

### Tanı Süreci:

Mart 2019 doğumlu A.E. 40 haftalık iken sezaryen doğum ile dünyaya gelmiştir. Anne B. hanım hamilelik sürecinde stresli bir gebelik geçirmiş, doğum esnasında herhangi bir komplikasyon gelişmemiştir. Gelişimsel basamaklarına bakıldığında 7-8 aylık iken dişlerinin çıkması, 11 aylıkken yürümesi, ilk kelimeleri 6-7 aylık iken ‘baba’ olarak ifade etmesi şeklinde gerçekleşmiş ve gelişimsel basamakları normal gelişim düzeyinde başlamıştır. 2 yaş civarında söylenen kelimelerin azalması, göz teması kurmaması, akranları ile iletişimi kesmesi ailesi tarafından fark edilmiş ve ilk olarak **çocuk doktoruna götürülmüştür**. Çocuk doktoru ‘**hareketli, biraz geç konuşabilir**’ ifadeleri ile sorun olmadığını iletmiş daha sonra çocuk psikiyatrisine götürüldüğünde **riskli bebek grubunda** olduğu ve eğitim alması gerektiği vurgulanmıştır.

İlk olarak 2 ay oyun grubuna gitmiş, daha sonra merkezimiz ABADEMY Danışmanlık Merkezine başvurmuşlardır. Toplam da 1 yıl boyunca 248 saat ABA Terapi eğitimi almıştır.

### EĞİTİM SÜRECİ

#### \*ABA ROGRAMI

A.E. ile yapılan ilk gelişimsel değerlendirmede; iş birliği yapmadığı, sınıf ortamına girmekte zorlandığı, kendini atma, eşyaları fırlatma, kafasını vurma, ilgi duyduğu nesnelere elinden bırakmama gibi yoğun davranışsal problemler göstermiştir. **Öfke patlamalarının çok yoğun olduğu gözlemlenmiş, bu nedenle gelişimsel değerlendirmesi tamamlanamamıştır.**

Öncelikle davranışsal sorunlar ele alınmış, gelişimsel basamaklardan temel becerilerin çalışılması planlanmıştır.

Temmuz 2021 ve Ağustos 2022 tarihleri arasında uygulanan ABA programlarında; görsel performans, alıcı dil, motor taklit, ses taklidi, istek bildirme, adlandırma, pragmatik dil, oyun programları, sosyal etkileşim, ince motor ve kaba motor programları, grup etkinlikleri, matematik (sayıları tanıma ve adlandırma), öz bakım, tuvalet becerileri v.b. çalışılarak toplamda 25 farklı alanda 243 tane program çalışılmıştır.



**Bu süreç boyunca uygulamalı aile eğitimlerine devam edilmiş, haftada bir online seanslar düzenlenmiş ve annenin sürece katılımı sağlanarak, ev içerisinde biten becerilerin genellenmesine olanak sağlanmıştır.**

A.E. ile yapılan çalışmalar sonucunda; göz kontağı kurmada daha iyi olduğu, adına uygun şekilde tepkide bulunmaya başladığı, temel eşleme ve ayırma becerilerini edindiği, verilen yönergeleri yerine getirme, iki-üç basamaklı yönergelere uyma, nesne resimleri arasından istenileni gösterme, jest ve mimikleri anlama, nesneli ve nesnesiz taklitleri yerine getirme, başkasının üzerinde vücut bölümlerini gösterme ve adlandırma, başkasının bakışını takip ederek objeleri seçme, ismi söylenen kişiye gitme, el sinyallerini takip etme, nesnelere işlevlerine göre seçme, eylemleri gösterme, kavramları tanıma ve adlandırma, edatlar, zamirler, aynı ve farklı kavramı, duyguları tanıma, kişisel bilgilerle ilgili sorulara cevap verme, isteklerini 2-3 kelimeli cümlelerle ifade etmekte, çevresindeki sesleri adlandırma, çevresindeki kişileri tanıma-isimlendirme, isteklerini cümle kurarak ifade etme, resim çizme, sayıları tanıma ve adlandırma, makasla kesme, masa oyunları oynama, sınırlı alan boyama, sorulan sorulara uygun cevap verme, kendisini ailesini, çevreyi tanıma ve tanıtma, çevresel olayların farkında olma ve yorumlama, hayali oyun oynama, grup etkinliklerine uyma, duyguları tanıma ve adlandırma, pragmatik dil becerilerinin karşılıklı sohbet etme seviyesine ulaştığı görülmüştür. Bilişsel beceriler, taklit becerileri, ince motor becerileri, oyun oynama becerisi ve grup etkinliklerine katılımı desteklenmiş ve bu alandaki yetersizlikleri desteklenerek normal gelişim gösteren akranları ile aynı seviyeye ulaşmıştır. Ortak dikkat ve dil becerilerinde eksiklerini büyük oranda tamamlamıştır. Tuvalet becerisinin kazanımı için, bağımsız tuvalete gidebilme, mesane kontrollü ve öz bakım becerileri ( giyinme- soyunma) hedeflenmiş, bir hafta on gün süre ile kuruluk süresi kayıt formu tutulmuştur. Buna göre mesane ve bağırsak kontrolünün en fazla olduğu saat aralıkları ve kuruluk süresini tespit ederek tuvalete götürme sıklığı belirlenmiştir.

