|  |
| --- |
| ***TUKMOS*** |
| *TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ* |
| *GELİŞİMSEL PEDİATRİ* *Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı* |
|  |
|  |
| **04.06.2013** |

**İÇİNDEKİLER**

[1. GİRİŞ 4](#_Toc351732390)

[2. MÜFREDAT TANITIMI 4](#_Toc351732391)

[3. TEMEL YETKİNLİKLER 7](#_Toc351732392)

[3.1. Yönetici 7](#_Toc351732393)

[3.2. Ekip Üyesi 7](#_Toc351732394)

[3.3. Sağlık Koruyucusu 7](#_Toc351732395)

[3.4. İletişim Kuran 7](#_Toc351732396)

[3.5. Değer ve Sorumluluk Sahibi 7](#_Toc351732397)

[3.6. Öğrenen ve Öğreten 7](#_Toc351732398)

[3.7. Hizmet Sunucusu 7](#_Toc351732399)

[3.7.1. KLİNİK YETKİNLİKLER 8](#_Toc351732400)

[3.7.2. GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER 15](#_Toc351732401)

[4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ 19](#_Toc351732403)

[4.1. Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE) 19](#_Toc351732404)

[4.1.1. Sunum 19](#_Toc351732405)

[4.1.2. Seminer 19](#_Toc351732406)

[4.1.3. Olgu tartışması 19](#_Toc351732407)

[4.1.4. Makale tartışması 19](#_Toc351732408)

[4.1.5. Dosya tartışması 20](#_Toc351732409)

[4.1.6. Konsey 20](#_Toc351732410)

[4.1.7. Kurs 20](#_Toc351732411)

[4.1.8. Diğer 20](#_Toc351732412)

[4.2. Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE) 20](#_Toc351732413)

[4.2.1. Yatan hasta bakımı 20](#_Toc351732414)

[4.2.2. Ayaktan hasta bakımı 21](#_Toc351732415)

[4.2.3. Diğer 22](#_Toc351732416)

[4.3. Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE) 22](#_Toc351732417)

[4.3.1. Yatan hasta takibi 22](#_Toc351732418)

[4.3.2. Ayaktan hasta/materyal takibi 22](#_Toc351732419)

[4.3.3. Akran öğrenmesi 22](#_Toc351732420)

[4.3.4. Literatür okuma 22](#_Toc351732421)

[4.3.5. Araştırma 22](#_Toc351732422)

[4.3.6. Öğretme 23](#_Toc351732423)

[4.3.7. Diğer 23](#_Toc351732424)

[5. EĞİTİM KAYNAKLARI 23](#_Toc351732425)

[6. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME 24](#_Toc351732426)

[7. KAYNAKÇA 25](#_Toc351732427)

1. **GİRİŞ**

Gelişimsel Pediatri uzmanlık yan dalı (Developmental-Behavioral Pediatrics), çocuğu bütüncül bir yaklaşım ile ailesi ve yaşadığı toplumsal çevre ile birlikte ele alan; çocukların gelişimsel (gelişim sözcüğü bilişsel, duygusal, iletişim, dil, ilişki kurma, hareket, davranış gibi tüm gelişimsel alanları içerir) işlevlerini, etkinliklerini ve yaşama katılımlarını olumlu ve olumsuz olarak etkileyen etmenlerin belirlenmesi; gelişim açısından zorluk yaratan sorunların ve engellerin nedenlerinin saptanması; önlenmesi, erken tanısı ve sağaltımı amacı ile sağlık sistemi, pediatri hekimliği uygulamaları, diğer sistemler ve uzmanlar için bilimsel bilgiler, yöntemler, toplumda yaygınlaştırılabilecek klinik uygulamalar üreten ve farklı nedenler ile gelişimsel sorunları olan çocuklara ve ailelerine hizmet götüren pediatri yan dalıdır.

Gelişimsel Pediatri yan dal müfredatının hedef kitlesi öncelikle Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlık öğrencileri, bu alandaki eğiticiler ve uzmanlık eğitimi veren kurum ve programlardır. Diğer ilgili eğitim kurumları, yerel otorite ve verilen eğitimden etkilenen ya da bu eğitimi etkileyen tüm paydaşlar da hedef kitle içindedir.

