|  |
| --- |
| ***TUKMOS*** |
| *TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ* |
| *FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı* |
|  |
|  |
| **18-19.04.2013** |

**İÇİNDEKİLER**

[1. GİRİŞ 5](#_Toc353442249)

[2. MÜFREDAT TANITIMI 5](#_Toc353442250)

[3. TEMEL YETKİNLİKLER 8](#_Toc353442251)

[3.1. Yönetici 9](#_Toc353442252)

[3.2. Ekip Üyesi 9](#_Toc353442253)

[3.3. Sağlık Koruyucusu 9](#_Toc353442254)

[3.4. İletişim Kuran 9](#_Toc353442255)

[3.5. Değer ve Sorumluluk Sahibi 9](#_Toc353442256)

[3.6. Öğrenen ve Öğreten 9](#_Toc353442257)

[3.7. Hizmet Sunucusu 9](#_Toc353442258)

[3.7.1. KLİNİK YETKİNLİKLER 10](#_Toc353442259)

[3.7.2. GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER 19](#_Toc353442260)

[4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ 30](#_Toc353442261)

[4.1. Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE) 31](#_Toc353442262)

[4.1.1. Sunum 31](#_Toc353442263)

[4.1.2. Seminer 31](#_Toc353442264)

[4.1.3. Olgu tartışması 31](#_Toc353442265)

[4.1.4. Makale tartışması 31](#_Toc353442266)

[4.1.5. Dosya tartışması 32](#_Toc353442267)

[4.1.6. Konsey 32](#_Toc353442268)

[4.1.7. Kurs 32](#_Toc353442269)

[4.1.8. Diğer 32](#_Toc353442270)

[4.2. Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE) 32](#_Toc353442271)

[4.2.1. Yatan hasta bakımı 32](#_Toc353442272)

[4.2.2. Ayaktan hasta bakımı 33](#_Toc353442273)

[4.2.3. Diğer 34](#_Toc353442274)

[4.3. Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE) 34](#_Toc353442275)

[4.3.1. Yatan hasta takibi 34](#_Toc353442276)

[4.3.2. Ayaktan hasta/materyal takibi 34](#_Toc353442277)

[4.3.3. Akran öğrenmesi 34](#_Toc353442278)

[4.3.4. Literatür okuma 34](#_Toc353442279)

[4.3.5. Araştırma 34](#_Toc353442280)

[4.3.6. Öğretme 34](#_Toc353442281)

[4.3.7. Diğer 35](#_Toc353442282)

[5. EĞİTİM KAYNAKLARI 35](#_Toc353442283)

[6. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME 35](#_Toc353442284)

[7. KAYNAKÇA 36](#_Toc353442285)

[8. ÖNERİLER 36](#_Toc353442286)

1. **GİRİŞ**

1. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON BRANŞ TANIMI

1.1.Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon, temel olarak hareket sistemi (kas-iskelet) hastalıklarının tanı, tedavi ve rehabilitasyonuyla uğraşan, ayrıca tüm diğer sistemlere ait doğumsal ya da edinilmiş hastalıklara bağlı fizyolojik ya da anatomik yetersizliği olan kişilerin, mevcut kapasitelerini en üst düzeye çıkarmak, bağımlılıklarını azaltmak ve yaşam kalitelerini yükseltmek amacıyla yataklı ve yataksız kurumlarda ve toplum içinde rehabilitasyon uygulayan tıp dalıdır.

1.2.Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon branşı bu kapsamda; her yaştan hastada, fiziksel tıp modaliteleri, medikal ve manuplatif tedavileri, terapötik enjeksiyon ve egzersizleri,ortez ve protezleri ve diğer rehabilitatif yöntemleri kullanarak ağrı, fonksiyon kaybı, yaşam kalitesinde bozulma, özürlülük, engellilik ve sakatlığa yol açabilen başta romatizmal, nörolojik, ortopedik/travmatolojik, kardiyopulmoner ve algolojik hastalıklar olmak üzere tüm sistemlerin primer ya da tamamlayıcı tedavisini içerir.

1.3.Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon branşı Romatoloji, Spor Hekimliği, Algoloji, Klinik Nörofizyoloji, Geriatri, Tamamlayıcı Tıp, Toplumsal Rehabilitasyon ve Kaplıca Tıbbı bilim dallarının ilgi ve uygulama alanlarını kapsar.

1. **MÜFREDAT TANITIMI**
	1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

2. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UZMANLIK EĞİTİMİ

2.1.Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimleri kas-iskelet sistemi problemleri, nörolojik hastalıklar, amputasyonlar, pelvik organ fonksiyon bozuklukları, kardiyopulmoner yetmezlik, kronik ağrı ve kansere bağlı özürlülük gibi akut ve kronik problemlere bütünsel olarak yaklaşır. Tüm yaş gruplarında özürlülüğe yol açan tıbbi durumların ve bunlara bağlı olarak oluşan hastalık halinin önlenmesi, teşhisi, tedavisi ve rehabilitasyonundan sorumludur. Akut bakım ünitelerinden toplumsal kurumlara kadar değişen farklı faaliyet alanlarında görev alır.

2.2. Temel olarak tüm hareket sistemi hastalıklarının tanı ve ayırıcı tanısını yapar; hastanın gereksinimine göre farmakolojik, fiziksel tıp modaliteleri ve rehabilitasyon gibi tedavi yöntemlerin ve invaziv ve non invaziv terapötik girişimleri uygular.

2.3. Çeşitli sistemlere ait doğumsal ya da edinilmiş hastalıklara bağlı fizyolojik ya da anatomik yetersizliği olan özürlü kişilerde, mevcut kapasitelerini en üst düzeye çıkarmak ve bağımlılık düzeylerini azaltarak yaşam kalitelerini yükseltmek amacıyla romatizmal, nörolojik, ortopedik/ travmatolojik, pediyatrik, kardiyopulmoner ve algolojik hastalıkların primer ya da tamamlayıcı tedavilerini içeren rehabilitasyon programlarının yatarak, ayaktan ya da toplum içi planlanması ve yürütülmesinden sorumludur.

2.4. Rehabilitasyon multiprofesyonel bir aktivitedir. Fizyoterapist, iş ve uğraşı terapisti, rehabilitasyon hemşiresi, sosyal hizmet uzmanı, ortez-protez uzmanı/teknisyeni, psikolog, konuşma terapisti, meslek danışmanı gibi diğer sağlık elemanları ve teknikerlerden oluşur. Özelleşmiş rehabilitasyon ekibi FTR uzman hekimi tarafından yönetilir. Hastanın gereksinimine göre diğer dal hekimleri ile işbirliği yapar.

 FTR uzman hekimi rehabilitasyon planının oluşturulmasından ve uygulanma zamanının çizelgesinin tanımlanmasından sorumludur.

FTR uzman hekimi değişik tedavi edici yöntemleri kullanır. Hastanın tanısına ve özürü/engeline göre bireysel bir tedavi planı yapar. Kapsamlı eğitiminden dolayı bu programları bizzat uygulayabilir veya reçete ederek gözetiminde veya denetiminde uygulatabilir.

*Kapsamlı bir fiziksel tıp ve rehabilitasyon hizmeti;* ilaç tedavileri, yumuşak doku, eklem, spinal ve sinir blokajları gibi enjeksiyon işlemleri, Fizik tedavi cihazları (elektroterapi) uygulamaları, masaj ve manüplasyon, kinezyoterapi ve egzersiz tedavisi, lenf ödem tedavisi, kaplıca tedavisi, hidroterapi, iş-uğraşı terapisi, konuşma ve yutma terapisi, nöropsikolojik müdahaleler, psikoterapi, diyet uygulamaları, ortez-protez uygulamaları, asistif teknoloji uygulamaları, hasta eğitimi ve rehabilitasyon hemşireliği uygulamalarından oluşur.

2.5.Kas iskelet sistemini tutan her türlü enflamatuvar, dejeneratif, travmatik, nontravmatik ve metabolik romatizmal hastalıkların veya ağrılı durumların ayırıcı tanısını yaparak tanısını koyarken gerektiğinde çekirdek eğitim programında belirtilen tanısal yöntemleri (EKG, ultrason, artroskopi, endoskopi, EMG, kemik yoğunluk ölçümü gibi) kullanır.

2.6.Sorumlu olduğu tüm hastalıklarda gerektiğinde ortez ve protez uygulamalarının reçetelenmesinden, yapılması ve/ veya yaptırılmasından ,uygunluk değerlendirmesi ve eğitiminin verilmesinden sorumludur.

2.7.Hareket sistemi hastalıklarının önlenmesi ve özürlü bireylerin yaşam kalitesinin yükseltilmesi amacıyla toplumun bilgilendirilmesi ve eğitiminden, bu kapsamda koruyucu rehabilitasyonu da içeren toplum temelli rehabilitasyon hizmetlerinden sorumludur.

2.8.Kaplıca tedavisi ve diğer hidroterapi yöntemlerinin planlanması ve yürütülmesinden sorumludur.

