



**İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

ODYOLOJİ BÖLÜMÜ

Odyoloji Staj Dersi Raporu

**Ad-Soyad
Öğrenci No**

Öğrenci Genel Bilgileri

Adı-Soyadı :
No :
T.C. No :
Tel. (Cep) :
E-mail :
Adres :

Fotoğrafı

Staj başlama ve bitiş Tarihleri	Staj Yapılan Kurum	Staj Yapılan Ünite	Hasta Sayısı	Uygulamalı Ders Yürütücüsünün/ Sorumlu Odyoloğun İmza ve Kaşesi

Stajın Yapıldığı Kurumunun İletişim Bilgileri ve Özellikleri

Staj Yapılan Kurumun

İletişim Bilgileri: Kurum

Sorumlusu:

Supervisor:

Telefon:

Adres:

Staj Yapılan Kurumun Genel Özellikleri:

Staj Yapılan Ünitenin Fiziki Şartları:

Staj Yapılan Ünitenin Çalışma Prensipleri:

İÇİNDEKİLER:

1. OLGU 1

1.1. HASTA HİKAYESİ

1.2. ODYOGRAM

1.2.1. Saf Ses Odyometri Testi

1.2.2. Konuşma Odyometrisi

1.2.3. Timpanometri Testi

1.2.4. Akustik Refleks Testi

1.3. OTOAKUSTİK EMİSYON TESTİ

1.4. İŞİTSEL BEYİNSAPI CEVABI TESTİ

1.5. YAPILAN DİĞER DEĞERLENDİRMELER VE TESTLER

1.6. SONUÇ VE ÖNERİLER

2. OLGU X..... (Klinikte gözlemlediğiniz hastaların herbirine sırasıyla OLGU numarası vererek, yukarıda belirtilen test bulgularını doldurunuz. OLGU 1 adı verilerek aşağıda bir örnek verilmiştir.)

EKLER (VARSA)

ÖRNEK OLGU:

1. OLGU 1

1.1. HASTA HİKAYESİ

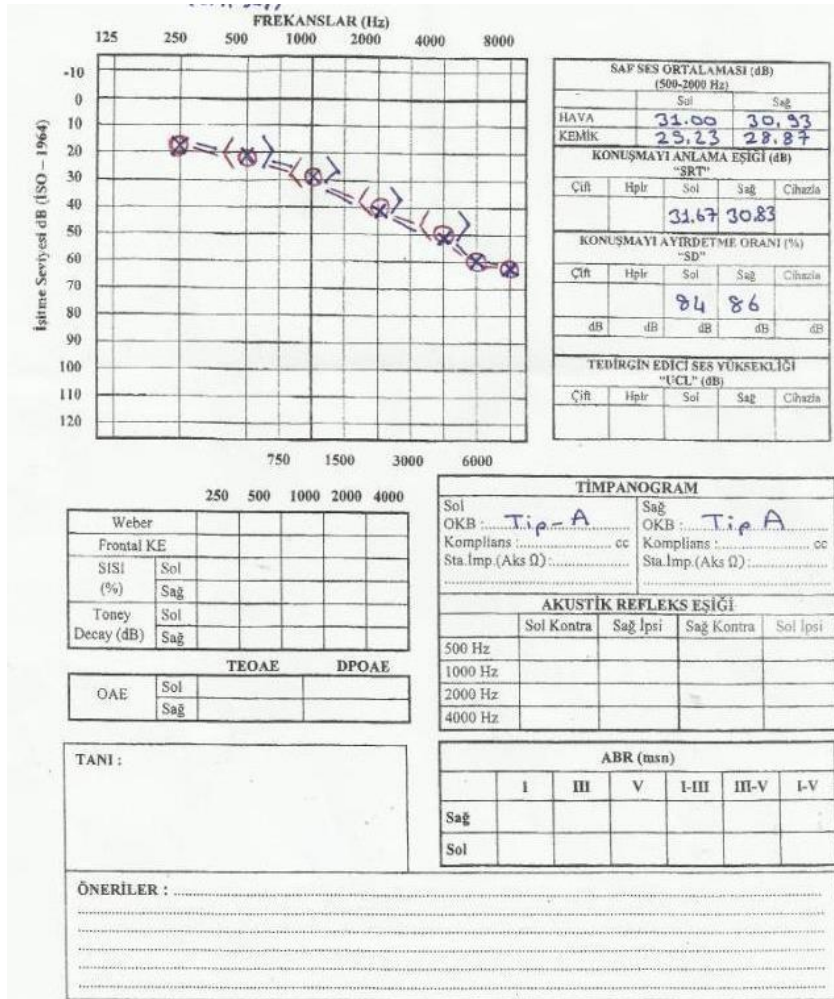
Metinde yazı karakteri Times New Roman, karakter büyüklüğü 12 punto olmalıdır. Geniş tablo veya eşitliklerde okunabilirliği arttırmak için daha küçük puntolar (minimum 8 punto) tercih edilebilir. Satır aralığı 1,5 cm olmalıdır.