Müfredatın amacı, ülkemizde Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlık eğitiminin standart eğitim ve mesleki yeterlilik koşullarında verilmesini sağlamak; dünya standartlarında güncel, bilimi izleyen ve üreten yeterlilikte Gelişimsel Pediatri uzmanları yetiştirmek; Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlarının bu alanda hasta hizmeti, eğitim (birinci basamak sağlık çalışanları, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanları ve diğer ilgili uzmanların eğitimi), araştırma; savunuculuk ve danışmanlık hizmetlerini yapabilecek donanımda olmalarını sağlamaktır.

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

Müfredatın amacı, ülkemizde Gelişimsel Pediatri Yan Dal Uzmanlığı eğitiminin standart eğitim ve mesleki yeterlilik koşullarında verilmesini sağlamak; dünya standartlarında güncel, bilimi izleyen ve üreten yeterlilikte Gelişimsel Pediatri Uzmanları yetiştirmek; Gelişimsel Pediatri Yan Dal Uzmanlarının bu alanda hasta hizmeti, eğitim (birinci basamak sağlık çalışanları, pediatri uzmanları ve diğer ilgili uzmanların eğitimi), araştırma; savunuculuk ve danışmanlık hizmetlerini yapabilecek donanımda olmalarını sağlamaktır.

Müfredatın Hedefleri:

1.Türkiye de Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlık eğitiminin içeriğini, yöntemlerini ve ölçme değerlendirme standardını oluşturmak,

2.Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlarının güncel dünya standartlarında klinik hizmet ve eğitim veren, araştırma, danışmanlık ve savunuculuk hizmetleri yapan bilimsel yeterlilikle donatılmasını sağlamak,

3.Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlarının alandaki yeniliklerin ve yararlı uygulamaların ülkemizde tanınmasını ve yerleşmesini sağlamak amacıyla savunuculuk ve ilgili kurum ve kuruluşlara destek sağlayacak donanıma sahip olmalarını sağlamak.

* 1. **Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci**

**Müfredat Hazırlık Süreci**

Ülkemizde ilk kez hazırlanmakta olan Gelişimsel Pediatri Müfredatı için Tıpta Uzmanlık Kurulu alanda yurtdışı ya da yurtiçinde formal eğitim almış olan Prof. Dr. İlgi Ertem, Yrd. Doç. Dr. Derya Gümüş Doğan, Yrd. Doç. Dr. Gülsüm Atay, Uzm. Dr. Bahar Bingöler Pekcici, Uz.Dr. Zeynep Eras’ı görevlendirmiştir. Gelişimsel Pediatri Müfredatı’nın hazırlanması sürecinde yurt dışında Yan Dal Uzmanlık Eğitimi Müfredatları (Developmental-Behavioral Pediatrics Fellowship Curriculum ve American Board of Pediatrics Developmental-Behavioral Pediatrics Subspecialty Outline), ülkemizde bulunan Gelişimsel Pediatri Tezli Yüksek Lisans Programı, Gelişimsel Pediatri alanındaki ‘*textbook*’lar ve alan yazındaki literatürler incelenmiştir. Hazırlanan taslak 06.06.2011 tarihinde yapılan Gelişimsel Pediatri Derneği Yönetim Kurulu toplantısında görüşülmüş ve uygun görülmüştür. Bu taslak, 13-14 Haziran 2011 tarihinde Ankara’da T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü Tıpta Uzmanlık Kurulu Uzmanlık Eğitimi Müfredatları ve Standartları Değerlendirme ve Revizyonu Çalıştayı’nda TUK Sekretaryasına danışılarak *v.1.0* geliştirilmiş ve hazırlanmıştır.