2.9. Akut ve kronik ağrıda, hem ağrıya yol açan faktörlerin değerlendirilmesini ve ayırıcı tanısını yapar, tanısını koyar; hem de ağrı tedavisinde medikal ve girişimsel tedavilerin yanısıra fiziksel tıp modalitelerini -yöntemlerini (fizik tedavi ajanlarını) ve ağrı rehabilitasyonunu kullanır.

2.10. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon alanıyla ilgili hastalıklarda hastalık seyri sırasında gerektiğinde diğer tıp branşlarından konsültasyon isteyerek tedaviyi yönetir. Ayrıca hastalık seyri sırasında oluşan komplikasyonları tanır , tedavisine yönelik uygulamaları yapar,ihtiyaç duyduğunda diğer tıp branşlarından konsültasyon isteyerek tedaviyi yönetir.

* 1. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

2002 Yılında Sağlık Bakanlığı’nın görevlendirmesi üzerine üniversiteler, Türk Silahlı Kuvvetleri, Eğitim ve araştırma hastaneleri ve Türk Tabipleri Birliği temsilcilerinden oluşan ilk müfredat komisyonu tarafından taslak müfredat oluşturulmuştur. Daha sonra 2010 yılında Antalya’da toplanan birinci dönem TUKMOS Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon(FTR) Komisyonu tarafından Üniversiteler FTR Anabilim Dalları, Türk Silahlı Kuvvetleri, Eğitim ve Araştırma Hastaneleri FTR Klinikleri, Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği, Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği, Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği, UEMS Avrupa FTR Board Eğitim ve Müfredat Programı, Amerikan FTR Akademisi Eğitim ve Müfredat Programı’dan destek alınarak taslak müfredat oluşturulmuştur. 2011 yılında aynı komisyon tarafından V.1.0 haline çevrilmiş ve Nisan 2013 yılında TUKMOS ikinci dönem FTR komisyonu tarafından V.2.0 oluşturulmuştur.

* 1. Uzmanlık Eğitimi Süreci

3. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON EĞİTİM SÜRECİ

3.1.Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon gerektiğinde diğer tıp dallarıyla da bağlantılı hizmet veren bağımsız bir uzmanlık alanıdır.

3.2.Eğitim sorumlusu ve eğiticiler bu programın sürdürülmesinden, geliştirilmesinden, değerlendirilmesinden ve sonuçlarından sorumludur.

3.3.Eğitim programının özellikleri şunlar olmalıdır;

3.3.1.Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyonla ilgili temel bilimlerde (örneğin; nöromusküloskeletal- kardiyovasküler ve pulmoner sistemlerin anatomisi, fizyolojisi, immünolojisi, patolojisi ve patofizyolojisi, kinezyoloji, fonksiyonel anatomi, elektronik,fizik, bilgisayar teknolojisi, terapötik egzersizlere ve değişik fizik tedavi modalitelerine verilen fizyolojik cevaplar gibi) yeterli ve sistematik eğitimi içermelidir.

3.3.2. Eğitim programı yataklı hasta servislerini, poliklinik hizmetlerini ve değişik ünitelerdeki hizmetler ile evde bakımı ve tedaviyi kapsayacak şekilde düzenlenmelidir.

3.3.3. Asistanların, aşağıda teorik bilgi müfredat programında detayları bildirilen alanlarda

3.3.3.1. Değerlendirme ve ölçüm

3.3.3.2. Tanı koyma ve tanıda yardımcı aletleri kullanabilme

3.3.3.3. Reçetelendirme ve uygulama (medikal, egzersiz ve fizik tedavi modaliteleri, terapötik enjeksiyonlar, ortez-protez, tekerlekli iskemle, ambulasyon cihazları, özel donanımlı arabalar,özel yataklar ve diğer yardımcı cihazlar, vb.)

3.3.3.4. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon ekibinde görev alan diğer sağlık personelinin (fizyoterapist, iş-uğraşı terapisti, rehabilitasyon hemşiresi, konuşma terapisti, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, ortez-protez uzmanı, vb. gibi) uygulamalarını planlamak, kontrol etmek ve bu alandaki uygulamalardan sorumlu olmak

3.3.3.5. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon alanıyla ilgili uygulamalarda hastalığın seyri ve oluşan komplikasyonlarda ilgili diğer tıp branşlarıyla iletişim içinde çalışmak gibi , sorumlulukları alacak şekilde eğitimleri düzenlenmelidir.

3.4. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Bilim Dalının filozofisi, amacı ve metodolojisi

3.4.1. Uzmanlık tarihi (dünyada ve ülkemizdeki tarihsel durum)

3.4.2. Özürlülük ve rehabilitasyon süreci

3.4.2.1. Geleneksel tıp modeli

3.4.2.2. FTR süreci

3.4.2.3. Rehabilitasyon süreci

3.4.3. Romatizmal hastalıklar süreci

3.4.4. Fiziksel tıp ve rehabilitasyon: özerk bir uzmanlık

3.4.4.1. Özerk uzmanlık kriterleri

3.4.4.2. Filozofi

3.4.4.3. Amaçlar

3.4.4.4. Metodlar

3.4.5. Fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanının rolü

3.4.5.1. Medikal görevler

3.4.5.2. Medikososyal görevler

3.4.5.3. Uzmanlığın amaç ve standartları

3.4.5.4. Disiplinler arası çalışma

**Müfredat Haritası**: Klinik ve poliklinik çalışmaları,iç ve dış rotasyonlar ve eğitim çalışmalarından oluşur.

**ROTASYONLAR**

1. Dış Rotasyonlar

ROTASYON YAPILACAK YER SÜRE (ay) HANGİ YILDA YAPILACAĞI

İç Hastalıkları 4 1. Yıl

Göğüs Hastalıkları 1 1. Yıl

Kardiyoloji 1 1.Yıl

Radyoloji 1 1.Yıl

Nöroloji 3 3.Yıl

Ortopedi 1 4.Yıl

 2. İç Rotasyonlar: İç rotasyonlar, her birimin kendi olanak ve gereksinimlerine göre düzenlenecektir.

**Adaylarda Aranan Şartlar:**

TUS şartlarını taşıma ve FTR asistanlığı için gerekli puanı sağlama

**Asistanlık Süresi:**

4 Yıl

**Yan Dallar:**

Romatoloji,

Algoloji

* 1. Kariyer Olasılıkları

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimi olan kişiler uzmanlık alanlarında kamu, vakıf ve özel hastanelerde ya da serbest hekim olarak sağlık hizmeti sunucusu ya da yönetici olarak görev yapabilirler.

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimi olanlar akademik kariyer yaparak üniversite ya da eğitim ve araştırma hastanelerinde eğitici ve araştırmacı olarak çalışabilirler.

Özürlü/engelli hizmetleri veren kamu ve özel sektöre ait kurumlar, bakım evleri, özel eğitim ve rehabilitasyon merkezlerinde çalışabilirler.

Çalışma alanlarından biri de termal tedavi ve turizm merkezleridir.

Ayrıca, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimleri sağlık danışmanı olarak bağımsız ya da ilaç sanayisi içerisinde kariyer yapabilirler.

1. **TEMEL YETKİNLİKLER**

Yetkinlik, bir uzmanın bir iş ya da işlemin gerektiği gibi yapılabilmesi için kritik değer taşıyan, eğitim ve öğretim yoluyla kazanılıp iyileştirilebilen, gözlenip ölçülebilen, özellikleri daha önceden tarif edilmiş olan, *bilgi, beceri, tutum ve davranışların* toplamıdır. Yetkinlikler 7 temel alanda toplanmışlardır.

Şekil 1- TUKMOS’un Yeterlilik Üçgeni (Yedi temel yetkinlik alanı)

Her bir temel yetkinlik alanı, uzmanın ayrı bir rolünü temsil eder (Şekil 1). Yedinci temel alan olan Hizmet Sunucusu alanına ait yetkinlikler klinik yetkinlikler ve girişimsel yetkinlikler olarak ikiye ayrılırlar. Sağlık hizmeti sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamazlar ve verimli bir şekilde kullanılamazlar. Başka bir deyişle 6 temel alandaki yetkinlikler, uzmanın “Hizmet Sunucusu” alanındaki yetkinliklerini sosyal ortamda hasta ve toplum merkezli ve etkin bir şekilde kullanması için kazanılması gereken yetkinliklerdir. Bir uzmanlık dalındaki eğitim sürecinde kazanılan bu 7 temel alana ait yetkinlikler uyumlu bir şekilde kullanılabildiğinde yeterlilikten bahsedilebilir. Bu temel yetkinlik alanları aşağıda listelenmiştir;

## Yönetici

## Ekip Üyesi

## Sağlık Koruyucusu

##  İletişim Kuran

##  Değer ve Sorumluluk Sahibi

##  Öğrenen ve Öğreten

##  Hizmet Sunucusu

***Hizmet sunucusu*** temel yetkinlik alanındaki yetkinlikler, kullanılış yerlerine göre iki türdür:

Klinik Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi kararlar konusunda kullanabilme yeteneğidir;

Girişimsel Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi girişimler konusunda kullanabilme yeteneğidir.

