



2023 YILI
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU (BİDR)

BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU (BİDR)

ŞABLONU

Bu şablon Yüksek Öğretim Kalite Kurulu (YÖKAK) tarafından yayımlanan “Kurum İç Değerlendirme Raporu (KİDR) Hazırlama Kılavuzu Sürüm 3.2” nin Akademik Birimlere uyarlanmış şeklidir.

Akademik Birimlerin hazırlayacağı Birim İç Değerlendirme Raporlarından (BİDR) istifade edilerek üniversiteyi temsil eden 2023 yılı Kurum İç Değerlendirme Raporu hazırlanacaktır.

YÖKAK tarafından yayımlanan kılavuzun tamamını incelemek için aşağıda belirtilen bağlantı adresini kullanabilirsiniz.

Kurum İç Değerlendirme Raporu (KİDR) Hazırlama Kılavuzu Sürüm 3.2: <https://yokak.gov.tr/2023-yili-icin-yokak-degerlendirme-programlari-kilavuzu-degerlendirme-olcutleri-ve-kurum-ic-degerle-419>

Kalite Komisyonu – Kalite Akreditasyon Ofisi
2023

EK.1 BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU ŞABLONU

ÖZET

Ankara Medipol Üniversitesi Hukuk Fakültesi 2023 Yılı Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR), fakültemizin liderlik, yönetim ve kalite, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme ve toplumsal katkı ana ölçütleri çerçevesinde ilgili yıla ait öz değerlendirmesidir.

Birimin güçlü ve gelişmeye açık yönlerini tanınması ve iyileştirme çalışmalarına rehberlik etmesi amacıyla hazırlanan bu raporda, Yükseköğretim Kalite Kurulu (YÖKAK) tarafından “Kurum İç Değerlendirme Raporu” için hazırlanan ana ve alt ölçütler referans alınmış ve “YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı” kullanılarak ilgili ölçütler 1’den 5’e kadar, somut kanıtlar ile desteklenerek, derecelendirilmiştir. Her bir ana ve alt ölçüt derecelendirirken referans gösterilen kanıt dosyalarına ve birimin gelişmeye açık yönlerine dair detaylı açıklamalara ilgili bölümlerin sonunda yer verilmiştir.

Ankara Medipol Üniversitesi akademik ve idari birimleri tarafından hazırlanan iç değerlendirme raporları, Üniversite Kalite Komisyonu tarafından hazırlanacak olan 2023 Yılı Kurum İç Değerlendirme Raporu’nun oluşturulmasında kullanılacaktır.

BİDR’nin Hazırlanmasında Katkısı Olanlar

Özet

Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA

Birim Hakkında Bilgiler

Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA
Didem Sönmez - Fakülte Sekreteri

Liderlik, Yönetişim ve Kalite

Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA

Eğitim ve Öğretim

Prof. Dr. Nilhan SEZGİN
Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA
Dr. Öğr. Üyesi Cihat ÇELİK
Didem Sönmez - Fakülte Sekreteri
Arş. Gör. Elif Ergin
Klinik Psk. Yl. Öğrencisi Eda Damla TÖNGÜR

Araştırma ve Geliştirme

Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA

Toplumsal Katkı

Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA

Sonuç ve Değerlendirme

Doç. Dr. Nesibe KURT KONCA
Dr. Öğr. Üyesi Leyla ALMA

BİRİM HAKKINDA BİLGİLER

1. İletişim Bilgileri

Doç. Dr. Nesibe KURT KOCA (SBE Müdürü) e-posta: nesibe.kurt@ankaramedipol.edu.tr

Dr. Öğretim Üyesi Leyla ALMA (SBE Kalite Çalışmaları Sorumlusu) e-posta:
leyla.alma@ankaramedipol.edu.tr

2. Tarihsel Gelişimi

18/5/2018 tarih ve 30425 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 7141 sayılı “Yükseköğretim Kanunu İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun” ile 2809 sayılı “Yükseköğretim Kurumları Teşkilatı Kanunu”na eklenen Ek 197. Maddeyle kurulmuş; 2021 - 2022 eğitim öğretim yılında Klinik Psikoloji Tezli Yüksek Lisans Programı öğrenci kabulüne başlamıştır. Program SBE’nin günceldeki tek yüksek lisans programıdır. 2022- 23 ve 2023-24 öğretim yıllarında da öğrenci alımına devam etmiştir. Halen 22 kayıtlı öğrenciyle eğitim faaliyetleri sürmektedir.

3. Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri

SBE’nin misyonu yüksek öğrenim alan öğrencilerin kendi alanlarında bilim ışığında araştırma yürütebilmesi için bilimsel araştırma becerisi kazandırmak ve mesleklerini yürütecek yetkinleri mükemmelleştirmesi için gereken teşviki sağlamaktır. Bu kapsamda, bölüm ve programlarla işbirliği yaparak ortak hedef ve standartlar belirlenmesini desteklemektedir.

