

 **Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi**

**Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Tıpta Uzmanlık Eğitimi**

**Genişletilmiş Eğitim Müfredatı**

 **2019-Şanlıurfa**

**İçindekiler**

|  |
| --- |
| 1. Çocuk Psikiyatri Uzmanının Görev Tanımı |
| 2. Çocuk Psikiyatri Uzmanlık Öğrencisinin Sağlaması Gereken Yetkinlikler |
| 3. Eğitim Yöntemleri |
| 4. Uzmanlık Programı Dersleri Ve Kredileri5. Uzmanlık Öğrencisi Eğitim Kılavuzu6. Uzmanlık Eğitimi Karnesi |
|  |
|  |
|  |

1. Çocuk Psikiyatri Uzmanının Görev Tanımı:

Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları (ÇERSAH) uzmanlığı; tıp bilgisinin ruhsal, bedensel ve sosyal konuları kapsayan bilgilerle bütünleştirilmesini gerektiren bir tıbbi bilim dalıdır. ÇERSAH uzmanlık alanının bilimsel içeriğine bakıldığında; genetik, fizyolojik, biyokimyasal, nöroendokrin yapıyı doğum öncesi ve sonrası gelişimsel özellikleri incelemesi açısından ‘biyolojik bir bilim’dir. Çok erken dönemlerden başlayarak, insanlar arası ilişkileri ve etkileşim biçimlerini inceleyen bir ‘insan bilimi’; çocuk yetiştirmeye ilişkin tutumları, ailesel ve çevresel etmenleri araştırmasıyla bir ‘toplum bilimi’dir. Ayrıca, çocuklar, ergenler ve ailelerin davranışlarının değerlendirilmesi, biçimlendirilmesi açısından bir ‘eğitim, gelişim ve davranış bilimi’ ortaya çıkan ruhsal nitelikli sorunların, çocuklukta yerleşmeden, yaygınlaşmadan ele alınıp düzeltilmesi, sağlıklı bireylerin yetişmesi için gerekli önlemlerin planlanması yönünden bir ‘koruyucu hekimlik bilimi’dir. ÇERSAH uzmanlık eğitimi güncel uluslararası psikiyatrik sınıflandırma sistemlerince tanımlanmış olan çocuk ve ergenlere ilişkin psikiyatrik ve nörogelişimsel durumların ayaktan ve yatırılarak incelenmesi, takibi, tanı konması ve sağaltımını kapsar. ÇERSAH uzmanlığı bebekler, çocuklar, ergenler, aileler ve toplumun ilgili kurumlarıyla çalışmayı gerektirmektedir.

Tıpta Uzmanlık Sınavı’nı (TUS) bu uzmanlık alanı için belirlenen ölçütler üzerinden kazanmakla başlar. ÇERSAH uzmanlık eğitiminin süresi dört yıl olarak belirlenmiştir. ATUB 2014 düzenlemelerine göre toplam eğitim süresinin rotasyonlar harici kısmının asgari 3 yılı ÇERSAH uzmanlık eğitim biriminde geçmelidir.

ÇERSAH uzmanlık eğitimini tamamlayanlar kamu ve özel sektörde meslekleri ile ilgili alanlarda çalışırlar. Akademik kariyer yapabilirler.

1. Çocuk Psikiyatri Uzmanlık Öğrencisinin Sağlaması Gereken Yetkinlikler:

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 yedi alanda toplanmıştır:

## Yönetici

## Ekip Üyesi

## Sağlık Koruyucusu

##  İletişim Kuran

##  Değer ve Sorumluluk Sahibi

##  Öğrenen ve Öğreten

##  Hizmet Sunucusu

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.

***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.

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

KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

**Klinik yetkinlikler** için; üç ana düzey ve iki adet ek düzey tanımlanmıştır. Öğrencinin ulaşması gereken düzeyler bu üç ana düzeyden birini mutlaka içermelidir. T ve TT düzeyleri A ve K ile birlikte kodlanabilirken B düzeyi sadece K düzeyi ile birlikte kodlanabilir. B, T ve TT düzeyleri birbirlerini kapsadıkları için birlikte kodlanamazlar.