Gelişimsel Pediatri Müfredatı için Tıpta Uzmanlık Kurulu 07.03.2013 tarihinde Prof. Dr. İlgi Ertem, Doç. Dr. Derya Gümüş Doğan, Yrd. Doç. Dr. Gülsüm Atay, Yrd. Doç. Dr. Bahar Bingöler Pekcici, Uz. Dr. Zeynep Eras’ı 21-22.03.2013 tarihli Tıpta Uzmanlık Kurulu Uzmanlık Eğitimi Müfredatları ve Standartları Değerlendirme ve Revizyonu Çalıştayları’nda müfredatın *v.2.0* hazırlamak için görevlendirmiştir. Yukarıda belirtilen kaynaklar ve güncel literatürden yararlanılarak hazırlanan taslak 18.03.2013 tarihinde yapılan Gelişimsel Pediatri Derneği Yönetim Kurulu toplantısında görüşülmüş ve uygun görülmüştür. Bu taslak, 21-22.03.2013 tarihinde Ankara’da Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standartları Değerlendirme ve Revizyonu Çalıştayı’nda TUK Sekretaryasına danışılarak *v.2.0* geliştirilmiş ve hazırlanmıştır.

* 1. **Uzmanlık Eğitimi Süreci**

**A. Asistanlık Süresi:** Üç yıldır

**B. Adaylarda Aranan Şartlar:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı olması

**C. Kayıt Şekli:** Adaylar Yan Dal Uzmanlık Eğitimine Giriş Sınavı (YDUS) ile yerleştirilirler.

**D. Asistanlık Süreci**

**D.1. Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlık temel eğitimi**: Gelişimsel Pediatri eğiticisi tarafından birincil olarak yönetilen ve yürütülen 3 yıllık yan dal eğitimi süresi içinde toplam 24 ay süren eğitimdir.

1. Yapılandırılmış eğitim etkinlikleri (haftada 4 saat): Çekirdek Müfredat Görevleri ve Görev Analizlerine yönelik Öğrenim Hedeflerini içerir.

2. Uygulamalı eğitim etkinlikleri (haftada 24 saat): Çekirdek Müfredat Görevleri ve Görev Analizlerine yönelik Öğrenim Hedeflerini içerir. Gelişimsel Pediatri eğiticisi gözetiminde (süpervizyonunda) ayaktan izlenen ve hastanede yatan hastaların değerlendirmesini, tetkik ve tedavisini kapsar. Bu eğitim pediatrik hastaların izlendiği ve pediatri uygulamalarının pekiştirildiği “Sürekli İzlem Polikliniği”ni de içerir (haftada 4 saat).

3. Bağımsız ve keşfederek öğrenme etkinlikleri (haftada 12 saat): Çekirdek Müfredat Görevleri ve Görev Analizlerine yönelik Öğrenim Hedeflerini içerir.

4. Araştırma eğitimi (haftada 4 saat): Çekirdek Müfredat Görevleri ve Görev Analizlerine yönelik Öğrenim Hedefleri ile uyumlu araştırmalar ve yan dal uzmanlık tezini içerir. Yapılandırılmış eğitim etkinlikleri ve bağımsız ve keşfederek öğrenme etkinlikleri ile yürütülür.

**D.2. Rotasyonlar:** Gelişimsel Pediatri eğiticisi tarafından yönetilir. Çekirdek müfredat görevleri ve görev analizlerine yönelik öğrenim hedeflerini içerir ve Gelişimsel Pediatri eğiticisi dışında farklı ana ya da yan dalların eğiticileri tarafından yürütülür. Aşağıdaki rotasyonlar, Gelişimsel Pediatri yan dal uzmanlık eğitiminin yapıldığı kurumda rotasyon eğitimini sağlayacak eğiticiler yoksa aynı ya da farklı şehirlerde eğiticilerin olduğu kurumlarda resmi yazışma ile yapılır.

**Rotasyonlar ilgili TUK kararı ile aşağıdaki gibi belirlenmiştir:**

Çocuk Genetik Hastalıkları 3 ay

Çocuk Nörolojisi 2 ay

Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları: 2 ay

Çocuk Metabolizma Hastalıkları 3 ay

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon 3 ay (mümkünse çocuk yaş grubu ile çalışan fiziksel tıp ve rehabilitasyon eğiticileri ve çocuk yaş grubu ile çalışan fizyoterapi eğiticileri gözetiminde yapılmalıdır)

Neonatoloji 2 ay

Uzmanlık eğitimi ya da rotasyonların birer parçası olarak aşağıda sıralanan bileşenlerin yerine getirilmesi TUKMOS komisyonunun ayrıca bir önerisidir:

Riskli yenidoğan izlem polikliniği: Gelişimsel Pediatri eğiticileri ve yenidoğan yan dal eğiticileri gözetiminde yapılır (3 yıllık yan dal eğitimi süresi içinde toplam 30 gün).