SBE bir disiplinde uzmanlaşmanın ve yetkinliğin uluslararası standartlarda olmasını ön plana koymaktadır.

Aşağıda yer alan başlıkların yazımı için YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı kullanılacaktır.

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM VE KALİTE

B. EĞİTİM VE ÖĞRETİM

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

D. TOPLUMSAL

KATKI

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE (Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)					
A.1. Liderlik ve Kalite Kurum, kurumsal dönüşümünü sağlayacak yönetim modeline sahip olmalı, liderlik yaklaşımları uygulamalı, iç kalite güvence mekanizmalarını oluşturmalı ve kalite güvence kültürünü içselleştirmelidir.					
	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı</u> Klinik Psikoloji Programında Bilimsel ve etik ilkelere bağlı olmak, Ayrımcı olmayan, eşitlikçi ve kapsayıcı bir ortam oluşturmak Bölüm içi iş birliği ve dayanışmayı sağlamak, ilkelerini gözetilen bir çalışma ortamı sağlanmaya çalışılmaktadır. *2023 yılında SBE Yönetim Kurulu henüz yoktur.	Birimin misyonu ile uyumlu ve stratejik hedeflerini gerçekleştirmeyi sağlayacak bir yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması bulunmamaktadır.	Birimin misyon ve stratejik hedeflerine ulaşmasını güvence altına alan ve süreçleriyle uyumlu yönetim modeli ve idari yapılanması belirlenmiştir.	Birimin yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması birim ve alanların genelini kapsayacak şekilde faaliyet göstermektedir.	Birimin yönetim ve organizasyonel yapılanmasına ilişkin uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar (2) A.1.1.1. klinik_YL_Atama_Kadro (2) A.1.1.2_Klinik_Yl_Kuruluş					

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM VE KALİTE

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.1. Liderlik ve Kalite

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.1.2. Liderlik</u> Klinik Psikoloji Programında idari işleyiş 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu temel alınarak gerçekleştirilmektedir.	Birimde kalite güvencesi sisteminin yönetilmesi ve kalite kültürünün içselleştirilmesini destekleyen etkin bir liderlik yaklaşımı bulunmamaktadır.	Birimde liderlerin kalite güvencesi sisteminin yönetimi ve kültürünün içselleştirilmesi konusunda sahipliği ve motivasyonu bulunmaktadır.	Birimin geneline yayılmış, kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimini destekleyen etkin liderlik uygulamaları bulunmaktadır.	Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar A.1.2.1. Klinik ABD Başkanlık Atama Yazısı A..1.2.2. WhatsApp Grubu					

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.1. Liderlik ve Kalite					
	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.1.3.. Kurumsal dönüşüm kapasitesi</u> Yükseköğretim ekosistemi içerisindeki değişimleri, küresel eğilimleri, ulusal hedefleri ve paydaş beklentilerini dikkate alarak birimin geleceğe hazır olmasını sağlayan çevik yönetim yetkinliği vardır. Geleceğe uyum için amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda birimi dönüştürmek üzere değişim yönetimi, kıyaslama, yenilik yönetimi gibi yaklaşımları kullanır ve kurumsal özgünlüğü güçlendirir.	Birimde kalite güvencesi sisteminin yönetilmesi ve kalite kültürünün içselleştirilmesini destekleyen etkin bir liderlik yaklaşımı bulunmamaktadır.	Birimde liderlerin kalite güvencesi sisteminin yönetimi ve kültürünün içselleştirilmesi konusunda sahipliği ve motivasyonu bulunmaktadır.	Birimin geneline yayılmış, kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimini destekleyen etkin liderlik uygulamaları bulunmaktadır.	Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

C. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.1. Liderlik ve Kalite

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.1. 4. İç kalite güvencesi mekanizmaları</u> Üniversite’de enstitü bünyesinde kalite çalışmalarından sorumlu personel belirlenmiştir. Akış şemaları oluşturulmaya çalışılacaktır. Standartlaşmaya yönelik ders içerikleri, ders programları, etik ilkeler, iş akışlarına ilişkin dilekçe örnekleri hazırlanmıştır. Ve ayrıca idari personel ve akademik personel memnuniyet anketleri uygulanmıştır.	Birimde kalite güvencesi sisteminin yönetilmesi ve kalite kültürünün içselleştirilmesini destekleyen etkin bir liderlik yaklaşımı bulunmamaktadır.	Birimde liderlerin kalite güvencesi sisteminin yönetimi ve kültürünün içselleştirilmesi konusunda sahipliği ve motivasyonu bulunmaktadır.	Birimin geneline yayılmış, kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimini destekleyen etkin liderlik uygulamaları bulunmaktadır.	Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
<i>Kanıtlar</i> • (2) A.1.2.1.SBE Kalite Sorumlusu Seçimi • (2) A.1.2.2.Akademik Perosnel Memnuniyet Anketleri • (2) A.1.2.3.İdari Personel Memnuniyet Anketleri					