Klinik ve girişimsel yetkinlikler edinilirken ve uygulanırken Temel Yetkinlik alanlarında belirtilen diğer yetkinliklerle uyum içinde olmalı ve uzmanlığa özel klinik karar süreçlerini kolaylaştırmalıdır.

### KLİNİK YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş klinik yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünleyici “temel yetkinlikleri” eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İMMOBİL HASTAYA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON YAKLAŞIMINDA İMMOBİLİZASYONUN PATOFİZYOLOJİSİ, ÖNLEME VE TEDAVİ** | HEMODİNAMİK VE KARDİYOVASKÜLER SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| RESPİRATUVAR SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NUTRİSYONEL SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| METABOLİK SORUNLAR (OSTEOPOROZ, VB.) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NEFROLOJİK VE ÜROLOJİK SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| CİLDE AİT SORUNLAR (BASI YARALARI VB) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KASLARA AİT SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| OSTEOARTİKÜLER SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NÖROPSİKOLOJİK SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **DEJENERATİF ROMATİZMAL HASTALIKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | PERİFERİK EKLEMLERİN VE OMURGANIN DEJENERATİF HASTALIKLARI ( OSTEOARTRİT, SPONDİLOZ VB) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| OMURGANIN AĞRILI SENDROMLARI (BEL AĞRILARI, DİSK PATOLOJİLERİ, RADİKÜLOPATİLER, BOYUN AĞRILARI, SPİNAL STENOZ, VBY, KOKSİKODİNİ, OSTEİTİS KONDENSAS İLİİ, SPONDİLOLİSTEZİS, SPONDİLOLİZİS, DİSKİTİS VB) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **İNFLAMATUVAR ROMATİZMAL HASTALIKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | ROMATOİD ARTRİT VE VARYANTLARI  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| ANKİLOZAN SPONDİLİT VE DİĞER SERONEGATİF SPONDİLARTRİTLER  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KONNEKTİF DOKU HASTALIKLARI (SLE, SİSTEMİK SKLEROZ, DERMATOMYOZİT, POLİMYOZİT, MİKST BAĞ DOKUSU HASTALIĞI, ANTİFOSFOLİPİD SENDROMU, ERİŞKİN STİLL HASTALIĞI, SJÖGREN SENDROMU, ÇAKIŞMA SENDROMLARI, BELİRLENEMEYEN BAĞ DOKUSU HASTALIKLARI) VE VASKÜLİTLER (BEHÇET HASTALIĞI, POLİMYALJİ ROMATİKA, PAN, WEGENER HASTALIĞI VB) FMF, SARKOİDOZ | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| KRİSTAL ARTROPATİLERİ (GUT, PSÖDOGUT VB)  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| PEDİYATRİK ROMATİZMAL HASTALIKLAR (JUVENİL KRONİK ARTRİT, AKUT ROMATİZMAL ATEŞ, JUVENİL DERMATOMYOZİT, EKLEM VE KEMİK DİSPLAZİLERİ VB) | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **ENFEKSİYÖZ ROMATİZMAL HASTALIKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | ENFEKSİYÖZ ARTRİTLER (BRUSELLOZ, SEPTİK ARTRİT, SPESİFİK BAKTERİYEL ARTRİTLER, GONOKOKAL VE NONGONOKOKAL ARTRİTLER, VİRAL ARTRİTLER, SPİROKETAL ARTRİTLER, FUNGAL ARTRİTLER VB) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **YUMUŞAK DOKU ROMATİZMALARINDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | TENDİNİT, BURSİT, SELÜLİT, ADEZİV KAPSÜLİT, OMUZUN AĞRILI SENDROMLARI, DUPUYTREN KONTRAKTÜRÜ, TETİK PARMAK, İMPİNGEMENT SENDROMLARI, GANGLİON, TOPUK AĞRILARI, METATARSALJİ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KOMPRESYON NÖROPATİLERİ (KARPAL TÜNEL SENDROMU, TORASİK OUTLET SENDROMU VB) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KOMPLEKS BÖLGESEL AĞRI SENDROMU (REFLEKS SEMPATİK DİSTROFİ) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| HİPERMOBİLİTE SENDROMU | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **METABOLİK KEMİK HASTALIKLARINDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | OSTEOPOROZ  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| OSTEOMALAZİ  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| PAGET HASTALIĞI  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| AVASKÜLER NEKROZ  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| GEÇİCİ BÖLGESEL OSTEOPOROZ, RENAL OSTEODİSTROFİ, STRES FRAKTÜRÜ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **METABOLİK, ENDOKRİN, HEMATOLOJİK HASTALIKLAR İLE BİRLİKTE GÖRÜLEN ROMATİZMAL HASTALIKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | DM, TİROİD VE PARATİROİD BOZUKLUKLARI, AKROMEGALİ, CUSHİNG HASTALIĞI İLE İLİŞKİLİ ROMATİZMAL SENDROMLAR | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| HEMOFİLİK ARTROPATİ, HEMOGLOBİNOPATİLER VB | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
|  DİĞER ARTRİTİK SENDROMLAR (CHARCOT EKLEMİ, KARACİĞER VE PANKREAS HASTALIKLARINDAKİ ARTROPATİLER, DİYALİZ ARTROPATİSİ, AMİLOİDOZ VB)  | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **BİYOMEKANİK/ANATOMİK BOZUKLUKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | BİYOMEKANİK/ANATOMİK BOZUKLUKLAR (SKOLYOZ, KİFOZ, BACAK UZUNLUK FARKLILIKLARI, AYAK DEFORMİTELERİ, AŞIRI KULLANIM SENDROMU VB.) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **HEREDİTER VE KONJENİTAL PATOLOJİLERLE BİRLİKTE OLAN ROMATİZMAL HASTALIKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | KONNEKTİF DOKU BOZUKLUKLARI (MARFAN, EHLER DANLOS, HİPERMOBİLİTE SENDROMU, OSTEOGENEZİS İMPERFEKTA VB) MUKOPOLİSAKKARİDOZLAR, OSTEOKONDRODİSPLAZİLER,DEPO HASTALIKLARI,DİĞERLERİ (HEMOKROMATOZİS, OKRONOZİS VB) | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **TRAVMATİK DURUMLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | LÖKOMOTOR SİSTEMİN DEĞİŞİK DOKULARINDA İYİLEŞMENİN PATOFİZYOLOJİSİ VE FİZYOLOJİSİ | B | 1 | YE-BE |
| SPOR YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| BURKULMALAR  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **ÇIKIKLAR**: TRAVMATİK ÇIKIKLAR, TEKRARLAYAN ÇIKIKLAR  | T, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **KIRIKLAR:** SPİNAL, EKSTREMİTELER; SPESİFİK TEDAVİ PRENSİPLERİ, OSTEOTOMİ GİBİ CERRAHİ GİRİŞİMLERİ DE İÇERECEK ŞEKİLDE İYİLEŞME DÖNEMİ | T, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| EL VE AYAĞIN ÖZEL DURUMLARI | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| ARTROSKOPİ, ARTROPLASTİ, AMPÜTASYON VB CERRAHİ GİRİŞİMLER SONRASI | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **AĞRI VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | OMURGA KÖKENLİ AĞRILAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| MİYOFASYAL AĞRI, FİBROMİYALJİ, KRONİK YORGUNLUK SENDROMU,HUZURSUZ BACAK SENDROMU VB KRONİK AĞRI SENDROMLARI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NÖROPATİK AĞRI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| BAŞ VE OROFASYAL AĞRI | TT, K | 1 | YE-BE-UE |
| ROMATOLOJİK AĞRI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KOMPLEKS BÖLGESEL AĞRI SENDROMLARI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| VİSERAL AĞRI | T, K | 1 | YE-BE-UE |
| ÜROGENİTAL AĞRI | T, K | 1 | YE-BE-UE |