**B**:Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

**T**:Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

**TT**: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

**A**:Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

**K**:Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DİKKAT EKSİKLİĞİ HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU**  | DİKKAT EKSİKLİĞİ HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| **YIKICI, DÜRTÜ KONTROL VE DAVRANIM BOZUKLUKLARI** | KARŞIT OLMA-KARŞI GELME BOZUKLUĞU,DAVRANIM BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| ARALIKLI PATLAYICI BOZUKLUK,PİROMANİ,KLEPTOMANİ | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| **OTİZM SPEKTRUM BOZUKLUĞU** | OTİZM SPEKTRUM BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| **İLETİŞİM BOZUKLUKLARI** | DİL BOZUKLUĞU, FONOLOJİK BOZUKLUK,KEKELEME,TOPLUMSAL İLETİŞİM BOZUKLUĞU | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| **ZİHİNSEL YETERSİZLİK** | ZİHİNSEL YETERSİZLİK, GENEL GELİŞİMSEL GECİKME,SINIRDA ZİHİNSEL İŞLEVSELLİK | TT, A,K | 1 | YE-UE-BE |
| **ÖZGÜL ÖĞRENME BOZUKLUĞU** | OKUMA BOZUKLUĞU İLE GİDEN,YAZILI ANLATIM BOZUKLUĞU İLE GİDEN,MATEMATİK BOZUKLUĞU İLE GİDEN | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| **MOTOR BOZUKLUKLAR** | TİK BOZUKLUKLARI (TOURETTE BOZUKLUĞU, KRONİK MOTOR YA DA VOKAL TİK BOZUKLUĞU, GEÇİCİ TİK BOZUKLUĞU), | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| BASMAKALIP HAREKET BOZUKLUĞU, GELİŞİMSEL KOORDİNASYON BOZUKLUĞU | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| **DIŞA ATIM BOZUKLUKLARI** | ENÜREZİS,ENKOPREZİS  | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| **KAYGI BOZUKLUKLARI** | AYRILMA KAYGISI BOZUKLUĞU,ÖZGÜL FOBİ,SOSYAL KAYGI BOZUKLUĞU,PANİK BOZUKLUĞU,AGORAFOBİ,YAYGIN KAYGI BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| SEÇİCİ KONUŞMAZLIK | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| **OBSESİF KOMPULSİF BOZUKLUK VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR** | OBSESİF KOMPULSİF BOZUKLUK,BEDEN ALGISI BOZUKLUĞU,BİRİKTİRİCİLİK BOZUKLUĞU,TRİKOTİLLOMANİ,DERİ YOLMA BOZUKLUĞU | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| **TRAVMA VE STRESÖRLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR** | TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU, AKUT STRES BOZUKLUĞU,UYUM BOZUKLUKLARI, TEPKİSEL BAĞLANMA BOZUKLUĞU,SINIRSIZ TOPLUMSAL KATILIM BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| **BİPOLAR VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR** | BİPOLAR I BOZUKLUĞU,BİPOLAR II BOZUKLUĞU,SİKLOTİMİ BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| **DEPRESİF BOZUKLUKLAR** | YIKICI DUYGUDURUMU DÜZENLEYEMEME BOZUKLUĞU,MAJOR DEPRESİF BOZUKLUK,DİSTİMİ,PREMENSTRÜEL DİSFORİ BOZUKLUĞU | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| **ŞİZOFRENİ SPEKTRUMU VE PSİKOZLA GİDEN DİĞER BOZUKLUKLAR**  | ŞİZOFRENİ, SANRISAL BOZUKLUK,KISA PSİKOTİK BOZUKLUK,ŞİZOFRENİFORM BOZUKLUK,ŞİZOAFFEKTİF BOZUKLUK | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| ERKEN BAŞLANGIÇLI ŞİZOFRENİ | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| **BESLENME VE YEME BOZUKLUKLARI** | PİKA,RUMİNASYON BOZUKLUĞU, KAÇINGAN/KISITLI YİYECEK ALIMI BOZUKLUĞU | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| ANOREKSİYA NERVOZA | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| BULİMİYA NERVOZA,TIKINIRCASINA YEME BOZUKLUĞU | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| **UYKU-UYANIKLIK BOZUKLUKLARI** | UYKUSUZLUK BOZUKLUĞU,AŞIRI UYKULULUK BOZUKLUĞU,NARKOLEPSİ | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| NONREM UYKUDAN UYANMA BOZUKLUKLARI (UYURGEZERLİK, UYKUDA KORKU DUYMA),KARABASAN BOZUKLUĞU, REM UYKUSUNDA DAVRANIŞ BOZUKLUĞU, HUZURSUZ BACAK SENDROMU | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| **NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUKLAR** | DELİRYUM | TT, A, K | 1 | YE-UE-BE |