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.1. Liderlik ve Kalite

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik</u> Kamuoyunu bilgilendirme ilkesel olarak benimsenmiştir. SBE'nin internet sayfasında Program akademik kadrosu hakkında güncel bilgiler sunulmaktadır. Ders programı, sınav programları, yatay geçiş işlemleri ve yan dal programına başvurular internet sayfasında ilan edilmektedir. Yazılan tezler YÖK'te yayımlanması planlanmaktadır.	Birimde kamuoyunu bilgilendirmek ve hesap verebilirliği gerçekleştirmek üzere mekanizmalar bulunmamaktadır.	Birimde şeffaflık ve hesap verebilirlik ilkeleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirmek üzere tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Birim tanımlı süreçleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmalarını işletmektedir.	Birimin kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmaları izlenmekte ve paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar (2) A.1.5. https://ankaramedipol.edu.tr/akademik/enstituler/sosyal-bilimler-enstitusu/					

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE (Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)					
A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar					
	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar</u> Eleştirel düşünebilen, problem çözen, liderlik becerileri gelişmiş, inisiyatif alabilen, yüksek iletişim kurma yeteneğine sahip, edinilen teorik bilgileri yüksek yetkinlik ile pratiğe geçirebilen, üretken, sorumluluk sahibi ve erdemli meslektaşlar yetiştirmek, bünyesindeki programlara uygun olarak yüksek seviyeli akademik ve bilimsel araştırmalar ve yayınlarla bilim dünyasına ve topluma katkı sağlamaktır. Alanı ile ilgili özgün çalışmalar yapan, akademik saygınlığı ve yetkinliği ile ulusal ve uluslararası çevrelerde tanınan, bu konudaki bilimsel kaliteyi gösteren derecelendirmelerde üst seviyelerde olan bir akademik hüviyete sahip olmanın yanı sıra ilgili plan ve politikalar oluşturulurken danışılan, Ankara Medipol Üniversitesi'nin bir parçası olmanın gururunu taşıyan lider bir enstitü olmaktır.	Birimde tanımlanmış misyon, vizyon ve politikalar bulunmamaktadır.	Birimin tanımlanmış ve birime özgü misyon, vizyon ve politikaları bulunmaktadır.	Birimin genelinde misyon, vizyon ve politikalarla uyumlu uygulamalar bulunmaktadır.	Misyon, vizyon ve politikalar doğrultusunda gerçekleştirilen uygulamalar izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar (2) A.2.1.1. AMÜ_Kalite_Komisyonu_Yönergesi					

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler</u> 1. Ulusal ve uluslararası dergilere her öğretim üyesi başına en az bir makale başvurusunun yapılması. 2. Her öğretim üyesi başına en az bir kitap vveya bir kitap bölümünün yazılarak ya da çevrilerek yayınevlerine iletilmiş olması. 3. Her öğretim üyesi başına en az bir ulusal ya da uluslararası bilimsel toplantıya sözel ya da poster bildiri sunularak katılım sağlanması. 4. Öğretim üyeleri tarafından kamuya yararlı bir çalışma gerçekleştirilmesi (seminer, broşür, TV/radyo konuşması, toplantıya katılım vb.) 5. Tüm akademik danışmanlar tarafından yılda iki kez akademik danışmanlık toplantılarının düzenlenmesi.	Birimin stratejik planı bulunmamaktadır.	Birimin ilan edilmiş bir stratejik planı bulunmaktadır.	Birimin bütünsel, tüm birimleri tarafından benimsenmiş ve paydaşlarınca bilinen stratejik planı ve bu planıyla uyumlu uygulamaları vardır.	Birim uyguladığı stratejik planı izlemekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirerek gelecek planlarına yansıtılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE
(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)
A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.2.3. Performans Yönetimi</u> Tüm öğretim elemanlarından yıl içinde gerçekleştirilen eğitim, akademik ve toplumsal çalışmalara ilişkin rapor istenmektedir.	Birimde Performans Yönetimi Bulunmamaktadır.	Birimde performans göstergeleri ve performans yönetimi mekanizmaları tanımlanmıştır.	Birimin geneline yayılmış performans yönetimi uygulamaları bulunmaktadır.	Birimde performans göstergelerinin işlerliği ve performans yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar • (2) C.1.2.1.Faaliyet Raporu					

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE (Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)
A.3. Yönetim Sistemleri

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A3.2. İnsan Kaynakları Yönetimi</u> Anabilim Dalı öğretim üyelerinin tüm personel işlemleri İnsan Kaynakları Birimi tarafından yürütülmektedir.	Birimde insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır.	Birimde stratejik hedefleriyle uyumlu insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Birimin genelinde insan kaynakları yönetimi doğrultusunda uygulamalar tanımlı süreçlere uygun bir biçimde yürütülmektedir	Birimde insan kaynakları yönetimi uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.3. Yönetim Sistemleri

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
A.3.4. Süreç yönetimi Program içi ders paylaşımı, dönem içinde açılacak dersler ve görev dağılımı toplantılarda görüşülerek karara bağlanmaktadır.	Birimde eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemine ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Birimde eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi süreç ve alt süreçleri tanımlanmıştır.	Birimin genelinde tanımlı süreçler yönetilmektedir.	Birimde süreç yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.4. Paydaş Katılımı

Birim, iç ve dış paydaşlarının stratejik kararlara ve süreçlere katılımını sağlamak üzere geri bildirimlerini almak, yanıtlamak ve kararlarında kullanmak için gerekli sistemleri oluşturmalı ve yönetmelidir.