| KANSER AĞRISI VE PALYATİF BAKIM | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| YAŞLI, ÇOCUK, HAMİLE GİBİ ÖZEL DURUMLARDA AĞRI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| TRAVMA SONRASI AĞRI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **SPOR VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | SPOR AKTİVİTELERİYLE İLİŞKİLİ FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| ÖZÜRLÜLER İÇİN SPOR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **SANTRAL VE PERİFERİK SİNİR SİSTEMİ PATOLOJİLERİNDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | VASKÜLER, NEOPLASTİK VE TRAVMATİK OLAYLAR, SEREBROVASKÜLER OLAYLAR (SEREBRAL HEMİSFERLER VE BEYİN SAPI) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| PARKİNSON HASTALIĞI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| SEREBELLAR OLAYLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| TRAVMATİK BEYİN HASARI | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| MULTİPL SKLEROZ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| MOTOR NÖRON HASTALIKLARI, AMYOTROFİK LATERAL SKLEROZ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| SRİNGOMİYELİ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| SPİNAL KORD LEZYONLARI: TRAVMATİK, NEOPLASTİK VE DİĞER | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| SPİNOSEREBELLAR DEJENERATİF HASTALIKLAR (ÖRN. FRİEDREİCH’S ATAKSİ, STRUMPELL-LORAİN, VB.) | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NÖROFİZYOLOJİK DİSFONKSİYON | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| POLİOMİYELİT | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| SİNİR KÖKLERİNİN, PLEKSUSLARIN, SİNİR TRUNKUSLARININ TRAVMATİK KOMPRESİF DURUMLARI VE TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| RADİKÜLOPATİLER  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| POLİRADİKÜLOPATİLER. (ÖRN. CHARCOT-MARİE-TOOT, DEJERİNE-SOTTAS VB.)  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NÖROPATİLER  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NÖROLOJİK REHABİLİTASYON | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **RESPİRATUVAR PATOLOJİLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | PULMONER REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| KARDİYOVASKÜLER PATOLOJİLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON | MİYOKARD ENFARKTÜSÜ, KORONER ARTER BYPASS GRAFT CERRAHİSİ, PERKUTANÖZ KORONER GİRİŞİM, KALP YETMEZLİĞİ, VALVÜLER CERRAHİ, KARDİYAK TRANSPLANTASYON, DİABET VE DİĞER KALP HASTALIKLARINDA KARDİYAK REHABİLİTASYON İŞLEMLERİ | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| DERİN VEN TROMBOZU | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KRONİK VENÖZ YETERSİZLİK  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| VENÖZ ÜLSERLER  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| ARTER HASTALIKLARI  | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| LENFÖDEM | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| KARDİYAK REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| PERİFERİK DAMAR HASTALIKLARI REHABİLİTASYONU | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **PEDİATRİDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | PEDİATRİK ROMATİZMAL VE İNFLAMATUVAR HASTALIKLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| NÖROPEDİATRİ-SEREBRAL PALSİ- SPİNA BİFİDA VE MİYELOMENİNGOSEL. INFANTİL SPİNAL AMYOTROFİLER. NÖROLOJİK SORUNLARIN NÖROORTOPEDİK SONUÇLARI, ÖNLENMESİ, TEDAVİSİ VE MONİTORİZASYONU | TT,A K | 2 | YE-BE-UE |
| EKSTREMİTELERİN KONJENİTAL MALFORMASYONLARI, İSKELET AGENEZİSİ, KONJENİTAL APLAZİ VE DİSPLAZİLER, KALÇA DİSPLAZİSİ, CLUB FOOT VE DİĞER AYAK MALFORMASYONLARI | TT, K | 2 | YE-BE-UE |
| KEMİK DİSTROFİLERİ | TT, K | 2 | YE-BE-UE |
| ALT EKSTREMİTE UZUNLUK FARKLILIKLARI | TT, K | 1 | YE-BE-UE |
| SKOLYOZ: İDİOPATİK, KONJENİTAL, SEKONDER | TT, K | 1 | YE-BE-UE |
| INFANTİL TRAVMA: ÇOCUKLARDA TRAVMANIN VE REHABİLİTASYONUN GENEL DEĞERLENDİRMESİ, ÖZELLİKLE YANIK VE AMPUTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| PEDİATRİK REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **ÜROLOJİK VE SEKSÜEL PROBLEMLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | MESANE/SFİNKTER PATOLOJİLERİ: NÖROLOJİK VEYA DİĞER. ÜRODİNAMİK İNCELEME: DEĞERLENDİRME VE TEDAVİ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| ANO-REKTAL SFİNKTER PATOLOJİLERİ: NÖROLOJİK VEYA DİĞER. DEĞERLENDİRME VE TEDAVİ | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| SPİNAL PARALİZİLERDE GEBELİĞİ DE İÇERECEK ŞEKİLDE NÖROLOJİK DİSFONKSİYONLARIN NEDEN OLDUĞU SEKSÜEL SORUNLAR | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| ÜROJİNEKOLOJİK VE SEKSÜEL REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **YANIK REHABİLİTASYONU** | YANIK REHABİLİTASYONU | TT, A, K | 1 | YE-BE-UE |
| **GERİATRİDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | GERİATRİK SENDROMLARIN TANINMASI VE GEREKLİ REHABİLİTASYON PROGRAMLARININ UYGULANMASI | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| YAŞLILIKTA ÖZÜRLÜLÜĞÜN ÖNLENMESİ VE YAŞAM KALİTESİNİN KORUNMASI | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| GERİATRİK REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **ONKOLOJİK REHABİLİTASYON** | ONKOLOJİK REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **VESTİBULER REHABİLİTASYON** | VESTİBULER REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **YUTMA, KONUŞMA VE LİSAN BOZUKLUKLARI REHABİLİTASYONU** | YUTMA, KONUŞMA VE LİSAN BOZUKLUKLARI REHABİLİTASYONU | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **OBSTETRİK REHABİLİTASYON** | OBSTETRİK REHABİLİTASYON | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **ULUSAL VE ULUSLAR ARASI** **SAĞLIK VE MEDİKO-SOSYAL FAALİYETLERE AİT GENEL BİLGİLER DOĞRULTUSUNDA ÖZÜRLÜLERİN REİNTEGRASYONU, ÖZÜRLÜ VE YAŞLILARIN EVDE BAKIMI** | EVDE TEDAVİ UYGULAMALARI | TT, A, K | 2 | YE-BE-UE |
| **TEMEL BİLİMLER** | HAREKET VE SİNİR SİSTEMİNİ OLUŞTURAN YAPILARIN ANATOMİSİ, EMBRİYOLOJİSİ, HİSTOLOJİSİ, FİZYOLOJİSİ, İMMÜNOLOJİSİ, PATOLOJİSİ, YAPI VE FONKSİYONLARI, SINIFLAMASI | B | 1 | YE-BE |
| **TEMEL BİLİMLERDE LABORATUVAR VE TANISAL TESTLERLE İLGİLİ TEMEL KAVRAMLAR** | LABORATUVAR TESTLERİ | B | 1 | YE-BE |
| SİNOVYAL SIVI | B | 1 | YE-BE |
| GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ | B | 1 | YE-BE |
| **TEMEL BİLİMLERDE MOTOR FONKSİYON, POSTÜR VE HAREKETİN KONTROLÜ, FİZYOLOJİ VE TEMEL FİZYOPATOLOJİ** | SANTRAL SİNİR SİSTEMİ  | B | 1 | YE-BE |
| SPİNAL KORD | B | 1 | YE-BE |
| PERİFERİK SİNİR, GERME REFLEKSİ VE SİNİR İLETİM FİZYOLOJİSİ | B | 1 | YE-BE |
| ÜST MOTOR NÖRON UYARMA VE İNHİBİSYON KONTROLÜ | B | 1 | YE-BE |
| BEDEN HAREKETİNİN GENEL ORGANİZASYONU VE POSTÜRAL KONTROL | B | 1 | YE-BE |
| YÜRÜMENİN NÖROFİZYOLOJİSİ | B | 1 | YE-BE |
| BECERİKLİLİK | B | 1 | YE-BE |
| AĞRI MEKANİZMALARI, AĞRI VE HAREKETİN ETKİLEŞİMİ | B | 1 | YE-BE |
| GENEL BİYOMEKANİK PRENSİPLERİ, KİNEMATİK , KİNETİK VE KİNEZYOLOJİK PRENSİPLER | B | 1 | YE-BE |
| AKSELERASYON: KUVVET ALTINDAKİ MADDELERİN DAVRANIŞ VE DİRENÇ PRENSİPLERİ. GERİLMENİN GENEL ANLAMI VE GERİLME ETKİLERİ. HOMOJEN VE KARMA MATERYALLERİN ÖZELLİKLERİ. GERİLME VE ÇEŞİTLİ MATERYALLERİN DEFORMASYONUNUN ÖLÇÜMÜNDE TEMEL BİLGİLER | B | 1 | YE-BE |
| BİYOMEKANİK: YUKARIDA SÖZÜ GEÇEN UYGULAMALARIN CANLI DOKULARA UYGULANMASI. İNSAN VÜCUDUNDA DEĞİŞİK DOKULARIN BİYOMEKANİĞİ (ÖZELLİKLE LOKOMOTOR SİSTEM). SIVILARIN BİYOMEKANİĞİ İLE İLGİLİ TEMEL BİLGİ VE BU BİLGİNİN İNSAN VÜCUDUNDAKİ SIVILARA UYGULANMASI). | B | 1 | YE-BE |
| HİDRODİNAMİK PRENSİPLER | B | 1 | YE-BE |
| EGZERSİZİN BİYOMEKANİK ETKİLERİ. ENERJİ TÜKETİMİ, TERMAL REGÜLASYON. EGZERSİZİN FİZYOLOJİK DEĞERİ, KARDİYOVASKÜLER, PULMONER VE DİĞER SİSTEMLERDEKİ ETKİLERİ | B | 1 | YE-BE |
| **TEMEL BİLİMLERDE İNSAN HAREKETİ İLE İLGİLİ ÇALIŞMA (KİNEZYOLOJİ)** | **GENEL** İNSAN VÜCUDUNDA KUVVET SİSTEMLERİNİN UYGULAMASI. LOKOMOTOR SİSTEMLE İLİŞKİLİ OLARAK KUVVETİN FARKLI ÖGELERİ. BİLEŞİK CANLI KİRİŞ SİSTEMLERİ. EKLEMİN YAPISI, EKLEM HAREKETLERİNİN SINIFLAMASI VE ÖZELLİKLERİ. KAS KONTRAKSİYONU, İÇ VE DIŞ DİRENÇ, KASLARIN KISALMASI VE EKLEM HAREKET GENİŞLİĞİ. FARKLI KAS TİPLERİ. KAS KONTRAKSİYONUNUN FARKLI MEKANİK TİPLERİ, MONO- VE PERİARTİKÜLER KASLAR. STATİK VEYA İZOMETRİK KONTRAKSİYON, DİNAMİK VEYA ANİZOMETRİK VE İZOKİNETİK KONTRAKSİYON. AGONİST, SİNERJİK KAS SİSTEMLERİ. KİNETİK ZİNCİRLER. | B | 1 | YE-BE |
| **SPESİFİK**. KAS VE EKLEM FONKSİYONUNUN FİZYOLOJİSİ: AKSİYAL (GÖVDE, BAŞ VE BOYUN), BEL VE EKSTREMİTELER. PROGRAMIN BU PARÇASINDA DAHA ÖNCEDEN EDİNİLMİŞ DETAYLI BİR LOKOMOTOR SİSTEM BİLGİSİ OLDUĞU VARSAYILMAKTADIR. | B | 1 | YE-BE |
| **UYGULAMALI**. İNSAN HAYATINDAKİ TEMEL AKTİVİTE HAREKETLERİ VE POSTÜR ANALİZİ İÇİN DAHA ÖNCE EDİNİLEN BİLGİLERİN UYGULANMASI: TEMEL POZİSYONLAR VE ÇEŞİTLİ POSTÜRLER, HAREKETLER (EL HAREKETLERİ), TUTMA, BECERİKLİLİK, YÜRÜME, KOŞMA VE SIÇRAMA. | B | 1 | YE-BE |
| **KLİNİK EPİDEMİYOLOJİ, İSTATİSTİK, TEMEL VE KLİNİK ÇALIŞMALARDA ARAŞTIRMA PRENSİPLERİ** | EPİDEMİYOLOJİK PRENSİPLER | B | 1 | YE-BE |
| PROJE OLUŞTURMA, KLİNİK ARAŞTIRMA METODLARI, SON DURUM ARAŞTIRMALARI | B | 1 | YE-BE |
| VERİ ANALİZİ, BİYOİSTATİSTİK, META ANALİZ | B | 1 | YE-BE |
| BİYOETİK | B | 1 | YE-BE |

