

MedVET Müfredat Çerçevesi

Erasmus+ Stratejik ortaklık VET projesi

“Engelli ve özel gereksinimleri olan bebeklerin ebeveynlerini destekleyen sağlık çalışanları için Mesleki Eğitim programı”

Proje numarası: 2017-1-TR01-KA202-045932

IO numarası	2
Durum	Tamamlandı
Proje başlangıç tarihi	01/09/2017
Proje süresi	36 ay
Yazar	NARHU Tüm ortaklar

MedVET projesi ile ilgili daha fazla bilgi için lütfen şu adresi ziyaret edin:

Website: medvet-project.eu

Facebook grup: <https://www.facebook.com/Medvetproject>

Bu proje (MedVET - 2017-1-TR01-KA202-045932) Avrupa Komisyonu'nun desteğiyle finanse edilmektedir. Buradaki bilgiler, yalnızca yazarın görüşlerini yansıtır. Komisyon, burada yer alan bilgilerin herhangi bir şekilde kullanılmasından sorumlu tutulamaz.

İçindekiler:

I. Öğrenme yolları.....	3
II. ECVET uyumlu müfredat.....	4
Modül 1.....	4
Modül 2.....	7
Modül 3.....	9
Modül 4.....	12
Modül 5.....	15
Modül 6.....	18
Modül 7.....	21
Modül 8.....	24
Modül 9.....	27
Modül 10.....	29

I. Öğrenme yolları

1. Modül İsimleri:

- Modül 1 - Konjenital bozukluklarla dünya gelen yenidoğanların ve prematüre bebeklerin ebeveynleriyle etkileşime giriş
- Modül 2 - Erken çocuk gelişimi (tipik ve atipik)
- Modül 3 - Bozukluklar ve spesifik ihtiyaçlar
- Modül 4 - Engelliliğin fiziksel ve zihinsel boyutu
- Modül 5 - Ebeveynlere danışmanlık ve destek
- Modül 6 - Erken müdahale desteği ve çocuğun terk edilmesinin önlenmesi
- Modül 7 - Aile ile iletişim kurmak
- Modül 8 - Diğer uzmanlar ile etkileşim
- Modül 9 - Sağlık profesyonellerine psikolojik destek ve tükenmişliğin önlenmesi
- Modül 10 - İş tabanlı akran mentörlük desteği aracılığıyla işe dayalı öğrenme

2. Farklı modüller ve hedef gruplarının profesyonel profili için geçerli olan aşağıdaki öğrenme yolları belirlenmiştir:

HEDEF GRUPLARI	MODÜLLER									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Özel ve devlet hastanelerinde kadın doğum, jinekoloji, neonatoloji departmanındaki tıp doktorları	X	(x)	x	x	(x)	x	X	(x)	X	X
Doğum, jinekoloji, neonatoloji bölümlerinde çalışan hemşire ve ebeler	X	x	X	x	(x)	X	X	(x)	X	X
Doulas (doğum arkadaşı ve doğum sonrası destekçisi)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x
Engelli ve karmaşık ihtiyaçları olan bebeklerin ve küçük çocukların kişisel bakıcıları	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x
Çocukların terk edilmesi alanında çalışan profesyoneller	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x
Erken müdahale hizmetleriyle uğraşan profesyoneller	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x

X – Zorunlu

x – Önerilir

(x) - İsteğe bağlı

II. MedVET Müfredat Çerçevesi

Modül 1	Konjenital bozukluklarla dünya gelen yenidoğanların ve prematüre bebeklerin ebeveynleriyle etkileşime giriş
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modülün amacı, konjenital bozukluklarla dünya gelen yenidoğanların ve prematüre bebeklerin ebeveynlerine, tanıyı beklerken veya öğrendikten sonraki ilk günlerde hissettikleri duygular ve problemleriyle başa çıkma konusunda destek sunmaktır.</p> <p>Öğrenciler; ebeveynlerin yaşadıkları duyguları, kayıpları, bu durumlarda zihin ve bedenin nasıl tepki verdiğini, travmatik bir olayda dönüştürebilecek risk faktörlerinin neler olduğunu ve bu durumlarda ebeveynlerin en iyi yaklaşımının hangisi olduğunu daha iyi anlamak için travmatik sürecin aşamalarını öğrenebileceklerdir. Ayrıca bebek hastanede yatarken ve taburcu edildikten sonra anne babanın ihtiyaçlarının neler olduğunu, bebek, yenidoğan yoğun bakım ünitesinde (YYBB) iken ebeveynlik rollerini üstlenmenin zorluğunu ve tıbbi personelin ebeveyn-çocuk ilişkisinin gelişmesine nasıl yardımcı olabileceği öğreneceklerdir.</p> <p>Hastanede özel yardım istemek ve destek sunmak için kaygı, doğum sonrası depresyon ve panik ataklarının spesifik belirtilerinin hangileri olduğunu ve hastanede yatan annelerde bunları tanımanın önemini anlayacaklardır. Ve son olarak, ama en azı değil, hangilerinin sağlık personelinin etkili iletişiminin temel ilkeleri olduğudur.</p>
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Tanıyı öğrendikten sonra ebeveynlerin yaşadığı kötü duygular hakkında tıbbi personel arasında farkındalık ve anlayış oluşturmak• Hastaneden ayrıldıktan sonraki ilk günlerde ve sonrasında ebeveynlerin ihtiyaçlarını belirlemek ve anlamak• Ebeveynlik rolünü üstlenmenin zorluğunu ve sağlık personelinin ebeveyn-çocuk ilişkisinin