Her sayfanın sol kenarında 3 cm, alt, üst ve sağ kenarlarda ise 2,5 cm boşluk bırakılmalıdır. Yazılan metin bu çerçevenin dışına çıkmamalıdır. Sayfanın sağ alt köşesinde sayfa numarası yer almalıdır. Sayfa numaraları, 10 punto ile üstten ve sağdan 2,5 cm olacak şekilde numaralandırılmalıdır.

Hasta hikayesi detaylıca alınmalı ve anlaşılır olarak aktarılmalıdır.

1.2. ODYOGRAM

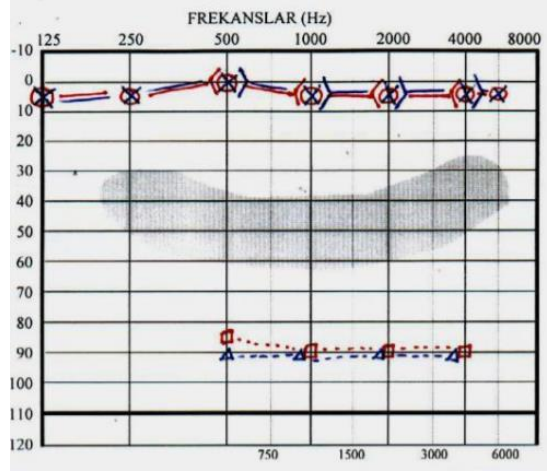
Hastanın odyogramı varsa anlaşılır olacak şekilde rapora eklenebilir. Eklenecek olan odyogram sayfayı ortalamalıdır. Her bir testin sonucu anlaşılır olacak şekilde işaretlemeler ve yazımlar yapılmalıdır.



Şekil 2 odyogram örneği

1.2.1. Saf Ses Odyometri Testi

Ana metin iki yana hizalı olmalıdır. Tablo ve şekiller ortaya hizalı olmalıdır. Şekil ve tablolar numaralandırılırken, önce yer aldıkları bölüm numarası daha sonra ise bölüm içerisindeki sırası yazılmalıdır. Örneğin: Şekil 4.2. Tablo ve şekil için metinden önce ve sonra, 1 satır boşluk bırakılmalıdır. Şekil numaraları ve başlıkları şeklin altında, ortalanmış şekilde ve 12 punto olmalıdır.



Şekil 2.1 Saf Ses Odyometri İşitme Testi

1.2.2. Konuşma Odyometrisi

Elde edilen konuşma testi sonuçları Tablo 2.2’de gösterildiği gibi tablo olarak veya resim/fotoğraf şeklinde konabilir.

Tablo 2.2 Konuşma Odyometrisi

KONUŞMAYI ANLAMA EŞİĞİ (dB)				
SRT				
Çift	Hplr	Sağ	Sol	Cihazla
KONUŞMAYI AYIRT ETME ORANI (%)				
‘SD’				
Çift	Hplr	Sağ	Sol	Cihazla

1.2.3. Timpanometri Testi

Elde edilen timpanometri testi sonuçları Tablo 2.4’te gösterildiği gibi tablo olarak veya resim/fotoğraf şeklinde konabilir.