1 ☐2 ☒3 ☐4 ☐5 ☐

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE					
(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)					
A.4. Paydaş Katılımı					
	1 ☐	2 ☐	3 ☒	4 ☐	5 ☐
Türkiye'deki klinik psikoloji programıyla ve akademisyenlerle bireysel işbirlikleri yapılmaktadır. Bu kapsamda Ankara Şehir Hastanesi ile dış staj işbirliği gerçekleştirilmiştir. Ayrıca, gerektiğinde alanında uzman öğretim görevlileri programa yarı-zamanlı olarak katkı sağlamaktadır.	mekanizmalar bulunmamaktadır.	uluslararasılaşma süreçlerinin PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak için planlamalar bulunmaktadır.	Birimin geneline yayılmış mekanizmalar bulunmaktadır.	bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar (2) A.4.1.1. Dış Staj için Yazışma (2) A.4.1.2. Dış Paydaş Görevlendirme Yazısı					

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.4. Paydaş Katılımı**A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri**

Geribildirim süreci Klinik Psikoloji Programının değerlendirilmesi Arş. Gör. Meyra Çakar tarafından yürütülerek, program değerlendirme süreci tamamlandıktan sonra öğretim elemanlarına iletilmiştir. Aynı zamanda kalite çalışmaları kapsamında Klinik Psikoloji programının değerlendirilmesi için de öğrencilerden tüm sınıf düzeylerinde geribildirim alınmıştır.

mekanizmalar bulunmamaktadır.

geri bildirimlerinin (ders, dersin öğretim elemanı, program, öğrenci iş yükü* vb.) alınmasına ilişkin ilke ve kurallar oluşturulmuştur.

(her yarıyıl ya da her akademik yıl sonunda) alınmaktadır.

alınmasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrenci katılımına dayalı biçimde iyileştirilmektedir. Geri bildirim sonuçları karar alma süreçlerine yansıtılmaktadır.

örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- (2) A.4.2. Öğrenci_Ders_Memnuniyet_Anketleri

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi</u> Klinik Psikoloji Tezli Yüksek Lisans programında henüz mezun verilmemiştir.	Birimde mezun izleme sistemi bulunmamaktadır.	Programların amaç ve hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığının irdelenmesi amacıyla bir mezun izleme sistemine ilişkin planlama bulunmaktadır.	Birimdeki programların genelinde mezun izleme sistemi uygulamaları vardır.	Mezun izleme sistemi uygulamaları izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda programlarda güncellemeler yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE					
(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)					
A.5. Uluslararasılaşma					
Birim, uluslararasılaşma stratejisi ve hedefleri doğrultusunda süreçlerini yönetmeli, organizasyonel yapılanmasını oluşturmalı ve sonuçlarını periyodik olarak izleyerek değerlendirmelidir.					
	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.5. Uluslararasılaşma

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
	yapılanması bulunmamaktadır.	yapısına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	yapılanma tamamlanmış olup; şeffaf, kapsayıcı ve katılımcı biçimde işlemektedir.	izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	bulunmaktadır.

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE
(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

A.5. Uluslararasılaşma

Mevcut değildir.

yeterli kaynak
bulunmamaktadır.

uygun nitelik ve
nicelikte fiziki,
teknik ve mali
kaynakların
oluşturulmasına
yönelik planları
bulunmaktadır.

gözetilerek
yönetilmektedir.

ve
iyileştirilmektedir.

uygulamalar
bulunmaktadır.

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>A.5.3. Uluslararasılaşma performansı</u> Mevcut değildir.	Birimde uluslararasılaşma faaliyeti bulunmamaktadır.	Birimde uluslararasılaşma politikasıyla uyumlu faaliyetlere yönelik planlamalar bulunmaktadır.	Birimin geneline yayılmış uluslararasılaşma faaliyetleri bulunmaktadır.	Birimde uluslararasılaşma faaliyetleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