	<p>gelişimini destekleme / iyileştirme yollarını anlamak</p> <ul style="list-style-type: none">• Annelerin hastanede geçirdikleri süre boyunca karşılaştıkları potansiyel psikolojik sorunlar veya kaygı sorunları, doğum sonrası depresyon, panik ataklar ve partnerleri hakkında farkındalık yaratmak• Zor günler geçiren anneler / ebeveynlerin anlaşılmasını ve desteklenmesini kolaylaştırmayı amaçlayan strateji önerileri
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	10 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 40 saat Yüz yüze öğretim: 10 saat
İlişkili ECVET puanları	2 ECVET puanları
Gerekli ön bilgiler	İyi düzeyde sosyal beceri Empati kurma yeteneği
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, ebeveynlerin ihtiyaçlarını anlar ve ister hastanede ister tedavi sonrası bakımda onlarla nasıl etkileşim kuracağını bilir.• Öğrenci, travmatik bir olaya yol açabilecek faktörleri bilir.• Öğrenciler etkili iletişimin ne anlama geldiğini bilirler. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, anne babaya karşı ihtiyaçları

	<p>doğrultusunda etkili bir yaklaşım uygulayabilir.</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, konjenital bozukluğu olan ve / veya erken doğan bir yenidoğanın ebeveyninin durumunun karmaşıklığını anlayabilir ve onları duygusal olarak destekleyebilir.• Öğrenci kaygı, depresyon ve panik atak belirtilerini belirleyebilir. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, konjenital bozukluğu olan veya erken doğmuş bir yenidoğana sahip olmak gibi zor bir durumda ebeveynlerin duygularını belirleyebilir.• Öğrenci, yenidoğanın hastanede kalması sırasında ebeveynlerin ihtiyaçlarını belirleyebilir.• Öğrenci, etkili iletişim tekniklerini kullanarak, hastanede yatarken ebeveynleri desteklemek için en iyi yaklaşımı seçebilir.
<p>İçindekiler:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Duygusal roller coaster<ol style="list-style-type: none">1.1. Haberleri öğrenme1.2. Kayıplarla başa çıkmak<ol style="list-style-type: none">1.2.1. Ebeveynlerin kayıpları1.2.2. Genel ebeveyn tepkileri1.2.3. Yas süreci1.3. Ebeveynlik rolü üstlenmek<ol style="list-style-type: none">1.3.1. Bebeğin ihtiyaçları1.3.2. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde yaşanan zorluklar1.4. Ebeveynlerin ihtiyaçları ve tıbbi personelin desteği<ol style="list-style-type: none">1.4.1. Haberleri alırken1.4.2. Hastanede yatış sırasında1.4.3. Evde2. Stres ve travmatik potansiyel<ol style="list-style-type: none">2.1 Tanımlar2.2. Beden ve zihin strese nasıl tepki verir?<ol style="list-style-type: none">2.2.1. Vücudun tepkisi2.2.2. Zihnin tepkisi2.3. Stres travmatik olduğunda	

2.4. Travmatik sürecin aşamaları 3. Kaygı, doğum sonrası depresyon ve panik ataklar 3.1. Kaygı 3.2. Panik atak 3.3. Doğum sonrası depresyonu 3.4 Travmatik stress bozukluğu 4. Etkili iletişim teknikleri	
Modül 2	Erken çocuk gelişimi (tipik ve atipik)
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	Bu modül, okuyucunun 0-3 yaş arası bir çocuğun tipik gelişimini ve çeşitli reflekslerini anlamasına yardımcı olacaktır. Ek olarak, ay ay atipik gelişim de bahsedilmiştir.
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• (A) tipik gelişimin bütün bileşenlerini tanımlamak (motor, ince motor,dil, sosyal, kognitif, duygusal)• Ay ay bebeklerin kilometre taşları ve gelişim aşamalarını öğrenmek,• Bebeklerin refleks gelişimi hakkında bilgi edinmek
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	10 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenim: 40 saat Yüz yüze öğretim: 10 saat
İlişkili ECVET puanları	2 ECVET puanları
Gerekli ön bilgiler	Temel anatomi ve fizyoloji bilgisi
Öğrenim çıktıları	Bilgi <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, bebeğin / çocuğun sosyal, dil-konuşma, motor, duygusal, bilişsel gelişimini

