

Bİ' ERGOTERAPİ DERGİSİ

EĞİTİM DERGİSİ | MAYIS 2024

HA

Bi

TUS

## **DERGİ KURULU**

### **Baş Editör**

Prof. Dr. Aynur Ayşe Karaduman

### **Editör**

Aleyna ULUYOL

### **Yayın Danışma Kurulu**

Prof. Dr. Aynur Ayşe KARADUMAN

Dr. Öğr. Üyesi Mustafa CEMALİ

Öğr. Gör. Başak Çağla ARSLAN

Öğr. Gör. Elif CİMİLLİ

Arş. Gör. Duygu Mine ALATAŞ

### **Dergi Tasarımı**

Elif KARAGÖZOĞLU

### **Yazarlarımız**

Aleyna ULUYOL

Azra Naz TOPCU

Berfin ÇOKSAK

Birol Furkan HARPUTLU

Cansu CAN

Doğa TATLIPINAR

Simge CEVATEMRE

Ukba Nur BULUT

Yağmur ÖZEN





# İÇİNDEKİLER

Amaç ve Kapsam	3
Neden “HABİTUS”?	4
Ergoterapi Nedir?	5
Yaşam Boyu Ergoterapinin Yeri	6
Ergoterapi ve Ergoterapist	7
Ergoterapinin Tarihçesi	8
27 Ekim Ergoterapi Günü ve “Engelsiz Başarılar” 2023	10
27 Ekim Ergoterapi Günü 2022	13
Başarı Öyküleri-Proje Başarıları	15
Geceyarısı Yazıları-Uyku Hakkında Her Şey Uyku Bozuklukları ve İlerleyici Kas Gevşeme Tekniklerinin Rolü (Derleme)	16
Röportaj (Dilnur ÇOLAK)	18
Geçmişten Esintiler-Tekerlekli Sandalye Dans Sporunu	21
Geçmişten Esintiler-Dünya Görme Günü	22
Faydalı Linkler-Ergoterapistler İçin Faydalı Linkler	24
Oyun Bağımlılığı	25
Afet ve Umut	28
Sizin İçin Seçtik-Kitaplar Hakkında	30
Alzheimer ve Ergoterapi	31
Hasta Hakları	33
Ergoterapi ve Madde Kullanımı	36
Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı	37
Sürdürülebilir Kalkınma	38
Sayfalara Sığmayan Dünyaca Ünlü Sağlıkçılar	39
Kültür-Sanat (Ankara)	43



## AMAÇ VE KAPSAM

Sevgili Okuyucular,

Biz, Lokman Hekim Üniversitesi Ergoterapi Bölümü öğrencileri olarak, sizlere bu dergiyi nitelikli içeriklerle sunmaktan dolayı büyük mutluluk ve heyecan duyuyoruz. Dergi fikri ilk aklımıza geldiği günden itibaren büyük bir istek ve özveriyle üzerinde çalışarak, sizlere değerli içerikler sunmayı hedefledik.

Bir ergoterapi dergisi olarak, alanımızdaki profesyoneller tarafından yapılan önemli çalışmalarını vurgulamaya ve alanımız hakkında bilgiler vermeye çalışıyoruz. Odak noktalarımızdan biri, bireylerin hedeflerine ulaşmalarına ve yaşam kalitelerini iyileştirmelerine yardımcı olmada oynadığımız roldür.

Bu bağlamda, ergoterapistlerin çeşitli fiziksel, duygusal ve gelişimsel zorlukları olan bireylerle çalışırken oynadıkları bu önemli rolü sizlere en iyi şekilde aktarmayı hedefliyoruz. Okullarda, hastanelerde veya topluluklarda çalışan ergoterapistler, bireylerin hedeflerine ulaşmalarına ve hayatlarını sonuna kadar istedikleri gibi yaşamalarına yardımcı olma konusunda eğitimler alır.

Çalışmamızın temelinde okuyucularımıza ve ailelerine karşı derin bir bağlılık vardır. Her bireyin kendine özgü ihtiyaçları ve hedefleri olduğunu anlıyor, bu ihtiyaçları karşılayan ve bireylerin istedikleri sonuçları elde etmelerine yardımcı olan kişiselleştirilmiş tedavi planları geliştirmek için yorulmadan çalışıyoruz.

Çalışmalarımızla, hizmet ettiğimiz kişilerin yaşamları üzerinde olumlu bir etki yaratmaya çalışıyoruz. Gelişimsel gecikme yaşayan bir çocuğun yeni beceriler öğrenmesine yardımcı olmak, kronik rahatsızlığı olan bir yetişkinin daha fazla bağımsızlık kazanmasında desteklenmesi veya anlamlı faaliyetlerde bulunma yeteneklerini sürdürmek için yaşlılarla birlikte çalışmak olsun, odak noktamız her zaman bireylerin en iyi hayatlarını yaşamalarına yardımcı olmaktır.

Bununla birlikte tüm bu anlatımların yanı sıra, dergimize ayırdığımız zaman dilimini en eğlenceli ve bilgi dolu hale getirmek hedeflerimizden biridir. Alanımız ile ilgili bilgiler verirken dergimiz yazarlarının oy birliği ile seçtiği ve sizlerin de beğeneceğini düşündüğümüz kitap, dizi-film önerileri, güncel etkinlik takvimleri, teknolojik gelişmeler üzerine çeşitli başlıklar ve kültür-sanat köşesi ile sizlere birçok alanda bilgi kazandırmayı hedefliyoruz.

Aynı zamanda, bu hedeflere ulaşmada iş birliğinin ve ekip çalışmasının önemini göz önünde bulunduruyoruz. Bu nedenle, okuyucularımızın mümkün olan en kapsamlı ve etkili desteği almasını sağlamak için meslektaşlarımız, diğer sağlık profesyonelleri, eğitimciler ve topluluk üyeleriyle yakın bir şekilde çalışıyoruz.

Genel olarak amacımız, hizmet ettiğimiz kişiler için bir umut ve destek ışığı olmak, zorlukların üstesinden gelmelerine ve hayallerine ulaşmalarına yardımcı olmaktır. Ergoterapi ailesinin bir parçası olmaktan ve bu alanda yapılan önemli çalışmalara katkıda bulunmaktan gurur duyuyoruz.

Sağlık dolu, kültürel ve sosyal açıdan zengin bir okuma deneyimi dileriz.

Sevgi ve saygılarımızla,

Lokman Hekim Üniversitesi Ergoterapi Bölümü Öğrenci Dergisi Ekibi







# NEDEN ‘HABİTUS’?

Ergoterapi, bireylerin günlük yaşamlarında bağımsızlık ve yaşam kalitesini artırmayı amaçlayan bir disiplindir. Bu bağlamda, bireylerin fiziksel, duygusal ve sosyal sağlıklarını desteklemek amacıyla yürütülen çalışmalar, her geçen gün daha da önem kazanmaktadır. Bu önemli alanı aydınlatmak, güncel gelişmeleri paylaşmak ve mesleki bilgiyi artırmak amacıyla bir araya gelmiş bir ekibiz.

Dergimizin adını "Habitus" koymamız, bir dizi düşünce ve anlamı içermektedir. Öncelikle, "habitus" kelimesi, bireylerin içselleştirdiği davranış biçimlerini ifade eder. Bu, ergoterapinin temelinde yer alan bireyin çevresiyle etkileşimini ve bu etkileşiminin bir parçası olarak geliştirdiği alışkanlıkları simgeler. "Habitus Ergoterapi Dergisi" olarak adlandırmamız, ergoterapi alanında çalışan profesyonellerin ve bu hizmetten faydalanan bireylerin ortak bir dilde buluştuğu, paylaştığı ve geliştirdiği bir platform yaratma amacımızı yansıtmaktadır.

Dergimiz, sağlık ve rehabilitasyon alanındaki en güncel bilgileri içermekle birlikte, aynı zamanda ergoterapi pratiğini şekillendiren kültürel, sosyal ve bireysel faktörleri de ele almaktadır. "Habitus" adı, bu geniş kapsamı ve bireyin yaşam deneyimini yansıtmaktadır.

"Habitus Ergoterapi Dergisi," adını bireyin sosyal dünyasına olan bu duyarlılıktan almıştır ve ergoterapi alanındaki gelişmeleri, araştırmaları ve pratiği tartışmak için bir akademik zemin sunmaktadır. Dergimiz, disiplinlerarası bir perspektifle ele alınan "habitus" kavramını temel alarak, ergoterapi pratiğine ve bilimine katkıda bulunmayı amaçlamaktadır.



# ERGOTERAPİ NEDİR?

Tüm yaş grupları ve tanılar ergoterapinin çalışma alanına girer. Ergoterapistler her kişi için, o kişinin güçlü ve zayıf yanlarını temel alarak amaçlar belirler. Aktivite seçiminde oyun, oyuncak, giyinme ve kendine bakım, sanat, el sanatları, endüstriyel aktiviteler, spor, bahçe işleri, hayvan destekli tedavi, evcil hayvan bakımı olabilir. Kişinin ihtiyacına ve isteğine göre müdahale programları oluştururken kendi yaratıcılık ve problem çözme becerilerini kullanırlar.

Ergoterapi, işlevselliği azalmış veya azalmaya eğilimli olan bireylerin günlük yaşam aktivitelerinde, yaşadığı ortamda ve iş hayatında sorunlarının çözümünde ve önlenmesinde önemli rol oynarken, aynı zamanda sağlıklı kişilerin katılım kapasitelerini sürdürmeleri ve geliştirmeleri de sağlamaktadır. Ergoterapistler kişi ve toplulukların istediği, ihtiyaç duyduğu ya da kendilerinden beklenen amaca yönelik; bireylerin işlevselliğini arttırmak için fiziksel, psikolojik ve sosyal faktörleri de dikkate alarak, bireysel değerlendirme sonuçları doğrultusunda bireye özgü tedavi planları oluştururlar.

26 Nisan 2011 tarihinde yayınlanan Resmi Gazete 'de, 6225 sayılı kanunun Ek Madde-13 "s" ve "ş" bendi ile meslek tanımları şu şekilde yapılmıştır; "İş ve uğraşı terapisti (Ergoterapist) a) Bireyin ev, iş ve okul ortamlarında fonksiyonel potansiyelini değerlendirerek performansını en üst düzeye çıkarmak ve çevreye uyumunu sağlamak için önerilerde bulunur. b) Bireylerin hastalık ve engellilik sonucu ortaya çıkan fonksiyonel sınırlılıklarını değerlendirir, günlük faaliyetlerini ve mesleklerini sürdürecek uygulamaları yapar. c) Hastaların duygusal, psikososyal, gelişimsel ve fiziksel yeterliliklerini mesleği ile ilgili ölçüm ve testleri kullanarak değerlendirir. ç) Günlük yaşam aktivitelerinde bağımsızlığı sağlamaya yönelik yöntemler ile araç-gereçleri belirler ve kullanımını öğretir. d) Bireysel ve grup olarak mesleki, sosyal, sanatsal ve eğitim aktivitelerinin kullanımıyla ilgili rehabilitasyon programları yapar ve uygular. e) Duyu algı motor bütünleşme eğitimini ve bu alanlarda iş ve uğraşı terapisi uygular. f) Kişilerin topluma katılımını etkileyen kişisel çevresel ve aktivite performansına ait engelleri değerlendirir. g) Dışlanmış bireylerin topluma kazandırılması için gerekli değerlendirme ve rehabilitasyon işlemlerini yürütür."(4)

"İş ve uğraşı teknikeri (Ergoterapi teknikeri) İş ve uğraşı teknikeri; uzman tabip veya iş-uğraşı terapisti gözetiminde; a) Bireyin; günlük yaşam, iş yaşamı, hobi ve boş zaman aktiviteleri ile ilgili becerilerinin geliştirilmesi, iyileştirilmesi veya düzeltilmesi amacıyla rehabilitasyon programı çerçevesinde öngörülen iş-uğraşı terapisi uygulamalarını yapar. b) Bireyin bilişsel, duyu, algı ve nöromüsküler fonksiyonlarının geliştirilmesi, iyileştirilmesi veya düzeltilmesi amacıyla rehabilitasyon programı çerçevesinde öngörülen iş ve uğraşı terapisi uygulamalarını yapar. c) Ortez, protez ve yardımcı teknolojik cihaz kullanım gereksinimi olan bireylerde bu cihazları uygulama ve eğitimine katkıda bulunur. ç) Ev ve diğer toplumsal katılım alanlarında bireysel bağımsızlığı artırmak üzere, çevresel değişikliklerle ilgili çalışmalara katılır."(4)

Ergoterapi alanında ergoterapistler ve ergoterapi teknikerleri çalışmaktadır. Ergoterapistler uygulamanın "profesyonel" seviyesinde, ergoterapi teknikerleri ise "teknik" seviyesinde yer alırlar. Ülkemizde ergoterapistler 4 yıllık lisans eğitimini, ergoterapi teknikerleri ise 2 yıllık ön lisans eğitimini tamamlarlar.





# YAŞAM BOYU ERGOTERAPİNİN YERİ

- Prematüre ve riskli bebeklerde sıklıkla beslenme problemleri ile karşılaşmaktadır. Ergoterapistler yenidoğan bakım servislerinde bebeğin pozisyonlanması ve doğru basınç uygulaması hakkında rehberlik ederler.
- Ev tabanlı ergoterapi müdahale programları ile çocuğun bağımsız beslenme becerilerinin geliştirilmesi sağlanır.
- Duyu bütünleme tedavileri ile farklı duyuusal deneyimler sağlanır.
- Okullarda öğretmenler ile etkin ve verimli öğrenme ortamları oluşturulur.