B.1.Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1 ☐	2 ☐	3 ☒	4 ☐	5 ☐
<u>B.1.1. Programların tasarımı ve onayı</u> Klinik Psikoloji Programı müfredatı ulusal ve uluslararası standartlar dikkate alınarak hazırlanmıştır.	Birimde programların tasarımı ve onayına ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Birimde programların tasarımı ve onayına ilişkin ilke, yöntem, TYYÇ ile uyum ve paydaş katılımını içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Tanımlı süreçler doğrultusunda; Birimin genelinde, tasarımı ve onayı gerçekleşen programlar, programların amaç ve öğrenme çıktılarına uygun olarak yürütülmektedir.	Programların tasarım ve onay süreçleri sistematik olarak izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
toplamda 190 AKTS olacak şekilde hazırlanmıştır. Programda temel ve zorunlu dersler ile seçmeli dersleri yer alırken, uygulamalı ve klinik süpervizyon derslerine ağırlık verilmektedir.		dengesi, zorunlu-seçmeli ders dengesi, kültürel derinlik kazanma, farklı disiplinleri tanıma imkânları gibi boyutlara yönelik ilke ve yöntemleri içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.	doğrultusunda hazırlanmış ve ilan edilmiştir.		gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar • (3) <i>B.1.2.1.Ders_Programları</i> • (3) <i>B.1.2.2.Seçmeli_Derslerin_Açılmasına_İlişkin_Karar</i> • (2) <i>B.1.2.3.Örnek_Ders_Tasarımları</i>					

B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu

Bologna süreci kapsamında tüm Program derslerindeki ders kazanımlarının program çıktıları ile uyumu değerlendirilmiştir.

program çıktıları ile eşleştirilmemiştir.

kazanımlarının oluşturulması ve program çıktılarıyla uyumlu hale getirilmesine ilişkin ilke, yöntem ve sınıflamaları içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.

programların genelinde program çıktılarıyla uyumlandırılmıştır ve ders bilgi paketleri ile paylaşılmaktadır.

kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı</u> Programda yer alan dersler ve AKTS değerleri öğrenci iş yükü göz önünde bulundurularak hazırlanmıştır.	Dersler öğrenci iş yüküne dayalı olarak tasarlanmamıştır.	Öğrenci iş yükünün nasıl hesaplanacağına ilişkin staj, mesleki uygulama hareketlilik gibi boyutları içeren ilke ve yöntemlerin yer aldığı tanımlı süreçler* bulunmaktadır.	Dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, ilan edilmiş ve uygulamaya konulmuştur.	Programlarda öğrenci iş yükü izlenmekte ve buna göre ders tasarımı güncellenmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi</u> Programın açılışında oluşturulan dersler takip edilmiş, programa yeni ders 2022-2023 yılında eklenmemiştir.	Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizma bulunmamaktadır.	Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin periyot, ilke, kural ve göstergeler oluşturulmuştur.	Programların genelinde program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizmalar işletilmektedir.	Program çıktıları bu mekanizmalar ile izlenmekte ve ilgili paydaşların görüşleri de alınarak güncellenmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi</u> Klinik Psikoloji programının tüm eğitim-öğretim ve ders değerlendirme süreçleri “Ankara Medipol Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” ve “Ankara Medipol Üniversitesi Sınav Uygulamaları Yönergesi” çerçevesinde yürütülmektedir.	Birimde eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere bir sistem bulunmamaktadır.	Birimde eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere sistem, ilke ve kurallar bulunmaktadır.	Birimin genelinde eğitim ve öğretim süreçleri belirlenmiş ilke ve kuralara uygun yönetilmektedir.	Birimde eğitim ve öğretim yönetim sistemine ilişkin uygulamalar uygulanmakta ve izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirme yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

Birim, hedeflediği nitelikli mezun yeterliliklerine ulaşmak amacıyla öğrenci merkezli ve yetkinlik temelli öğretim, ölçme ve değerlendirme yöntemlerini uygulamalıdır. Birim, öğrenci kabulleri, diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılmasına yönelik açık kriterler belirlemeli; önceden tanımlanmış ve ilan edilmiş kuralları tutarlı şekilde uygulamalıdır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri</u> Klinik Psikoloji programındaki derslerde öğrencilerin bilgi ve becerilerinin desteklenmesi amacıyla ödev, sunum, test ve terapi uygulamaları süpervizyon gibi faaliyetlere yer verilmektedir.	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımlar bulunmamaktadır.	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımın uygulanmasına yönelik ilke, kural ve planlamalar bulunmaktadır.	Programların genelinde öğrenci merkezli öğretim yöntem teknikleri tanımlı süreçler doğrultusunda uygulanmaktadır.	Öğrenci merkezli uygulamalar izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar (2) B.2.1.1. Ders Programı/Müfredat					

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

B.2.2. Ölçme ve değerlendirme

Klinik Psikoloji programı ara sınav ve genel sınavları “Ankara Medipol Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği” çerçevesinde yürütülmektedir. Bu kapsamda sınav tarihleri 10 gün önce internet sayfasında ilan edilir. Sınavların not ağırlığı dönem başında ders izlenceleri ile ilan edilmektedir ve ara sınavların oranı %40, genel sınavların oranı en az % 60 olarak belirlenmektedir.

Programlarda öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme yaklaşımları bulunmamaktadır.

Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirmeye ilişkin ilke, kural ve planlamalar bulunmaktadır.