	<p>öğrenir.</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, hem tipik hem de atipik gelişim aşamalarını ve yaşı birbiri ile ilişkilendirebilir.• Öğrenci, gelişimsel gecikmeyi gösteren "red flags" hakkında bilgi sahibi olur.• Öğrenci bebeklerin reflekslerini öğrenir.• Primitif refleksler ve ilgili standartlaştırılmış değerlendirmeler ve bunların gelişimsel gecikme ve olası engellilik ile ilişkileri hakkında bilgi sahibi olurlar. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci tipik ve atipik çocuk gelişimini tanımlayabilir..• Öğrenci, çocuk gelişiminin tüm aşamalarını belirleyebilir. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Gelecekteki engelin ve / veya gelişimsel gecikmenin potansiyel risklerini belirleyebilirler.
<p>İçindekiler:</p> <p>2.1 Tipik gelişim (ay ay olarak)</p> <p>2.1.1 Kaba motor gelişimi</p> <p>2.1.2 İnce motor gelişimi</p> <p>2.1.3 Dil-konuşma gelişimi</p> <p>2.1.4 Sosyal, emosyonel,kognitif gelişimi</p> <p>2.2 Atipik gelişim</p> <p>2.2.1 Gelişimsel gecikme</p> <p>2.2.1.1 Motor gelişim</p> <p>2.2.1.2 Dil-konuşma gelişimi</p> <p>2.2.1.3 Sosyal, emosyonel,kognitif gelişimi</p> <p>2.2.1.4 Duyu bütünleme</p> <p>2.2.2 Atipik postür gelişimi</p> <p>2.3 Refleksler</p> <p>2.4.1 Primitif refleksler</p> <p>2.4.2 Düzeltme/ denge reaksiyonları</p> <p>2.4 Duyu bütünleme</p> <p>2.4.1 Tanım</p> <p>2.4.2 Duyu Bütünleme Sorunları</p>	

2.5 Çocuk gelişimi için standartlaştırılmış değerlendirmeler

2.5.1 Testler

2.5.2 Gözlem kontrol listeleri

Modül 3	Bozukluklar ve spesifik ihtiyaçlar
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	Bu modül, yeni doğmuş bir bebeğin fonksiyon bozukluğuna yol açabilecek çeşitli risk faktörleri hakkında bilgi sağlar. Ayrıca, belirli işlevsel sınırlamaları olan kişilere hitap etmek için kullanılan doğru ve yanlış terimlere vurgu yapar. Ek olarak Modül, engelli yenidoğanlar ve ailelerin sosyal destekleri için ICF gibi ulusal programlarla ilgili kaynaklara bağlantılar içerir.
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Yeni doğan bir bebeğin belirli bir fonksiyonel bozukluğa neden olabilecek potansiyel riskleri sınıflandırmak ve açıklamak.• Bozuklukların yaygın olarak tanınan tanımlarına ve sınıflandırmasına erişim sağlamak• Yaşam kalitesi konseptiyle özel ihtiyaçlara genel bir bakış sağlamak.• Engelli yeni doğan bebekler ve aileler için farklı ülkelerde mevcut olan sosyal desteklerin varlığını sunmak.
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	5 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 30 saat Yüz yüze öğretim: 5 saat

İlişkili ECVET puanları	1 ECVET puanı
Gerekli ön bilgiler	Yok
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, engelli kişilere hitap edecek uygun terminolojiyi bilir ve Uluslararası Engelliler Sınıflandırmasına aşınadır.• Öğrenci, engellilerin tıbbi, sosyal ve Biyo Psikososyal modellerini bilir.• Öğrenci, ülkesinde sosyal koruma ve destek sistemlerinin nasıl işlediğini bilir ve anlar. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, belirli bir engellin ortaya çıkmasına sebep olabilecek potansiyel risk faktörlerini belirleyebilir.• Öğrenci, engelin / engelliliğin neden olduğu bir kişinin özel ihtiyaçlarını tanıyabilir. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, engelleri bir bireyin yaşamı boyunca sahip olabileceği özel ihtiyaçlarla ilişkilendirebilir.• Öğrenci, kişiselleştirilmiş bir yaklaşım uygulayarak güvenilir ve uygun sosyal koruma ve desteği önerebilir.

İçindekiler:

3.1. Yenidoğanın bozukluğa neden olabilecek risk faktörleri

3.1.1. Biyolojik riskler

3.1.1.1 Prematür

3.1.1.2 Enfeksiyonlar

3.1.1.3 Zehirli Maddeler

3.1.1.4 Fetal Alkol Sendromu

3.1.1.5 Madde bağımlılıkları

3.1.2. Yerleşik riskler

3.1.2.1 Kromozom anormallikleri

3.1.3. Gebeliğin sonlandırılmasına ilişkin tanı ve kararın verilmesi

3.1.4. Sosyo-çevresel faktör riskleri

3.1.4.1 Yoksulluk

3.1.4.2 Kültürel farklılıklar

3.1.4.3 Dil farklılıkları

3.1.4.4 Yaşam tarzı seçimleri ve tutumları

3.2. Engellilerin tanımları ve fonksiyonel sınıflandırması

3.2.1. Engellilerin Sınıflandırılması

- 1 – Fiziksel ve mobilite bozuklukları
- 2 – Spinal kord yaralanmaları
- 3 - Kafa Yaralanmaları – beyin travmaları
- 4 – Görme engeli
- 5 – İşitme engeli
- 6 – Kognitif ve öğrenme engeli
- 7 – Psikolojik bozukluklar
- 8 – Tanımlanamayan bozukluklar

3.2.2. Kullanılan terminoloji ve modeller

3.2.3. Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

3.2.4. Özel ihtiyaçlar: özel ihtiyaçları olan kişiler kimlerdir ve özel ihtiyaçlarını ne belirler.