###

### GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş girişimsel yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünleyici “temel yetkinlikleri” eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLİNİK BİLİMLER VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON YAKLAŞIMI** | İMMOBİL HASTAYA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON YAKLAŞIMI VE UYGULAMALARI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ROMATİZMAL HASTALIKLARDA FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (ROMATOLOJİK REHABİLİTASYON) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| AĞRI VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| SPOR VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (SPOR REHABİLİTASYONU) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| SİNİR SİSTEMİ PATOLOJİLERİNDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (NÖROLOJİK REHABİLİTASYON) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| RESPİRATUAR PATOLOJİLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (PULMONER REHABİLİTASYON) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KARDİYOVASKÜLER PATOLOJİLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (KARDİYOVASKÜLER REHABİLİTASYON)  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| PEDİATRİDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (PEDİATRİK REHABİLİTASYON)  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÜROLOJİK VE SEKSÜEL PROBLEMLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (ÜROLOJİK VE SEKSÜEL REHABİLİTASYON) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| YANIK REHABİLİTASYONU | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| GERİATRİDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI (GERİATRİK REHABİLİTASYON)  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ONKOLOJİK REHABİLİTASYON | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| VESTİBÜLER REHABİLİTASYON | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| YUTMA, KONUŞMA VE LİSAN BOZUKLUKLARI REHABİLİTASYONU  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| OBSTETRİK REHABİLİTASYON | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZÜRLÜLERİN REİNTEGRASYONU, ÖZÜRLÜ VE YAŞLILARIN EVDE BAKIMI (ÖZÜRLÜ REHABİLİTASYONU)  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KORUYUCU HEKİMLİK VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA KLİNİK DEĞERLENDİRME** | ANAMNEZ, SİSTEMİK SORGULAMA, FİZİK MUAYENE | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| SİSTEMİK DEĞERLENDİRME | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| NÖROLOJİK DEĞERLENDİRME | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| LOKOMOTOR SİSTEMİN DEĞERLENDİRİLMESİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KOGNİTİF FONKSİYONLAR, KONUŞMA, DİL, HAFIZA, DAVRANIŞ, VB. DEĞERLENDİRİLMESİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **VÜCUT FONKSİYON VE YAPILARININ DEĞERLENDİRİLMESİ; AKTİVİTE VE KATILIM VE ÇEVRESEL FAKTÖRLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ** : FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA KULLANILAN I.C.I.D.H. (INTERNATİONAL CLASSİFİCATİON OF IMPAİRMENTS, DİSABİLİTİES, AND HANDİCAPS) VE/VEYA ICF (İNTERNATİONAL CLASSİFİCATİON OF FUNCTİONİNG) GİBİ ÇEŞİTLİ ÖLÇEKLER, ALETLER, TEST VE GÖSTERGELERİN BİLİNMESİ, KULLANILMASI VE YORUMLANMASI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| MESLEKİ DEĞERLENDİRME | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **LABORATUVAR TESTLERİ VE GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ** | FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA KULLANILMAKTA OLAN BİYOKİMYASAL, SEROLOJİK, HEMATOLOJİK, İMMÜNOLOJİK VE PATOLOJİK TESTLERİN ENDİKASYONLARININ BİLİNMESİ VE YORUMLANMASI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| SİNOVYAL SIVI ANALİZİ VE YORUMLANMASI | 3 | 1 | YE-UE-BE |
| **ELEKTROFİZYOLOJİK İNCELEME:**KUVVET ZAMAN EĞRİSİELEKTRONÖROMİYOGRAFİSİNİR İLETİM ÇALIŞMALARIGEÇ YANITLAR VE REFLEKS ÇALIŞMALARIREPETİTİF STİMÜLASYON UYARILMIŞ POTANSİYELLER ( SOMATO SENSORYAL, GÖRSEL BEYİN SAPI, İŞİTSEL OLAYA İLİŞKİN ENDOJEN POTANSİYELLER, MANYETİK STİMÜLASYON İLE MOTOR UYARTILMIŞ POTANSİYELLER)OTONOM SİNİR SİSTEMİ İNCELEME ( SEMPATİK DERİ YANITI, R - R ARALIK DEĞİŞKENLİĞİ, QSART ÇALIŞMALARI VE DİĞERLERİ) | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ VE DİNAMİK AKCİĞER FONKSİYONLARI  | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| EKG, KARDİYOVASKÜLER FONKSİYON TESTLERİ, OKSİJEN TÜKETİMİ, DERECELİ EGZERSİZ TESTLERİ, FİZYOLOJİK ENERJİ TÜKETİMİ | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA MODERN GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİNİN RASYONEL KULLANIMI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KONVANSİYONEL RADYOLOJİ, BT, MRG,SPECT, PET CT, SİNTİGRAFİ GİBİ TANI AMAÇLI GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİNİN ENDİKASYONLARININ BİLİNMESİ VE SONUÇLARININ YORUMLANMASI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KAS İSKELET SİSTEMİ İNCELENMESİNDE DANSİTOMETRE İLE KEMİK MİNERAL YOĞUNLUĞU ÖLÇÜMÜ, YUMUŞAK DOKU ULTRASONU VE KANTİTATİF ULTRASON GİBİ YÖNTEMLERİN ENDİKASYONLARININ BİLİNMESİ, UYGULANMASI VE YORUMLANMASI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| MEKANİK FENOMEN (KUVVET PLATFORMU) VE HAREKETİN (VÜCUT SEGMENTLERİNİN YER DEĞİŞTİRMESİ) BİLGİSAYAR DESTEKLİ KAYITLAYICILAR ARACILIĞI İLE KİNEMATİK, KİNETİK VE KİNEZYOLOJİK YAKLAŞIMLA DEĞERLENDİRİLMESİ, YORUMLANMASI VE UYGULANMASI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ: FARMAKOLOJİK TEDAVİ** | FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ALANINDA KULLANILAN İLAÇLARIN FARMAKOKİNETİĞİ, FARMAKODİNAMİĞİ, REHABİLİTASYON PROGRAMI VE TERAPÖTİK EGZERSİZLERLE MUHTEMEL ETKİLEŞİMİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİNDE REÇETE EDİLEN İLAÇLARIN (SPASTİSİTE TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR, KAS SPAZMINDA KULLANILAN İLAÇLAR, BASİT VE NARKOTİK ANALJEZİKLER, ANTİ-İNFLAMATUAR İLAÇLAR, KORTİKOSTEROİDLER, KRONİK