|  |
| --- |
| **Not:** Günlük gözlem raporu hastane ve sağlık kurumları, rehberlik ve araştırma merkezleri, özel eğitim kurumları vb. alanlarda uygulamaya gidecek olan öğrencilerin, çocukların tanılanması ve değerlendirilmesi süreçlerinde uzmanlar tarafından uygulanan formlar ve testlere ilişkin gözlemlerini kapsamaktadır. Bu kapsamda uygulama öğrencilerinden çocukların tüm gelişim alanlarının değerlendirilmesinde kullanılan gelişimsel/psikometrik testleri incelemeleri, testlerin nasıl kullanıldığı ve uygulandığına ilişkin gözlem yapmaları beklenmektedir.  |
| **UYGULAMA DERS GÖZLEM FORMU-6** **Uygulama Öğrencisinin Adı-Soyadı: Gözlem Tarihi: …./…../……****Uygulama Yapılan Sınıf:****GÜNLÜK GÖZLEM RAPORU***(Hastane ve Sağlık Kuruluşları ile Rehberlik ve Araştırma Merkezlerine Gidecekler İçin)* **Çalışmanın/Gözlemin Adı:****Gözlemin Amacı:****Gözlem Sonuçlarının Açıklanması:** |