| **BEDENSEL BELİRTİ VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR** | BEDENSEL BELİRTİ BOZUKLUĞU, HASTALIK KAYGISI BOZUKLUĞU,KONVERSİYON BOZUKLUĞU  | TT, A,K | 2 | YE-UE-BE |
| YAPAY BOZUKLUK (KENDİNE YÜKLENEN, BAŞKASINA YÜKLENEN) | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| **DİSOSİYATİF BOZUKLUKLAR** | DİSOSİYATİF KİMLİK BOZUKLUĞU,DİSOSİYATİF AMNEZİ,DEPERSONALİZASYON/DEREALİZASYON BOZUKLUĞU | TT, A K | 2 | YE-UE-BE |
| **MADDE KULLANIMI İLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR VE BAĞIMLILIK BOZUKLUKLARI** | MADDE KULLANIM BOZUKLUKLARI,MADDENİN YOL AÇTIĞI BOZUKLUKLAR (ENTOKSİKASYON VE YOKSUNLUK, MADDENİN/İLACIN YOL AÇTIĞI RUHSAL BOZUKLUKLAR) | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| NİKOTİN, ALKOL, KAFEİN, KANNABİS, HALLUSİNOJEN, İNHALAN, OPİOİD, SEDATİF-HİPNOTİK-ANKSİYOLİTİK, STİMULAN, TÜTÜN VE SENTETİK MADDELER İLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| MADDEYLE İLİŞKİLİ OLMAYAN BOZUKLUKLAR (KUMAR OYNAMA BOZUKLUĞU, İNTERNET BAĞIMLILIĞI….) | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| **CİNSEL KİMLİĞİNDEN HOŞNUT OLMAMA** | CİNSEL KİMLİĞİNDEN HOŞNUT OLMAMA | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| **KİŞİLİK BOZUKLUKLARI** | KİŞİLİK BOZUKLUKLARI | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| **BİYOLOJİK PSİKİYATRİ** | SİNİR SİSTEMİNİN GELİŞİMİ,İŞLEVSEL NÖROANATOMİ,NÖRONLARIN UYARILARI ELEKTROKİMYASAL VE FİZYOLOJİK İŞLEME MEKANİZMALARI,NÖROKOGNİTİF GELİŞİM, PSİKONÖROİMMÜNOLOJİ,PSİKONÖROENDOKRİNOLOJİ,NÖROGENETİK,NÖROPSİKİYATRİ İLE İLİŞKİLİ KAVRAMLAR VE NÖROPSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME GEREKTİREN DURUMLAR | B | 1 | YE -BE |
| **GELİŞİMİ VE RUHSAL SORUNLARI ETKİLEYEN PSİKOLOJİK ETKENLER** | GELİŞİMSEL VARYASYONLAR VE NORMAL GELİŞİMSEL SORUNLAR (0-1 YAŞ, 1-3 YAŞ, 3-6 YAŞ, 7-12 YAŞ, ERGENLİK DÖNEMİ) | B | 2 | YE-BE |
| GELİŞİM KURAMLARI (PSİKANALİTİK KURAMLARIN TEMEL İLKELERİ VE PSİKOSEKSÜEL GELİŞİM KURAMI, EGO PSİKOLOJİSİ KURAMI VE KENDİLİK PSİKOLOJİSİ KURAMI, NESNE İLİŞKİLERİ KURAMI, PSİKOSOSYAL GELİŞİM KURAMI, ÖĞRENME KURAMLARI, MİZACIN GELİŞİME ETKİSİ) | B | 2 | YE- BE |
| **SOSYAL PSİKİYATRİ** | PSİKİYATRİK EPİDEMİYOLOJİ | B | 2 | YE-BE |
| KORUYUCU RUH SAĞLIĞI | B | 2 | YE-UE-BE |
| TARİHSEL GELİŞİM İÇİNDE ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİSİ UYGULAMALARI | B | 2 | YE-BE |
| **KLİNİK İLGİ ODAĞI OLABİLECEK DİĞER DURUMLAR** | İLİŞKİ SORUNLARI (ANNE-BABA ÇOCUK İLİŞKİSİ SORUNU, KARDEŞ İLİŞKİSİ SORUNU, ANABABADAN AYRI BÜYÜME, ANNEBABA İLİŞKİSİNDEKİ SIKINTILARDAN ETKİLENME, AYRILMA YA DA BOŞANMA İLE AİLENİN DAĞILMASI) | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| EĞİTİM İLE İLGİLİ SORUNLAR | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| YAŞAM EVRESİ SORUNU (OKULA BAŞLAMA/BİTİRME, KİMLİK SORUNLARI, ERGENLİK SORUNLARI…) | TT, K | 1 | YE-UE-BE |
| ÇOCUĞA FİZİKSEL/CİNSEL /DUYGUSAL İSTİSMAR | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| ÇOCUĞU İHMAL | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| AYRILIKLAR, KAYIPLAR, YAS | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| TOPLUMDAN DIŞLANMA/ÖTEKİLEŞTİRİLMEAYRIMCILIK/ZULME UĞRAMATRAVMA VE ŞİDDET GÖRME EŞİTSİZLİKLER, AFETE MARUZ KALMA | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| YENİ BİR KÜLTÜRE ALIŞMA SORUNLARI | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| TEDAVİYE UYUM SAĞLAMAMA | TT, K | 2 | YE-UE-BE |
| KENDİNE ZARAR VERME DAVRANIŞI | TT, A, K | 2 | YE-UE-BE |
| ÇOCUK YA DA ERGEN ANTİSOSYAL DAVRANIŞI | TT, A, 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 İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