HAREKET SİSTEMİ AĞRISINDA VE KRONİK YAYGIN AĞRI SENDROMLARINDA KULLANILAN NÖRO VE PSİKOMODULATÖRLER, HASTALIK MODİFİYE EDİCİ SENTETİK VE BİYOLOJİK AJANLAR, OSTEOPOROZ GİBİ METABOLİK KEMİK HASTALIKLARINDA KULLANILAN İLAÇLAR, EKLEM İÇİ, YUMUŞAK DOKU VE SİNİR BLOKAJI GİBİ LOKAL ENJEKSİYON UYGULAMALARINDA KULLANILAN İLAÇLAR – VİSKOSUPLEMENTASYON, LOKAL ANESTEZİKLER, BOTULİNUM TOKSİN, FENOL GİBİ-, KOLİNERJİK VE ANTİKOLİNERJİKLER, ADJUVAN ANALJEZİKLER, GASTRO PROTEKTİF AJANLAR, MUKOLİTİK İLAÇLAR VE ALFA VE BETA BLOKER İLAÇLAR, DÜŞÜK MOLEKÜL AĞIRLIKLI HEPARİNLER, ORAL ANTİKOAGULANLAR, VÜCUT İÇİ İLAÇ POMPALARI İLE KULLANILAN ÜRÜNLER, ENDİKASYON, KONTRENDİKASYON VE YAN ETKİLERİNİN DİĞER İLAÇLARLA ETKİLEŞİMLERİNİN BİLİNMESİ. | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ: KİNEZYOTERAPİ VE TERAPÖTİK EGZERSİZLER** | PASİF VE AKTİF KİNEZYOTERAPİNİN TEMEL TEKNİKLERİNİN BİLİNMESİ. MANUEL VE ALETLİ MASAJIN FARKLI TEKNİKLERİ. EKLEM PROBLEMLERİNİN FONKSİYONEL REHABİLİTASYON TEKNİKLERİ (MANUEL VE ALETLİ). KAS (YENİDEN) EĞİTİMİ, KAS AKTİVİTESİNİN STİMÜLASYONU, FONKSİYONEL EĞİTİMİ. KAS GÜÇLENDİRME TEKNİKLERİ, ENDURANS EĞİTİMİ, YETENEKLERİN YENİDEN KAZANILMASI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| FARKLI PATOLOJİLERDE KİNEZYOTERAPİYE ÖZEL METOTLAR. CYRIAX, MENNELL, VB. GİBİ TEKNİKLER, KABAT, BOBATH, BRUNNSTROM, VB. GİBİ METOTLAR. | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| KİNEZYOTERAPİNİN ENDİKASYONLARI, REÇETELENDİRİLMESİ VE KONTROLÜ: TEKNİK KONUSUNDA GENEL BİLGİ, FONKSİYONEL DEĞERLENDİRME SONUÇLARINA GÖRE TEKNİK SEÇİMİ, HER HASTADA PATOLOJİNİN TİPİ VE BİREYSEL KARAKTERİSTİKLERİ.  | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| TERAPÖTİK EGZERSİZLERİN TEMEL TİPLERİNİN VE TEKNİKLERİNİN BİLİNMESİ, KAS İSKELET SİSTEMİ,KARDİYAK VE PULMONER SİSTEMDEKİ ETKİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ, ENDİKASYONLARI, REÇETELENDİRİLMESİ VE KONTROLÜ. | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ: ERGOTERAPİ** | ERGONOMİNİN ESASLARI. ERGOTERAPİNİN PRENSİPLERİ VE METODLARI. ERGOTERAPİDE MATERYAL, EKİPMAN, TEKNOLOJİ VE DEĞERLENDİRME. EKLEM/KAS EĞİTİMİNDE, ENDURANS EĞİTİMİNDE, FONKSİYONEL REHABİLİTASYONDA VE TOPLUMA YENİDEN İNTEGRASYONDA (SOSYO-AİLESEL, EVE AİT, MESLEKİ VE İŞ EĞİTİMİ) ERGOTERAPİ UYGULAMALARI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:** **FİZİK TEDAVİ TEKNİKLERİNİN KULLANIMI, TEDAVİ ETKİLERİNE AİT TEMEL BİLGİLER, ENDİKASYON VE KONTRAENDİKASYONLARI, REÇETELENDİRİLMESİ VE KONTROLÜ** | ELEKTROTERAPİ: ALÇAK ORTA VE YÜKSEK FREKANSLI AKIMLARI, MANYETİK ALAN TEDAVİSİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ISI TEDAVİSİ: YÜZEYEL VE DERİN SICAK VE SOĞUK TEDAVİSİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| MEKANOTERAPİ, BİOFEEDBACK, LASER, TRAKSİYON TEDAVİSİ, ULTRAVİYOLE TEDAVİSİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ: HİDROTERAPİ** | SUYUN FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| HİDROTERAPİNİN FİZYOLOJİK ETKİLERİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| HİDROTERAPİ UYGULAMA YÖNTEMLERİ (ÖRNEĞİN HAVUZ UYGULAMALARI, WHİRLPOOLVE HUBBARD TANK KULLANIMI, KONTRAST BANYO UYGULAMALARI) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| HİDROTERAPİ KOMPLİKASYONLARI VE KONTRENDİKASYONLARI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| TALASSOTERAPİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ: AKUATERAPİ** | SU İÇİ EGZERSİZLER VE TEMEL PRENSİPLERİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KAS-İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARDA AKUATİK REHABİLİTASYON | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| ROMATİZMAL HASTALIKLARDA AKUATİK REHABİLİTASYON | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  ERİŞKİN VE PEDİYATRİK AKUATİK NÖROREHABİLİTASYON | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ: BALNEOTERAPİ** | TERMOMİNERALLİ SUYUN ÖZELLİKLERİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  BALNEOTERAPİ UYGULAMA YÖNTEMLERİ (EKSTERNAL VE İNTERNAL BALNEOTERAPİUYGULAMALARI, KONTRENDİKASYONLAR VE YAN ETKİLER) | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  TERMOMİNERALLİ SU BANYOSUNUN ETKİLERİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  KÜKÜRTLÜ, RADONLU VE KARBONDİOKSİTLİ SULAR | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| PELOİDOTERAPİ UYGULAMALARI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| ROMATİZMAL HASTALIKLARDA BALNEOTERAPİ UYGULAMALARI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| DİĞER HASTALIKLARDA BALNEOTERAPİ UYGULAMALARI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| KAPLICA MERKEZİ ÜZERİNE GENEL BİLGİLER VE KÜR KAVRAMI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:****EKİPMAN VE TEKNİK YARDIM** | BANDAJLAR, KOMPRESSİF ANTİÖDEM VE ANTİEMBOLİK ÇORAP/ELDİVEN/DİZLİK/ ORTEZLER/KORSELER) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ORTEZLER (BOYUN, GÖVDE, ÜST VE ALT EKSTREMİTELER İÇİN ÇEŞİTLİ ORTEZLER/KORSELER) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| PROTEZLER: AMPUTASYON ENDİKASYONLARI, ÜST VE ALT EKSTREMİTE AMPUTASYONLARINDA EKİPMAN VE REHABİLİTASYON | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| MEKANOTERAPİ (HER TÜRLÜ MASAJ TEKNİĞİ, EGZERSİZE VE AMBULASYONA YARDIMCI CİHAZLAR, AĞIRLIKLAR, VB. GİBİ) | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| TEKNİK YARDIM: TESİSAT, ARAÇLAR, GYA ALETLERİ, TRANSFER VE İLETİŞİM ARAÇLARI, ÇEVRE KONTROLÜ, EV ARAÇLARI, ÖZÜRLÜLERE DAHA FAZLA BAĞIMSIZLIK KAZANDIRAN VE YAŞAM KALİTESİNİ ARTIRAN BASİT YA DA KARMAŞIK ARAÇLAR. | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:** **MANUEL TEDAVİ** | MANUEL TEDAVİNİN PATOFİZYOLOJİSİ. ANATOMİK BİLGİ, METAMERİZASYON. GÖVDE VE EKSTREMİTELERİN KLİNİK MUAYENESİ. INTERVERTEBRAL SEGMENTLERİN DİSFONKSİYONU. MANUEL TEKNİK PRENSİPLERİ. ENDİKASYON VE KONTRAENDİKASYONLAR. MANİPULATİF TEKNİKLERİN POTANSİYEL TEHLİKELERİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:****ENJEKSİYONLA TERAPİ** | EKLEM ENJEKSİYONU, EKLEM LAVAJI, YUMUŞAK DOKU ENJEKSİYONU, KURU İĞNELEME, NÖRAL TERAPİ,BOTULİNİUM TOKSİN ENJEKSİYONU,SPİNAL ENJEKSİYONLAR,SOMATİK VE SEMPATİK SİNİR BLOKLARI ,EPİDURAL BLOKLAR VE DİĞER HER TÜRLÜ BLOKAJ GİBİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:** **KONUŞMA VE DİL BOZUKLUKLARINDA YENİDEN EĞİTİM** | KONUŞMA VE DİL TEDAVİSİNDE KULLANILAN EKİPMAN, TEKNOLOJİ VE BUNLARIN PRENSİPLERİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| ÇOCUKLUKTA DİL GELİŞİMİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| KONUŞMA TEDAVİSİNDE DEĞERLENDİRME, ARTİKÜLASYON, DİL (İFADE, ANLAMA, YAZMA, OKUMA) PROBLEMLERİNİN UYGULAMALI REHABİLİTASYONU | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:** **İŞ-UĞRAŞI TERAPİSİ** | İŞ-UĞRAŞI TEDAVİSİNİN PRENSİP VE METOTLARI, UYGULAMALARI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
