

Değerli İstinye Üniversitesi Mezunlarımız, Eğitim-öğretim hayatınız süresince size sunduğumuz eğitimi ve bu eğitimlerin iş hayatınıza etkilerini daha iyi anlayabilmek için 20 soruluk anketimize katılmanızı rica etmekteyiz. Katılımınız için şimdiden teşekkür ederiz.

Bölüm 1	
S1.1. İstinye Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü'nden mezuniyet yılınızı lütfen belirtiniz.	<input type="checkbox"/> 2019-2020 akademik yılı <input type="checkbox"/> 2020-2021 akademik yılı <input type="checkbox"/> 2021-2022 akademik yılı <input type="checkbox"/> 2022-2023 akademik yılı
S1.2. Aktif olarak çalışıyor musunuz? (Cevabınız hayır ise 10. soruya geçebilirsiniz.)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
S1.3. Şu anda fizyoterapist olarak mı çalışıyorsunuz? Cevabınız hayır ise hangi alanda çalıştığınızı lütfen belirtiniz.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Diğer
S1.4. Şu anda çalıştığınız kurumda herhangi bir ekiple mi bireysel olarak mı çalışıyorsunuz?	<input type="checkbox"/> Ekip ile birlikte çalışıyorum <input type="checkbox"/> Bireysel çalışıyorum <input type="checkbox"/> Hem ekip ile hem bireysel olarak çalışıyorum
S1.5. Mezuniyet sonrası iş bulma sürenizi lütfen belirtiniz.	<input type="checkbox"/> 0-3 ay <input type="checkbox"/> 3-6 ay <input type="checkbox"/> 6-9 ay <input type="checkbox"/> 9-12 ay <input type="checkbox"/> 1 yıldan uzun
S1.6. Çalıştığınız sektör nedir? (Diğer ise lütfen belirtiniz.)	<input type="checkbox"/> Hastane Özel <input type="checkbox"/> Hastane Kamu <input type="checkbox"/> Özel Eğitim Merkezi <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi Kliniği <input type="checkbox"/> Sağlıklı Yaşam Merkezi <input type="checkbox"/> Spor Kulübü <input type="checkbox"/> Huzurevi <input type="checkbox"/> Üniversite (Akademisyen) <input type="checkbox"/> Diğer:
S1.7. Çalıştığınız kurumun adını yazınız.*	:
S1.8. Aktif olarak çalıştığınız kurumda bulunma sürenizi lütfen belirtiniz.	<input type="checkbox"/> 0-3 ay <input type="checkbox"/> 3-6 ay <input type="checkbox"/> 6-9 ay <input type="checkbox"/> 9-12 ay <input type="checkbox"/> 1 yıldan uzun
S1.9. Çalıştığınız kurum size mi ait?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Kurumu Devraldım
S1.10. Daha önce herhangi bir iş yerinden ayrıldınız mı? Ayrıldıysanız ne sebeple işten ayrıldınız? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.)	<input type="checkbox"/> Maaş Kadro Eksikliği <input type="checkbox"/> Askerlik <input type="checkbox"/> Evlilik <input type="checkbox"/> Halen aynı iş yerinde çalışıyorum <input type="checkbox"/> Daha önce hiç çalışmadım <input type="checkbox"/> Diğer:
S1.11. Şu anda aktif olarak üye olduğunuz kulüp veya dernekler var mı? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz. Diğer ise lütfen belirtiniz.)	<input type="checkbox"/> Türkiye Fizyoterapistler Derneği <input type="checkbox"/> Spor Fizyoterapistleri Derneği <input type="checkbox"/> Türk Toraks Derneği <input type="checkbox"/> Pediatrik Fizyoterapistler Derneği <input type="checkbox"/> Herhangi bir kulüp veya derneğe üye değilim <input type="checkbox"/> Diğer:
S1.12. Lisansüstü eğitim durumum	<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans-Devam Ediyor <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans-Tamamladım <input type="checkbox"/> Doktora-Devam Ediyor <input type="checkbox"/> Doktora-Tamamladım <input type="checkbox"/> Lisansüstü eğitimim yok
S1.13. Fizyoterapiye yönelik kurslara katıldınız mı? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz. Diğer ise lütfen belirtiniz.)	<input type="checkbox"/> Mulligan Concept <input type="checkbox"/> Schrot <input type="checkbox"/> Kinezyobantlama <input type="checkbox"/> Osteopati <input type="checkbox"/> Duyu Bütünleme <input type="checkbox"/> Lenf Ödem <input type="checkbox"/> Kuru İğneleme-Tetik Nokta <input type="checkbox"/> Cupping <input type="checkbox"/> Pilates/Yoga <input type="checkbox"/> Refleksoloji <input type="checkbox"/> Pelvik Taban Sağlığı <input type="checkbox"/> Bobath <input type="checkbox"/> Manuel Terapi <input type="checkbox"/> Radyolojik Görüntüleme Teknikleri <input type="checkbox"/> Diğer:

S1.14. Yurt dışı mesleki tecrübeniz: (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz. Diğer ise lütfen belirtiniz.)	: <input type="checkbox"/> Lisans eğitim (Erasmus vb) <input type="checkbox"/> Lisansüstü eğitim <input type="checkbox"/> Çalışma <input type="checkbox"/> Staj Hareketliliği <input type="checkbox"/> Kurs vb. eğitim <input type="checkbox"/> Yurt dışı mesleki tecrübem yok <input type="checkbox"/> Diğer:
S1.15. Sahada hangi alan üzerine çalışıyorsunuz? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz. Diğer ise lütfen belirtiniz.)	: <input type="checkbox"/> Ortopedik Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Kardiyopulmoner Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Nörolojik Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Ortez-protez <input type="checkbox"/> Pediatrik Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Geriatrik Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Çalışmıyorum <input type="checkbox"/> Diğer:

Bölüm 2

Aşağıda bulunan ifadeler için görüşünüzü belirtiniz.	Hiç Etkin Değil	Etkin Değil	Ne Etkin Ne Yetkin Değil	Etkin	Çok Etkin
S2.1. İstinye Üniversitesi'nden almış olduğunuz teorik mesleki bilgileri meslek hayatınızda ne kadar etkin kullanıyorsunuz?					
S2.2. İstinye Üniversitesi'nden almış olduğunuz pratik mesleki bilgileri meslek hayatınızda ne kadar etkin kullanıyorsunuz?					
S2.3. İstinye Üniversitesi'nden almış olduğunuz mesleki bilgileri klinikte hastaların problemlerini analiz edip çözümlenmede ne kadar etkin kullanıyorsunuz?					
S2.5. Fizyoterapist olarak yaptığımız çalışmalarla herhangi bir ödül aldınız mı?					

Bölüm 3

S4.1. Yukarıda belirtilen durumlar haricinde İstinye Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü eğitim ve öğretim süreci ile ilgili önerileriniz varsa lütfen belirtiniz.

.....