**Girişimsel Yetkinlikler** için dört düzey tanımlanmıştır.

**1**: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.

**2**: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.

**3**: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

**4**: Karmaşık olsun veya olmasın her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BEBEK, ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRMESİ** | HEKİM HASTA İLİŞKİSİNİN TEMEL İLKELERİ VE TEMEL İLETİŞİM | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| PSİKİYATRİK GÖRÜŞME, ÖYKÜ ALMA VE RUHSAL DURUM MUAYENESİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| BİREY, AİLE VE ÇEVRENİN İŞLEV VE KAYNAKLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| BİYOPSİKOSOSYAL FORMÜLASYON VE AYIRICI TANI YAPABİLME | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| İNTİHAR RİSK DEĞERLENDİRMESİ VB. UYGULAMALAR | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| ADLİ PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME  | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| **SİSTEMİK VE NÖROPSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME** | GELİŞİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ VE NÖROLOJİK MUAYENE | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **BEBEK, ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİK TANI UYGULAMALARI** | ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİSİNDE TANI SINIFLANDIRMA SİSTEMLERİNİ KULLANMA | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| YAPILANDIRILMIŞ VE YARI YAPILANDIRILMIŞ KLİNİK GÖRÜŞME  | 2 | 1 | YE-UE-BE |
| ÖZBİLDİRİM ÖLÇEKLERİ, GÖRÜŞMECİNİN DEĞERLENDİRDİĞİ ÖLÇEKLER | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| OBJEKTİF VEPROJEKTİF TESTLER, ZEKA TESTLERİ | 2 | 2 | YE-UE-BE |
| **NÖROPSİKOLOJİK DEĞERLENDİRME** | NÖROPSİKOLOJİK DEĞERLENDİRME  | 2 | 2 | YE-UE-BE |
| **YARDIMCI TANISAL UYGULAMALAR** | YARDIMCI TANISAL UYGULAMALARI ENDİKASYONLARINA GÖRE KULLANMA | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **PSİKİYATRİK DURUMA ÖZGÜ RESMİ İŞLEMLER** | EPİKRİZ, BELGE VE RAPOR YAZMA, KONSÜLTASYON, KAYIT TUTMA, ADLİ RAPORLAMA | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| **TANIYA DAYALI TEDAVİ PLANLAMA VE UYGULAMA** | TEMEL BİYOPSİKOSOSYAL TEDAVİ  | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **BİYOLOJİK TEDAVİ YÖNTEMLERİ** | İLAÇ DIŞI BİYOLOJİK TEDAVİLER | 2 | 2 | YE-UE-BE |
| İLAÇ TEDAVİLERİ | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **PSİKOTERAPİLER** | BEBEK, ÇOCUK VE ERGENLERDE TEMEL PSİKOTERAPİ İLKELERİ VE UYGULAMALARI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| DESTEKLEYİCİ PSİKOTERAPİ,PSİKOEĞİTİM | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| DİNAMİK YÖNELİMLİ PSİKOTERAPİLER | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| BİLİŞSEL DAVRANIŞCI TERAPİ | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| OYUN TERAPİLERİ | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| AİLE TERAPİLERİ  | 2 | 2 | YE-UE-BE |
| GRUP TERAPİSİNİN TEMEL İLKE VE TEKNİKLERİ | 2 | 2 | YE-UE-BE |
| **DİSİPLİNLER ARASI İŞBİRLİĞİ VE BÜTÜNLEYİCİ YAKLAŞIM**  | OKUL KONSÜLTASYONU, SOSYAL KURUMLAR VE ADLİ BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ VE TOPLUM TEMELLİ ÇALIŞMALAR | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KONSÜLTASYON LİYEZON UYGULAMALARI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| ACİL DURUMLARA MÜDAHALE | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KRİZ VE AFET DURUMLARINDA MÜDAHALE | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| YATARAK TEDAVİ, GÜNDÜZ HASTANESİ VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| KLİNİK YÖNETME VE YÜRÜTME BECERİLERİ | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| ÇOCUK ve ERGENLERDE ADLİ PSİKİYATRİ UYGULAMALARI | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| ÇOCUK HAKLARINI VE HASTA ÇOCUK HAKLARINI GÖZETME | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| MESLEKİ UYGULAMALARDA ETİK YAKLAŞIM | 4 | 1 | YE-UE-BE |
| **ARAŞTIRMALAR**  | EĞİTİCİ DANIŞMANLIĞINDA ARAŞTIRMALARA KATILMA | 4 | 2 | YE-UE-BE |
| LİTERATÜR TARAMA VE YAYINLARA BİLİMSEL DEĞER BİÇME | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| ARAŞTIRMA METODOLOJİSİ | 3 | 2 | YE-UE-BE |
| İSTATİSTİK | 1 | 2 | YE-UE-BE |