Programların genelinde öğrenci merkezli ve çeşitlendirilmiş ölçme ve değerlendirme uygulamaları bulunmaktadır.

Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir

İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- (2) B.2.2.1. Ölçme ve Değerlendirme Kriterleri

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi*</u> Klinik psikoloji tezli yüksek lisans programında yandal öğrencisi ve yatay geçiş kabul edilmemektedir.	Birimde öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Birimde öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin ilke, kural ve bağlı planlar bulunmaktadır.	Birimin genelinde planlar dahilinde uygulamalar bulunmaktadır.	Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin süreçler izlenmekte, iyileştirilmekte ve güncellemeler ilan edilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek HizmetleriB.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

Klinik Psikoloji yüksek lisans müfredatında yer alan zorunlu ve seçmeli derslerin tümünü başarıyla tamamlayan ve toplam 190 AKTS'ye sahip olan öğrenciler klinik psikoloji yüksek lisans diploması almaya hak kazanmaktadır.

Birimde diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılması na ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.

Birimde diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin kapsamlı, tutarlı ve ilan edilmiş ilke, kural ve süreçler bulunmaktadır.

Birimin genelinde diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin uygulamalar bulunmaktadır.

Uygulamalar izlenmekte ve tanımlı süreçler iyileştirilmektedir.

İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

yönelik destek hizmetleri sağlamalıdır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Klinik Psikoloji yüksek lisans programı dersleri Merkez Kampüste yer alan dersliklerde yürütülmektedir. Sınıflarda bilgisayar, projeksiyon ya da akıllı tahta sistemleri bulunmaktadır. Öğrenciler merkez kampüsteki kütüphaneden de yararlanabilmektedir.	Birimin eğitim-öğretim faaliyetlerini sürdürebilmek için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.	Birimin eğitim-öğretim faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte öğrenme kaynaklarının (sınıf, laboratuvar, stüdyo, öğrenme yönetim sistemi, basılı/e-kaynak ve materyal, insan kaynakları vb.) oluşturulmasına yönelik planları vardır.	Birimin genelinde öğrenme kaynaklarının yönetimi alana özgü koşullar, erişilebilirlik ve birimler arası denge gözetilerek gerçekleştirilmektedir.	Öğrenme kaynaklarının geliştirilmesine ve kullanımına yönelik izleme ve iyileştirilme yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.3.2. Akademik destek hizmetleri</u> MEBİS sistemi tarafından her öğrenciye bir akademik danışman tanımlaması yapılmaktadır. Öğrenciler, akademik danışmanlar tarafından kapılarının üstünde ilan edilen ofis saatlerinde veya e-posta ile randevu alarak danışmanları ile görüşebilmektedir.	Birimde öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri bulunmamaktadır.	Birimde öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlaması süreçlerine ilişkin tanımlı ilke ve kurallar bulunmaktadır.	Birimde öğrencilerin akademik gelişim ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri tanımlı ilke ve kurallar dahilinde yürütülmektedir.	Birimde öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrencilerin katılımıyla iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.3.4. Dezavantajlı gruplar</u> Üniversite bünyesinde toplumumuzda ayrımcılığa uğraması muhtemel öğrencileri destekleyici faaliyetler bulunmaktadır. İhtiyaç sahibi öğrencilere verilen burslar bulunmaktadır. Ayrıca Ankara Medipol Üniversitesi Engelsiz Üniversite Birimi kapsamında talep eden engelli öğrencilere akademik ve sosyal destek sunulmaktadır.	Birimde dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine ilişkin planlamalar bulunmamaktadır.	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına nitelikli ve adil erişimine ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine ilişkin uygulamalar yürütülmektedir.	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine yönelik uygulamalar izlenmekte ve dezavantajlı grupların görüşleri de alınarak iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	Kanıtlar (1) B.3.4.1.Engelsiz_Üniversite_Birim_Yönergesi				

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

mezun yeterliliklerine ulaşmak amacıyla, öğretim elemanlarının eğitim-öğretim yetkinliklerini sürekli geliştirmek için olanaklar sunulmalıdır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri</u> Öğretim elemanlarının atama ve yükseltme kriterleri “Ankara Medipol Üniversitesi Akademik Yükseltme ve Atama Yönergesi”ne göre yapılmaktadır.	Birimin atama, yükseltme ve görevlendirme süreçleri tanımlanmamıştır.	Birimin atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri tanımlanmış; ancak planlamada alana özgü ihtiyaçlar irdelenmemiştir.	Birimin tüm alanlar için tanımlı ve paydaşlarca bilinen atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri uygulanmakta ve karar almalarda (eğitim-öğretim kadrosunun işe alınması, atanması, yükseltilmesi ve ders görevlendirmeleri vb.) kullanılmaktadır.	Atama, yükseltme ve görevlendirme uygulamalarının sonuçları izlenmekte ve izlem sonuçları değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Kanıtlar (2) B.4.1. AMÜ_ Akademik_Yükseltme_ve_Atama_Yönergesi					