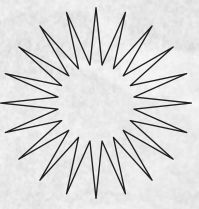
- Kapasite kısıtlılığı olan bireylerde giyinmeyi öğretmek için, bireylere özgü uygun giyinme rutinleri geliştirilir. Beyin yaralanması sonucu algısal ve bilişsel kısıtlılığı olan bir adolesana, ergoterapist tarafından uygun ipuçları verilerek tekrarlar ile giyinme öğretilir.
- Çalışma ortamlarında gerekli olan becerilere hazırlık olarak, çocukluktan erişkin yaşama geçiş programları uygulanır.
- Engelli bireyler için kendi farkındalıkları artırılarak, görevleri bağımsız biçimde yapmaları teşvik edilir. Bunun için yardımcı/destekleyici araçlar tasarlanabilir.
- Ergoterapistler motor becerileri değerlendirmek için çeşitli değerlendirme araçları kullanırlar. Bu araçlar ile kişilerin becerilerindeki kısıtlılıklar, işe geri dönüş ya da yeni bir iş edinmek için gerekli beceriler değerlendirilebilir.

- İnme sonrası günlük yaşama devam edebilmek için ergoterapi uygulamaları önemli bir yere sahiptir. Kişiler evlerinde ziyaret edilerek güvenli ortamlarda günlük aktivitelerin gerçekleştirilmesine yönelik programlar uygulanır.
- Eğlenceli grup aktiviteleri duyuusal farkındalığı uyarır ve katılımı olumlu yönde destekler.
- Ruh sağlığı ergoterapi müdahalelerinin sıklıkla kullanıldığı bir alandır. Çocukluktan yaşlılığa kadar yaşamın farklı dönemlerinde ortaya çıkabilecek ruh sağlığı problemlerinde kişisel yönetim, zaman kullanımı, sosyal ve iletişim becerileri, bilişsel ve fiziksel aktiviteleri içeren müdahale programları ile toplumsal katılım gerçekleştirilir.”(1)

#### KAYNAKÇA:

1. AKI, E. ve ÖZKAN, E. (Ed.), (2020). Ergoterapiye Giriş. Ankara: Hipokrat Kitabevi
2. American Occupational Therapy Association. (2017). About Occupational Therapy. <https://www.aota.org/About-Occupational-Therapy.aspx>
3. World Federation of Occupational Therapists. (2016). What is Occupational Therapy? <https://www.wfot.org/about-us/what-is-occupational-therapy/>
4. <https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/04/20110426.htm>





# ERGOTERAPİ ve ERGOTERAPİST

Ergoterapi, günümüzde yaşlı toplumlardan da sıkça duyduğumuz ve çevremizde karşılaştığımız bir sağlık mesleğidir (1). Psikolojik rahatsızlıklar, otizm, epilepsi, dikkat eksikliği, hiperaktivite, öğrenme güçlükleri, ince motor beceri sorunları, serebral palsi gibi farklı hastalıkların tedavisinde kullanılan ergoterapi, bireylerin yaşam kalitesini arttırmayı, toplumsal hayata katılmalarını ve bireysel bağımsızlıklarını sağlamayı amaçlar (3). Dünya genelinde nüfusun fiziksel ve zihinsel güç kaybı yaşaması, ergoterapinin en çok ihtiyaç duyulan sağlık mesleklerinden biri hali gelmesine neden olmuştur. Ergoterapi, her yaş grubundaki kişilere uygulanabilen bir tedavi yöntemidir.



Resim 1



Resim 2

Engelli bireylerin ihtiyaçlarını karşılaması konusunda yardımcı ve adaptif cihazlar ile ergonomik girişimler kullanarak bireyin optimum işlevsellik düzeyine çıkarmaya çalışır. Hasta bu süreçte psikolojik ve fiziksel yönlerde çeşitli uygulamalara tabi tutulur. Sonraki aşama ise hazır hissedildikten sonra hasta özel cihazlar ile günlük hayata adapte edilmesi işlevselliğini ve yaşam kalitesini arttırması sağlanır (1). Fiziksel, mental ve psikolojik boyutlarında optimal düzeyde iş, meslek, sosyal katılım, günlük yaşam aktiviteleri ve mobilitesinde bağımsız üretken olabilmesi için planlar ve uygulamalar gerçekleştirilir (1).

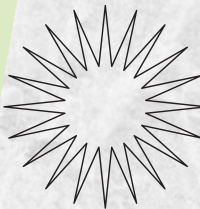
En önemli amaçlarından biri de çocuğun günlük yaşam aktivitelerinde bağımsızlığını sağlamak ya da arttırmak rollerini yerine getirmesini sağlamak ve bu yolla toplumsal katılımı gerçekleştirmektir (2). Ergoterapi kişi merkezli bir sağlık mesleği olduğu için ergoterapistler birebir kişilerle gruplarla ve topluluklarla iş birliği içinde çalışabilmek için gerekli bilgi birikim ve deneyime sahip olmalıdır. Ergoterapistlere kapsamlı bir eğitimle tıbbi, sosyal, davranışsal, psikolojik, psikososyal ve ergoterapi bilim dallarında ergoterapistlere eğitim verilmektedir.



Resim 3

#### KAYNAKÇA:

1. <https://dergipark.org.tr/tr/pub/ered/issue/66266>
2. [www.dokortaktakvimi.com/blog/ergoterapi-mudahaleleri](http://www.dokortaktakvimi.com/blog/ergoterapi-mudahaleleri)
3. [www.yeniadarehabilitasyon.com/makaleler/ergoterapi-yazi-dizisi](http://www.yeniadarehabilitasyon.com/makaleler/ergoterapi-yazi-dizisi)
4. Resim 1: [www.ntv.com.tr/saglik/ergoterapi-nedirergoterapist-ne-yapar,zw8jUDO\\_-0eeT\\_DDSb8eOw](http://www.ntv.com.tr/saglik/ergoterapi-nedirergoterapist-ne-yapar,zw8jUDO_-0eeT_DDSb8eOw)
5. Resim 2: <https://hasbahceozelegitim.com/ergoterapist-nedir/>
6. Resim 3: [www.samsunergoterapi.com.tr/blog/ergoterapi-nedir-duyu-butunleme-nedir/](http://www.samsunergoterapi.com.tr/blog/ergoterapi-nedir-duyu-butunleme-nedir/)







# Ergoterapi'nin Tarihçesi

Ergoterapi, bireylerin fiziksel, zihinsel ya da bilişsel bozukluklarına rağmen insanların oküstasyonlarını anlamlı ve amaçlı hale getirmeye odaklı hem oküstasyonlarında hem de mesleklerinde maksimum potansiyellerine ulaşmalarına yardımcı olan bir sağlık mesleğidir.

Phillippe Pinel, 1700'lerin sonunda zihinsel rahatsızlıkları olan kişiler için "iş tedavisi" sürecinin başlangıcını yaptı. Bireylere karşı fiziksel baskı kullanmak yerine fiziksel aktivite ve el işlerinin kullanılmasını önemsemesi ergoterapinin doğuşunu sağladı.

Ergoterapinin tarihi, Amerika Birleşik Devletleri'nde akıl hastalığı olan insanları tedavi etmek için çeşitli yaklaşımların ortaya çıktığı ve 1917'de yine ABD'de Ulusal Ergoterapiye Teşvik Derneği'nin kurulmasından günümüze kadar izlenebilir hale geldi.

Ergoterapinin öncülerinden biri psikiyatrist ve Ulusal Ergoterapiyi Geliştirme Derneği'nin (NSPOT) kurucu üyesi olan William Rush Dunton'dır. Dunton, kişiye özel, üretken faaliyetlere katılım sağlandığında ruh sağlığının düzelebileceğine inanıyordu. 1910'ların başında hastanede hastalarına el sanatları rejimi getirdi. Hastaların atölyede çalışarak rehabilitasyona aktif olarak katılmaları beklendi. Akıl hastalığı olan kişilere terapötik görevler vermeyi içeren "iş tedavisi" kavramını geliştirdi.

"Dunton'un Ergoterapi için belirlediği prensipler şunlardır:

- Her aktivite tedavinin hedefine uygun olmalıdır.
- Aktivite ilgi çekici olmalıdır.
- Aktivitelerin sadece hastanın dikkatini ve ilgisini çekmekten başka yararlı bir amacı olmalıdır.
- Aktivite tercihen hastanın rol bilgisini arttırmaya yönelik olmalıdır.
- Aktivite başkaları ile de sürdürülebilmektedir. (Grupta vs.)
- Ergoterapist, hastayı dikkatle incelemeli ve aktivite yoluyla mümkün olduğunca ihtiyaçlarını karşılamaya çalışmalıdır.
- Yorgunluk başlamadan önce aktivite kesilmelidir.
- Kişilere gerektiğinde samimi cesaretlendirmeler verilmelidir.
- İş, hastanın emeğinin nihai ürünü kalitesiz veya faydasız olsa bile, boşta kalmaktan daha fazla tercih edilmelidir."(1)



Ergoterapi tarihinin en önemli isimlerinden biri de "mesleki terapinin annesi" olarak bilinen Eleanor Clarke Slagle'dır. Slagle, hastalarına öz bakım görevlerini gerçekleştirmeyi amaçlayan "alışkanlık eğitimi" yaklaşımını geliştiren bir sosyal hizmet uzmanıydı. Alışkanlık eğitimi, düzensiz alışkanlıkların üstesinden gelmek, diğer alışkanlıklarını değiştirmek ve sağlığı yenilemek aynı zamanda sürdürmek amacıyla yenilerini oluşturmak için yeniden eğitim programı olarak tanımlanır.

Slagle, alışkanlık eğitimini hastanın gelişimi için artan dozlarda uygulanan "yönlendirilmiş bir aktivite" olarak özetlemiştir. Slagle aynı zamanda NSPOT'un kurucu ortağıydı ve ergoterapinin bir meslek olduğunu kabul etmemizde kilit rol oynamıştır. 1921'de, Ulusal Ergoterapiyi Geliştirme Derneğinin adı Amerikan Ergoterapi Derneği (AOTA) olarak değiştirildi.

1920-1930'larda Ergoterapi, ruh sağlığının ötesine geçti ve fiziksel rehabilitasyonu da içine alarak gelişmeye başladı. Birinci Dünya Savaşı sırasında ergoterapi, yaralı askerlerin tedavilerinde kullanıldı. Hasta ya da engelli olan kişilerin de verimli olduğu konusunda farkındalık kazandı. Kraliyet Komisyonu (1924-1926), hastaların aktivitelerini yönlendirmek için her bir psikiyatri hastanesine özel bir görevli atanmasını önerdi. 1925 yılında, İngiltere'de ilk eğitilmiş ergoterapist Margaret Fulton, İskoçya, Aberdeen, Royal Cornhill Hastanesinde çalışmaya başladı. İkinci Dünya Savaşı ile ergoterapist ihtiyacı gittikçe arttı. Ergoterapist olmak isteyenler için Savaş Acil Kursları uygulandı. Ergoterapide Eğitim Dersleri İçin İlk Minimum Standartlar 1923'te Amerikan Ergoterapi Derneği (AOTA) tarafından kabul edildi.

İkinci Dünya Savaşı sonrasında nöroleptik ilaçların keşfi, psikiyatrik tedavinin seyrini tamamen değiştirdi ve yatılı bakım merkezlerinin boşaltılması olağan hale geldi. Yerel bakım ihtiyaçlarını öngörerek, toplumsal zihinsel sağlık programları geliştirildi.

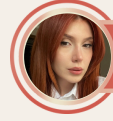
1960'lar ile ergoterapinin odak noktaları değişti. Yeni odak kas-iskelet sistemi, nöromotor ve intrapsişik sistemlerle ilgili bozuklukların anlaşılması ve ele alınması oldu. Yeni odak, bozulmaların giderilmesi için önemli derecede artan teknoloji ile sonuçlandı. Splintleme malzemeleri, tekerlekli sandalyeler ve daha gelişmiş protezler, ortotikler gibi yeni teknolojilerin geliştirilmesi ile bu ekipmanları kullanacak olan ergoterapi uygulayıcıları için özel eğitim açığı oluştu.

Günümüzde ergoterapi, küçük çocukların doğumdan itibaren gelişimini desteklemekten, engelli ya da yardıma ihtiyaç duyan kişilerin bağımsız yaşamalarına yardım etmekten tutun da yaşlı yetişkinlere bilişsel ve fiziksel okupasyonlarını yerine getirmelerinde destek olmaya, gerekli materyaller sağlamaya kadar geniş bir yelpazesine sahip köklü bir sağlık mesleğidir. Ergoterapi, gelişen ve değişen dünya şartlarına uyum sağlayarak; toplumun değişen ihtiyaç ve isteklerine göre şekillenmeye devam ediyor. Anlamlı okupasyonu gerçekleştirmenin birey için ne kadar olumlu etkiye sahip olduğu inancı mesleğin oluşumundan itibaren hiç değişmedi. Terapide okupasyona ve bireyin doğasına verilen önem ile bütüncül bakış açısı ergoterapi mesleğini diğer sağlık meslekleri arasında eşsiz kıldı.

#### **KAYNAKÇA:**

1. AKI, E. ve ÖZKAN, E. (Ed.), (2020). Ergoterapiye Giriş. Ankara: Hipokrat Kitabevi
2. Christiansen, Charles H., and K. Haertl. "A contextual history of occupational therapy." Willard and Spackman's occupational therapy (2014): 9-34.



**SİZLERLE  
KUTLADIK**

# 27 EKİM ERGOTERAPİ GÜNÜ VE “ENGELSİZ BAŞARILAR” 2023

Lokman Hekim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ergoterapi Bölümü, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Spor Bilimleri Fakültesi ve Sosyal Sorumluluk Projeleri Koordinatörlüğü iş birliği ile 27 Ekim Dünya Ergoterapi Günü'nde “Engelsiz Başarılar” etkinliğini gerçekleştirdi.