3. Eğitim Yöntemleri

## 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.

## Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

##  Yatan hasta bakımı

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.

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.

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.

Ameliyat

(Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık dalında kullanılmamaktadır.)

### 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.

## 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.

Kaynaklar:

TUKMOS, TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.2.3, 12.10.2016

4. Çocuk Psikiyatri Uzmanlık Programı Dersleri Ve Kredileri

**ÇOCUK, ERGEN VE RUH SAĞLIĞI HASTALIKLARI ANABİLİM DALI UZMANLIK PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | **DERS KODU** | **DERSİN ADI** | **T** | **U** | **K** | **AKTS** |
| 01 | TFÇPSUZ 601 | PSİKİYATRİNİN TARİHÇESİ | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 02 | TFÇPSUZ 602 | ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİSİNİN TARİHÇESİ | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 03 | TFÇPSUZ 603 | GELİŞİMSEL NÖROBİYOLOJİ | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 04 | TFÇPSUZ 604 | GELİŞİM KURAMLARI | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 05 | TFÇPSUZ 605 | DAVRANIŞIN PSİKODİNAMİK TEMELLERİ | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 06 | TFÇPSUZ 606 | BENLİĞİN SAVUNMA DÜZENEKLERİ | 4 | 0 | 2 | 4 |
| 07 | TFÇPSUZ 607 | KİŞİLİK GELİŞİMİ | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 08 | TFÇPSUZ 608 | İNSANIN 8 EVRESİ | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 09 | TFÇPSUZ 609 | RUH SAĞLIĞI VE BOZUKLUĞUNUN TANIMLANMASI | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 10 | TFÇPSUZ 610 | HASTA – HEKİM İLİŞKİSİNİN İLKELERİ VE PSİKİYATRİK GÖRÜŞME | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 11 | TFÇPSUZ 611 | GÖZLEM VE ÖYKÜ ALMA KLAVUZU | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 12 | TFÇPSUZ 612 | ÇOCUĞUN RUHSAL DURUM MUAYENESİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 13 | TFÇPSUZ 613 | PSİKOLOJİK DEĞERLENDİRME | 3 | 2 | 3 | 6 |
| 14 | TFÇPSUZ 614 | RUHSAL BOZUKLARDA TANI VE SINIFLANDIRMA | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 15 | TFÇPSUZ 615 | PSİKİYATRİK EPİDEMİYOLOJİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 16 | TFÇPSUZ 616 | GELİŞİMLE İLGİLİ BOZUKLUKLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 17 | TFÇPSUZ 617 | YAYGIN GELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR | 2 | 4 | 3 | 6 |
| 18 | TFÇPSUZ 618 | YIKICI DAVRANIŞ BOZUKLUKLARI  | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 19 | TFÇPSUZ 619 | NEVROTİK, STRESLE İLGİLİ VE SOMATOFORM BOZUKLUKLAR | 2 | 4 | 3 | 6 |
| 20 | TFÇPSUZ 620 | DUYGUDURUM BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 21 | TFÇPSUZ 621 | YEME BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 22 | TFÇPSUZ 622 | SOMATOFORM BOZUKLUKLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 23 | TFÇPSUZ 623 | İSTİSMAR VE İHMAL | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 24 | TFÇPSUZ 624 | DİĞER KONULAR | 4 | 2 | 3 | 6 |
| 25 | TFÇPSUZ 625 | KONSULTAYON LİYEZYON PSİKİYATRİSİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 26 | TFÇPSUZ 626 | ÇOCUK PSİKİYATRİSİNDE PSİKOFARMAKOLOJİK TEDAVİLER | 3 | 2 | 3 | 6 |
| 27 | TFÇPSUZ 627 | DİĞER TEDAVİ YAKLAŞIMLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 28 | TFÇPSUZ 628 | OZELLİKLİ ALANLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 29 | TFÇPSUZ 629 | DANIŞMANLIK | 0 | 1 | 0 | - |
| 30 | TFÇPSUZ 630 | LITERATUR TARAMA VE SUNUMU | 0 | 1 | 0 | - |
| 31 | TFÇPSUZ 631 | SEMINER | 0 | 1 | 0 | - |

