini karşılar.	4- 14-20-14- 3
16.Öğrenci klinik uygulama sürecini yeterli bulur.	8- 12-15- 14- 3

# Klinik uygulamadan beklentiniz:

---

Daha iyi ve öğretici olmasını isterdim

Daha farklı tedavi yöntemlerinin de öğretilmesi, klasik rehabilitasyonda takılı kalmamak

Değerlendirme yapma imkanı daha fazla olabilirdi

Farklı rehabilitasyon alanlarında da bulunabilmek.

Daha yol gösterici ve verimli olması

Teorik bilgi ile uygulama bir olmuyor genellikle ve süpervizörler araştırma yaptırmaya çok teşvik edici değil. Ve çoğunlukla ortopedik vaka gördüm. Nöroloji, pediatri, yanık, pulmoner vb. alanları da deneyimlemek isterdim.

Deneyin kazanmak daha pratik olmak

Bilgi ve becerileri geliştirmeye yönelik olmasını isterdim.

Emeğimin karşılığını alabilmek

Teoriği tam anlamıyla pratiğe oturtma mantıklımı kavrama , tedavi programlarının tekdüzelikinden ziyade daha kapsamlı ve farklı uygulamalar içermesi, klinik süpervizörün hastalık ve vaka hakkında öğrenciye gerekli bilgiyi vermesi ve konu hakkında yapılabilecek araştırma için öğrenciyi yönlendirmesi, farklı teknik uygulamaları, öğrenci deneyim kazanması amaçlı onu da dahil ederek yaptırması ve yanlış eksik bulunduğu kısımları bildirmesi, gelen hastaya fiziksel değerlendirme yapması ve değerlendirmeyi öğrenciyle tartışması onu da değerlendirmeye katması

# Klinik uygulamadan beklentiniz:

---

Her alanda klinik uygulama yapabilmek

Daha farklı hastalar görüp farklı tedavi yöntemleri deneyebilmek

Klinik uygulamadan beklentim teorik bilgilerimi uygulama şansına sahip olmak, hasta değerlendirmeyi pekiştirmek ve daha iyi nasıl tedavi programı oluşturabileceğimi öğrenmek. Ancak bu her zaman mümkün olmuyor. Teorik bilgi ve uygulama genellikle birbiriyle örtüşmüyor. Hastanelerin kullandığı bir protokol var ve yanlış olsa bile kimse onun dışına çıkmıyor. Bitirme sınavında da hastanede yaptığımız uygulamalardan bahsedince hatalı oluyoruz.

Stajyerlerle doğru iletişim, stajdan sağlanabilecek max verimlilikle tedavi yöntemleri ve hasta alma konusunda becerilerin geliştirilmesi.

Değerlendirmeye zaman ayırabilmek

Her alanda uygulama yapabileceğimiz hastaneler olması, öğrencilere haklarının verilmesi, klinik uygulamada akademik süpervizörün bir şeyler öğretmesi ve teorik olarak da vaka çözümü yapılması

Uygulama becerilerimi geliştirmesi

# Klinik uygulamadan beklentiniz:

---

Sigorta yapılması, hastane içinde rotasyon yapılabilmesi ve değerlendirme yöntemlerini daha iyi öğrenebilmek

Sadece elektrodan oluşan hastalara 3saat yol gitmek anlamsız

Teorik bilginin uygulamaya dönüşümünü anlamak.

Daha fazla hasta çeşidi görmek

Uygulama sırasında klinik süpervizör ile koordineli olarak ilerlemek . Standart tedavi protokolü yerine hastaya uygun tedavi yöntemlerinin öğretilmesi.

Kardiyopulmoner, pediatri gibi alanlarda da becerilerimizi geliştirebileceğimiz şartların sağlanması ve klinik süpervizörlerin bizlerle daha çok iletişim halinde olarak eksiklerimizi tamamlaması.

Böyle devam etmesi

Daha çok alanda staj yapabilme. Genelde gittiğimiz hastanelerde hep ortopedik vakalar görüyoruz.

Farklı hastalar görmek değerlendirmek

# Klinik uygulamadan beklentiniz:

---

Fizyoterapinin alanlarına göre staja çıkarılmalıyız. Örneğin bir ay kpr, bir ay el reh. Bir ay ortopedi bir ay pediatri çalışan kliniklere yönlendirme şeklinde stajlarımız ilerlese çok daha verimli olabileceğini düşünüyorum. Bu şekilde genel ftr kliniklerinde çoğunlukla elektroterapi uygulaması yapıyoruz.

Farklı alanlarda kendimizi geliştirmemiz için yeterli zaman ve ortam.

Hastanelerin dağıtımında öğrenci fikirleri göz önünde bulundurulsun

Farklı alanlarda hastaları değerlendirmek ve tedavi sürecini görebilmek.

Daha farklı alanlarda hasta görebilme

Hasta çeşitliliği

Okulda teorik olarak gördüklerimizi kurumda uygulama yaparak bizi meslek hayatımıza hazırlaması.

Öğrencinin teorik bilgileri uygulama sırasında nasıl kullanabileceği ile ilgili bilgilendirilmesini isterim.

Sorunsuz olması

Hastanedeki fizyoterapistlerin işlerini yapmaktan ziyade hasta iletişimi, değerlendirme ve tedavisi konusunda bana katkı sağlamasıdır.