ATO Meclis Salonu'nda gerçekleştirilen panelimizde, Rektör Prof. Dr. Fatih GÜLTEKİN açılış konuşmasında günün anlamına vurgu yaparak tüm katılımcılara teşekkür etti. LHÜ Sosyal Sorumluluk Projeleri Koordinatörü Osman TEKİN, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı ve Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanı Prof. Dr. Nilgün Bek, Spor Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Settar KOÇAK ve Ergoterapi Bölüm Başkanı Prof. Dr. Aynur Ayşe KARADUMAN, etkinliğin amacını vurgulayarak engelsiz hayatların ne kadar kıymetli olduğunu ve Ergoterapi Bölümü başta olmak üzere tüm bölümlerimizin bu konudaki katkılarını ön plana çıkardılar. Bu alandaki çalışmaların toplumda farkındalık oluşturarak engelsiz bir yaşamı destekleme çabalarına da değindiler. Konuşmaların ardından 2013 Anadolu Spor Kulübü Minik Jimnastik Takımı seyircilere unutulmaz anlar yaşattı.

Toplumsal katılımı güçlendirmek ve farkındalık sağlamak amacıyla gerçekleştirilen panelde, katılımcı olarak yer alan Milli Yüzücü Sümeyye BOYACI, LHÜ Tıp Fakültesi Öğrencisi Hamza Mesut AĞIR, Yüzme Milli Takım Antrenörü Mehmet BAYRAK, Gazi Binbaşı Gökhan CİN ve Ampute Milli Takım temsilcileri başarı yolunda nasıl bir süreçten geçtiklerini ve engelsiz başarıya ulaşma süreçlerini anlattılar. Onlara tekrardan panelimize katıldıkları için sonsuz teşekkürlerimizi sunuyoruz.







**Lokman Hekim Üniversitesi olarak, “Engelsiz Başarılar” etkinliğiyle sadece bir gün değil, her geçen gün engelsiz hayatları desteklemeyi amaçlıyoruz.**

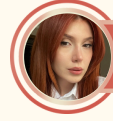
**Katılım gösteren davetlilerimiz, öğrenci arkadaşlarımız ve tüm eğitimcilerimize engelsiz bir geleceğe katkıda buldukları için teşekkür ederiz.**







*Our moment*



SİZLERLE  
KUTLADIK

# 27 EKİM ERGOTERAPİ GÜNÜ VE “ENGELSİZ BAŞARILAR” 2022

Üniversitemizde 27 Ekim Dünya Ergoterapi Günü büyük coşkuyla kutlandı. "Fırsat + Seçim = Adalet" temasının altında çeşitli etkinlikler düzenlendi. Lokman Hekim Üniversitesi Ergoterapi Bölümü öğrencileri, bu özel günde "Farklılık mı Farkındalık mı?" başlığı altında unutulmaz bir etkinliğe imza attılar.

26 Ekim Çarşamba günü, 12.00-14.00 arasında A Blok fuaye alanında Ergoterapi Bölümü Başkanı Prof. Dr. Ayşe KARADUMAN ve Öğr. Gör. Başak Çağla ARSLAN önderliğinde, öğrenciler ve akademisyenler bir araya geldi. Aynı zamanda Mütevelli Heyet Başkanı Dr. Mehmet ALTUĞ, Rektör Prof. Dr. Fatih GÜLTEKİN ve Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Zehra GÖLBAŞI da etkinlikte yer aldılar.

Etkinlik kapsamında, Ergoterapi Bölümü ikinci sınıf öğrencileri, dikkat ve hafızayı değerlendiren testleri uyguladılar. Birinci sınıf öğrenciler ise Ergoterapi uygulama alanlarını temsil eden poster sunumları gerçekleştirdiler.

"Farklılık mı Farkındalık mı?" başlıklı masa tenisi turnuvası ise herkes için adil bir dünya vurgusu yaptı. Öğrenciler, "Hareketsiz Farkındalık Değersizdir, Harekete Geç." mottosuyla hazırladıkları kurabiyeleri katılımcılara ikram ettiler.

Bu etkinlik, eksiklere değil hedeflere odaklanmanın önemini vurgularken, adil bir dünya umudunu taşıdı. Tüm Ergoterapi camiasına Dünya Ergoterapi Günü kutlu olsun.







Our Story

## PROJE BAŞARILARI

#BAŞARIÖYKÜLERİ

LADIKMAN HEKİM  
UNİVERSİTESİ

TÜBİTAK 2209-A  
**PROJE BAŞARISI**

TÜBİTAK

  
Proje Danışmanı  
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa CEMALİ

  
Öğrenci  
İlgın AYDEMİR

  
Öğrenci  
Fatma ÇINAR

Tip 2 Diyabetes Mellitusu Olan 50-65 Yaş Arası Bireylerin Görsel Algısal Becerilerinin, Alt Ekstremitte Reaksiyon Zamanının ve Araç Sürüş Becerileri ve Davranışlarının Değerlendirilmesi ve Bu Parametrelerin Birbirine İlişkisinin İncelenmesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi / Ergoterapi Bölümü

““ #BAŞARIöyküleri

#BAŞARIÖYKÜLERİ

LADIKMAN HEKİM  
UNİVERSİTESİ

TÜBİTAK 2209-A  
**PROJE BAŞARISI**

TÜBİTAK

  
Proje Danışmanı  
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa CEMALİ

  
Öğrenci  
Ömer Faruk KÜÇÜK

Covid-19 Geçirmiş Geriatrik Bireylerde Koronavirüsün Etki Durumu ve Okupasyonel Dengenin Değerlendirilmesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi / Ergoterapi Bölümü

““ #BAŞARIöyküleri

#BAŞARIÖYKÜLERİ

LADIKMAN HEKİM  
UNİVERSİTESİ

TÜBİTAK 2209-A  
**PROJE BAŞARISI**

TÜBİTAK

  
Proje Danışmanı  
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa CEMALİ

  
Öğrenci  
İlayda YILMAZ

Altı Şubat 2023 Kahramanmaraş Merkezli Depremi Hatay İlinde Yaşayan Geriatrik Bireylerde Uyku Kalitesi, Anksiyete ve Depresyonun Değerlendirmesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi / Ergoterapi Bölümü

““ #BAŞARIöyküleri

#BAŞARIÖYKÜLERİ

LADIKMAN HEKİM  
UNİVERSİTESİ

TÜBİTAK 2209-A  
**PROJE BAŞARISI**

TÜBİTAK

  
Proje Danışmanı  
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa CEMALİ

  
Öğrenci  
Beril GÖKGÜL

  
Öğrenci  
Bengisu DAŞKIN

Hipertroidi Olan Geriatrik Bireylerin Fiziksel Aktivite Düzeyinin, Yeti Yitimi ve İyilik Halinin Değerlendirilmesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi / Ergoterapi Bölümü

““ #BAŞARIöyküleri



## UYKU BOZUKLUKLARI VE İLERLEYİCİ KAS GEVŞEME TEKNİKLERİNİN RÖLÜ (Derleme)

Yaptığımız araştırmalar sonucunda, ilerleyici kas gevşeme tekniklerinin anksiyete, depresyon ve uyku bozuklukları gibi durumlarla ilişkili olduğu söylenebilmektedir. Hem farmasötik tedavi ile hem de tek başına gevşeme terapisi uygulandığında hastalardan olumlu geri bildirimler alındığını belirtebiliriz (2). Ancak, depresyonlu bireylerde bu tekniğin depresyonu tamamen ortadan kaldırmadığını, ancak hafiflettiğini belirtmek önemlidir (3). Özellikle bipolar danışanlar üzerinde araştırma eksikliği olduğunu fark ettim; genellikle bilişsel bozukluk çeşitliliği olan danışan grupları üzerinde çalışmalar yapılmıştır.

Bir araştırmada anksiyete, depresyon ve uyku bozukluklarının ele alındığını, ancak araştırma grubuna özellikle "narkolepsi" tanımlı hastalar dahil edilmemiştir. Bu özel sınıflandırmanın uyku bozukluğunda ne gibi farklılıklar yaratabileceğini ele alarak "narcolepsy" ve "insomnia" ayrı ayrı incelendiğinde, İnsomnianın farklı hastalık gruplarının etkisi ve dış etkenler ile de ortaya çıkabileceğini; kronik uykusuzluğun ise tıbbi ve/veya psikiyatrik rahatsızlıkları olan bireylerde sıkça görüldüğünü söyleyebiliriz(5).

Narkolepsinin prevalansının düşük olduğunu ve "nadir hastalık" olarak sınıflandırıldığını belirtmek önemlidir. Narkolepsi semptomları arasında kontrol edilemeyen uyku nöbetleri, gün içinde yarım uykulu hal, katapleksi, gerçek dünya ile hayal dünyasının arasındaki farkı anlamlandıramayacak boyutta halüsinasyonlar ve uyku felci bulunmaktadır. Narkolepsi hastalarında majör depresif bozukluk ve yaygın anksiyete bozukluğunun daha sık görüldüğü gözlemlenmiştir (1). Ayrıca, narkolepsi hastalarında sosyal fobi ve obsesif kompulsif bozuklukların narkolepsi tanısından önce daha sık görüldüğü, panik bozukluklarının ise daha sonra ortaya çıktığı bulunmuştur (4).

İlerleyici kas gevşeme tekniklerinin uygulanması, uyku bozuklukları üzerinde etkili olsa da narkolepsi kaynaklı anksiyete ve depresyon durumlarında da faydalı olabilir. Ancak, narkolepsinin fizyolojisinin detaylı bir şekilde incelenmesi gerekmektedir. Narkolepsi tedavisi ve anksiyete/depresyon tedavisinin çakışması durumu da detaylı bir şekilde incelenmeli ve uygunsa anksiyete/depresyon durumları terapi ile hafifletilmelidir.

Narkolepsi başlıklarının sınırlı olması dikkat çekicidir. Ancak, narkolepsi tanımlı danışanların nadirliği, bu grup üzerinde çalışmanın zorluğunu artırmaktadır. Nadirlik, araştırmaların riskli ve güçlü bir veri seti oluşturmanın zor olduğunu göstermektedir. Bu durum, narkolepsi üzerine daha fazla araştırma yapmanın önündeki engellerden biri olduğunu vurgulamaktadır. Bu alanda daha kapsamlı çalışmalara ihtiyaç olduğu açıktır.

## KAYNAKÇA

1. Alasim, H., AlQazlan, S., Albanyan, S., Alsalhi, A., Buraik, A., Olaish, A. H., Almeneessier, A. S., Alosaimi, F. D., AlHadi, A., & BaHammam, A. S. (2020). Comorbid psychiatric disorders among patients with narcolepsy. *Sleep and Breathing*, 24(2), 629-636. <https://doi.org/10.1007/s11325-019-01890-8>
2. Hampson, N., King, L., Eriksson, L.-M., & Smee, H. (2020). The effects of relaxation training on depression and anxiety in people living with long-term neurological conditions. *Disability and Rehabilitation*, 42(15), 2100-2105. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1554009>
3. Li, M., Wang, L., Jiang, M., Wu, D., Tian, T., & Huang, W. (2020). Relaxation techniques for depressive disorders in adults: A systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *International Journal of Psychiatry in Clinical Practice*, 24(3), 219-226. <https://doi.org/10.1080/13651501.2020.1764587>
4. Ohayon, M. M., Black, J., Lai, C., Eller, M., Guinta, D., & Bhattacharyya, A. (2014). Increased Mortality in Narcolepsy. *Sleep*, 37(3), 439-444. <https://doi.org/10.5665/sleep.3470>
5. Reeve, K., & Bailes, B. (2010). Insomnia in Adults: Etiology and Management. *The Journal for Nurse Practitioners*, 6(1), 53-60. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2009.09.013>





# DILNUR



ERG. Dilnur ÇOLAK

Gülhane Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ergoterapi  
Bölümü mezunu

**Uzmanlık Alanları:**

-Duyu Bütünleme Terapisi

-El Rehabilitasyonu

-Sosyal Beceri Eğitimi

-Kognitif Rehabilitasyonu

Dilnur Çolak' a bölümümüzde en çok merak edilen soruları yönelttik, hazırsanız başlayalım.

1)Ergoterapi nedir?

Ergoterapi, günlük hayatımızda yer aldığımız her alanda ve durumda oluşan eksiklikleri, zorlukları kişiye özgü çeşitli aktiviteler ile minimum düzeye indirgemeyi hedefleyen bir sağlık mesleğidir. Herhangi bir hastalık ya da kaza sonucu oluşan problemleri, kişinin güçlü yanlarını ortaya çıkartarak yaşam kalitesini ve toplumsal katılımını artırarak iyileştirir. Bununla birlikte duyuşsal, bilişsel, ruhsal ve sosyal alanlarda güçlük çeken, uyum sağlamada zorluk yaşayan bireylere kolaylaştırıcı destekler sunar.

2)Ergoterapist kime denir?

Ergoterapi bölümü lisans programını bitiren, bireylerin günlük yaşama katılımını sağlayan, bağımsızlığını maksimum düzeye ulaştıran ve kısacık olan bu hayatı en iyi hale getirebilen kişilere Ergoterapist denir. Ergoterapistler, bireyi hem fiziksel hem de psikolojik olarak inceler. Dış dünya ile uyumunu araştırır. Bireye özgü aktiviteler ile sağlığını ve refahını geliştirir.

3) Ergoterapinin çalışma alanları nelerdir? Siz neyi tercih ettiniz ve neden?

Ne kadar bilinmiyor olsa da ergoterapinin birçok çalışma alanı vardır. Rehabilitasyon merkezleri, özel klinikler, devlet hastaneleri, özel hastaneler, gelişim merkezleri, okullar ve kreşler, belediyeler, üniversiteler, toplum ruh sağlığı merkezleri, huzurevleri gibi birçok çalışma alanı var. Ben özel bir klinikte çalışmayı tercih ettim. Şartların daha iyi olması, danışanların bilerek geliyor olması, hizmet kalitesinin daha yüksek olması tercih sebebim oldu.

4) Hangi yaş grubundaki bireylere hizmet veriyorsunuz?

0-18 yaş grubuna hizmet veriyorum.