5. Uzmanlık Öğrencisi Eğitim Kılavuzu

|  |
| --- |
| **UZMANLIK ÖĞRENCİSİ EĞİTİM KILAVUZU** |
| **1. YIL DERS VE UYGULAMALARI** |
| **Dersler** |  |  | **Haftalık Ders Saati** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Teorik**  | **Uygulama** |
| TFÇPSUZ 601 | PSİKİYATRİNİN TARİHÇESİ | 1 | 1 | 0 |
| TFÇPSUZ 602 | ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİSİNİN TARİHÇESİ | 1 | 1 | 0 |
| TFÇPSUZ 603 | GELİŞİMSEL NÖROBİYOLOJİ | 2 | 2 | 0 |
| TFÇPSUZ 604 | GELİŞİM KURAMLARI | 2 | 2 | 0 |
| TFÇPSUZ 605 | DAVRANIŞIN PSİKODİNAMİK TEMELLERİ | 2 | 2 | 0 |
| TFÇPSUZ 606 | BENLİĞİN SAVUNMA DÜZENEKLERİ | 2 | 4 | 0 |
| TFÇPSUZ 607 | KİŞİLİK GELİŞİMİ | 2 | 2 | 0 |
| TFÇPSUZ 608 | İNSANIN 8 EVRESİ | 2 | 2 | 0 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TFÇPSUZ 609 | RUH SAĞLIĞI VE BOZUKLUĞUNUN TANIMLANMASI | 2 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 610 | HASTA – HEKİM İLİŞKİSİNİN İLKELERİ VE PSİKİYATRİK GÖRÜŞME | 2 | 2 | 0 |
| TFÇPSUZ 611 | GÖZLEM VE ÖYKÜ ALMA KLAVUZU | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 612 | ÇOCUĞUN RUHSAL DURUM MUAYENESİ | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 613 | PSİKOLOJİK DEĞERLENDİRME  | 3 | 3 | 3 |
| TFÇPSUZ 614 | RUHSAL BOZUKLARDA TANI VE SINIFLANDIRMA |  | 2 | 2 | 3 |
| TFÇPSUZ 615 | PSİKİYATRİK EPİDEMİYOLOJİ |  | 2 | 2 | 3 |

 |
| **Seminer, Makale Ve Saha Uygulamaları** |
| * Bir seminer hazırlama ve sunma
 |
| * Haftada bir literatür tartışmasına katılma ve yılda en az 4 adet makale sunma
 |
| * En az 1 okul sağlığı/halk eğitimi planlama ya da yürütmesi uygulamalarına katılım
 |
| * Dönem sonunda her teorik ders için yapılacak sınavlara katılma( En az 70 puan almalıdır)
 |
| * Bir araştırmada hipotez geliştirme, planlama, organizasyon, yürütme, veri toplama araçları geliştirme, veri toplama, veri girişi, veri analizi, rapor yazma aşamalarından birisine katılma
 |
| * En az bir mezuniyet sonrası eğitim toplantılarına katılım
 |

