

SIİRT ÜNİVERSİTESİ
BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU
2025-2026 DÜZENLEYİCİ VE İYİLEŞTİRİCİ FAALİYETLER RAPORU
(16.06.2026 ve 08 Toplantıda Alınan Karar Gereği)

1. Amaç ve Kapsam

Bu rapor, Siirt Üniversitesi Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulunda 2025-2026 döneminde kalite güvence sistemi kapsamında yürütülen düzenleyici, düzeltici ve iyileştirici nitelikteki faaliyetleri, tespit edilen ihtiyaç, gerçekleştirilen işlem, kanıt, izleme sonucu ve sürdürülebilirlik adımı ekseninde bütüncül olarak ortaya koymak amacıyla hazırlanmıştır.

2. Yöntem

Toplantı tutanakları, kalite ve akreditasyon duyuruları, iç tetkik kaydı, risk ve paydaş analizleri, akademik kurul değerlendirmeleri ve kapasite geliştirme faaliyetleri taranmıştır. Kamuya açık kayıtlarda resmi DÖF numarası bulunmayan hususlar “iyileştirme faaliyeti” olarak sınıflandırılmış olup resmi uygunsuzluk veya kapanmış DÖF olarak sunulmamıştır.

3. Düzenleyici ve İyileştirici Faaliyetler

3.1. Kalite süreçlerinin düzenli izlenmesi

Tespit / İhtiyaç	Kalite çalışmalarının dönemsel değil sürekli ve kayıtlı biçimde yürütülmesi ihtiyacı.
Gerçekleştirilen Faaliyet	03.01.2025-16.06.2026 arasında web sayfasında 20 ayrı birim kalite toplantı tutanağı yayımlanmıştır.
İzleme Sonucu	Kalite süreçleri periyodik toplantılarla izlenmiş, gündemlerin sürekliliği sağlanmıştır.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Kararların sorumlu, termin, gerçekleşme ve kanıt alanlarıyla merkezi karar izleme tablosunda takip edilmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.2. İç tetkik geri bildirimlerinin iyileştirmeye dönüştürülmesi

Tespit / İhtiyaç	KYS uygulamalarının bağımsız iç değerlendirme ile doğrulanması ve gelişim alanlarının belirlenmesi.
Gerçekleştirilen Faaliyet	16.10.2025 tarihinde ISO 9001:2015 çerçevesinde iç tetkik gerçekleştirilmiş; eğitim-öğretim, idari süreçler, paydaş memnuniyeti, risk yönetimi ve sürekli iyileştirme uygulamaları incelenmiştir.
İzleme Sonucu	Kalite uygulamalarının güçlü/gelişmeye açık yönleri dış gözle değerlendirilmiştir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Tetkik bulgularının DÖF/iyileştirme kayıtlarıyla ilişkilendirilerek kapanış kanıtlarının arşivlenmesi.

Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor
--------------	------------------------------------

3.3. SPORAK program akreditasyonu hazırlıklarının güçlendirilmesi

Tespit / İhtiyaç	Öğretmenlik programının akreditasyon ölçütlerine sistematik hazırlanması.
Gerçekleştirilen Faaliyet	20.10.2025 bilgilendirme-değerlendirme toplantısı, 14.11.2025 SPORAK bilgilendirme toplantısı, 12.02.2026 süreç değerlendirme toplantısı ve 03.06.2026 kalite-akreditasyon toplantısı yapılmıştır.
İzleme Sonucu	Akreditasyon farkındalığı artırılmış, mevcut durum ve yol haritası üzerinde ortak değerlendirme yapılmıştır.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	SPORAK ölçütleri bazında kanıt matrisi, eksik kanıt listesi, sorumlu ve termin planının dönemsel güncellenmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.4. Öğrenci katılımının kalite sistemine entegrasyonu

Tespit / İhtiyaç	Öğrenci geri bildirimlerinin karar alma ve kalite geliştirme mekanizmalarında daha görünür hale getirilmesi.
Gerçekleştirilen Faaliyet	06.04.2026 tarihinde sınıf temsilcileri ve yükseköğretim öğrenci temsilcisinin katıldığı kalite-akreditasyon değerlendirme toplantısı yapılmıştır.
İzleme Sonucu	Öğrencilerin kalite güvencesindeki rolü ve geri bildirim sorumluluğu güçlendirilmiştir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Öğrenci önerilerinin karar-sonuç ilişkisini gösteren “öneri/işlem/sonuç” tablosu oluşturulması.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.5. İç ve dış paydaş katılımının geliştirilmesi

Tespit / İhtiyaç	Programların paydaş beklentileri ve sektör ihtiyaçlarıyla uyumunun güçlendirilmesi.
Gerçekleştirilen Faaliyet	21.01.2025 dış danışma kurulu, 01.10.2025 iç danışma kurulu ve 17.02.2026 dış danışma kurulu toplantıları kayıt altına alınmıştır.
İzleme Sonucu	Paydaş görüşlerinin kurumsal değerlendirmeye düzenli biçimde dahil edildiği görülmektedir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Paydaş önerilerinin ders planı, staj, program çıktıları ve kalite hedeflerine etkisinin izlenmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.6. Risk analizinin güncellenmesi

Tespit / İhtiyaç	Eğitim ve idari süreçlerde önleyici yaklaşımın güçlendirilmesi.
Gerçekleştirilen Faaliyet	Birim Risk Analizi 13.06.2025 tarihinde Revizyon No:03 olarak güncellenmiş; örneğin ders programı çakışmaları için azaltma yöntemi ve sorumlular tanımlanmıştır.
İzleme Sonucu	Risklerin sorumlu, karar, yöntem ve değerlendirme yaklaşımıyla dokümante edildiği görülmektedir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Risk puanlarının olay kayıtları, öğrenci geri bildirimleri ve süreç performans sonuçlarıyla yılda en az bir kez yeniden değerlendirilmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.7. Paydaş analizi ve beklentilerin güncellenmesi