# ÇOLAK

## **Katıldığı Sertifika Programları:**

- Madde Bağımlılığı ile Mücadelede Ergoterapinin Rolü
- Ergoterapide Yaşam Tarzı Düzenleme Programları | SBÜ-2019
- 2. Uluslararası Katılımlı Ergoterapi ve Rehabilitasyon & 4. Ulusal Ergoterapi Öğrenci Kongresi | Gençlik Durağı-2020
- Psikososyal Yaklaşımlar Etkinliği | 2021 Psikososyal Yaklaşımlar Etkinliği | SBÜ-2022
- DIR Floortime 101 Eğitimi | Medipol-Aralık 2022

## 5) Ergoterapistler kimlerle çalışır?

Aslında duyuşsal, bilişsel, ruşsal ve sosyal alanlarda güçlük çeken her bireyle çalışabilir. Hastalık gruplarından bahsedecek olursak otizm, dehb, down sendromu, şizofreni, ortopedik ve nörolojik hastalıklar gibi birçok gruba hizmet vermektedir.

## 6) Ergoterapistlerin bireysel terapi planını oluşturma basamakları nelerdir?

Her birey biriciktir sözünü biz çok kullanırız. Aslında her ergoterapist de biriciktir ve oluşturulan basamaklar da değişiklik göstermektedir. Ortak noktalarda buluşabileceğimiz bazı basamakları kendi yaptığım şekliyle anlatmaya çalışayım. Danışanın gelişimsel zorlukları, duyuşsal zorlukları ve hastalık sonucu oluşan problemleri göz önünde bulundurarak plan oluşturmaya başlıyorum. Sonrasında danışanın güçlü yönlerini, sevdiği aktiviteleri, yapmak istediği ama yapamadığı aktiviteleri analiz ederek planıma parça parça dahil ediyorum. Burada birliktelik sağlandığında biraz daha spesifikleştirerek derecelendirme ve seviye belirleme yaparak ilerliyorum.

## 7) Danışanlarınızı nasıl değerlendiriyorsunuz ve seanslarınız ne kadar sürüyor?

Danışan kapıdan içeri girdiği an değerlendirme başlamış oluyor. Odaya girişi, duruşu, etrafa merakı, yüz ifadesi hepsi bizim için önizleme sağlıyor. Sonrasında duyuşsal alanlarını değerlendiriyorum. Farklı oyuncaklarla neler yapabildiğine bakıyorum. Praksi becerilerine yönelik değerlendirme alanları sunuyorum. Ona yönelebileceği, keşfetmesini istediğim alanları tanıyorum. Aslında bu noktada bir profil oluşmaya başlıyor. Sonrasında aile ile işbirliği içinde bir seans planlaması oluşturuyorum. Hedeflerimi belirliyorum. Seanslarım 40 dk sürüyor.





Resim 1



Resim 2



Resim 3



Resim 4

#### 8) Ergoterapi başarısını artıran faktörler nelerdir?

Eğer ergoterapistseniz kendinizi yenilemek kaçınılmazdır. Bu yüzden en büyük faktörün ergoterapistlerin kendini yenilemesi ve gelişime açık olmaları olduğunu düşünüyorum. Sonrasında farklı vakaların içinde olmak ve deneyim kazanmak başarıyı artıran diğer bir unsurdur. Aynı zamanda literatürden uzak kalmamak gerekir. Sürekli araştırmak ve bu yolda adım adım ilerlemek gerekir.

#### 9) Terapi dışında ne yapabilirim? Klinikte olanları evde nasıl uygulayabiliriz?

Bu noktada danışan ve aile işbirliği çok önemli oluyor. Mutlaka duygusal, sosyal ve bilişsel gelişimi destekleyecek aktivitelerin sürdürülmesi gerekiyor. İllaki bir spora, özel bir eğitime veya kursa gidilmesi elzem değildir fakat devamlılığı sağlamak için ergoterapist tarafından önerilen ve aileye sunulan aktivitelerin yapılması, oyunların oynanması gerekmektedir. Klinikte olan birçok şey eve uyarlanabilir durumdadır. Örneğin taktil oyuncaklar evde bulunan birçok ürün ile hazırlanabilir. Cuddle swing dediğimiz sarılan salıncağın kumaşı gibi likralı bir kumaşla oyunlar çocuğa uygun şekilde oynanabilir.

#### 10) Son 5 yılda tedavilerinizi desteklemek için araştırmalar yayınlandı mı?

Evet yayınlandı özellikle son 2 yıldır literatürümüz oldukça zenginleşmeye başladı. Ek olarak Türk Ergoterapistlerin yayınları arttıkça bilinirliğimiz arttı ve akademik yerimiz belirginleşti.

#### KAYNAKÇA

1. Resim 1: <https://eminedemirelaksoy.com/blog/ergoterapi/>
2. Resim 2: <https://kidolog.com/blog/ergoterapi/>
3. Resim 3: <https://www.akademikterapi.com/ergoterapi-rehberi/>
4. Resim 4: <https://www.tmsclinic.org/ergoterapi>





## TEKERLEKLİ SANDALYE DANS SPORU

# 6

## TÜRKİYE ŞAMPİYONASI İZMİR'DE GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türkiye Bedensel Engelliler Spor Federasyonu tarafından 7-8 Temmuz 2023 tarihinde İzmir Halkapınar Spor Salonu'nda düzenlenen şampiyonaya, çeşitli illerden 36 dansçı katıldı. 17 farklı kategorilerde yapılan şampiyonada dansçılar hünerlerini sergiledi. Şampiyona, dereceye giren dansçılara kupa ve madalyalarının verilmesiyle sona erdi.

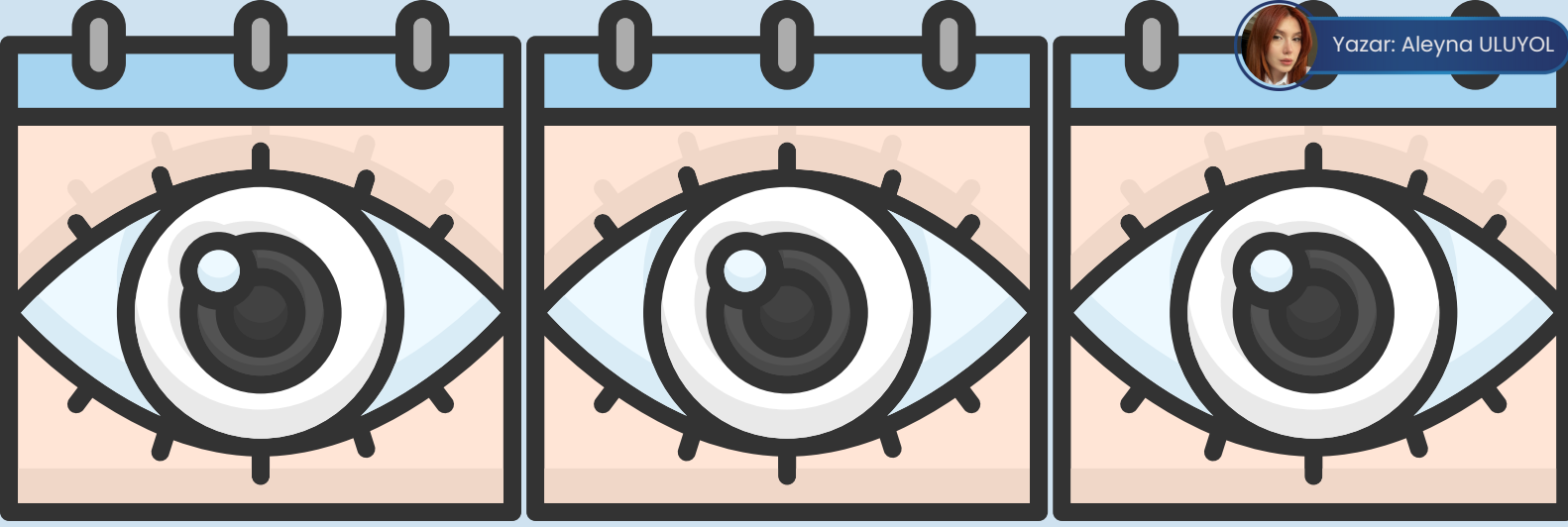
Bu şampiyonada dereceye giren tüm dansçıları tebrik eder, başarılarının devamını dileriz. Bedensel engelli dansçıların bu şampiyonada gösterdikleri performans, tüm Türkiye'ye örnek olmuştur. Bu şampiyona, engelli bireylerin de her alanda başarılı olabileceğini göstermiştir. Umarım bu şampiyona, engelli bireylerin spor ve sanat alanında daha fazla yer almasına ve topluma daha fazla katkıda bulunmasına vesile olur.



### KAYNAK:

[www.tbesf.org.tr/tekerlekli-sandalye-dans-sporu-6-turkiye-sampiyonasi-izmirde-gerceklestirildi/](http://www.tbesf.org.tr/tekerlekli-sandalye-dans-sporu-6-turkiye-sampiyonasi-izmirde-gerceklestirildi/)





GEÇMİŞTEN  
ESİNTİLER

## DÜNYA GÖRME GÜNÜ

Dünya Görme Günü (World Sight Day), tüm dünyanın dikkatini kör, görme engelli ve tüm görme bozukluklarına çekmek için her yıl Ekim ayının ikinci Perşembe'sinde kutlanmaktadır. (1)

Uluslararası Göz Hastalıklarını Önleme Ajansı (IAPB) tarafından yönlendirilen farkındalık gününün bu yıl teması #İşyerindeGözleriniziSevin (#LoveYourEyes at Work) olacak ve iş yerlerinde göz sağlığını öncelik haline getirmek için herkesin bir rolü olduğuna ve bu rollerin öğrenilmesine değinilecek. (2)

İşyerlerinde düzenlenen genel sağlık taramalarının dışında göz sağlığına verilen değerin artırılması ve göz sağlığı girişimlerinin, işverenin standart uygulamaları haline getirilmesi hedefleniyor. Böylece milyonlarca çalışanın hayat standartlarını artırmaya, güvenli çalışma alanları yaratmaya ve üretken olmalarına katkı sağlayacak, göz sağlığı alışkanlıklarının öğrenilmesinde aynı zamanda geliştirilmesinde olanak sağlanacak.

Evet, onlar bize yıllardır göz sağlığımızı korumak hakkında sözler verip bizi her yıl farklı konularda bilinçlendiriyorlar fakat bu yıl da bizden "#GözleriniSev (#LoveYourEyes) sözü istiyorlar. Hepimiz biliyoruz ki her şeyin başı sağlık, her şeyin başı kendini sevmek. IAPB, bu yılki ilk adımı kendi göz sağlığımıza önem vermemiz olarak bizlere sunmuş. Bir sonraki adım ise işverenleri yakından ilgilendiriyor; dünya işverenlerini, çalışanlarına kaliteli göz bakımı sağlamaya motive etmeyi amaçlıyor. Fabrikalardan, ofis binalarındaki personel odalarına ve stüdyolara kadar göz bakımının erişilebilir olmasını sağlamaya çalışıyor.

Peki biz verdiğimiz sözü tutarken göz sağlığımız için neler yapabiliriz gelin hep birlikte inceleyelim. Göz sağlığımızı korumak, genel sağlığımızı korumaktan geçer. Bu zinciri güçlü kılmak adına sağlıklı seçimler yapmamız önemlidir. Aktif olan bir hayatın yanına sağlıklı beslenme ve sağlıklı alışkanlıklar eklendiğinde, diyabet ya da yüksek tansiyon gibi göz veya görme sorunlarına yol açabilecek durumlara yakalanma oranımızı azaltabileceğimizi unutmayalım. Bol miktarda yeşil bitkiler ve omega-3 bakımından zengin balıkları tüketmek göz sağlığımızı olumlu etkileyecektir. Aktif ve sağlıklı bir haya-

tı en kötü etkileyen durum ise nikotin bağımlılığıdır. Bu bağımlılığın akciğerleriniz kadar gözlerinize de zarar verdiğini biliyor muydunuz? Sigara kullanımı, makula dejenerasyonu ve katarakt gibi hastalıkların riskini artırırken optik sinirlerinize de zarar verebiliyor.

Genel sağlığımızı da yakından etkileyen bu detayların yanında gözlerimizi korumak adına her gün atabileceğimiz bazı adımlar da mevcut. Herkesin de aklına geldiği üzere güneş gözlüğü kullanımı göz sağlığında en önemli adımlardan biri. İlk olarak gözlük seçimi yaparken hem UVA hem de UVB ışınlarının %99-100'ünü engelleyebildiğinden emin olmalıyız. Gözlüğümüzü sağladıktan sonra yapmamız gereken tek şey bulutlu havalarda bile güneş gözlüğümüzü takarak gözlerimizi korumak olacaktır. Diğer bir adım ise kontak lens kullanımında göz enfeksiyonlarını önlemek adına kontak lense her direkt temas öncesi ellerimizi daima yıkamaktan geçiyor. Kontak lenslerinizi dezenfekte ettiğinizden ve düzenli olarak değiştirdiğinizden emin olun. Gözlerinizi dinlendirmeyi unutmayın. Son olarak işverenlerin de sağlaması gereken adımlardan biri olan, aynı zamanda günlük hayatta yaptığımız sporlarda dahi kullanmamız gereken koruyucu gözlük kullanımına geliyoruz. İnşaat işleri yaparken, evde tamirat yaparken ya da spor yaparken kullanmamız gereken önemli adımlardan biri.

Bu önlemleri alırken hala bazı göz hastalıkları için risk altında olabileceğinizi düşünüyorsanız ailenizin sağlık geçmişini öğrenmek tanı için çok değerli bilgiler sağlayacaktır. Yaşa bağlı olan makula dejenerasyonu veya glokom gibi bazı hastalıklar aileden geçmektedir. Ailenizde herhangi bir göz hastalığı var ise göz doktorunuza bildirdiğinizden emin olun. (3)

Unutmayalım, gözlerimize iyi bakmak, sağlıklı ve mutlu bir hayatın anahtarıdır.