|  |
| --- |
| **2. YIL DERS VE UYGULAMALARI** |
| **Dersler** |  |  | **Haftalık Ders Saati** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Teorik**  | **Uygulama** |
| TFÇPSUZ 616 | GELİŞİMLE İLGİLİ BOZUKLUKLAR | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 617 | YAYGIN GELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR | 3 | 2 | 4 |
| TFÇPSUZ 618 | YIKICI DAVRANIŞ BOZUKLUKLARI  | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 619 | NEVROTİK, STRESLE İLGİLİ VE SOMATOFORM BOZUKLUKLAR | 3 | 2 | 4 |
| TFÇPSUZ 620 | DUYGUDURUM BOZUKLUKLARI | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 621 | YEME BOZUKLUKLARI | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 622 | SOMATOFORM BOZUKLUKLAR | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 623 | İSTİSMAR VE İHMAL | 3 | 2 | 2 |  |  |  |  |
| * Haftada bir literatür tartışmasına katılma ve yılda en az 4 adet makale sunma
 |
| * Bir araştırmada hipotez geliştirme, planlama, organizasyon, yürütme, veri toplama araçları geliştirme, veri toplama, veri girişi, veri analizi, rapor yazma aşamalarından birisine katılma
 |
| * Alanında en az 1 kongre ya da sempozyuma katılma (Bildiri ile katılımı tercih edilir)
 |
| * Dönem sonunda her teorik ders için yapılacak sınavlara katılma( En az 70 puan almalıdır)
 |
| * En az bir mezuniyet sonrası eğitim toplantılarına katılım
 |

|  |
| --- |
| **3. YIL UYGULAMALARI** |
| **Dersler** |  | **Haftalık Ders Saati** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Teorik**  | **Uygulama** |
| TFÇPSUZ 629 | DANIŞMANLIK | 0 | 0 | 1 |
|  |
| **Klinik Rotasyonlar** |
| * Çocuk Nöroloji 3 ay
* Ruh Sağlığı ve Hastalıkları 9 ay

Çekirdek eğitim müfredatına paralel olarak yürütülür |
| **Seminer, Makale Ve Saha Uygulamaları** |
| * En az 1 araştırmanın tüm aşamalarını yürütme
 |
| * Alanında en az 1 kongre ya da sempozyuma bildiri ile katılma
 |
| * En az 1 makale yazma
 |
| * En az 4 makale sunma
 |
| * En az bir mezuniyet sonrası eğitim toplantılarına katılım
 |

|  |
| --- |
| **4. YIL DERS VE UYGULAMALARI** |
| **Dersler** |  | **Haftalık Ders Saati** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Teorik**  | **Uygulama** |
| TFÇPSUZ 624 | DİĞER KONULAR | 3 | 4 | 2 |
| TFÇPSUZ 625 | KONSULTAYON LİYEZYON PSİKİYATRİSİ | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 626 | ÇOCUK PSİKİYATRİSİNDE PSİKOFARMAKOLOJİK TEDAVİLER | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 627 | DİĞER TEDAVİ YAKLAŞIMLARI | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 628 | OZELLİKLİ ALANLAR | 3 | 2 | 2 |
| TFÇPSUZ 629 | DANIŞMANLIK | 0 | 0 | 1 |
| TFÇPSUZ 630 | LITERATUR TARAMA VE SUNUMU | 0 | 0 | 1 |
| TFÇPSUZ 631 | SEMINER | 0 | 0 | 1 |
| **Seminer, Makale Ve Saha Uygulamaları** |
| * En az 4 intörn grubuna koçluk, danışmanlık yapma, hizmet içi eğitim verme
 |
| * En az 2 makale sunma
 |
| * Bitirme tezi hazırlama
 |
| * Dönem sonunda her teorik ders için yapılacak sınavlara katılma( En az 70 puan almalıdır)
 |
| * En az bir mezuniyet sonrası eğitim toplantılarına katılım
 |

**6. Uzmanlık Eğitimi Karnesi**