Tespit / İhtiyaç	Paydaş önceliklerinin ve beklentilerinin güncel tutulması.
Gerçekleştirilen Faaliyet	Paydaş Analizi ve Paydaş Beklentisi Formu 13.06.2025 tarihinde gözden geçirilmiş ve revize edilmiştir.
İzleme Sonucu	Öğrenci, YÖK, idari birimler, akademik birimler, mezun, işveren, akademik ve idari personel gibi temel paydaşlar tanımlanmıştır.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Özellikle mezun ve işverenlerle etkileşimin ölçülebilir göstergelerle güçlendirilmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.8. Bologna ve ders bilgi paketlerinde standardizasyon

Tespit / İhtiyaç	Ders bilgi paketlerinin güncel, tutarlı ve akreditasyon beklentileriyle uyumlu hale getirilmesi.
Gerçekleştirilen Faaliyet	12.05.2026 tarihinde Bologna Süreci eğitimi verilmiş ve ders bilgi paketi girişleri uygulamalı olarak gösterilmiştir.
İzleme Sonucu	Akademik personelin Bologna ve ders bilgi paketi hazırlama yeterliği desteklenmiştir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Bölüm bazlı kontrol listesi, örnek iyi uygulama ve dönem sonu uygunluk kontrolü uygulanması.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.9. Akademik ve idari süreçlerin dönemsel gözden geçirilmesi

Tespit / İhtiyaç	Dönem başı/sonu süreçlerde aksaklıkların önceden belirlenmesi ve yeni döneme hazırlık.
Gerçekleştirilen Faaliyet	11.02.2026 Bahar Akademik Genel Kurulu ve 12.06.2026 sene sonu akademik kurulunda kalite, akreditasyon, staj, ders programı, ders dağılımı, Bologna ve lisansüstü faaliyetler değerlendirilmiştir.
İzleme Sonucu	Akademik ve idari süreçler bütüncül biçimde gözden geçirilmiştir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Kurul kararlarının ölçülebilir hedefler ve kapanış tarihleriyle ilişkilendirilmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.10. İdari personelin kalite sürecine katılımının artırılması

Tespit / İhtiyaç	Kalite güvence uygulamalarının yalnızca akademik personele bağlı kalmaması.
Gerçekleştirilen Faaliyet	26.09.2025 tarihinde idari personelle akreditasyon ve genel idari toplantı yapılmıştır.
İzleme Sonucu	İdari süreçlerde kalite ve akreditasyon farkındalığı güçlendirilmiştir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	İdari iş akışları, görev tanımları, arşivleme ve hizmet standartlarının yıllık gözden geçirilmesi.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

3.11. Kalite kültürünün kurumsallaştırılması

Tespit / İhtiyaç	Faaliyetlerin kişilere bağlı olmadan sürdürülebilir bir sistem içinde yürütülmesi.
Gerçekleştirilen Faaliyet	Akademik, idari ve öğrenci paydaşlarıyla ayrı toplantılar; SPORAK bilgilendirmesi; iç tetkik; risk/paydaş analizi ve Bologna eğitimi birlikte yürütülmüştür.
İzleme Sonucu	Kalite kültürünün farklı süreç ve paydaşlara yayıldığı görülmektedir.
Sürdürülebilirlik / Sonraki Adım	Tüm iyileştirmelerin tek bir “İyileştirme Faaliyetleri İzleme Listesi” ile izlenmesi ve YGG/SPİK ile bağ kurulması.
Durum	Tamamlandı / izlemeye devam ediyor

4. Genel Değerlendirme

2025-2026 döneminde BESYO'nun kalite güvence yaklaşımının toplantı, tetkik, risk yönetimi, paydaş katılımı, öğrenci katılımı, akreditasyon ve eğitim süreçlerini kapsayacak biçimde genişlediği görülmektedir. Özellikle düzenli kalite toplantıları ile SPORAK hazırlıkları önemli güçlü yönlerdir. Buna karşılık sürekli iyileştirmenin daha yüksek olgunluk düzeyine taşınması için faaliyetlerin tekil kayıt numarası, sorumlu, termin, başarı ölçütü, gerçekleşme durumu ve kapanış kanıtı ile izlenmesi önerilmektedir.

5. 2026-2027 Dönemi İçin Öncelikli İyileştirme Planı

No	Faaliyet	Termin	Sorumlu	Başarı Göstergesi
1	İyileştirme Faaliyetleri İzleme Listesi kurulması	Kasım 2026	Kalite Koordinatörü	Tüm iyileştirmelerin tek tabloda izlenmesi
2	SPIK göstergelerinin sayısallaştırılması ve birim hedefleriyle eşleştirilmesi	Kasım 2026	Kalite Komisyonu	Her gösterge için hedef/gerçekleşme/kanıt
3	SPORAK kanıt matrisi ve eksik kanıt planının güncellenmesi	Her ay	Program Akreditasyon Komisyonu	Eksik kanıtların kapanma oranı
4	Öğrenci ve paydaş önerileri kapanış sisteminin uygulanması	Her yarıyıl	Müdür Yardımcılığı	Öneri-sonuç geri bildirim oranı
5	Risk analizi 2026 revizyonunun veri temelli yapılması	Aralık 2026	Birim Sorumluları	Risk puanlarının gerçekleşme verisiyle güncellenmesi
6	Bologna ders bilgi paketleri uygunluk taraması	Her dönem sonu	Bologna Koordinatörlüğü	Eksik/hatalı paket sayısında azalma