### YOĞUN TUVALET EĞİTİMİ ÖN KOSUL BECERİLERİ FORMU

Öğrenci Adı: [REDACTED]	Koordinatör Adı: Merve ŞEN	Tarih: 04.11.2021
[REDACTED]	Terapist Adı: Ayşe Bce Bkn	

1) Çocuk değişik ortam, obje ve kişilerle istekte bulunuyor mu?	<input checked="" type="radio"/> E/H
2) Herhangi bir davranış problemi var mı?	<input type="radio"/> E/H
3) Tuvalette 5 dakika yardımsız oturabiliyor mu?	<input checked="" type="radio"/> E/H
4) Tuvalet prosedürünü bağımsız tamamlayabilecek motor becerilere sahip mi?	<input checked="" type="radio"/> E/H
5) Çocuk basit yönergelere uyuyor mu? (otur,gel,bak,kalk)	<input checked="" type="radio"/> E/H
6) Çocuk kirli ya da ıslak olduğunu fark edip bunu belli ediyor mu?	<input checked="" type="radio"/> E/H
7) Çocuğun düzenli çiş ve kaka kontrolü var mı? (Düzenli bir saat)	<input checked="" type="radio"/> E/H
8) Çocuk uzun bir süre kuru kalabiliyor mu? (Öğle uykusundan uyandıığında ya da gece boyunca)	<input checked="" type="radio"/> E/H
9) Çocuğun tuvalete karşı ilgisi var mı? (Tuvalete oturma, külot giyme)	<input checked="" type="radio"/> E/H
10) Çocuğun sadece tuvalet eğitiminde kullanılacak pektistireci var mı?	<input checked="" type="radio"/> E/H
11) Çocuğun özel bir diyeti ya da herhangi bir yiyeceğe karşı alerjisi var mı?	<input checked="" type="radio"/> E/H
12) Çocuğunuz günde kaç cc sıvı alır?	<input type="radio"/> E/H
a) 200      b)400      c) 600      d) 800      e) daha fazla	
13) Daha önce tuvalet eğitimi verildi mi?	<input checked="" type="radio"/> E/H
<b>Not:</b> Ana sıra annemiz tuvalette oturarak ağızını yaptırmış. Çişini yaparken "çiş" de diyoruz. (1)	

### KURULUK SÜRESİ KAYIT FORMU

Öğrenciye tuvalet kontrolünü kazandırmak için ilk yapılacak iş öğrencinin kuruluk süresinin saptanmasıdır. Bunun için bir hafta ile on gün süreyle öğrencinin gündüz uyanık olduğu süreler içinde kuruluk kaydı tutulur.

Çocuğun uyanıktan yatma saatine kadar yarım saatte bir bezi kontrol edilerek kuru olup olmasına bakılır. Çocuğun altı kuruysa kayıt çizelgesine işaretle koyulur. Çocuğun altı kuruysa lazımlığa oturtulur ya da tuvalet götürülür ve boşaltım gerçekleşirse kaydedilir. Tuvalette boşaltım gerçekleşmediyse, çocuğun altı bağlanarak tuvaletten çıkarılır ve buda kaydedilir. Çocuğun kendi isteğiyle tuvalete gittiği ve boşaltımın gerçekleştiği zamanlarda kaydedilir. Çocuk altına yaptığında, hiçbir tepkide bulunmadan temizlenmelidir.