Sağlam çocuk izlem polikliniği: Gelişimsel Pediatri eğiticileri ve Sosyal Pediatri ya da bu alanda eğitici olmayan kurumlarda Genel Pediatri eğiticileri gözetiminde yapılır (3 yıllık yan dal eğitimi süresi içinde toplam 30 gün).

Gelişimsel Pediatri eğiticisinin gerekli görmesi durumda yukarıdaki rotasyonlar dışında uygulamalı eğitim yapan kurumlarda ve bir eğitici gözetiminde olmak koşulu ile “özel eğitim” “iş-uğraş tedavisi” ve benzeri konularda eğitimler planlanabilir.

**D.3. Bitirme Sınavı ve Tez**:

11.4.1928 tarih ve 1219 sayılı kanuna dayanan, 29.6.2009 tarih ve 2009/15153 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ve 18.7.2009 tarih ve 27292 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’ne uygun olarak yapılır.

* 1. **Kariyer Olasılıkları**

Gelişimsel Pediatri uzmanları, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık ve yan dal eğitimlerini veren akademik kurumlarda; çocuklara sağlık hizmeti veren diğer kurumlarda ve Gelişimsel Pediatri alanının araştırmalarına ve danışmanlığına gereksinim duyulan tüm kurumlarda kariyer olasılığına sahiptir.