Hocalarımızın pratik yapmamıza imkan vermeleri

# Görüş ve Önerileriniz:

---

Farklı bölümlerde farklı tipte hasta görmek

Hastane seçimlerinde konumunda dikkate alınmasını rica ediyorum

Haftada belki 1 veya 2 gün akademik süpervizörler ile vaka tartışması yapılabilir online olarak. Çünkü klinikte vaka değerlendirme teorikte öğrendiğimiz kadar kapsamlı olmayabiliyor. Bu şekilde uygulama ve teoriğin birlikte olarak daha etkili öğrenebileceğimizi düşünüyorum.

Öğrencilere bilgilendirmelerin daha erken yapılmasının mağduriyet yaşanmaması açısından yararlı olacağını düşünüyorum.

Stajyer ile birebir ilgilenilmesi uygulamada stajyer kaynaklı eksiklik veya hata durumunda düzeltilmeli diye düşünüyorum

Kardiyopulmoner ,pediatri , yanık, yoğun bakıma düşen öğrencilerin sayısının daha fazla olmasını dilerim

Sebepler sonuç ilişkisi kurularak değerlendirmeler yapmak ve tedavi programları hazırlayabilmek. Uygulanan tedavileri teorik bilgiyle bütünleştirmek.

# Görüş ve Önerileriniz:

Her ay farklı hastanelerde uygulama yapmanın her hastanenin işleyişinin öğrenilmesinde öğrenciye deneyim kattığını düşünüyorum ancak bazı hastanelerde fazladan kalmak isteyen öğrenciye de şans verilmesi fikir alınmasının daha doğru olacağını düşünüyorum. En azından online eğitim şeklinde vaka çözüm dersleri talep ediyorum

Akademik süpervizörlerin çok sık verdiği araştırma ödevleri klinik becerimizi artırmaya yönelik olmuyor. Evet teorik anlamda faydalı ama sürekli bir iş yükü ve ödev verilmesi stajdaki pratik becerimizi düşürüyor. Klinikte gördüğümüz vaka üzerine araştırma yapmak mantıklı ama bağımsız teorik konuları sürekli çalışıp anlatmamızı istemeleri yorucu ve motivasyon kaybına neden oluyor. Bu yüzden pratik anlamda eksik kalıyoruz bu konuda destekleyici olmaları daha faydalı olabilir.



# Görüş ve Önerileriniz:

---

Hasta çeşitliliği hastaneden hastaneye değişiyor. Rotasyon yaparken öğrencilerin karışık şekilde dağıtılmasındansa daha önce görmediği bölüme gitme şansının olmasını isterdim.

Genellikle ortopedi alanında hasta görüyoruz farklı alanlarda hastaların da değerlendirme ve tedavi süreçlerini görebilmek. Çeşitli cihazları göremiyoruz ya da uygulayamıyoruz daha çok uygulama yapabilmek.

Hasta çeşitliliğin daha çok olduğu eğitim araştırma hastanelerinin klinik uygulama için daha faydalı olacağını düşünüyorum

Stajyer kabul etmek istemeyen hastanelere gönderilmememiz çok iyi olur. Bu bizi mental açıdan oldukça etkiliyor performansımızı düşürüyor. Gittiğimiz kurumda bir fazlalıkmiş gibi görünmek berbat bir his.

Staj saati az olsun ve her gün staj olmasın

Fizik tedavi merkezindeki işleri bitirmeye yönelik değil de değerlendirme yapıp bilgi elde etmeliyiz

Yukarıdaki gibidir

# Görüş ve Önerileriniz:

Sadece elektro yapılan ve öğrenciye hiçbir katkı sağlayamayan İstanbul EAH gibi hastanelerin klinik uygulama listesinden çıkartılması.

Klinik uygulama yapılabilecek bir hastane olması.

Daha farklı alanlarda staj yapabilme alanı sağlanmalı. Ayrıca stajda görmediğimiz vakaları hocalarımız tedavi programı çizip bize yol göstermeli.

Öğrencinin daha fazla önemsenmesini rica ediyorum

Yol çok büyük bir sorun, en azından kendi yakamızdaki hastanelere gönderilsek daha iyi olur.

Hastanelerde genel tedavi dışına çıkılmıyor misal; HT,TENS,US daha fazla olmasını isterdim bunlarla sınırlı olmasın.

Staj yerlerinin bir çok bölümde olduğu gibi kişilerden konum bilgisi alınarak mümkün olduğunca yakın hastanelere verilmesi gerekmektedir. Bu düzenlemenin olmayışı bizi bir çok Üniversitesi öğrencisine göre geride bırakmakta ve zaten zor olan hayat şartlarını daha da zorlaştırmaktadır.

Hastane sayısının azaltılmasıyla beraber rotasyonlarımızdaki kişi sayısı oldukça fazla. Hastane içerisinde ilgili servislerde öğrenciler olarak rotasyon yapıyoruz fakat kendimizi geliştirebileceğimiz veya gözlem yapabileceğimiz bir süremiz olmuyor.

# Görüş ve Önerileriniz:

---

Sırf hastane uzak geldiği için donanımlı hastanelerin rotasyondan çıkarılmasını doğru bulmuyorum. Sonuçta eğer gittiğimiz yola değecek bir hastane ise rotasyondan çıkarılmamalı. Ve řu an rotasyonda olan hastaneler de pediatrik rehabilitasyonu tecrübe edebileceğimiz bir rotasyon olmaması bizim için bir kayıp olduğunu düşünüyorum.

Klinik uygulama süreci uzatılabilir

Kendimizi geliştiremeyeceğimiz, hasta yelpazesinin geniş olmayacağı hastanelerin kaldırılması.

Okulda hasta almış gibi hocalarımızla vaka çalışması yapabiliriz , kliniğe çıktığımızda da hocalarımızla birlikte hasta alabilmek bize deneyim kazandırabilir.

Katılımınız için  
Teşekkür  
Ederiz