#### Kaynakça

1. World Sight Day. World Health Organization, 2021. [İnternet]: <https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/10/14/default-calendar/world-sight-day-2021>

Erişim: 01/08/23

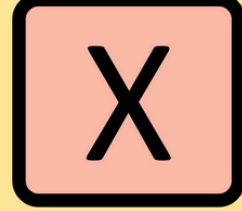
1. WORLD SIGHT DAY 2023. The International Agency for the Prevention of Blindness, 2023. [İnternet]: <https://www.iapb.org/world-sight-day/> Erişim: 01/08/23

2. Keep Your Eyes Healthy. National Eye Institute, 2021. [İnternet]: <https://www.nei.nih.gov/learn-about-eye-health/healthy-vision/keep-your-eyes-healthy> Erişim: 01/08/23

#LoveYourEyes  
#GözleriniSev



# ERGOTERAPİSTLER İÇİN FAYDALI LİNKLER



**<https://wfot.org/>** : Bu uluslararası organizasyon, dünya çapında ergoterapistleri temsil eder ve ergoterapiyle ilgili küresel konular, araştırmalar ve etkinlikler hakkında bilgi sunar.

**<https://www.aota.org/>**: AOTA'nın resmî web sitesidir. Ergoterapistler için çok sayıda kaynak, araştırma makalesi, sürekli eğitim fırsatları ve ergoterapi araçları sunmaktadır.

**<https://otion.wfot.org/>** : Occupational Therapy International Online Network (OTION): OTION, bilgi, deneyim ve kaynakları paylaşmak için dünyanın dört bir yanından mesleki terapistleri bir araya getiren çevrimiçi bir platformdur.

**<https://www.htcc.org/>**: Hand Therapy Certification Commission (HTCC): El terapisi ile ilgilenen ergoterapistler için HTCC, el terapisi sertifikasyonu ve el ve üst ekstremiteler rehabilitasyonu ile ilgili kaynaklar hakkında bilgi sağlar.

**<https://otion.wfot.org/>**: Occupational Therapy International Online Network (OTION): OTION, bilgi, deneyim ve kaynakları paylaşmak için dünyanın dört bir yanından ergoterapistleri bir araya getiren çevrimiçi bir platformdur.



# OYUN BAĞIMLILIĞI

Oyun bağımlılığı terimi duyulduğunda, genellikle adolesan ve ergenlik dönemindeki çocuklar akla gelir. Ancak bu bağımlılık sadece çocuklarda mı görülür? Cinsiyet faktörü bu bağımlılıkla ilgili büyük farklılıklar yaratır mı? Tedavisi nedir? Gelin bu soruların cevaplarını birlikte inceleyelim.

Oyun bağımlılığı, teknoloji bağımlılığının son zamanlarda dikkat çeken önemli bir alt dalıdır. Amerikan Psikiyatri Birliği'nin DSM-5 rehberine göre tanımı ise, "Genellikle diğer oyuncularla birlikte oyun oynamak için internetin sürekli ve tekrarlayan kullanımı, klinik olarak önemli bozulma veya sıkıntıya yol açar." şeklindedir. Oyun bağımlılığı sadece internet üzerinden olmamakla birlikte, aynı zamanda internet dışı kaynaklar aracılığı ile aşırı oyun oynamayı da kapsar. Kişisel bilgisayarlarda, oyun konsollarında veya taşınabilir cihazlarda oynanan çevrimdışı oyunlar da bu kategoriye dahil edilmektedir (American Psychiatric Association & American Psychiatric Association, 2013).

İnternet oyun bozukluğu (IGD) tanısı alan kişiler genellikle anksiyete, depresyon ve düşmanlık gibi psikolojik sorunlar yaşadıklarını bildirirler (Yen vd., 2018). Araştırmalar, patolojik oyun davranışlarının beyin fonksiyonları üzerinde etkileri olduğunu ve sonuç olarak bilişsel performansta düşüşe ve davranış değişikliklerine neden olabileceğini göstermektedir (Palaus vd., 2017).

Olumsuz etkileri üzerinde yapılan çalışmalar, oyun bağımlılığının zararlarını vurgulamaktadır (Loton vd., 2016). Ancak bu sorunun çocuklar ve ergenlerle sınırlandırılmaması gerektiğini anlamak çok önemlidir. Panagiotidi'nin (Panagiotidi, 2017) araştırmasına göre, birçok yetişkin oyuncu da sorunlu oyun oynama riski taşımaktadır. Bu noktada, oyun bağımlılığının yetişkinler üzerindeki olumsuz etkilerinin göz ardı edildiği bir gerçektir.

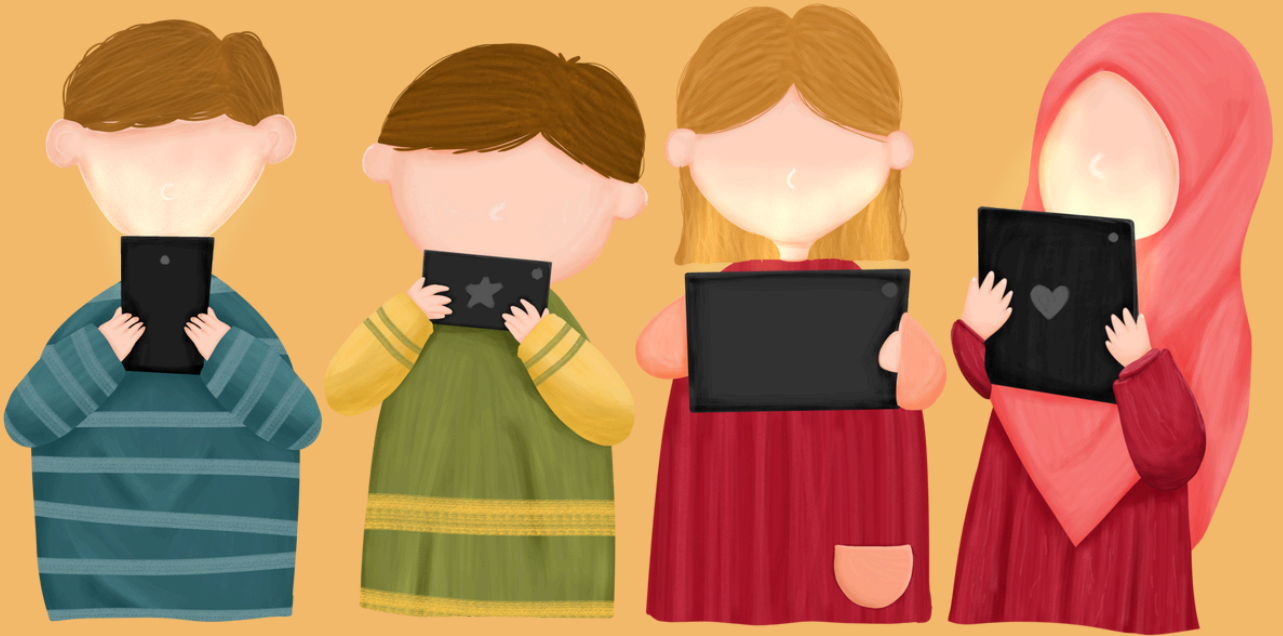




İnternet oyun bozukluğundaki cinsiyet farklılıkları, özellikle daha küçük ve belirli popülasyonlarda detaylı bir şekilde incelenmiştir. Örneğin, Tayvanlı bir grubu inceleyen çalışmada, erkeklerin kadınlardan daha fazla çevrimiçi oyun bağımlısı olduğunu ve haftada 10 saatten fazla çevrimiçi oyun oynayan erkek sayısının kadınlardan daha yüksek olduğu ortaya koyulmuştur. Araştırma, genellikle erkeklerin oyun oynama sebebinin, başarı hissi veya arkadaş edinmek istemesiyle ilgili olduğunu; kadınların ise zaman geçirmek amacıyla çevrimiçi oyunlar oynadığını göstermiştir(Dembo vd., 2010). Bu nedenle, cinsiyetin oyun bağımlılığı üzerindeki etkilerini anlamak, daha geniş bir perspektif sunabilir.

Oyun bozuklukları tedavisi konusunda bilgi sınırlıdır ve birkaç inceleme bulursa da (King & Delfabbro, 2014; Petry vd., 2015), randomize çalışmaların sayısı oldukça azdır. Güneydoğu Asya ülkelerindeki tedavi kampları hakkında medyada birçok haber bulursa da bu kampların etkinliği konusundaki kanıtlar sınırlıdır. Rumpf ve arkadaşları(Rumpf vd., 2015), Çin’de kurulan ana tedavi kampını tanımlamaktadır. Bu kamp, internet bağımlılığını geniş kapsamlı bir şekilde tedavi etmeyi amaçlamış olsa da katılan hastaların çoğunluğu, asıl sorunlarının oyun oynama bozukluğu olduğunu bildirmiştir. Kamp, genel olarak oyun ve internet kullanımı üzerinde sosyal ve bilişsel davranışsal kontrolleri geliştirmek ve motivasyonu artırmak için grup, aile ve bireysel terapi uygular. Klinisyenler, alternatif faaliyetleri destekler ve teşvik eder. Bu faaliyetler arasında fiziksel ve işe uygunluk programları da bulunmaktadır. Ayrıca yapılan psikiyatrik değerlendirmeler sonucunda anksiyete, depresyon ve dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu gibi diğer ruhsal bozukluklar için farmakoterapiler uygulanır. Resmi bir değerlendirme yapmamakla birlikte başarı oranının yaklaşık %75 olduğunu ileri sürmektedirler. Kore’de de benzer kamplar bulunmaktadır. Koo ve arkadaşları (Koo vd., 2011) tedavi edilen hastaların hemen hemen yarısının bir yıl sonrasında da iyileşmeye devam ettiğini bildirmiştir.

Oyun bağımlılığı ile ilgili bu derlememizde, sadece ergen ve çocukları değil, aynı zamanda yetişkinleri de etkileyen önemli bir sorunun varlığını ortaya koyuyor. Tedavi seçenekleri konusundaki sınırlı bilgi ve günümüzde var olan tedavi kamplarının etkinliği konusundaki büyük belirsizlikler, bu alanda daha fazla araştırmaya ve toplumu bilinçlendirme üzerine çalışmalara ihtiyaç olduğunu göstermektedir. Oyun bağımlılığı ile başa çıkmada daha etkili çözümler sunmak, toplumlarımızın geleceğini şekillendirmede kritik bir adım olabilir.



## KAYNAKÇA

- American Psychiatric Association, & American Psychiatric Association (Ed.). (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5 (5th ed). American Psychiatric Association.
- Cudo, A., Szewczyk, M., Błachnio, A., Przepiórka, A., & Jarzabek-Cudo, A. (2020). The Role of Depression and Self-Esteem in Facebook Intrusion and Gaming Disorder among Young Adult Gamers. *Psychiatric Quarterly*, 91(1), 65-76. <https://doi.org/10.1007/s1126-019-09685-6>
- Dembo, R., Belenko, S., Childs, K., Greenbaum, P. E., & Wareham, J. (2010). Gender Differences in Drug Use, Sexually Transmitted Diseases, and Risky Sexual Behavior among Arrested Youths. *Journal of child & adolescent substance abuse*, 19(5), 424-446. <https://doi.org/10.1080/1067828X.2010.515886>
- King, D. L., & Delfabbro, P. H. (2014). Internet Gaming Disorder Treatment: A Review of Definitions of Diagnosis and Treatment Outcome: Internet Gaming Disorder Treatment. *Journal of Clinical Psychology*, 70(10), 942-955. <https://doi.org/10.1002/jclp.22097>
- Koo, C., Wati, Y., Lee, C. C., & Oh, H. Y. (2011). Internet-Addicted Kids and South Korean Government Efforts: Boot-Camp Case. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 14(6), 391-394. <https://doi.org/10.1089/cyber.2009.0331>
- Loton, D., Borkoles, E., Lubman, D., & Polman, R. (2016). Video Game Addiction, Engagement and Symptoms of Stress, Depression and Anxiety: The Mediating Role of Coping. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 14(4), 565-578. <https://doi.org/10.1007/s11469-015-9578-6>
- Özcan, E. (t.y.). A THESIS SUBMITTED TO THE GRADUATE SCHOOL OF SOCIAL SCIENCES OF MIDDLE EAST TECHNICAL UNIVERSITY.
- Palaus, M., Marron, E. M., Viejo-Sobera, R., & Redolar-Ripoll, D. (2017). Neural Basis of Video Gaming: A Systematic Review. *Frontiers in Human Neuroscience*, 11, 248. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2017.00248>
- Panagiotidi, M. (2017). Problematic Video Game Play and ADHD Traits in an Adult Population. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 20(5), 292-295. <https://doi.org/10.1089/cyber.2016.0676>
- Petry, N. M., Rehbein, F., Ko, C.-H., & O'Brien, C. P. (2015). Internet Gaming Disorder in the DSM-5. *Current Psychiatry Reports*, 17(9), 72. <https://doi.org/10.1007/s11920-015-0610-0>
- Rumpf, H.-J., Tao, R., Rehbein, F., & Petry, N. M. (2015). Internet Addiction: A Future Addictive Disorder? İçinde N. M. Petry (Ed.), *Behavioral Addictions: DSM-5® and Beyond* (s. 0). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med/9780199391547.003.0004>
- Yen, J.-Y., Yeh, Y.-C., Wang, P.-W., Liu, T.-L., Chen, Y.-Y., & Ko, C.-H. (2018). Emotional Regulation in Young Adults with Internet Gaming Disorder. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(1), Article 1. <https://doi.org/10.3390/ijerph15010030>
- Zhou, X., Rau, P.-L. P., & Liu, X. (2021). "Time to Take a Break": How Heavy Adult Gamers React to a Built-In Gaming Gradual Intervention System. *Proceedings of the ACM on Human-Computer Interaction*, 5(CSCW1), 1-30. <https://doi.org/10.1145/3449077>





# AFET VE UMUT

Büyük bir yürek burukluğu ile başladığım bu yazıda söylenen tüm kelimelerin kifayetsiz kaldığı bilincinde olmak işleri biraz zorlaştırıyor. Çok üzgünüm, üzgünüz. Bir sihirli değnek ile zamanın geriye akmasını ve tüm bu olanların yaşanmamasını sağlayabilmek isterdim. Bir gece uyumak ve bir daha günün aydınlanmaması... Gün ışığını kaybetmek yetmezmiş gibi aileni, arkadaşlarını, yaşadığın ve belki doğduğun mahalleneni, anılarla ve daha güzeli huzur dolu o evini kaybetmek... Yarınımızın varlığını bilmeyiz hiçbir zaman. Ona göre davranırız çoğunlukla. Ansızın gelmesi bu acılar yaşar mıydık böyle?