|  **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:** **ÖZÜRLÜ KİŞİLERİN TOPLUMA YENİDEN ENTEGRASYONU** | KLİNİK PSİKOLOJİ VE SOSYAL YARDIMIN PRENSİP VE METOTLARI. KOGNİTİF FONKSİYONLARIN (ZEKA, HAFIZA, KONSANTRASYON, DAVRANIŞ) VE ÖĞRENME POTANSİYELİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ, BUNUN KOGNİTİF, PSİKOLOJİK VE SOSYAL YETENEKLERE UYGULANMASI. HAFIZA VE KONSANTRASYON, HASTANIN HASTALIĞINI ANLAMASI VE PROBLEMİ KABULLENMESİ, REHABİLİTASYON İÇİN MOTİVE EDİLMESİ, RUHSAL DURUMU, İNSANLARLA İLİŞKİLERDE GÜÇLÜKLER, MESLEKİ EĞİTİM VE SOSYAL GÜVENLİK - SİGORTA SAĞLANMASI METOTLARI. TOPLUMSAL REHABİLİTASYON | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYONDA TEDAVİ:****ALTERNATİF-TAMAMLAYICI TIP YÖNTEMLERİ VE UYGULAMALARI** | ENZİM TERAPİSİ, FİTOTERAPİ/ HERBALİZM, HOMEOPATİ, PROLOTERAPİ, OZON OKSİJEN TEDAVİSİ, HİPERBARİK TIP, SAĞLIKLI VE DENGELİ BESLENME YÖNTEMLERİ VE DOĞAL YÖNTEMLER (AKUPRESSUR, AROMATERAPİ, BİOENERJİ, DANS TERAPİSİ, DETOKS UYGULAMALARI, AKUPUNKTUR VE GELENEKSEL ÇİN TIBBI YÖNTEM, KRİSTAL TERAPİSİ, MEDİTASYON,YOGA , NATURAPATİ, OSTEOPATİ, RENK TERAPİSİ, VİZUALİZASYON VB) | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| **AĞRI VE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | AĞRI ÖLÇÜMÜ, DENEYSEL VE KLİNİK AĞRI SENDROMLARI | 4 | 1 | YE-BE-UE |
| AĞRININ PSİKOSOSYAL BOYUTU | 4 | 1 | YE-BE-UE |
| AĞRI SENDROMLARININ SINIFLAMASI-TAKSONOMİ | 4 | 1 | YE-BE-UE |
| **RESPİRATUVAR PATOLOJİLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | AKUT VE KRONİK OBSTRÜKTİF VE RESTRİKTİF SENDROMLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ, ETİYOLOJİ VE TEDAVİ PRENSİPLERİ | 4 | 22 | YE-BE-UEYE-BE-UE |
| AKTİF VE PASİF BRONŞİAL DRENAJ TEKNİKLERİ, POSTÜRAL DRENAJ, MANUEL VURMA VE ENSTRUMENTAL TEKNİKLER | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ İLE FONKSİYONEL DEĞERLENDİRME | 3 | 2 | YE-BE-UE |
| HASTANIN BİLGİLENDİRİLMESİ VE EĞİTİMİ. AKTİF EĞİTİM METODU. KONTROLLU SOLUNUM TEKNİKLERİ, VENTİLATUAR KAS EGZERSİZLERİ, DİĞER EGZERSİZ TEKNİKLERİ, İNSPİRASYON VE EKSPİRASYONUN KONTROLÜ.  | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| SUNİ VENTİLASYON, YARDIMLI SOLUNUM, EVDE YARDIMLI SOLUNUM  | 3 | 2 | YE-BE-UE |
| YARDIMLI SOLUNUM ALETLERİ, SÜREKLİ OKSİJEN TEDAVİSİ. | 3 | 2 | YE-BE-UE |
| TEDAVİNİN KONTROL VE MONİTORİZASYONU | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| MAJOR OBSTRÜKTİF HAVA YOLU HASTALIKLARI, ŞİDDETLİ ASTIM, MUKOVİSKİDOZİS | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| MAJOR RESTRİKTİF DURUMLAR: LATERAL AMİYOTROFİK SKLEROZ, ŞİDDETLİ MİYOPATİ, DİĞER NÖROLOJİK DURUMLAR | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| **PEDİATRİDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | ÇOCUĞUN GELİŞİMİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ: PSİKOMOTOR GELİŞME, DUYUSAL VE KOGNİTİF GELİŞME. GELİŞME EVRELERİNİN TEST EDİLMESİ VE DEĞERLENDİRİLMESİ | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| LÖKOMOTOR SİSTEM GELİŞİMİNDE PATOFİZYOLOJİ. KAS İSKELET SİSTEMİ VE EKLEM YAPILARINDA ANOMALİ VE BÜYÜME ARASINDAKİ ETKİLEŞİM | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| **ÜROLOJİK VE SEKSÜEL PROBLEMLERDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON**  | MESANE/SFİNKTER VE ANAL SFİNKTER FONKSİYONLARI VE KONTİNANS FİZYOLOJİSİ | 4 | 1 | YE-BE-UE |
| **GERİATRİDE FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON** | **FARKLI SİSTEMLERDE YAŞLANMA SÜRECİ**: SANTRAL VE PERİFERİK SİNİR SİSTEMİ: NÖROLOJİK YAŞLANMA, RUHSAL DURUMA ETKİLERİ, SEREBRAL FONKSİYONLAR VE FEEDBACK MEKANİZMALARKAS-İSKELET SİSTEMİKARDİYO-RESPİRATUVAR SİSTEM | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| GERİATRİK PATOLOJİ ESASLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ: EPİDEMİYOLOJİ, PATOLOJİ, YAŞLANMANIN EVRİMİ VE TEDAVİ İLKELERİ | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| GERİATRİK YAŞ GRUBU HASTALARIN DEĞERLENDİRME İLKELERİ VE İLERİ YAŞA ÖZGÜ ÖLÇEKLERİN UYGULANMASI | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| GERİATRİK HASTALARIN EVDE VEYA BAKIM EVLERİNDE YAŞAMA ENDİKASYONLARI | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| **ULUSAL VE ULUSLAR ARASI** **SAĞLIK VE MEDİKO-SOSYAL FAALİYETLERE AİT GENEL BİLGİLER DOĞRULTUSUNDA ÖZÜRLÜLERİN REİNTEGRASYONU, ÖZÜRLÜ VE YAŞLILARIN EVDE BAKIMI** | SAĞLIK SİGORTASI SİSTEMLERİ - SOSYAL GÜVENLİK  | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| ÖZEL VE HALKA AÇIK HASTANELER  | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| EVDE BAKIM, SAĞLIK İŞÇİLERİ, EVDE YARDIM VS. | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| TELEFON VE DİĞER TELEKOMÜNİKASYON METOTLARI İLE YARDIM VE TAKİP.  | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| BAKIM EVLERİ | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| REHABİLİTASYONUN GENEL ORGANİZASYONU KONUSUNDA BİLGİ, BU YAPIDA FTR UZMANININ YERİ VE ROLÜ | 4 | 2 | YE-BE-UE |
| **KORUYUCU HEKİMLİK**  | SAĞLIKLI BİREYLERİN SAĞLIK DURUMUNU KORUYAN, GELİŞTİREN VE YAŞAM KALİTESİNİ ARTIRAN YÖNTEMLER | 4 | 1 | YE-BE-UE |
| FİZİKSEL EGZERSİZ VE SAĞLIK İLİŞKİSİ | 4 | 1 | YE-BE-UE |
| HER YAŞ GRUBUNDA YAŞAM KALİTESİNİN KORUNMASI VE GELİŞTİRİLMESİ | 4 | 1 | YE-BE-UE |