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi</u> Öğretim yetkinliği geliştirme süreçleri ihtiyaç analizleri temelinde planlanır, yaygın biçimde yürütülür ve etkililiği düzenli olarak izlenir. Tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini ve uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğiticilerin eğitimi etkinlikleri (kurs, çalıştay, ders, seminer vb) ve bunu üstlenecek/ gerçekleştirecek öğretme-öğrenme merkezi yapılanması vardır. Öğretim elemanlarının pedagojik ve teknolojik yeterlilikleri artırılmaktadır.	Birimde öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere planlamalar bulunmamaktadır.	Birimin öğretim elemanlarının; öğrenci merkezli öğrenme, uzaktan eğitim, ölçme değerlendirme, materyal geliştirme ve kalite güvencesi sistemi gibi alanlardaki yetkinliklerinin geliştirilmesine ilişkin planlar bulunmaktadır.	Birimin genelinde öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere uygulamalar vardır.	Öğretim yetkinliğini geliştirme uygulamalarından elde edilen bulgular izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elamanları ile birlikte irdelenerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

Sanat alanları bulunan yükseköğretim kurumlarında Araştırma ve Geliştirme başlığı altında sanat faaliyetleri de bu kapsamda değerlendirilmelidir.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

B.4.3.Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

Ankara Medipol Üniversitesi Bilimsel Faaliyetleri Teşvik Yönergesi kapsamında makale, kitap, kitap bölümü ve bildiriler için akademik teşvik uygulaması bulunmaktadır.

yönelik teşvik ve ödüllendirilme mekanizmaları bulunmamaktadır.

ödüllendirme mekanizmalarının; yetkinlik temelli, adil ve şeffaf biçimde oluşturulmasına yönelik planlar bulunmaktadır.

ödüllendirme uygulamaları birim geneline yayılmıştır.

uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- (2) B.4.3.1. AMÜ_Akademik_Personel_Performans_Değerlendirme_Yönergesi

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>C.1.1. Araştırma süreçlerinin yönetimi</u> Üniversite bünyesinde kurulmuş olan Teknoloji Transfer Ofisi tarafından proje hazırlama ve yürütme süreçleri ile ilgili teknik destek sağlanmaktadır.	Birimde araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin bir planlama bulunmamaktadır.	Birimin araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin yönlendirme ve motive etme gibi hususları dikkate alan planlamaları bulunmaktadır.	Birimin genelinde araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsal tercihler yönünde uygulanmaktadır.	Birimde araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliği ile ilişkili sonuçlar izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları

Psikoloji Bölümü bünyesinde Klinik Psikoloji Anabilim Dalı derslik, görüşme ve oyun odası ve laboratuvarları 2023 yılında yeni binasına taşınmıştır. Burada Klinik Psikoloji Programına ait 1 laboratuvar kurulmuştur. Bu laboratuvarlarda lisans üstü öğrencileri öğretim elemanları ile birlikte çeşitli uygulama ve görüşmeler yapmaktadır.

faaliyetlerini sürdürülebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.

faaliyetlerini sürdürülebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.

araştırma stratejisi ve birimler arası dengeyi gözeterek yönetmektedir.

kaynaklarının yeterliliği ve çeşitliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- (1) C.1.2.1.Akademik_Personel_Performans_Değerlendirme_Yönergesi

	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>C.1.3. Doktora programları ve doktora sonrası imkanlar</u> Klinik Psikoloji bölümünde doktora ve doktora sonrası programları bulunmamaktadır.	Birimin doktora programı ve doktora sonrası imkanları bulunmamaktadır.	Birimin araştırma politikası, hedefleri ve stratejileri ile uyumlu doktora programı ve doktora sonrası imkanlarına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	Birimde araştırma politikası, hedefleri ve stratejileri ile uyumlu ve destekleyen doktora programları ve doktora sonrası imkanlar yürütülmektedir.	Birimde doktora programları ve doktora sonrası imkanlarının çıktıları düzenli olarak izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyniz.)

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

vb.) sunmalıdır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>C.2.1. Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi</u> Klinik Psikoloji Programında görev yapan öğretim üyeleri tarafından 2023 yılında; * Uluslararası dergilerde 4 makale ve ulusal taranan dergilerde 3 makale yayınlanmıştır. * Kongre ve konferans katılımlarına bakıldığında 3 uluslararası bilimsel toplantıda ve 1 ulusal bilimsel toplantıda sözel bildiri sunulmuştur. * Editörlü ulusal kitaplarda 1 kitap bölümü yayınlanmıştır. * Tübitak tarafından desteklenen 1 projede yer alınmıştır. * Dergi editörlük ve hakemlikleri kapsamında 1 dergi editörlüğü, * Tez komite ve jüri üyelikleri kapsamında 1 tez tez izleme komite üyeliği yürütülmüştür.	Birimde, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.	Birimde, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik planlar bulunmaktadır.	Birimin genelinde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar yürütülmektedir.	Birimde, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