3.2.4.1. Konsept

3.2.4.2 Özel ihtiyaçları olan insanlar kimlerdir?

3.2.4.3. Koruma kapsamı ve sosyal destek

Modül 4	Engelliliğin fiziksel ve zihinsel boyutu
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modül, birçok engel/bozukluk grubunu ve bunların fiziksel, bilişsel ve psikolojik gelişimi üzerindeki etkileri hakkında genel bilgi sağlar.</p> <p>İçerik, yeni doğanlarda, bebeklerde ve yeni yürümeye başlayan çocuklarda görülen 9 engelin / bozukluğun özellikleri ve temel nitelikleri hakkında daha fazla bilgi edinmek isteyen uzmanlara yöneliktir.</p> <p>İçerik ve tanımlama seçilen engellerin / bozuklukların sınırları ve tanımını tam, kapsamlı olarak ele alınmamıştır ancak bu belirli bir engelliliğin / bozukluğun çeşitli tezahürleri ve bireyi nasıl etkilediği hakkında fikir verme girişimidir.</p> <p>Modül aynı zamanda, engelli yenidoğan en yeni üye olarak aileye katıldığında ailenin karşılaştığı süreçler ve değişiklikler hakkında bilgi sağlar.</p> <p>9 engel, aşağıdaki 2 ana gruba ayrılmıştır: Duyusal bozukluk/engellilik ve Fiziksel ve Nörolojik bozukluk/engellilik.</p>
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Yenidoğanın durumuna bağlı olarak aile içindeki süreçleri ve uyumları çeşitli perspektiflerle anlatmak.• 9 engelin, temel özellikleri ve fiziksel, bilişsel ve psikolojik gelişim üzerindeki etkilerine genel bir bakış sağlamak.• “Peşin Hükmü” tersine çevirmenin, zorluklarla en etkili şekilde başa çıkmanın önemi konusunda farkındalık yaratmak.
Öğretme teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çiktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)

Eğitim süresi	10 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 40 saat Yüz yüze öğretim: 10 saat
İlişkili ECVET puanları	2 ECVET puanları
Gerekli ön bilgiler	Tamamlanan Modüller 1, 2, 3
Öğrenme çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, teşhisin aile yaşamı üzerindeki etkisini anlar.• Öğrenci, modülde yer alan 9 engelin / bozukluğun temel özelliklerini bilir.• Öğrenci, belirli bir engelliliğin bireyin bilişsel işlevlerinin gelişimini nasıl etkilediğini bilir. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, belirli bir engellilik hakkındaki bilgileri farklı bakış açılarından (tıbbi, psikososyal ve hümanist) sunabilir. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, engellilik ve yetenekleri göz önünde bulundurarak aile üyelerine nasıl bireysel destek arayacaklarını önerebilir.• Öğrenci duyuşsal engel/bozukluğa sahip kişilerin yanı sıra fiziksel(nörölojik) engelli bireylere de belirli bilgileri iletebilir.• Öğrenci, belirli bir engeli olan bir yenidoğanın bilişsel ve zihinsel gelişimindeki olası aksaklıklar veya gecikmeler hakkında ebeveynleri bilgilendirebilir.
İçindekiler:	<p>4.1. Yeni bir aile üyesi olarak engelli yenidoğan</p> <p>4.1.1 Aile işleyişi ve düzenlemeler</p> <p>4.1.2. Hastanede yatarken ebeveyn-çocuk ilişkisini desteklemek.</p> <p>4.1.3. Ebeveynlere verilen kesin öneriler ve reçetelerin konusu</p> <p>4.2. Doğuştan bozukluk ve engel yaratan sağlık durumu veya doğum travmasına bağlı</p>