Tablo 2.4 Timpanometri Testi Örneği

TİMPANOGRAM	
Sol	Sağ
OKB	OKB
Komplians	Komplians
Sta. İmp	Sta. İmp

1.2.4. Akustik Refleks Testi

Elde edilen akustik refleks testi sonuçları Tablo 2.4’te gösterildiği gibi tablo olarak veya resim/fotoğraf şeklinde konabilir.

Tablo 2.3 Akustik Refleks Eşik Değerleri

	Sol kontra	Sağ İpsi	Sol İpsi	Sağ Kontra
500 Hz				
1000 Hz				
2000 Hz				
4000 Hz				

1.3. OTOAKUSTİK EMİSYON TESTİ

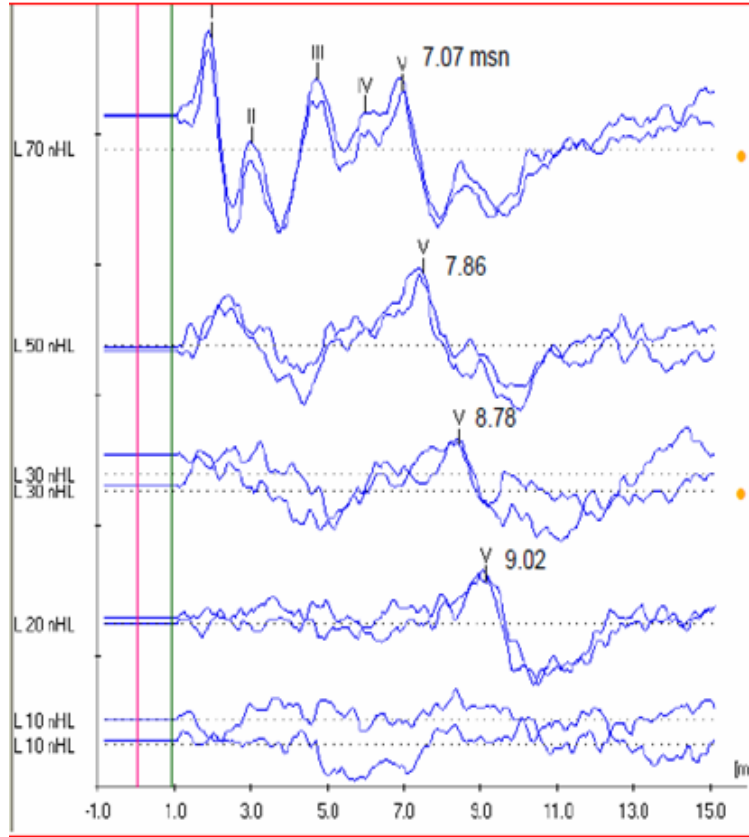
Elde edilen otoakustik emisyon sonuçları Tablo 2.3’te gösterildiği gibi tablo olarak veya resim/fotoğraf şeklinde konabilir.

Tablo 2.3 Otoakustik Emisyon Testi Örneği

	TEOAE		DPOAE	
OAE	Sol			
	Sağ			

1.4. İŞİTSEL BEYİNSAPI CEVABI TESTİ

Bu testin sonuçları fotoğraf/resim olarak staj raporuna eklenecektir.



Şekil 3 İşitsel Beyinsapı Cevabı Testi Örneği

1.5. YAPILAN DİĞER DEĞERLENDİRMELER VE TESTLER

Hastaya yukarıda bahsi geçen testler dışında uygulanan tüm testler ve değerlendirmeler, kullanılan prosedürler ve yöntemler açıklanarak ayrıntılı olarak anlatılmalıdır. Tablo ve şekiller kılavuzda anlatıldığı şekilde eklenmelidir.

1.6. SONUÇ VE ÖNERİLER

Hastaya uygulanan tüm değerlendirme yöntemleri ve testlerin sonuçları açıklanacaktır. Elde edilen sonuçlara göre hastanın nasıl bir tanı aldığı belirtilmelidir. Hastaya verilen öneriler ve takip programı açıklanmalıdır.