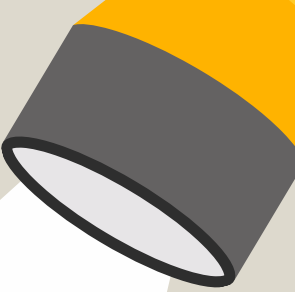
Yakın zamanda yaşadığımız o büyük deprem ve devamı gelmekte olan tüm bu afetler... Tüm Türkiye'yi gerek psikolojik gerek maddi- manevi şekilde etkileyen bu afetler nedir sorusuna cevap verecek olursak; afet, insanların normal yaşamlarını ve eylemlerini durduran veya kesintiye uğratan, imkânların yetersiz kaldığı, doğal veya insan kökenli olaylara verilen genel bir isimdir.

Afetler, can kaybı, mal hasarı ve ekonomik kayıplara neden olabilir. Bu sorunlar afet sonrası herkes tarafından yaşanırken, engelliler, yaşlılar, kadın ve çocukların daha fazla dezavantaj yaşadıkları bilinmektedir. Ayrıca ölüm ve yeni bir özre sahip olma ihtimalleri diğer kişilere oranla daha fazladır. Kadınlar ve çocuklar, erkeklerden 14 kat daha fazla risk altında olup, yaşlılar da yüksek risk grubundadır.

Afetlerin bu yıkıcı etkilerini en aza indirmek için afet hazırlık ve müdahale planları yapılmalıdır. Afet hazırlık planları, afetlerin olası etkilerini azaltmak için alınacak önlemleri belirler. Afet müdahale planları, afetlerin meydana gelmesi durumunda insanların ve toplulukların korunması ve kurtarılması için yapılacak çalışmaları belirleyen bir yapıdır. Afet öncesi hazırlık, afet sırası müdahale ve afet sonrası toparlanma/rehabilitasyon aşamalarının her birinde biz ergoterapistler de çalışmaktayız. WFOT (Dünya Ergoterapi Federasyonu), ergoterapistlerin afet yönetiminin tüm aşamalarında yer alması gerektiğine inanmakta ve yönlendirmelerini bu uğurda yapmaktadır. Bu önemli zincirde biz ergoterapistlerin rollerini gelin hep birlikte inceleyelim.

Ergoterapi, kişilerin günlük yaşam aktivitelerine ve topluluk içinde yer almalarına yardımcı olan bir meslektir. Afetlerin, kişi ve toplumların aktivite performanslarını önemli ölçüde etkilediğini ele aldığımızda ergoterapistler afetlerin etkileriyle başa çıkmalarına yardımcı olarak kişilerin mental sağlığını korumak ve aktivite adaptasyon sürecini kolaylaştırmak için çalışırlar.

Ergoterapistler, insanların günlük yaşam aktivitelerine ve topluluk içinde yer almalarına yardımcı olur. Bu, felaketler sonrasında özellikle önemlidir, çünkü insanlar felaket nedeniyle günlük yaşam rutinlerini ve mesleklerini kaybedebilirler. Ergoterapistler, insanların bu rutinleri ve meslekleri yeniden kazanmalarına yardımcı olabilir. Ayrıca felaketler sonrasında insanların ruhsal ve duygusal sağlığını da destekleyebilir. Stres yönetimi, travma sonrası stres bozukluğu ve sosyal destek gibi konularda destek sağlayabilirler.



Ergoterapi odaklı bir yaklaşımla, afetlerden etkilenen topluluklar ve insanlar, hayatlarını ve geçimlerini yeniden inşa etme çabalarında daha iyi hizmet alırlar. Bu, yerel hizmet sağlayıcıları ve sistemleri tarafından sürdürülebilir sonuçlara katkıda bulunur. İyileştirilmiş mesleki katılım, pozitif refah ve ruh sağlığını teşvik eder, daha fazla üretkenlik ve topluluk direncini mümkün kılar.

Afet ve yeniden inşa politikaları, planlama ve koordinasyon mekanizmalarıyla ilgilenen ergoterapistler, müdahale çabalarına önemli uzmanlık sağlarken, gelecekteki afetlerde daha bütünleştirilmiş katılım ve müdahale çabalarının temelini atarlar.

Yerel sağlık profesyonelleri, hükümet hizmetleri ve projeleri ile ulusal ve uluslararası STK programları arasında daha güçlü ağlar ve koordinasyon, daha bütünleşmiş ve aynı zamanda rasyonelleştirilmiş ve kendi kendine yeterli bir hizmet çerçevesi sağlayabilir.

Yeniden ulaşılabilir bir çevre yaratmakta destek olurlar. Afet sonrası kişilerin (özellikle dezavantajlı grupların) yaşam alışkanlıkları, rolleri ve anlamlı- amaçlı aktivitelerine geri dönmeleri için toplum temelli rehabilitasyon programları planlamak ve yürütmek, toplum liderleriyle birlikte destek sistemlerini yeniden organize etmek, gönüllülük esaslı eğitimler sağlamaktadırlar.

Topluluğun mental sağlık durumlarını değerlendirmek, aktivite temelli yaklaşım ve danışmanlıkla mental sağlık programlarını yürütmekte görev alırlar. Üretkenlik/ gelir yaratmak ve Mesleki Rehabilitasyon bizlerin sağlayabileceği en önemli hayata tutunuş maddesidir.

Paydaşlıklar oluşturmak, kaynak yaratmak ve afete acil cevap veren koordinasyon merkezinin bir parçası olmak; ulusal, bölgesel ve global eylem planları ve projelerine katkıda bulunmak; ergoterapistler ve paydaşları için eğitim seminerleri/ çalıştaylar hazırlamak bütünlüğü sağlamanın önemli esaslarındandır.

Ergoterapi, afetlerin yıkıcı etkilerini azaltan ve insanların yeniden hayata dönmelerini sağlayan bir umut ışığıdır. Biz ergoterapistler ve tüm sağlık çalışanları, yaşanan bu zor süreçlerde her zaman yanınızdaydı ve yanınıza olmaya devam edecek...

#### KAYNAKÇA

WFOT (2007), WFOT's Disaster Preparedness & Response: Information & Resource Package

AOTA (2011), The Role of Occupational Therapy in Disaster Preparedness, Response and Recovery. The American Journal of Occupational Therapy. Volume 65; (6)



## SİZİN İÇİN SEÇTİK- KİTAPLAR HAKKINDA

İnsanın Anlam Arayışı, Avusturyalı psikiyatrist ve nörolog olan Viktor FRANKL tarafından 1946 yılında sadece 9 günde yazılmış bir kitaptır. Kitapta ana karakterin Auschwitz toplama kampında geçirdiği deneyimlerden bahseder. İlk dikkat çekici kısım ise ana karakterin bizzat yazarımız Frankl'ın olması. Frankl'ın gittiği toplama kampında ona hayatın anlamını ve önemi hatırlatan hatta öğreten olaylar yaşaması dikkat çekiyor. Kazandığı tecrübeleri, onu anlamamızı istediğinden kaleme almış.

Frankl bu kitabında, insanların acı ve zorlukların büyüklükleri ne olursa olsun hayatta kalmalarına yardımcı olabilecek bir anlam arayışının herkesin içinde olduğunu savunuyor. Ona göre bu gücü veren şey gelecekte bir şeyleri başarma umudundan ibaret. Bu umut herkese göre değişiklik gösterebilir fakat herkes için aynı amaca hizmet eder. Umudun bizi en zor zamanlarda bile ayakta tutabileceğini her sayfasında hatırlatır.

Yaşadığı toplama kampında, insanların hayatta kalmak için bir anlam aradıklarını gözlemler. Bu anlam, kimileri için bir çocuk, sevgili, iş ya da inanç olarak değişir. İnsanlar nedenlerini bulduklarında, hayatta kalmak için kendilerinde daha fazla güç bulurlar. Sefalet içinde gün boyu çalışıp, hasta olmadıkları tek bir gün yokken bile, çadıra döndükleri her akşam ateşin başında toplanıp sohbet etmeyi ihmal etmediler.

*"İnancını bir kez kaybedilince, yaşama iradesi bir daha kolay kolay kazanılamıyordu."*

İnsanın Anlam Arayışı, çok sayıda dile çevrilmiş ve milyonlarca insan tarafından okunmuş bir kitaptır. En etkili psikoloji kitaplarından biridir. Bence hayatında anlam arayan herkesin kütüphanesinde olması gereken bir kitap. Bu hikâye bize her zaman bir yerlerde umut olduğunu ve bu umudun bize en iyi ilaç olduğunu en güzel şekilde hatırlatıyor.

Kampta hiç kimsenin kimliği yoktu. Herkesin sadece bir numarası vardı, kampta insana verilen değeri bu detaydan rahatlıkla anlayabiliyoruz. Kampta çalışan insanların hiçbir zaman kimliği bilinmeyeceğinden herkes hayalini kurduğu hayatı gerçekten yaşıyormuş gibi senaryolarla birbirine anlatabiliyordu. Belki bir gün yaşayabilmenin umuduyla yeni senaryolar yazılıyordu.

Tüm bu senaryoların sonucunda mahkumların bir noktaya kadar verdiğini düşündüğü üç psikolojik tepkiyi tanımlar:

- 1) Kampa ilk kabul edildiğinde yaşanan şok,
- 2) Mahkumun sadece kendine yardım eden, değer verdiği kamp varlığına alıştıktan sonra ilgisizlik,
- 3) Eğer hayatta kalır ve özgürlüğüne kavuşursa duyarsızlaşma ve hayal kırıklığı tepkileridir.

*"Ama öleceksem, hiç olmasa bunun bir anlamı olmalıydı."*

Bu senaryolara Frankl'ın yaklaşımı, psikoterapide bir yaklaşım olan logoterapinin temelini oluşturuyor. Logoterapi, tam da kamptaki insanlar gibi yaşamlarında anlam arayan insanların, anlam bulmasına yardımcı olmak için tasarlanmış bir yaklaşım. Frankl, insanların en zor anlarında bile hayatta kalmalarına yardımcı olacak o yaklaşımın logoterapi olduğuna inanıyordu. İnsanları da ikiye ayırıyor yazarımız. Nazileri bile düzgün ve ahlaksız olarak ikiye ayırmamız gerektiğini söylüyor.

*"Şunu rahatlıkla söyleyebilirim ki dünyada, kişinin en kötü şartlarda bile yaşamını sürdürmesine, yaşamında bir anlam olduğu bilgisi kadar etkili bir şekilde yardımcı olan başka hiçbir şey yoktur."*

# ALZHEİMER VE ERGOTERAPİ

Alzheimer; beyin hücrelerinin tahrip olmasından kaynaklı, tipik olarak orta yaştaki bireylerde görülen hafızayı, düşünme becerilerini kullanamama, basit görevleri yerine getirememe, bilişsel yeteneklerde bozulmayla karakterize edilmiş, nöropsikiyatrik belirtilerin ve davranış değişikliklerinin eşlik ettiği nörodejeneratif bir hastalıktır. Demans hastalıklarından biridir.

Ergoterapi uygulamalarının alzheimer hastalarında amacı belirtileri yavaşlatmak ve durumu baş edilebilir kılmaktır. Hastaların bağımsızlıklarını korumaya yardımcı olmak ve fonksiyon gelişimine katkı sağlamayı amaçlar.

Alzheimer hastalarında bilişsel bozukluklar fazla olacağından kognitif çalışmalar en çok kullanacağımız çalışma türüdür. Hastalar yeni bilgileri öğrenmede zorlanacaklarından yeteneklerine göre kişisel aktiviteler (kendine bakım gibi) yaptırılabilir. Günlük yaşamdaki rollerine ve aktivitelerine sürdürülebilirliği ve uyumu artırılması amaçlanır. Uzun süreli hafıza kaybını en aza indirmek için hafıza çalışmaları yapılabilir. Düşme veya yaralanmaları engellemek için çevre düzenlemesi yapılabilir. Hastanın kaybolma riskine karşı önlemler alınabilir. Hastanın hareketliliğinin azalmaması, eklem açıklığının azalmaması için uygun aktiviteler yaptırılabilir. Fiziksel olduğu kadar ruhsal durumlarına da dikkat edilmesi, olabildiğince üzüntü, stres gibi depresif ruh hallerinden uzak tutulmaları gerekir.





Alzheimer birçok insanın mücadele ettiği ve kolay üstesinden gelinemeyen bir hastalık olduğunun farkında olan Hollanda devleti 'DE HOGWEYK' isimli bir köy kurmuştur. Hogeweyk köyü, Hollanda'nın Weesp kasabasında, Alzheimer hastalarının güvenli bir ortamda normal yaşantılarını sürdürmelerini sağlamak için kurulmuş. Köyde özenle tasarlanmış 23 ev, içinde yaşamakta olan 150 civarı alzheimer hastası bulunuyor. Köyün içinde süpermarket, kuaför, restoranlar, çeşitli kafeler, sinema, tiyatro hatta bir bar bile mevcut. Hepsi aktif olarak işliyor ve yalnızca bu köyün yerlilerine hizmet veriyorlar. Sinema ve tiyatrodaki sürekli olarak güncel etkinlikler yer alıyor. De Hogeweyk'te yaşayanlara yardımcı olması için bakıcılar, hemşireler ve uzmanlar bulunuyor. Hastalara doğal bir yaşantı hissi verebilmek adına yardımcılar üniforma değil, günlük kıyafetler giyiyorlar. Hastalar aslında bir çeşit bakımevinde bulunuyor olmalarına karşın, bir yerde kapalı kalmış ya da hastalıkları nedeniyle bulunmak istemedikleri bir yerde yaşamak durumundalarmış hissine kapılmıyorlar, çünkü mahalledeki tüm ev ve binalar gayet samimi ve "ev" hissi verebilecek bir şekilde döşenmiş. Samimi bir ortam olabilmesi için evleri Hollanda'nın tipik evlerine göre oluşturmuşlar. Hatta evlerin tipini Hintli, geleneksel, Hristiyan gibi birkaç farklı kültürel özelliğe göre kategorize etmişler. Böylece insanlar tercihlerine göre daha yakın hissettikleri ev ortamını seçebiliyorlar. Aynı evde yaşayacak kişiler ise ilgi alanları ve karakter benzerliklerine göre seçiliyor. Hastaların birbiriyle sosyalleşmesi ve günlük hayatlarında aktif olabilmeleri açısından park gibi birçok ortak alan düşünülmüş (2).