1. **ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ**

TUKMOS tarafından önerilen öğrenme ve öğretme yöntemleri üçe ayrılmaktadır: “**Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri” (YE), “Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri” (UE)** ve **“Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri” (BE).**

## Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)

### Sunum

Bir konu hakkında görsel işitsel araç kullanılarak yapılan anlatımlardır. Genel olarak nadir veya çok nadir görülen konular/durumlar hakkında veya sık görülen konu/durumların yeni gelişmeleri hakkında kullanılan bir yöntemdir. Bu yöntemde eğitici öğrencide eksik olduğunu bildiği bir konuda ve öğrencinin pasif olduğu bir durumda anlatımda bulunur. Sunum etkileşimli olabilir veya hiç etkileşim olmayabilir.

### Seminer

Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Sunumdan farkı konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmasıdır. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.

### Olgu tartışması

Bir veya birkaç sık görülen olgunun konu edildiği bir küçük grup eğitim aktivitesidir. Bu eğitim aktivitesinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecini tartışmalarını sağlayarak, tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamak ve eksiklerini tamamlamaktır. Bu olgularda bulunan hastalık veya durumlar ile ilgili bilgi eksikliklerinin küçük gruplarda tartışılması ile tamamlanması veya yanlış bilgilerin düzeltilmesi sağlanır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olgunun/ların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar.

### Makale tartışması

Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansıması ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

### Dosya tartışması

Sık görülmeyen olgular ya da sık görülen olguların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler öğrencinin doğru kararlarını devam ettirmesi ve gelişmesi gereken kararlarının açık ve anlaşılır bir biçimde ifade edilerek geliştirmesi amacıyla yapılır.

### Konsey

Olgunun/ların farklı disiplinler ile birlikte değerlendirilmesi sürecidir. Olgunun sık görünürlüğünden çok karmaşık olması öğrencinin karmaşık durumlarda farklı disiplinlerin farklı bakış açılarını algılamasını sağlar.

### Kurs

Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.

### Diğer

## Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

### Yatan hasta bakımı

* + - 1. Vizit

Farklı öğrenciler için farklı öğrenme ortamı oluşturan etkili bir eğitim yöntemidir. Hasta takibini yapan ve yapmayan öğrenciler vizitten farklı şekilde faydalanırlar. Hastayı takip eden öğrenci hasta takibi yaparak ve yaptıkları için geribildirim alarak öğrenir, diğer öğrenciler bu deneyimi izleyerek öğrenirler. Vizit klinikte görülen olguların hasta yanından çıktıktan sonra da tartışılması ve olgunun gerçek ortamda gözlemlenmesiyle öğrenmeyi sağlar.

* + - 1. Nöbet

Öğrencinin sorumluluğu yüksek bir ortamda derin ve kalıcı öğrenmesine etki eder. Olguyu yüksek sorumluluk durumunda değerlendirmek öğrencinin var olan bilgisini ve becerisini kullanmasını ve eksik olanı öğrenmeye motive olmasını sağlar. Nöbet, gereken yetkinliklere sahip olunan olgularda özgüveni arttırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu arttırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

* + - 1. Girişim

Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde basamak basamak gözlem altında uygulama yoluyla öğretilir. Her uygulama basamağı için öğrenciye geribildirim verilir. Öğrencinin doğru yaptıklarını doğru yapmaya devam etmesi, eksik ve gelişmesi gereken taraflarını düzeltebilmesi için öğrenciye zamanında, net ve yapıcı müdahalelerle teşvik edici ve destekleyici ya da uyarıcı ve yol gösterici geribildirimler verilmelidir. Her girişim için öğrenciye önceden belirlenmiş yetkinlik düzeyine ulaşacak sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

* + - 1. Ameliyat

 İçinde çok sayıda karar ve girişim barındıran müdahale süreçleridir. Her karar ve girişimin ayrı ayrı gereken yetkinlik düzeylerine ulaşması amacıyla en az riskli/karmaşık olandan en riskli/karmaşık olana doğru olacak şekilde ameliyat sürecinin tüm basamakları yüksek gözlem altında öğretilir. Öğrencinin tüm basamaklarda gereken yetkinlik düzeyine ulaşması için yeterli sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

### Ayaktan hasta bakımı

Öğrenci gözlem altında olgu değerlendirmesi yapar ve tanı, tedavi seçeneklerine karar verir. Öğrencinin yüksek/orta sıklıkta görülen acil veya acil olmayan olguların farklı başvuru şekillerini ve farklı tedavi seçeneklerini öğrendiği etkili bir yöntemdir. Ayaktan hasta bakımında sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

### Diğer

## Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

###  Yatan hasta takibi

Yatarak takip edilen bir olgu hakkında yeterliğe erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim altında, yeterliğe ulaşmış bir öğrencinin gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

### Ayaktan hasta/materyal takibi

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim gözlem altında, eğitici eşliğinde ve gereken yetkinlik düzeyine ulaşmış bir öğrencinin yüksek gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

### Akran öğrenmesi

Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.

### Literatür okuma

Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda literatür okuması ve klinik uygulama ile ilişkilendirmesi sürecidir.

### Araştırma

Öğrencinin bir konuda tek başına veya bir ekip ile araştırma tasarlaması ve bu sırada öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

### Öğretme

Öğrencinin bir başkasına bir girişim veya bir klinik konuyu öğretirken bu konuda farklı bakış açılarını, daha önce düşünmediği soruları veya varlığını fark etmediği durumları fark ederek öğrenme gereksinimi belirlemesi ve bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

### Diğer

1. **EĞİTİM KAYNAKLARI**
	1. **Eğitici Standartları**

Eğitim ve araştırma hastanelerinde: Eğitim görevlisi, doçent ve profesör, en az 1 yıllık baş asistanlar

Üniversitelerde: Profesör, Doçent ve ilgili alanda 1 yıllık uzman olan yardımcı doçentler

* 1. **Mekan Standartları**

Yatak sayısı: En az 20 yatak

Diğer Donanım

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon eğitiminde yer alması gereken asgari fiziksel alanlar, araç, gereç ve cihazlar aşağıda belirtilmiştir.

Poliklinik odaları

Hasta yataklı servisi

Fizik Tedavi Uygulama Üniteleri

Egzersiz Salonları

Terapötik Enjeksiyon Uygulama Ünitesi

Asgari fiziksel alanlar yukarıda belirtilmekle birlikte; fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanlık öğrencisinin eğitimini tamamlayabilmesi için,aşağıda belirtilen ünitelerin de zamanla her eğitim kliniğinde oluşturulması veya bu üniteler oluşturulana kadar uzmanlık öğrencisinin bu üniteleri içeren kliniklerde, kurslarda, kongre ve sempozyum vb toplantılarda eğitim alması gereklidir.

Klinik Nörofizyoloji Ünitesi

Ürodinami Ünitesi

İzokinetik Ünitesi

Kardiyopulmoner Rehabilitasyon Ünitesi

Konuşma ve Yutma Terapisi Ünitesi

Ortez-protez Ünitesi

İş-Uğraşı Terapisi Ünitesi

Rekreasyonel Rehabilitasyon Ünitesi

Mesleki Rehabilitasyon Ünitesi

Yürüme Analizi ünitesi

Robotik Rehabilitasyon ünitesi

Kas iskelet Sistemi Ultrasonografi Ünitesi

* 1. **Donanım Standartları**

Elektroterapi cihazları

Isı tedavisi cihazları

Mekanoterapi cihazları

Hidroterapi cihazları

Paralel Bar

Egzersiz minderleri

Çeşitli Ağırlıklar

Eğitim Merdiveni

Ayna

Asgari donanım yukarıda belirtilmekle birlikte; fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanlık öğrencisinin eğitimini tamamlayabilmesi için, aşağıda belirtilen donanımların zamanla her eğitim kliniğinde oluşturulması veya oluşturulana kadar uzmanlık öğrencisinin bu donanımları içeren kliniklerde, kurslarda, kongre ve sempozyum vb toplantılarda eğitim alması gereklidir.

EMG Cihazı

Ürodinami Cihazı

İzokinetik Cihazı

Kardiyopulmoner Rehabilitasyon Ünitesi Cihazları

Konuşma ve Yutma Terapisi Ünitesi Cihazları

Ortez-protez Atölyesi Cihazları

İş-Uğraşı Terapisi Ünitesi Cihazları

Rekreasyonel Rehabilitasyon Ünitesi Cihazları

Mesleki Rehabilitasyon Ünitesi Cihazları

Yürüme Analizi ünitesi Cihazları

Robotik Rehabilitasyon ünitesi Cihazları

Kas iskelet Sistemi Ultrasonografi Cihazı

1. **ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME**

Çekirdek eğitim müfredatında yer alan yetkinliklerin hangi yöntemle ölçülüp değerlendirileceği belirtilmelidir.

Aşağıdaki bölümü yukarıdaki açıklamaya uygun olarak doldurunuz.

1. **KAYNAKÇA**

TUKMOS, TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.1.1, 2013

1. **ÖNERİLER**

Uzmanlık eğitimi ile ilgili öneriler (eğitici standartları, donanım önerileri , rotasyon değişiklik talepleri ) bu alana yazılmalıdır.

Aşağıdaki bölümü yukarıdaki açıklamaya uygun olarak doldurunuz.