*Uygulama Yürütücüsü /Sorumlu
Odyolog
(Kaşe ve İmza)*

2. OLGU 2

2.1. HASTA HİKAYESİ....

Birinci olgu bittikten sonra ikinci olguyla beraber yeni vaka başlar. Birinci vaka için izlenen tüm aşamalar ikinci ve diğer vakalar için de geçerlidir.

*Uygulama Yürütücüsü /Sorumlu
Odyolog
(Kaşe ve İmza)*

OLGU 3

HASTA HİKAYESİ....

*Uygulama Yürütücüsü /Sorumlu
Odyolog
(Kaşe ve İmza)*

OLGU 4

HASTA HİKAYESİ....

*Uygulama Yürütücüsü /Sorumlu
Odyolog
(Kaşe ve İmza)*

EKLER (VARSA)

EK 1.

EK 2.

Uygulama Yürütücüsünün/Sorumlu Odyoloğun Dikkatine!...

1. Öğrenciler Staj yapılan kurumun mesai ve kıyafet şartlarına uymak zorundadır.
2. Stajlarda kullanılan (rapor dahil) tüm izinler telafiye tabidir.
3. Temel Odyoloji stajlarında devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle staja devam edilmeyen günler (en fazla 5 iş günü) telafi edilir. Mazeretsiz devamsızlık yapan ya da mazeretli olarak 5 iş gününden fazla devamsızlık yapan öğrenci stajdan başarısız sayılır.
4. Öğrencilerin sizin gözetiminizde ölçme değerlendirme (kas testi, gonyometrik ölçüm,...) ve terapatik yaklaşımları hastayla birebir uygulaması sağlanmalıdır.
5. Sadece özel durumlarda öğrenciler gözlemci olabilirler. Hasta yoğunluğu vb nedenlerle kurumunuzda öğrencilere supervizorluk yapılamayacaksa, öğrencilerin başka birimlere yönlendirilmesi uygun olacaktır.
6. Öğrenciler kurumunuzda seminer, makale ve buna benzer akademik aktivitelere katılabilirler.

İzmir Bakırçay Üniversitesi Odyoloji Bölümü öğrencisi olan
.../.../20...- .../.../20... tarihleri arasında Odyolog gözetiminde düzenli olarak yukarıda adı soyadı yazılı olan teşhisleri konulmuş hastaları fiilen değerlendirerek tedaviye almıştır.

Uygulama Yürütücüsü /Sorumlu Odyolog

İletişim: İzmir Bakırçay Üniversitesi S.B.F.

(Kaşe ve İmza)

Odyoloji Bölümü Gazi Mustafa

Kemal, Kaynaklar Cd., 35665

Menemen/İzmir

Tel : 0 232 493 00 00

GERİ BİLDİRİM FORMU

(Bu kısım Staj yapan öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

Lütfen aşağıdaki sorulara objektif cevaplar veriniz.

1. Staj sonunda staj yaptığınız kurum ile ilgili genel düşünceleriniz nelerdir?
2. Yaptığınız staj sonrasında neler öğrendiniz?
3. Aldığınız hastalar arasında benzer klinik özelliklere sahip hastalarınızda gördüğünüz farklılıklar nelerdi?

ODYOLOJİ STAJI DEĞERLENDİRMESİ

(Bu kısım İzmir Bakırçay Üniversitesi Odyoloji Bölümü Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.)

Staj Notu:

İmza ve Kaşe:

Yeterli:

Yetersiz:

Staj Sırasında ve Staj Raporu Hazırlanması Sırasında Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar

1. ‘Uygulama Yürütücüsünün/Sorumlu Odyoloğun Dikkatine’ hazırlanan hususlar öğrenci tarafından okutularak imzalatılması gerekmektedir.
2. Belirtilen Staj yerleri kesinlikle değiştirilmemelidir.
3. Staj raporunun her sayfası uygulama yürütücüsü/ sorumlu Odyolog tarafından imzalanmış olmalıdır.