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** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAREKET GELİŞİMİ ALANINDAKİ SORUNLAR** | SEREBRAL PALSİ  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| MYELODİSPLAZİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| MÜSKÜLER DİSTROFİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER HAREKET SORUNLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **DİL GELİŞİMİ ALANINDA GELİŞİMSEL SORUNLAR** | DİL GELİŞİMİNDE GECİKME | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KONUŞMA BOZUKLUKLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| SELEKTİF MUTİZM | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **BİLİŞSEL GELİŞİM ALANI** | BİLİŞSEL GELİŞİMSEL GECİKME  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| BİLİŞSEL ALANDA ÖZEL GEREKSİNİM (INTELLECTUAL DISABILITY) | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZGÜL ÖĞRENME GÜÇLÜĞÜ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **İLİŞKİ KURMA ALANI** | OTİZM SPEKTRUM BOZUKLUĞU | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ASPERGER VE YAYGIN GELİŞİMSEL BOZUKLUK | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER İLİŞKİ KURMA BOZUKLUKLARI  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **DİKKAT EKSİKLİĞİ VE HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU** |  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **ANTENATAL SORUNLARA BAĞLI GELİŞİMSEL RİSKLER VE SORUNLAR** | PRENATAL ENFEKSİYONLAR | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
|  | GESTASYONEL DİYABET | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| PREEKLAMPSİ-EKLAMPSİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KRONİK HASTALIK | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| İLAÇ VE MADDE KULLANIMI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| PRENATAL ASFİKSİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **NATAL SORUNLARA BAĞLI GELİŞİMSEL RİSKLER VE SORUNLAR** | PREMATÜRİTE | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DÜŞÜK DOĞUM AĞIRLIĞI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| PERİNATAL ASFİKSİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **POSTNATAL YENİDOĞAN SORUNLARINA BAĞLI GELİŞİMSEL RİSKLER VE SORUNLAR** | POSTNATAL ENFEKSİYONLAR | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| İNTRAKRANİYAL KANAMA | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| METABOLİK BOZUKLUKLAR | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KONJENİTAL ANOMALİLER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **KROMOZOMAL VE KATILIMSAL HASTALIKLARIN NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | DOWN SENDROMU | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| FRAGİL X | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| SEX KROMOZOM ANOMALİLERİ | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| TRİSOMİ 13 VE 18  | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| WİLLİAMS SENDROMU | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| PRADER WİLLİ VE ANGELMAN SENDROMU  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| VELOKARDİYOFASİAL SENDROM | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER GENETİK BOZUKLUKLAR | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **METABOLİK HASTALIKLARA BAĞLI GELİŞİMSEL SORUNLAR** | FENİLKETONÜRİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| GELİŞİMSEL SORUNLARLA SEYREDEN DİĞER METABOLİK HASTALIKLAR | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| **ENFEKSİYON HASTALIKLARINA İLİŞKİLİ GELİŞİMSEL SORUNLAR** | MENENJİT VE ENSEFALİT | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KRONİK OTİTİS MEDİA | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| HIV/AIDS | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **SANTRAL SİNİR SİSTEMİ (SSS) HASTALIKLARININ NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | NÖBET VE EPILEPSI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| HİDROSEFALİ , MENİNGOMYELOSEL VE DİĞER DOĞUŞTAN SSS MALFORMASYONLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| İNME | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| TRAVMATIK BEYIN HASARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| SANTRAL SİNİR SİSTEMİ TÜMÖRLERİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **DUYU KAYIPLARI NEDENİYLE OLUŞAN GELİŞİMSEL SORUNLAR** | İŞİTME YETERSİZLİĞİ VE KAYBI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| GÖRME YETERSIZLİĞİ VE KAYBI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **KRONİK GASTROENTEROLOJİK HASTALIKLARIN NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL VE DAVRANIŞSAL SORUNLAR** | GASTROÖZEFAGEAL REFLÜ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| İNFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| MALABSORPSİYON SORUNLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KARACİĞER HASTALIKLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KARIN AĞRISI  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KABIZLIK | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **KRONİK BESLENME SORUNLARI NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL VE DAVRANIŞSAL SORUNLAR** | MALNUTRİSYON | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| RİKETS | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| OBEZİTE | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| NON-ORGANİK BÜYÜME GERİLİĞİ | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **HEMATOLOJİK ONKOLOJİK HASTALIKLARIN NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | DEMİR EKSİKLİĞİ ANEMİSİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| B VİTAMİN EKSİKLİKLERİ  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| HEMOGLOBİNOPATİLER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| LÖSEMİLER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| SOLİD TÜMÖRLER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| HEMOFİLİ VE DİĞER KANAMA, PIHTILAŞMA BOZUKLUKLARI  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER  | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **ALLERJİK-İMMÜNOLOJİK HASTALIKLARIN NEDEN OLUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | PRİMER İMMÜN YETMEZLİKLER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ASTIM  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **KARDİYOLOJİ HASTALIKLARIN NEDEN OLUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KARDİOMYOPATİLER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **NEFROLOJİK HASTALIKLARIN NEDEN OLUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | KRONİK BÖBREK YETERSİZLİĞİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **ROMATOLOJİK HASTALIKLARIN NEDEN OLUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | ROMATOLOJİK HASTALIKLAR | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **ENDOKRİN HASTALIKLARIN NEDEN OLUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | HİPOTİROİDİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİABETES MELLİTUS | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| BOY KISALIĞI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 2 | YE-UE-BE |