bozukluklar

4.2.1. Kromozomal bozukluklar

4.2.1.1. Angelman Sendromu

4.2.1.2 Down Sendromu

4.2.1.3 Fragile X Sendromu

4.2.1.4 Klinefelter (XXY)

4.2.1.5 XYY Sendromu

4.2.1.6 Prader-Willi Sendromu

4.2.1.7 Turner Sendromu

4.2.1.8 Williams-Beuren Sendromu

4.2.2. Çok faktörlü bozukluklar

4.2.2.1 Doğuştan kalp kusurları (şiddetli)

4.2.2.2. Nöral tüp kusurları

4.2.3 Nöromusküler hastalıklar

4.2.3.1 Konjenital Musküler Distrofi

4.2.3.2 Spinal Musküler Atrofi

4.2.4. Nörogelişimsel yetersizlikler

4.2.4.1. Serebral Palsi

4.2.4.2. Duyusal bozukluklar - Fiziksel ve Zihinsel boyutlar

Modül 5	Ebeveynlere danışmanlık ve destek
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modül, genetik danışmanlık ve genetik ve kromozomal bozukluklardan etkilenen veya risk altında olan çocuklara ve ailelerine danışmanlık süreci hakkında bilgi sağlar.</p> <p>Genetik ve kromozomal bozuklukların sonuçlarını anlamalarına ve tıbbi, psikolojik ve ailesel sonuçlarına uyum sağlamalarına yardımcı olur.</p> <p>Genetik danışman şunları yapmalıdır:</p> <ul style="list-style-type: none">• Teşhisi belirlemek - aile ve tıbbi geçmiş, muayene ve uygun araştırma.• Riski hesaplamak ve sunmak - kalıtım, azalmış penetrasyon, fetal gelişimsel gecikme.• Ebeveynlere taşıyıcı tespiti ve prediktif testler - taramalar (nüfus taşıyıcısı, yenidoğan, doğum öncesi) ve teşhis• Aile ile informal iki yönlü iletişim sürecini başlatmak.• Doğum kusurları olan çocuklara multidisipliner destek sağlamak.• Yeni teknoloji ve tedavinin etkili bir şekilde uygulanmasını sağlamak.• Uzun vadeli bilgi ve destek kaynağı sağlamak.
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Ebeveynlere, genetik ve kromozomal bozukluklar arasındaki bağlantıyı ve çocuklarının olası engellerini anlamalarına yardımcı olmak.• Ebeveynlerin yenidoğanın yaşam kalitesinin iyileşmesine katkıda bulunan beceriler geliştirmesine yardımcı olmak.• Ebeveynlere problem çözme becerileri edinmeleri için yardım etmek.
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz-yüze)

Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	5 saat
Öğrenim süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 30 saat Yüz yüze öğretim: 5 saat
İlişkili ECVET puanları	1 ECVET puanı
Gerekli ön bilgiler	Kromozomal ve genetik bozukluklarla ilgili temel bilgiler
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, genetik danışmanlığın temel bileşenlerini bilir. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci doğum kusurlarının riskini hesaplayabilir ve sunabilir.• Öğrenci, bilgiyi açık, sempatik ve uygun bir şekilde sunabilir.• Öğrenci dinlemeye hazırdır.• Öğrenci, ebeveynleri tarafından ifade edilen veya ifade edilmeyen korku ve özlemlere açıktır. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, doğum kusurları olan çocukların ebeveynleri için multidisipliner bir destek ekibini koordine edebilir.• Öğrenci, farkındalık yaratarak engelli insanları, ailelerini ve toplulukları güçlendirmelidir.
İçindekiler:	<p>5.1. Doğum kusurlarının tanımı</p> <p>5.2. Doğum Kusurlarının Sınıflandırılması</p> <p>5.2.1. Tekli Anormallikler</p> <p>5.2.2. Çoklu Anormallikler</p>

5.3. Genetik danışmanlık

5.3.1. Taşıyıcı tespiti ve prediktif test

5.3.2. İnfomal iki yönlü iletişim süreci

5.4. Doğum kusurlu çocukların ebeveynleri için transdisipliner bir destek ekibi koordine etmek

5.5. Yeni teknolojilerin ve tedavilerin etkili bir şekilde uygulanmasını sağlamak

5.6. Uzun vadeli bilgi ve destek kaynağı

Modül 6	Erken müdahale desteği ve çocuğun terk edilmesinin önlenmesi
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modül 2 farklı ana başlık içermektedir. Birincisi erken müdahale desteği, ikincisi ise çocuğun terk edilmesinin önlenmesidir.</p> <p>Öğrenciler birinci konuda şu soruların cevaplarını bulabileceklerdir: Erken müdahale desteği nedir, nelerden oluşur, kimlerin erken müdahale desteğine ihtiyacı vardır, erken müdahale desteğine yönlendirilen bebekler nasıl değerlendirilir ve takip edilir, neler erken müdahale desteği hizmetleridir.</p> <p>Erken müdahale desteği, doğumdan 3 yaşa kadar olan bebekler / çocuklar içindir. 0-3 yaş, beynin en hızlı geliştiği dönemdir.</p> <p>Bu dönemde sağlanan destekler ve tedaviler çocuğun potansiyelinin gelişimi için gereklidir. Bu modül aynı zamanda bu dönemde beynin nörolojik ve fizyolojik değişiklikleri hakkında bilgi vermektedir.</p> <p>Bu modülün öğrencileri, ebeveynler ve bir bütün olarak toplum için sosyal ve ekonomik faydalar sağlayacak erken müdahale desteğini sağlamak için gerekli bilgileri edineceklerdir.</p> <p>İkinci ana konu ise çocukların terk edilmesinin önlenmesidir. Engelli çocukların ebeveynlerinin, çocuklarını terk etmesini önleme stratejileri ve risk faktörleri hakkında bilgi verilmektedir.</p>
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Erken müdahale desteğinin önemi konusunda bir bütün olarak sağlık personelleri, aileler ve toplum arasında farkındalık oluşturmak.• Doğuştan engeli/gelişimsel gerilikleri olan yenidoğanın (gelecekteki) ebeveynlerine erken müdahale desteği konusunda bilgi sağlamak.• Yaşamının ilk 3 yılında çocuğu etkileyen

	<p>beyindeki gelişimsel gerilik ve önemli değişiklikler hakkında bilgi vermek.</p> <ul style="list-style-type: none">• Doğuştan engeli/gelişimsel gerilikleri olan bebeklerin aileleriyle nasıl işbirliği yapılacağı konusunda bilgi vermek ve onları stres kaygılarıyla nasıl başa çıkacakları konusunda eğitmek.• Terk edilmiş çocuklar hakkında farkındalık yaratmak.• Çocuk terkini önleyen stratejiler hakkında bilgi sağlamak.
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz-yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	10 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 40 saat Yüz yüze öğretim: 10 saat
İlişkili ECVET puanları	2 ECVET puanları
Gerekli ön bilgiler	Yok
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Erken müdahale desteğinin farklı bileşenlerinin farkında olun.<ul style="list-style-type: none">○ Çocuğun terk edilmesinin etkisinin ve bunu önlemeye yardımcı olacak stratejilerin farkında olun. <p>Beceri</p> <ul style="list-style-type: none">• Erken müdahale desteği için uygun önlemleri belirleyebilme.• Çocuk terkini önlemek için stratejiler belirleyebilme.