C.2. Araştırma Yetkinliği, İş birlikleri ve Destekler

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>C.2.2. Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimleri</u> Klinik Psikoloji Programında henüz ortak çalışma ve araştırma yürütülmemektedir.	Birimde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma birimleri oluşturma yönünde mekanizmalar bulunmamaktadır.	Birimde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma birimleri ile araştırma ağlarına katılım ve iş birlikleri kurma gibi çoklu araştırma faaliyetlerine yönelik planlamalar ve mekanizmalar bulunmaktadır.	Birimin genelinde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri yürütülmektedir.	Birimde ulusal ve uluslararası düzeyde birim içi ve birimler arası ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

C.3. Araştırma Performansı

Birim, araştırma faaliyetlerini verilere dayalı ve periyodik olarak ölçmeli, değerlendirmeli ve sonuçlarını yayımlamalıdır. Elde edilen bulgular, birimin araştırma ve geliştirme performansının periyodik olarak gözden geçirilmesi ve sürekli iyileştirilmesi için kullanılmalıdır.

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

C.3. Araştırma Performansı

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Ankara Medipol Üniversitesi Akademik Personel Performans Değerlendirme Yönergesi bulunmaktadır.	mekanizmalar bulunmamaktadır.	kural ve göstergeler bulunmaktadır.	üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.	değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	uygulamalar bulunmaktadır.
	Kanıtlar (2) C.3.1.1.Akademik_Personel_Performans_Değerlendirme_Yönergesi (2) C.3.1.2.Öğretim_Elemanı_Akademik_Performans_Takibi				

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

D.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları

Birim, toplumsal katkı faaliyetlerini stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda yönetmelidir. Bu faaliyetler için uygun fiziki altyapı ve mali kaynaklar oluşturmali ve bunların etkin şekilde kullanımını sağlamalıdır.

	1 ☒	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
gerçekleştirilmemiştir.	mekanizmalar bulunmamaktadır.	kural ve göstergeler bulunmamaktadır.	değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.	elemanları ile birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	

<u>D.1.1. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi</u> Dr. Öğrt. Üyesi Cihat Çelik tarafından ise Türk Psikologlar Derneği bünyesinde “Wechsler Çocuklar için Zekâ Ölçeği”, “Özgül Öğrenme Bozukluğu Klinik Gözlem (ÖÖB-KG) Bataryası” ve “Çocuklarda Psikolojik Değerlendirme” konusunda eğitimler verilmiştir. Prof. Dr. Nilhan Sezgin ise Ankara Medipol Üniversitesi Psikoloji Topluluğu tarafından düzenlenen etkinlikte ““Travma Ata Yedigari mı?” isimli bir seminer vermiştir. Ayrıca, Prof. Dr. Nilhan Sezgin tarafından yürütülen süpervizyon dersi kapsamında klinik psikoloji yüksek lisans öğrencileri tarafından üniversitemiz öğrencisi, personel ve yakınlarına ücretsiz psikoterapi desteği sağlanmaktadır.	Birimde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin bir planlama bulunmamaktadır	Birimin toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin planlamaları bulunmaktadır.	Birimin genelinde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsal tercihler yönünde uygulanmaktadır.	Birimde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliği ile ilişkili sonuçlar izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

E. TOPLUMSAL KATKI

D.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları

Birim, toplumsal katkı faaliyetlerini stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda yönetmelidir. Bu faaliyetler için uygun fiziki altyapı ve mali kaynaklar oluşturmalı ve bunların etkin şekilde kullanımını sağlamalıdır.

(Biriminiz için uygun olduğunu düşündüğünüz olgunluk düzeyi kutucuğunu işaretleyiniz.)

	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐
<u>D.1.2. Kaynaklar</u> Toplumsal katkı etkinliklerine ayrılan kaynaklar izlenmekte ve değerlendirilmektedir.	Birimin toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.	Birimin toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.	Birim toplumsal katkı kaynaklarını toplumsal katkı stratejisini gözeterek yönetmektedir.	Birimde toplumsal katkı kaynaklarının yeterliliği ve çeşitliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

D.2. Toplumsal Katkı Performansı

Kurum, toplumsal katkı stratejisi ve hedefleri doğrultusunda yürüttüğü faaliyetleri periyodik olarak izlemeli ve sürekli iyileştirmelidir.

	1☒	2☐	3☐	4☐	5☐
<u>D.2.1.Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi</u> Toplumsal katkı faaliyetlerinin performans ve çıktılarının belirlenmesi üzerine değerlendirmeler devam etmektedir.	Birimde toplumsal katkı performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.	Birimde toplumsal katkı performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik ilke, kural ve göstergeler bulunmaktadır.	Birimin genelinde toplumsal katkı performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.	Birimde toplumsal katkı performansı izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