| **ÇEVRESEL TOKSİNLERİN NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | KURŞUN ZEHİRLENMESİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **PSİKOSOSYAL RİSKLERİN NEDEN OLDUĞU GELİŞİMSEL SORUNLAR** | YOKSULLUK | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| UYARAN EKSİKLİĞİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| AİLEDE DEPRESYON | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| AİLEDE DEPRESYON DIŞI PSİKİYATRİK HASTALIKLAR | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| AİLE İÇİ ÇATIŞMA | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| İSTİSMAR İHMAL | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ŞİDDETE MARUZİYET | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| FARKLI AİLE YAPILARINDA YETİŞTİRİLME | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KRİTİK YAŞAM OLAYLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KORUYUCU AİLE VE EVLAT EDİNİLME | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KURUM BAKIMI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| MEDYA VE İNTERNETE MARUZİYET | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| KIRILGAN ÇOCUK SENDROMU | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **DAVRANIŞ SORUNLARI** | YEME SORUNU | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| UYKU SORUNU | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ÖFKE NÖBETLERİ | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| SIK RASTLANAN TEKRARLAYICI DAVRANIŞLAR | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ENÜRESİS  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| ENKOPRESİS | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| OKUL SORUNLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| CİNSEL GELİŞİM SORUNLARI | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| **SOMATOFORM BOZUKLUKLAR** | KRONİK AĞRI SORUNU | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| KONVERSİYON  | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| **DİĞER RUHSAL VE DAVRANIŞSAL SORUNLAR** | DEPRESYON  | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| TEKRARLAYICI DAVRANIŞLAR | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| TİKLER | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| ÖZYARALAMA (SELF-İNJURY) DAVRANIŞLARI | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| SALDIRGAN DAVRANIŞ  | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| KARŞIT OLMA-KARŞIT GELME BOZUKLUĞI | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| KAYGI BOZUKLUKLARI | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| OBSESİF-KOMPULSİF BOZUKLUK (SAPLANTI ZORLANTI BOZUKLUĞU)  | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| ÖZKIYIM DAVRANIŞI | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| MADDE BAĞIMLILIKLARI | T-K | 2 | YE-UE-BE |
| **ÇOCUK ÖRSELENMESİ VE İHMALİ** | FİZİKSEL ÖRSELENME | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| CİNSEL ÖRSELENME | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| İHMAL  | TT-K | 1 | YE-UE-BE |
| MUNCHAUSEN SENDROM BY PROXY | T-K | 2 | YE-UE-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** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GELİŞİMSEL DEĞERLENDİRME GİRİŞİMLERİ** | AİLE MERKEZLİ GELİŞİMSEL DEĞERLENDİRME YAPMAK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| DÜNYA SAĞLIK ÖRGÜTÜ İŞLEVSELLİK YETİYİTİMİ VE SAĞLIĞIN ULUSLAR ARASI SINIFLANDIRMASI (INTERNATİONAL CLASSİFİCATİON OF FUNCTİONİNG-ICF) UYGULAMASI YAPMAK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| GELİŞİMİ İZLEME VE DESTEKLEME REHBERİ (GİDR) İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| GENİŞLETİLMİŞ GELİŞİMİ İZLEME VE DESTEKLEME REHBERİ (G-GİDR) İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| BAYLEY BEBEKLER İÇİN GELİŞİM DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ- II İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| BAYLEY BEBEKLER İÇİN GELİŞİM DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ- III İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| VİNELAND UYUM DAVRANIŞ ÖLÇEĞİ- II İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| PEDİATRİC EVALUATİON OF DİSABİLİTY INVENTORY (PEDI) ÖLÇEĞİ İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| WEEFIM (THE FUNCTİONAL INDEPENDENCE MEASURE FOR CHİLDREN) İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| GMFM (GROSS MOTOR FUNCTİON MEASURE) KABA MOTOR FONKSİYON SINIFLANDIRMA SİSTEMİ İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| DİĞER GÜNCEL GELİŞİMİ DEĞERLENDİRME ARAÇLARI İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| CARS (CHİLDHOOD AUTİSM RATİNG SCALE) ÇOCUKLUK OTİZMİNİ DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| PLS (PRESCHOOL LANGUAGE SCALES) OKUL ÖNCESİ DİL GELİŞİMİ DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| M- CHAT**(MODİFİED CHECKLİST FOR AUTİSM İN TODDLERS) ERKEN ÇOCUKLUK DÖNEMİ OTİZM TARAMA ÖLÇEĞİ** İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| BEBEKLER VE KÜÇÜK ÇOCUKLAR İÇİN EV ORTAMINI DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ (HOME) İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| YOKSUL AİLELER İÇİN EV ORTAMINI DEĞERLENDİRME EK ÖLÇEĞİ (SHIF) İLE DEĞERLENDİRMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **TEDAVİ GİRİŞİMLERİ** | AİLE MERKEZLİ GELİŞİMSEL DESTEK VE TEDAVİ YAPMAK  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZEL GEREKSİNİM RAPORU (ENGELLERİ OLAN ÇOCUK İÇİN) DÜZENLEMEK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZEL GEREKSİNİM HİZMETLERİNİN YETERLİLİĞİNİ İZLEMEK  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| İLİŞKİ TEMELLİ TEDAVİ (RELATİONSHİP BASED THERAPY) YAPMAK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ETKİLEŞİM REHBERLİĞİ (İNTERACTİON GUİDANCE) YAPMAK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| GELİŞİMİ DESTEKLEYİCİ OYUN (PLAYTHERAPY)TEDAVİSİ YAPMAK | 3 | 1 | YE-UE-BE |
| GELİŞİMİ DESTEKLEYİCİ GRUP (GROUP THERAPY) TEDAVİSİ YAPMAK | 3 | 1 | YE-UE-BE |
| DAVRANIŞ TEDAVİSİ YAPMAK (BEHAVİORAL THERAPY)  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| İLAÇ TEDAVİSİ YAPMAK | 3 | 1 | YE-UE-BE |
| **YASALAR, KANUNLAR, POLİTİKALAR VE SÜREÇLER** | ÖZEL GEREKSİNİMLERİ OLAN ÇOCUKLARIN YASAL HAKLARI VE YASAL HAKLARA ULAŞMA SÜREÇLERİ KONUSUNDA SAVUNUCULUK VE DANIŞMANLIK  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZEL GEREKSİNİMLERİ OLAN ÇOCUKLARIN EĞİTİMİ VE EĞİTİME ULAŞMA SÜREÇLERİ KONUSUNDA SAVUNUCULUK VE DANIŞMANLIK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZEL GEREKSİNİMLERİ OLAN ÇOCUKLARIN SAĞLIK HİZMETİNDEN FAYDALAMA HAKLARI VE SÜREÇLER İLGİLİ DANIŞIM KONUSUNDA SAVUNUCULUK VE DANIŞMANLIK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZEL GEREKSİNİMLERİ OLAN ÇOCUKLARLA İLGİLİ ETİK UYGULAMALAR KONUSUNDA SAVUNUCULUK VE DANIŞMANLIK | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **ARAŞTIRMA YÖNETME VE AKADEMİK ETKİNLİKLER** | ARAŞTIRMA PLANLAR, YÖNETİR, YAYINLAR, SUNAR VE SONUÇLARINI UYGULAMALARA YANSITIR | 4 | 1 | YE-BE |