	<p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Ailelere uygun zamanda erken müdahale desteği sağlayabilmek.• Ailelerle işbirliği yapabilmek ve onların stres ve kaygılarını yönetebilmek.• Çocuk terkini önlemek için stratejiler geliştirebilme.
<p>İçindekiler:</p> <p>6.1. Erken müdahale desteği nedir?</p> <p>6.1.1. Erken müdahalede tarama, tanımlama ve değerlendirme</p> <p>6.1.2. Erken müdahale destek hizmetleri</p> <p>6.2. Erken müdahale desteğine kim ihtiyaç duyar?</p> <p>Ülkeye özgü mekanizma</p> <p>6.2.2.2. Aile / ekonomik / sağlık risk faktörleri</p> <p>6.2.2.3 Erken müdahalenin sosyal ve ekonomik kazanımları</p> <p>6.2.2.3. Aile stresi</p> <p>6.3. Aile stresi</p> <p>6.3.1 Bebeğin / çocuğun özel durumunun neden olduğu aile stresi</p> <p>6.3.2 Aile stresinin gelişimsel sonuç üzerindeki etkileri</p> <p>6.3.3 Ailenin stresini yönetmek</p> <p>6.4. Erken müdahale desteğinin önemi</p> <p>6.4.1. Beynin Plastisitesi</p> <p>6.4.2. Nöronal olgunlaşma</p> <p>6.4.3. Çocuk terkini önleme</p> <p>6.4.3.1. Çocuk terkinin tanımı</p> <p>6.4.3.2. Çocuk terkinin risk faktörleri</p> <p>6.4.3.3. Avrupa'da çocuk terk edilme insidansı</p> <p>6.4.3.4. Engelli çocukların terk edilmesini önlemeye yardımcı olacak stratejiler</p>	

Modül 7	Aile ile iletişim kurmak
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modülün amacı, sağlık personeli ile doğuştan engelli ve / veya erken doğan bebeklerin ebeveynleri arasındaki iletişimin önemini anlamaktır. Bu modul aile ile verimli bir iletişimin ayrıntılı özelliklerini, tıbbi personel ile iletişimde ebeveynlerin bakış açısını ve beklentilerini, bu durumlarda ebeveynler için “başvurulacak” başa çıkma stratejilerini ve ayrıca neonatal yoğun bakım ünitesi (YYBÜ) söz konusu olduğunda iletişimin özellikleri de dahil olmak üzere sağlık personelinin karşılaşması gereken zorlukları içerir. Öğrenciler, bu durumlarda optimum ve zayıf iletişim arasındaki farkı ve ebeveynlerle daha iyi bir etkileşim için hangi stratejileri uygulayabileceklerini anlayacaklardır.</p>
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Doğuştan engelli ve / veya erken doğan bebeklerin ebeveynleri ile iletişim sürecine ilişkin önerilerde bulunmak.• Zor bilgiler, belirsiz ve / veya kötü haberler vermek ve alternatif iletişim yöntemlerini vurgulamak için klinik ortamda iletişim kılavuzları sunmak.• Zor durumlar yaşayan ebeveynlerin beklentileri ve güvendikleri farklı başa çıkma mekanizmaları hakkında farkındalık yaratmak.• Ebeveynlerle iletişim konusunda pratik tavsiyeler sunmak.• Ebeveynlerle daha iyi bir iletişim ve etkileşimi kolaylaştıracak bir dizi beceri geliştirmek.
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz-yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara,

	videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	10 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 40 saat Yüz yüze öğretim: 10 saat
İlişkili ECVET puanları	2 ECVET puanları
Gerekli ön bilgiler	İyi düzeyde sosyal beceri Empati gösterme yeteneği Modül 1'in tamamlanması
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, aileyle hangi etkili iletişimin ima ettiğini anlayabilir ve ebeveynlerin bakış açısını anlar.• Öğrenci, ebeveynlerin tıbbi personelden ne beklediğini ve hangi iletişim hatalarından kaçınılması gerektiğini bilir. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, her bir özel duruma göre farklı haberleri nasıl sunacağını bilir.• Öğrenci, ebeveynlerle optimal iletişim ilkelerini uygular.• Kötü haber vermek için uygun stratejiyi belirleyebilmek.• Ebeveynlerle açık ve erişilebilir bir şekilde iletişim kurma istekliliği. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, doğuştan eksiklikleri olan ve / veya erken doğan yeni doğan bebeğin ebeveynleri ile etkili bir şekilde iletişim kurabilir ve etkileşim kurabilir.• Öğrenci, iletilmesi gereken mesaja bağlı olarak en iyi stratejiyi seçebilir ve bunu ebeveynlerin içinde bulunduğu özel durumlarda uygulayabilir.
İçindekiler:	
7.1 Aile ile verimli iletişim	