Bir başka bahsedeceğim konu ise 'SEVGİ İZİ' uygulaması. Bu uygulama 2017'den beri uygulanmakta olan, hastalarının kaybolmasını büyük ölçüde engelleyen bir çeşit dövme aslında. Bu dövme de hasta olan bireyin yakınlarından birinin telefon numarası dövme olarak yaptırılıyor isteğe göre güzel bir söz veya kim olduğuyla ilgili bilgi de yazılıyor ve hasta bireye kaybolma durumunda yardımcı oluyor. Hastalığın farkında olalım. Bilinçlenelim, bilinçlendirelim.

#### KAYNAKÇA

1. [Alzheimer hastaları için dövme sevgi izi – Erkek Dövme Modelleri 2019 Bayan Dövme Modelleri 2019 Erkek \(fakirinsitesi.com\)](#)
2. [De Hogeweyk: Alzheimer Hastaları için Yaratılmış Müthiş Bir Köy | OitheBlog](#)
3. [Alzheimer hastalığı - Vikipedi \(wikipedia.org\)](#)



# HASTA HAKLARI

İnsanların birbirine olan sorumlulukları ve sahip olduğu hakları, toplumun adil ve dayanışma içinde bir yaşam sağlayabilmesinde en önemli maddelerden ikisidir. Toplumsal ilişkilerin sürdürülebilirliğini sağladıkları gibi insanların birbirine saygı çerçevesinde yaklaşmasını da sağlar. Toplum içinde her bireyin, diğer bireylerin ilk ve en önemli olarak yaşamına, haklarına ve özgürlüklerine saygı duyması gerekir. Bu önemli zincir insanların birbirine olan güvenini artırır ve iş birliği potansiyelini güçlendirir.

## Hak Nedir?

*‘İnsanın doğuştan getirdiği ve daha sonra hukuk düzeninin verdiği maddi-manevi yetkiler olarak tanımlamak mümkündür.’ (2)*

*“Hak düşüncesi insanın ruhsal yaşantısında saklı doğal bir olgudur. Hak dediğimiz yetki daha sonraları kişiliğin ve buna paralel olarak düşüncenin gelişmesiyle kişiliğe bağlı bir bağlantıya ve bütünleşmeye dönüşmektedir. Hak denen yetkinin kullanımı ise ancak hak bilincinin güçlenmesi ölçüsünde anlam, değer ve önem kazanır. Hak bilinci yeterince gelişip güçlenmemiş kişi neyin kendisine ait olduğunu kesinlikle bilmediği için, hakkına sahip çıkma olanağından yoksundur.” (1)*



## Hasta Hakkı Nedir?

*“Sağlık hizmetlerinden faydalanma ihtiyacı bulunan fertlerin, sırf insan olmalarından dolayı sahip buldukları ve T.C. Anayasası, milletlerarası antlaşmalar, kanunlar ve diğer mevzuat ile teminat altına alınmış bulunan haklarını ifade eder.”(2)*

Hasta hakları, devlet tarafından kişinin sağlığının her zaman korunması, gerektiğinde tedavi edilmesi ve iyileştirilmesi aynı zamanda T.C. Anayasası, uluslararası antlaşmalar, kanunlar ile teminat altına alınan hakları ifade etmektedir.

Hasta hakları, 1949 yılında yayınlanan “İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi”nin ortaya çıkardığı “İnsan Hakları” kavramının etkisiyle günümüze uyarlanmış ve kavramsallaşmıştır.



## **“İnsan Hakları Nelerdir?”**

### **1- Hizmetten Genel Olarak Faydalanma:**

Adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde sağlık hizmetlerinden ihtiyaçlarına uygun olarak faydalanma hakkına sahiptir.

### **2- Eşitlik İçinde Hizmete Ulaşma**

İrk, din, dil ve mezhep, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç, ekonomik ve sosyal durumları dikkate alınmadan hizmet alma hakkına sahiptir.

### **3- Bilgilendirme**

Sağlık çalışanı, kurumu ve prosedür hakkında; hastalığı, teşhis ve tedavisi hakkında; dosya, kayıtlar ve epikrize ulaşma hakkında; tıbbi girişimlere onam verme öncesinde her türlü hizmet ve imkânın neler olduğunu öğrenmeye hakları vardır.

### **4- Kuruluşu Seçme ve Değiştirme**

Sağlık kuruluşunu seçme ve değiştirmeye, seçtiği sağlık kuruluşunda verilen sağlık hizmetlerinden faydalanma hakları vardır.



### **5- Personeli Tanıma, Seçme ve Değiştirme**

Sağlık hizmeti verecek ve vermekte olan tabiplerin aynı zamanda diğer personelin kimliklerini, görev ve unvanlarını öğrenmeye, seçme ve değiştirmeye hakkı vardır.

### **6- Bilgi İsteme**

Sağlık durumu ile ilgili her türlü bilgiyi sözlü ve yazılı olarak isteme hakkına sahiptirler.

### **7- Mahremiyet**

Gizliliğe uygun ortamlarda her türlü sağlık hizmeti almaya ve kimliğinin topluma deşifre edilmemesi (bu bir bilimsel toplantı ya da yazı olsa dahi), hastanın istemediği kişilere bilgi verilmemesi (özel durumlar) haklarına sahiptirler. Tıbbi örnek ve belgelerin başkalarının ve tedaviyle ilgisiz kişilerin eline geçmemesi ayrıca muayene, girişim ve sorgulamanın üçüncü kişilerden gizli yapılması hakkına sahiptirler.

### **8- Rıza ve İzin**

Tıbbi müdahalelerde rızasının alınmasına ve rıza çerçevesinde hizmetten faydalanma hakları vardır.



### **9- Reddetme ve Durdurma**

Tedavilerini reddetme ya da durdurma hakları vardır.

### **10- Güvenlik**

Sağlık hizmetini güvenli bir ortamda alma hakları vardır.

### **11- Dini Vecibelerini Yerine Getirebilme**

Kuruluşun imkanları ölçüsünde ve idarece alınan tedbirler çerçevesinde, dini vecibelerini yerine getirmeye hakları vardır.

### **12- Saygı Görme**

Saygı, itina ve ihtimam gösterilerek, güler yüzlü, nazik, şefkatli sağlık hizmeti almaya hakları vardır.

### **13- Rahatlık**

Her türlü hijyenik şartlar sağlanmış, gürültü ve rahatsız edici bütün etkenler bertaraf edilmiş bir ortamda sağlık hizmeti almaya hakları vardır.



### **14- Ziyaret**

Kurum ve kuruluşlarda belirlenen usul ve esaslara uygun olarak ziyaretçi kabul etmeye,

### **15- Refakatçi Bulundurma:**

Mevzuatın, sağlık kurum ve kuruluşlarının imkanları ölçüsünde ve tabibin uygun görmesi durumunda refakatçi bulundurma hakları vardır.

### **16- Müracaat Şikayet ve Dava Hakkı:**

Haklarının ihlali halinde, mevzuat çerçevesinde her türlü müracaat, şikâyet ve dava hakkını kullanmaya hakları vardır.

### **17- Sürekli Hizmet:**

Gerektiği sürece, sağlık hizmetlerinden yararlanmaya hakları vardır.

### **18- Düşünce Belirtme:**

Verilen hizmetler konusunda düşüncelerini ifade etmeye hakları vardır.”(3)

#### **KAYNAKÇA:**

1. Emini, İ.E. (2016). Hak Kavramı. DergiPark [İnternet]: <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/1722204>
2. Özkan, H.E. (2013). Hasta Hakları. Bilkent Üniversitesi Resmî Sitesi. [İnternet]: <http://bilheal.bilkent.edu.tr/aykonu/ay2007/Mayis07/hastahaklari.html>
3. Ankara Üniversitesi Açık Ders. Hasta Hakları. [İnternet]: <https://acikders.ankara.edu.tr/mod/resource/view.php?id=87313>



# Ergoterapi ve Madde Kullanımı



Yazar: Aleyna ULUYOL

## Madde Kullanımı

### Nedir?

Madde kullanımı, insanların alkol veya yasadışı uyuşturuculardan ilaçlara kadar ruh halini değiştiren maddeleri aşırı şekilde kullanmasıyla ortaya çıkar. Madde bağımlısı bir bireyin hayatında bağımlılığın kaçınılmaz olarak fiziksel, zihinsel ve sosyal sağlığı üzerine etkileri olur

## Ergoterapistler Nerede Çalışır?

Ergoterapistler, uzun süreli bakım tesisi, toplum destek hizmetleri, aile sağlığı ekipleri, hastaneler ve hastaların evleri gibi çeşitli yerlerde sağlık hizmetleri verir ve diğer profesyonellerle birlikte çalışır. Ayrıca programlar ve kaynaklar geliştirmek için hükümet, politika yapımcılar, bakım sağlayıcılar ve toplum kuruluşları gibi kuruluşlarla birlikte çalışır.



## Ergoterapi Bağımlılık Konusunda Ne Yapar?

Ergoterapist, bağımlılık yaşayan kişilerin kullandıkları maddelerin günlük yaşamlarındaki etkisini daha iyi anlamalarına, resim yapmak, yemek pişirmek gibi yeni hobileri içeren dengeli bir rutin geliştirmelerine; sakin kalmak ve nüksetmeyi önlemek için başa çıkma stratejileri öğrenmelerine yardımcı olur. Ergoterapistler sayesinde danışanlar daha sağlıklı meşguliyetler edinmeyi öğrenirler.



## MESLEKİ TERAPİ NE İŞE YARIYOR?

Ergoterapistler iyileşme planlarını uygulamak amacıyla güçlü yönleri, değerleri, ilgi alanları, kaynakları ve zorlukları belirlemeye yardımcı olmak için bireylerle birlikte çalışabilirler. Mesleki performans, organizasyon, seçim ve memnuniyetin kişisel ve çevresel faktörler arasındaki ilişkiden etkilendiğine inanmaktadır.





# UYUŞTURUCU VE MADDE BAĞIMLILIĞI

Uyuşturucu ve madde bağımlılığı; çok yönlü ele alınması ve çok yönlü mücadele edilecek toplumsal ve uluslararası sorunlardan biridir. Madde bağımlılığı; bireyleri, aileleri, toplumları olumsuz etkilemekte yeni nesilleri, gençliği ve toplumsal hayatını tehdit etmektedir. Bu aynı zamanda bir bireyin hastalığıdır. Onu toplumdan ve aileden koparmaktadır. Bu bağımlılık grubuna düşen kişi kendisine ve ailesine, topluma maddi ve manevi zararlar açtığı gibi, bir katma değerde üretmemektedir (3). Sivil toplum kuruluşları ve devlet tarafından takibe yapılan kamu kuruluşlarının yaptığı araştırma ve inceleme tedavinin takibi sonucu her geçen gün uyuşturucu madde kullanımı çok küçük yaşlara inmekte ve kullanan sayısı artmaktadır. Bu dünyayı kendisi seçmiş anlamsız ve gizemli bahçede yürümeyi tercih eden bireyler ruhsal, fiziksel sağlıklarında feragat etmek zorunda kalırlar. Toplumda itibar, saygınlık ve seyirde göremezler. Kısaca tedavi edilmezlerse yalnızlığa ve bataklığa terk edilmez toplumlarda sancılı oluşturan bireylerdir.

Gençlerin arasında merak, bir sefer, deneme ve yanılma yöntemleri ile başlayan uyuşturucu kullanımı ilerleyen zaman diliminde alışkanlık, bağımlılık ve bağışıklık evresine dönmektedir (2). Günümüzde alınan tedbirler ve önlemler yetersizdir. Bu aynı zamanda güvenlik sorununun olduğunu da göstermektedir.

Madde bağımlılığının tedavisi iki ana bölümden oluşur. Bunlar tıbbi tedavi ve rehabilitasyondur. Tıbbi tedavi aşamasında, kişi maddeden arındırılır ve yoksunluk belirtilerine karşı destek verilir. Rehabilitasyon aşamasında ise bireyin zihinsel ve duygusal problemleri ele alınarak çözülmeye çalışılır(1).

Ergoterapide bu alan için uğraşlar vermektedir. Kişiyeye yönelik günlük aktiviteler, sosyal çevre sağlamaktadır.