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-Kullanılmamaktadır.**

 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**

Gelişimsel Pediatri uzmanlık eğitimi, bu dalda uzmanlığı olan profesör, doçent, eğitim görevlisi, yardımcı doçent veya başasistan unvanı olanlar tarafından verilebilir. Yardımcı doçent ve başasistan olanların bu görevlerini bir yıldır yapıyor olmaları gereklidir. TUKMOS komisyonu ayrıca aşağıda sayılan nitelikleri de önermektedir:

Gelişimsel Pediatri Yan Dal Uzmanlık eğitimi verecek olan “eğitici” Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı olduktan sonra, Gelişimsel Pediatri (Developmental-Behavioral Pediatrics) alanında aşağıdaki koşullara sahip olduğunu belgelemelidir:

2011 yılı öncesinde yurt dışında Gelişimsel Pediatri (Developmental-Behavioral Pediatrics) alanında belgelenmiş Fellowship (yan dal) eğitimini en az 3 yıl süre ile yapmış olmak;

YA DA

2011 yılı öncesinde yurt içinde bir Üniversite’de “Gelişimsel Pediatri Tezli Yüksek Lisans” ya da Doktora programını tamamlamış olmak;

YA DA

2011 yılı sonrasında Gelişimsel Pediatri Yan Dal Uzmanlık Eğitimi’ni tamamlamış ya da yurt dışında Gelişimsel Pediatri (Developmental-Behavioral Pediatrics) alanında Yan Dal (Fellowship) eğitimini en az 3 yıl süre ile tamamlamış olup denkliğini almış olmak

Gelişimsel Pediatri ülkemizde gelişmesi gereken yeni bir alan olması nedeni ile yukarıdaki nitelikleri taşıyan tek bir eğitimci bulunan kurumlarda Gelişimsel Pediatri yan dal eğitimi verilebilir.