- 7.1.1. İyi bir iletişimin özellikleri
- 7.1.2. Ebeveynlerin bakış açıları
- 7.1.3. Tıbbi personel için zorluklar
- 7.1.4. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde iletişim özellikleri
- 7.1.5. Ebeveynler için duyguları ifade etme yöntemleri
- 7.2 Çeşitli durumlarda iletişim
 - 7.2.1. Kötü tıbbi haberlerin iletilmesi
 - 7.2.1.1. Önerilen yöntemler / protokoller - SPIKES
 - 7.2.1.2. Önerilen yöntemler / protokoller - ABCDE modeli
 - 7.2.1.3. Önerilen yöntemler / protokoller - BREAKS
 - 7.2.2. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitelerinde iletişimin özellikleri
 - 7.2.3. İletişimin özellikleri, alternatif yöntemler
 - 7.2.4. Eksik iletişim

Modül 8	Diğer uzmanlar ile etkileşim
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modül, farklı ekip üyelerinin multidisipliner ekip içindeki rollerine ve ekibin bireysel üyeleri tarafından sahip olunan ve kullanılan becerilere, bilgilere, deneyimlere ve niteliklere bağlı olarak, danışmanlığa katılımı hakkında bilgi sağlar. Bunlar aynı zamanda sosyal hizmetlerdeki profesyonelleri de içerir.</p> <p>Genetik testler ve sonuçların yorumlanması ile ilgili bilgiler hastalara öncelikle doktorlar tarafından verilir. Bununla birlikte, uzman hemşireler ve psikososyal profesyoneller hastaları ve aileleri iyi tanır ve bu nedenle fizyoterapistlerin, konuşma terapistlerinin ve mesleki terapistin bulunduğu cerrahi ve rehabilitasyon hizmetlerine sevk edilmesi gereken kişilerin belirlenmesinde ve ulaşılmasında önemli bir role sahiptirler.</p> <p>Aşağıdaki uzmanlar normalde bu tür bir ekipte yer alır:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bakım hekimi• Genetik danışman• Nörolog• Beyin ve sinir cerrahı• Ortopedist• Gelişimsel pediatrist• Fizyoterapistler• Konuşma terapistleri• Göz doktoru• Ergoterapist• Özel eğitim uzmanları• Sosyal servis uzmanları• Yenidoğan hekimi• Jinekolog• Odyolog
Amaçlar	<p>Multidisipliner bir ekibin ebeveynlerle verimli, etkili ve erişilebilir bir şekilde iletişim kurmasını sağlamak.</p> <p>Aynı bilgileri aynı empatik bir şekilde sunmaları gerektiğini anlamalarına yardımcı olmak.</p>

Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz-yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	5 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 30 saat Yüz yüze öğretim: 5 saat
İlişkili ECVET puanları	1 ECVET puanı
Gerekli ön bilgiler	Önceki bilgilerden elde edilen bilgi (iyi ve kötü deneyimlerden).
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci multidisipliner ekiplerin nasıl işlediğini bilir.• Öğrenci bir ekiple nasıl çalışılacağını ve destek aramayı bilir. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, bir ailenin nihai tıbbi ve duygusal desteğini sağlamak için diğer profesyonellerle etkileşime girebilir.• Öğrenci, ebeveynlerle iletişim kurmak ve onları desteklemek için gerekli profesyonelleri belirleyebilir ve onlara ulaşabilir. <p>Yeterlilikler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, farklı profesyonelleri iletişim sürecine dahil edebilir ve multidisipliner bir yaklaşım uygulayabilir.
İçindekiler:	<p>8.1. Klinik vaka tartışması: Yansıtıcı bir ekip kullanmak</p> <p>8.2. Multidisipliner ekibin farklı üyeleri ve rol(ler)i</p> <p>8.2.1. Neonatoloji bölümünde kim çalışıyor?</p>

- 8.2.2. Pratisyen
- 8.2.3. Genetik Danışman
- 8.2.4. Nörolog
- 8.2.5. Beyin cerrahı
- 8.2.6. Pediatrik Ortopedi Cerrahı
- 8.2.7. Fizyoterapistler
- 8.2.8. Göz doktoru
- 8.2.9. Neonatolog
- 8.2.10. Kadın Doğum uzmanı
- 8.2.11. Odyolog ve Konuşma Terapistleri
- 8.2.12. Pratisyen
- 8.3. Ortak egzersizler ve aktiviteler
- 8.4. Sosyal Hizmet Uzmanları
- 8.5. Uzun vadeli bilgi ve destek kaynağı