## KAYNAKÇA:

1-<https://sabif.biruni.edu.tr/index.php/haber/madde-bagimliliği-ve-ergoterapi/>

2-<https://www.yesilay.org.tr/tr/bagimlilik/madde-bagimliliği>

3-<https://www.yedam.org.tr/madde-bagimliliği/>



# SÜRDÜRÜLEBİLİR KALKINMA AMAÇLARI

## Öncelikle -Sürdürülebilir Kalkınma Nedir?

"Sürdürülebilir kalkınma, insan ile doğa arasında denge kurarak doğal kaynakları tüketmeden, gelecek nesillerin ihtiyaçlarının karşılanmasına imkan verecek şekilde bugünün ve geleceğin yaşamını ve kalkınmasını programlama anlamını taşımaktadır. Sürdürülebilir kalkınma sosyal, ekolojik, ekonomik, mekânsal ve kültürel boyutları olan bir kavramdır."(1)

"Birleşmiş Milletler üyesi 193 ülke tarafından yoksulluğu ortadan kaldırmak, dünya gezegenini korumak ve tüm insanların barış ve refah içinde yaşamasını sağlamak üzere 2030 sonuna kadar ulaşılması için 17 amaç Ocak 2016'da yürürlüğe girdi. Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları (SKA), diğer bir deyişle Küresel Amaçlar, Binyıl Kalkınma Hedefleri'nin ilerlemeleri üzerine inşa edilmekle birlikte iklim değişikliği, ekonomik eşitsizlik, yenilikçilik, sürdürülebilir tüketim, barış ve adalet gibi yeni alanları içermektedir. Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları'nın süresi 2030'da dolacağı için 2020-2030 yılları arası 'Eylem Onyılı' olarak adlandırılmaktadır."(2)



"Dünya Liderleri 2015 yılında, 2030'a kadar 3 önemli işi başarmak için 17 Küresel Amaç üzerinde uzlaştı. Aşırı yoksulluğu sona erdirmek. Eşitsizlik ve adaletsizlik ile mücadele. İklim değişikliğini düzeltme. Sürdürülebilir kalkınma için Küresel Amaçlar bu taahhütleri gerçekleştirebilir; bütün ülkelerde, tüm insanlar için. Bunların gerçekleşebilmesi için herkesin bu hedefleri bilmesi gerekiyor. Sizde bu yüzden #HareketeGeç'in."(3)

"SKA'ların 2030 yılına kadar gerçekleşebilmesi için dünyadaki tüm ülkeler ayrılık ve farklılıklarını geride bırakmalı ve başta iklim değişikliği olmak üzere hepimizi tehdit eden küresel sorunların çözümü için bir araya gelmelidir. Aksi takdirde amaçlar, renkli görsellerle süslenmiş güzel bir hayal olmaktan öteye gidemeyecektir."(4)

## KAYNAKÇA

- 1- <http://www.gap.gov.tr/gap-surdurulebilir-kalkinma-programi-sayfa-28.html>
- 2- <https://www.globalcompactturkiye.org/surdurulebilir-kalkinma-amaclari/>
- 3- <https://www.kureselamaclar.org/>
- 4- <https://aposto.com/s/eylem-on-yili-ve-surdurulebilirlik>





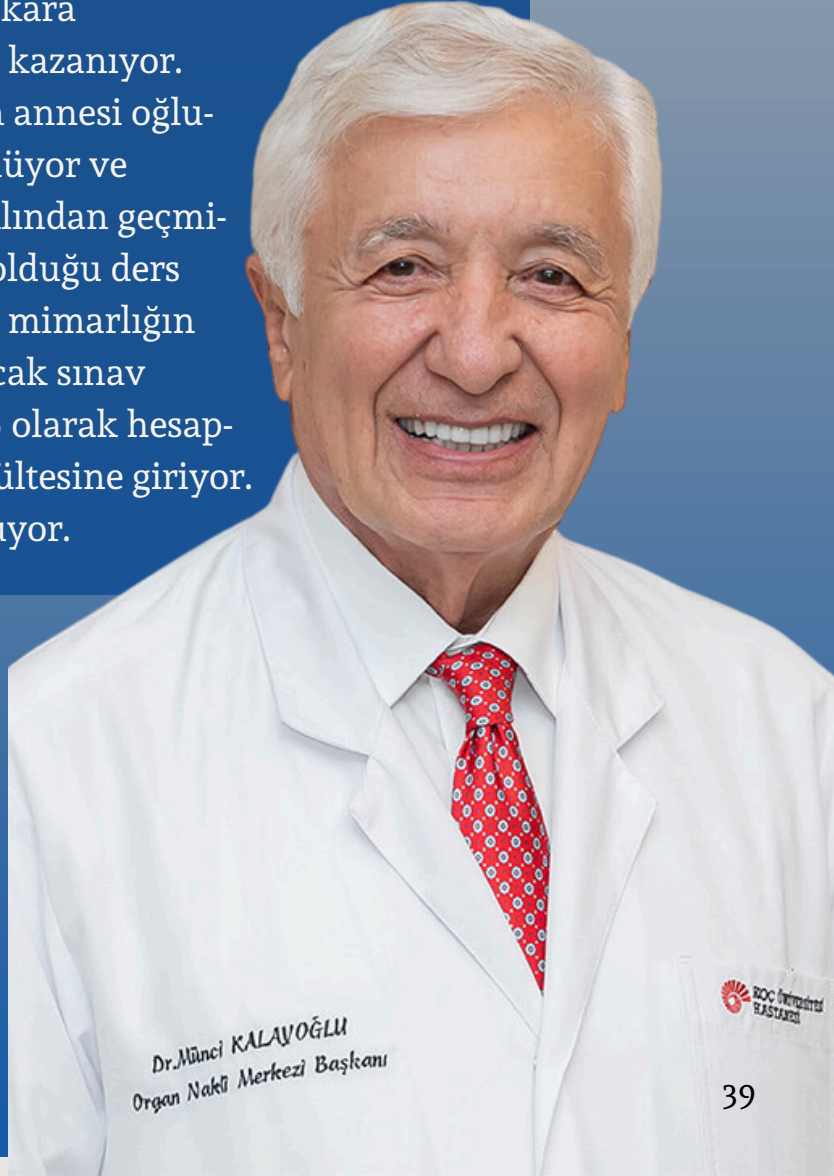
# SAYFALARA SIĞMAYAN DÜNYACA ÜNLÜ SAĞLIKÇILAR

## Prof. Dr. Münci Kalayoğlu: Dünyanın Yaşayan En Yaratıcı Çocuk Cerrahi

İsmi "Münci" yani kurtarıcı, kurtaran anlamına gelen Prof. Kalayoğlu dünyada ilk kez karaciğer nakli yapan Dr. Thomas Starzl'ın yanında eğitim alarak organ nakli yolculuğuna başlamış. 1993 yılında Sağlık Bilimleri dalında aldığı TÜBİTAK Bilim Ödülü, 1994'te kendisine Orta Doğu Teknik Üniversitesi tarafından verilen Onursal Felsefe Doktorası sahip olduğu ödüllerden sadece birkaçı. TÜBA asli üyesi Prof. Dr. Münci Kalayoğlu hem başarılı bilim insanı yönüyle, hem kurtardığı hayatlarla, hem de organ bağışının önemi ve yaygınlaştırılması çalışmalarına yaptığı katkılar nedeniyle dergimizin ilk sayısının bu ay konuğu.

## Mühendis Olmak İstiyormuş, Aslında

Çocukluğunda mühendis ya da mimar olmayı isteyen Kalayoğlu 1940 yılında, yargıç bir babanın ve öğretmen bir annenin ikinci evladı olarak Afyonkarahisar'ın Dinar ilçesinde doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini Ankara'da tamamladıktan sonra 1957'de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne girme hakkını kazanıyor. Aslında çocukken zayıf ve narin olduğu için annesi oğlunun kan görmeye dayanamayacağını düşünüyor ve doktor olmasını istemiyor. Kendisinin de aklından geçmiyor doktor olmak. En sevdiği ve en başarılı olduğu ders matematik. Annesi de, mühendisliğin ya da mimarlığın oğlu için daha uygun olacağı kanısında. Ancak sınav heyecanı ile 625'in karekökünü 25 yerine 15 olarak hesaplayınca, hayatının yönü değişiyor ve tıp fakültesine giriyor. Böylece babasının da dileği gerçekleşmiş oluyor.



# MÜNÇİ

# KALAYOĞLU

Dr. Münci KALAYOĞLU  
Organ Nakli Merkezi Başkanı

1963'te Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden çok iyi bir eğitim alarak mezun oluyor. "Zamanın en iyi hocaları, o zaman bizlerle tek tek uğraşıyordu, hocalarımız öğrencilerinin isimlerini bilirdi, okula iki gün gelmeyince merak edip sorarlardı" diyor Prof. Dr. Münci Kalayoğlu hocalarını saygıyla anarak. O zamanlara dair unutamadığı en önemli anılarından biri de tıp fakültesi diplomasını İsmet İnönü'nün elinden almış olması. Uzmanlık eğitimi için Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne gidiyor. "Yeni bir tıp fakültesi olan Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Amerikalı hocalar sayesinde başka bir ruh vardı. Ayrıca Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde uzmanlığa başlayan doktorlara 400 lira verilirken Hacettepe Tıp Fakültesi'nde 700 lira veriliyordu. Ayda 10 lira harçlığı olan bir öğrencinin doktor olur olmaz 700 lira alması da elbette önemli bir şeydi." İşte böyle sıralıyor uzmanlık eğitimi için Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni tercih etme nedenlerini Prof. Kalayoğlu.'(1)

## Amerika'ya Uzanan Başarı

'1967 yılında buradan mezun olduktan sonra Amerika'ya gitti. 1967-1968 yılları arasında New York'da Mount Sinai Medical School'da bulundu, ardında da 1968-1971 yılları arasında Pittsburg Çocuk Hastanesi'nde Çocuk Cerrahisi alanında uzmanlaştı ve 1971 yılında Hacettepe Üniversitesi'ne geri dönerek bir sene sonra Doçent ünvanını, 1977'de ise Profesör ünvanını aldı. 1981 yılında karaciğer nakli konusuna ilgi duymaya başlayan Kalayoğlu, yeniden Amerika'ya döndü ve Pittsburg'da organ nakli (organ transplantasyonu) konusunda uzmanlık eğitimi almaya başladı (2).

**MÜNCCI**

KALAYOĞLU



## Yedi Saatlik Sanatçı Ameliyatı

“Sadri Alışık'ı gördüğümde öylece yatıyordu... Yaşıyor mu, yaşamıyor mu belli değil. “Filmleri görebilir miyim?” dedim, getirdiler baktım, “Yanlış tedavi görüyor,” dedim. Bana bir battaniye verdiler, bir kanepede uyudum. O sırada dediklerim yapılmış, filmler çekilmiş, sonda takılmış, ilaçlar verilmiş. Gözümü bir açtım ki hareket etmeye başlamış, sondası, ilaçları, antibiyotikleri, akciğeri kendine gelmiş. Sadri Bey'e sordum, “Şimdiye kadar ne kadar içtiniz?” diye. “Hani şu mazot taşıyan tankerler vardır bilir misin? İşte o tankeri dolduracak kadar. 20 ton falan!” dedi. Sonra ben Amerika'ya döndüm, yine kötülemiş. Sonunda Amerika'da ameliyata aldık. Sadri Alışık'a Wisconsin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yedi saat süren bir ameliyat sonucu karaciğer nakli yaptık.” yankı buldu. Gazeteciler ve televizyoncular büyük ilgi gösterdi. (3)

## Yapışık İkizleri Ayırdı

Günün birinde karınlarından yapışık ikizler geldi. Eyalette de o zamana kadar ne böyle bir ameliyat yapılmıştı, ne de yapabilecek hekim vardı. Bana sen yapar mısın dediler. Daha önce yapmadım ben nakil cerrahiyim ama istiyorsanız yapayım dedim. Yaptık ve ikizleri ayırdık. Oldukça başarılı bir operasyon oldu ve bu operasyon eyalette büyük yankı buldu. Gazeteciler ve televizyoncular büyük ilgi gösterdi. (3)

**MÜNCCI**

KALAYDOĞLU



Prof. Dr. Kalayoglu, dünya tıp tarihinde ilk kez yapılan bir operasyonu da imza attı. Karaciğer komasına giren 17 yaşındaki Rebacca Dreeger adlı genç kızı, insan karaciğeri bulununcaya kadar domuz karaciğeriyle 4 gün yaşattı ve daha sonra karaciğer nakliyle hayata döndürdü. (5)

Dünya çapında

*"Yaşayan En Yenilikçi  
20 Çocuk Cerrahisi"*

listesinde yer alıyor.

Kalayoglu'nun uluslararası tıp dergilerinde yayınlanmış 185 eseri, 22 kitabı ve çeşitli kitaplara katkıları var.

#### KAYNAKÇA

- 1-TÜBİTAK Bilim ve Teknik Dergisi 2012 baskısı ayın konuğu:72 Yıllık Yaşamda Kurtarılan Binlerce Hayat:<https://services.tubitak.gov.tr/edergi/yazi>.
- 2-<https://www.biyografi.info/>
- 3-Doktorclub Health 4.0 Platformu'nun 2019'da ki röportajından:<https://doktorclub.com/>
- 4-Gazete Oksijen 2021 gazete haberi:<https://gazeteoksijen.co>
- 5-<https://www.kuh.ku.edu.tr/doktorlar/munci-kalayoglu>

**MÜNCCI**

KALAYOĞLU



Yazarlar: Elif KARAGÖZOĞLU  
Doğa TATLIPINAR  
Berfin ÇOKSAK

# KÜLTÜR-SANAT

ANKARA

HEYKEL WORKSHOP  
(EBEVEYN & ÇOCUK)



28 TEMMUZ 2024  
FLANÖR SAHNE



FLOW DIGITAL THEATRE

27 TEMMUZ 2024

IMMERSİVE YOGA

EĞİTİM



SİNEMA

AÇIK HAVA FİLM  
GÖSTERİMİ: SERSERİ  
AŞIKLAR

22 AĞUSTOS 2024  
CERMODERN

TİYATRO

PİRAYE  
22 AĞUSTOS 2024

CERMODERN



ARALIK SAHNE

31 TEMMUZ 2024

TİYATROSU

MANTOLU-FARELER

MADONNA KÜRK

TİYATRO



TİYATRO

FRİDA

21 TEMMUZ 2024  
CERMODERN



EĞİTİM

CELİL SADIK İLE VINCENT  
VAN GOGH ESERLERİ VE  
HAYATI



28 TEMMUZ 2024  
KÜLT KAVAKLIDERE  
SALON 1