* 1. **Mekan Standartları**

Eğitim mekanı, tıp fakültesi ya da çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık eğitimi veren eğitim ve araştırma hastanesinin Gelişimsel Pediatri Ünitesi ya da Bilim Dalıdır. Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitim alacağı Gelişimsel Pediatri Ünitesi ya da Bilim Dalında en az bir poliklinik odası bulunmalıdır. Gelişimsel pediatri polikliniği, genel pediatri ve pediatrinin diğer yan dallarının görev yaptığı hastane ve yatan hastaya erişimin sağlandığı bir ortamda olmalıdır. Gelişimsel Pediatri polikliniği niteliğinde olan poliklinik odasının özellikleri aşağıda belirlenmiştir:

1. En az 3x4 m2lik, çocuklara doğal oyun mekânı, aileye rahat oturma ve çocuğun oyununa katılma, yan dal asistanına gelişimsel değerlendirme yapma olanağı sağlayan bir oda olmalıdır. Bu oda, küçük çocukların yerde oyun, hareket ve masa başı etkinliklerine gözlem olanağı vermelidir. Bu oda eğitim videosu kayıt sistemi ve ses kayıt sistemi donanımına sahip olmalıdır.

2. Eğitim için poliklinik odasına bitişik aynalı gözlem odası bulunmalıdır.

3. Eğitici, uzman ve diğer çalışanlara ait ofis alanları bulunmalıdır.

4. Sessiz okuma alanı, bilgisayar sistemi, internet ve elektronik kütüphane olanakları olan kütüphane olmalıdır.

* 1. **Donanım Standartları**

|  |
| --- |
| Eğitim videosu kayıt sistemi olmalıdır.Ses kayıt sistemi bulunmalıdır. Bilgisayar sistemi, internet ve elektronik kütüphane olanakları olmalıdır.Alanla ilgili temel textbook, literatür ve eğitim videoları bulunmalıdır.Yukarıda ki mekan özelliklerine ek olarak aşağıdaki değerlendirme araçlarının bulunması gereklidir: Dünya Sağlık Örgütü İşlevsellik Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması (International Classification of Functioning-ICF)  |
| Gelişimi İzleme ve Destekleme Rehberi (GİDR) |
| Genişletilmiş Gelişimi İzleme ve Destekleme Rehberi (G-GİDR) |
| Bayley Bebekler İçin Gelişim Değerlendirme Ölçeği- II  |
| Bayley Bebekler İçin Gelişim Değerlendirme Ölçeği- III  |
| Vineland Uyum Davranış Ölçeği- II |
| Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI) Ölçeği |
| WeeFIM (The Functional Independence Measure for Children) |
| GMFM (Gross Motor Function Measure) Kaba Motor Fonksiyon Sınıflandırma Sistemi  |
| Diğer güncel gelişimi değerlendirme araçları |
| CARS (Childhood Autism Rating Scale) Çocukluk Otizmini Derecelendirme Ölçeği |
| PLS (Preschool Language Scales) Okul öncesi Dil Gelişimi Değerlendirme Ölçeği |
| M- CHAT**(Modified Checklist for Autism in Toddlers) Erken Çocukluk Dönemi Otizm Tarama Ölçeği**  |
| Bebekler ve Küçük Çocuklar için Ev Ortamını Değerlendirme Ölçeği (HOME) |
| Yoksul Aileler İçin Ev Ortamını Değerlendirme Ek Ölçeği (SHIF) |

1. **ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME**

Öğrencinin yetkinlik değerlendirmeleri ve uzmanlık bitirme sınavı mevzuata uygun olarak yapılmaktadır.

1. **KAYNAKÇA**

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

TUKMOS Gelişimsel Pediatri Çekirdek Müfredatı, v.1.0

The American Board of Pediatrics Developmental-Behavioral Pediatrics Subspecialty In-training and Certification Examinations Content Outline Curriculum