Modül 9	Sağlık profesyonellerine psikolojik destek ve tükenmişliğin önlenmesi
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Şefkat yorgunluğu, bakıcıların mesleki ortamlarında diğer insanlarla ilgili ağrı veya ızdırabı içselleştirdiklerinde geliştirebilecekleri bir sendromdur.</p> <p>Bu durum kontrolden çıkabilir ve sonunda tükenmişliğe neden olabilir.</p> <p>Tükenmişlik sendromunun çok ciddi sonuçları olabilir.</p>
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Tükenmişliği önlemenin tanımı, belirtileri ve semptomları (beden, zihin, duygular, davranış) hakkında farkındalık yaratmak ve daha fazla bilinçli olmak.• Tükenmişlik sendromunun adımlarını ve sonuçlarını öğrenmek: duygusal tükenme, duyarsızlaşma, kişisel başarı eksikliği.• Sağlık profesyonellerinin iş yükü, şefkat yorgunluğu, stres seviyeleri ve duygusal durumları hakkında farkındalık yaratmak.• Öz bakım stratejileri oluşturmak.• İş yükünü yönetmek ve ebeveynlerle uygun iletişimi sağlamak için sağlık personelinin duygusal açıdan dengeli tutmak.• Profesyonel yardım ve destek aramak.
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz-yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	5 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 30 saat Yüz yüze öğretim: 5 saat

İlişkili ECVET puanları	1 ECVET puanı
Gerekli ön bilgiler	Gerekli değil
Öğrenim çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, şefkat yorgunluğunu ve aşamalarını nasıl tanımlayacağını bilir. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, şefkat yorgunluğunu ve semptomlarını nasıl tanıyacağını bilir.• Öğrenci iş yükü stresini yönetebilir.• Öğrenci, gerektiğinde kendi kendine bakım stratejileri uygulayabilir.• Öğrenci tükenmişliğin belirtilerini ve semptomlarını tanıyabilir. <p>Yeterlilik</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, sağlık profesyonellerinin duygusal stresini yönetebilir.• Öğrenci öz bakım stratejilerini uygulayabilir.
İçindekiler: <p>9.1 Şefkat yorgunluğu 9.1.1 Tanım 9.1.2 Farkındalık yaratmak</p> <p>9.2 Önlemler 9.2.1 Öz-bakım stratejileri 9.2.2 Diğerini önemsemek (akran desteği) 9.2.3 Vakalar (engelli yenidoğanların ebeveynlerine yönelik destek eksikliği dahil)</p> <p>9.3 Destek 9.3.1 Baş etme stratejileri (YYBÜ rotasyonları dahil) 9.3.2 Profesyonel yardım aramak</p>	

Modül 10	İş tabanlı akran mentörlük desteği aracılığıyla işe dayalı öğrenme
İçeriğin kısa özeti ve tablosu	<p>Bu modül, mentörlüğü, prematüre bebeklerin ve doğuştan engelli çocukların aileleriyle iletişim ve etkileşimlerinde profesyonelleri desteklemek için bir araç olarak tanıtmaktadır.</p> <p>Aynı zamanda iş temelli akran mentörlük desteğinin ne anlama geldiğini, mentörlük sürecinin nasıl planlanacağını, uygulanacağını ve değerlendirileceğini de açıklar.</p> <p>Ayrıca katılan profesyonellerin rollerini ve sorumluluklarını da açıklar.</p> <p>Ek olarak modül, klinik ortamlarda uygulanabilecek iş temelli mentörlük faaliyetleri için örnekler önerir.</p>
Amaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Sağlık profesyonellerini iş temelli akran mentörlük desteğinin kavramı, temel özellikleri ve faydaları konusunda bilinçlendirmek.• Multidisipliner ekip içerisinde akran mentörlük programlarının planlama, uygulama ve değerlendirme aşamalarını açıklamak.• Akran mentörlük destek faaliyetlerinde her katılımcının rollerini ve sorumluluklarını netleştirmek.• Sağlık profesyonellerini YYBÜ'de akran mentörlük desteği sunmaya teşvik etmek.
Öğretim teknikleri	Karma (mobil, çevrimiçi, yüz yüze)
Eğitim malzemeleri	Power point sunumları, videolar, yayınlar, etkileşimli canlı kitaplar
Gerekli kaynaklar	Bilgisayar, akıllı telefon, projektör, yazı tahtası, çıktılar, resimler, videolar, referanslar
Değerlendirme yöntemi	Çevrimiçi / mobil (öz) değerlendirme, çoktan seçmeli, doğru / yanlış, açık sorular (vakalara, videolara vb. dayalı olarak)
Öğretim süresi	5 saat
Öğrenme süresi	Mobil ve çevrimiçi öğrenme: 30 saat

	Yüz yüze öğretim: 5 saat
İlişkili ECVET puanları	1 ECVET puanı
Gerekli ön bilgiler	Meslektaşları ile kişisel mesleki deneyimleri paylaşma isteği
Öğrenme çıktıları	<p>Bilgi</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, iş temelli akran mentörlük desteğinin faydalarının farkındadır.• Öğrenci, başarılı akran mentörlük ilişkilerine götüren farklı adımlara aşınadır. <p>Beceriler</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, deneyimlerini akranlarına etkili bir şekilde aktarabilir.• Öğrenci, işe dayalı akran mentörlük destek faaliyetlerini planlayabilir, uygulayabilir ve değerlendirebilir. <p>Yeterlilik</p> <ul style="list-style-type: none">• Öğrenci, başarılı bir iş temelli akran mentörlük destek ilişkileri kurabilir.
İçindekiler: 10.1 İş tabanlı akran mentorluk desteği 10.1.1 Tanım 10.1.2 Aktörler, rol ve sorumlulukları 10.1.3 Uygulama aşamaları 10.1.4 Örnek vakalar	