İsmi: [REDACTED]

Tarih(yıl): 2021

Tarih Saat	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
7:00															
7:30	Ç		Ç	Ç											Ç
8:00	Ç		Ç	Ç		Ç	Ç			Ç			Ç	K	Ç
8:30	K	Ç	K	K			K		Ç	Ç	Ç	Ç	K		
9:00	-						K		Ç			K	K		
9:30	-		Ç				K	K							
10:00	-	Ç	Ç				K	K							K
10:30		K	Ç												
11:00								K							
11:30	K														
12:00				K		K		K	K	K	K				
12:30														Ç	Ç
13:00													Ç	Ç	Ç
13:30															Ç
14:00	Ç														
14:30	Ç														
15:00	Ç														
15:30															
16:00															
16:30		Ç													
17:00			K												
17:30				K											
18:00															
18:30															
19:00	Ç														
19:30															
20:00		K													
20:30	K														
21:00		Ç	Ç												
21:30		K	K	K	K	K	K	Ç							K
22:00															
22:30															
23:00															
23:30															
24:00															
24:30															

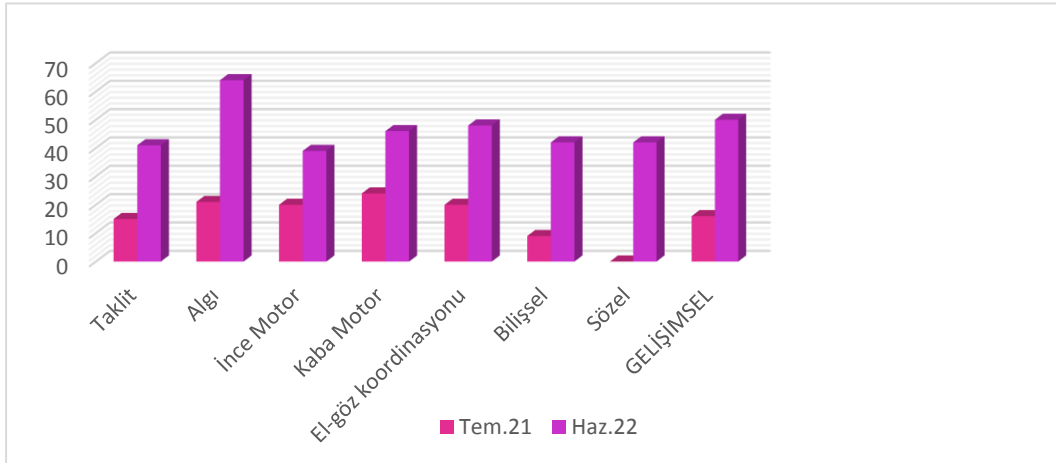
- K : Tuvalette gerçekleşen kaka boşaltımı.
- Ç : Tuvalette gerçekleşen çiş boşaltımı.
- K/Ç : Tuvalet dışında gerçekleşen çiş/kaka boşaltımı.
- (K) : Tuvalet dışında gerçekleşen kaka boşaltımı.
- (Ç) : Tuvalet dışında gerçekleşen çiş boşaltımı.
- (X) : Öğrenci, tuvalete götürüldü, ama boşaltım olmadı.
- x : Öğrenci tuvalete gitmeyi istedi, ancak boşaltım olmadı.

Davranışsal alanda kendisini yere atma, isteklerini ağlayarak yaptırma, istemediği durumlar karşısında nesnelere fırlatma, kafasını yere vurma davranışı yerine isteklerini sözel olarak ifade etme, istemediği durumlar karşısında hayır diyebilme becerisini kazanmış ve ağlamaları azalmıştır. **Var olan davranışsal problemlerin devam etmesi annenin bu süre zarfı içerisinde hamile oluşu ve yeni bir kardeşin gelişi ile tetiklenmiş olsa da** artık olumsuzluklara karşı tepkisini kontrol etme becerisini yavaş yavaş kazanmaya başlamış ve süreci uyumlu bir şekilde sürdürmeye devam etmeyi başarmıştır. Mükemmeliyetçi yapısından kaynaklanan yanlış yapmaya toleransının olmaması, **kaybetmeyi kabullenememe ve buna bağlı kaçma ya da geri çekilme davranışı devam etmektedir.** Grup oyunları ile desteklenen sıra bekleme ve kazanıp kaybetmeye karşı uygun davranış gösterebilme becerileri çalışılmıştır. **Oyun grupları ve kreş ile bu davranış kalıplarının giderilmesi için desteklenmeye devam edilecektir.**

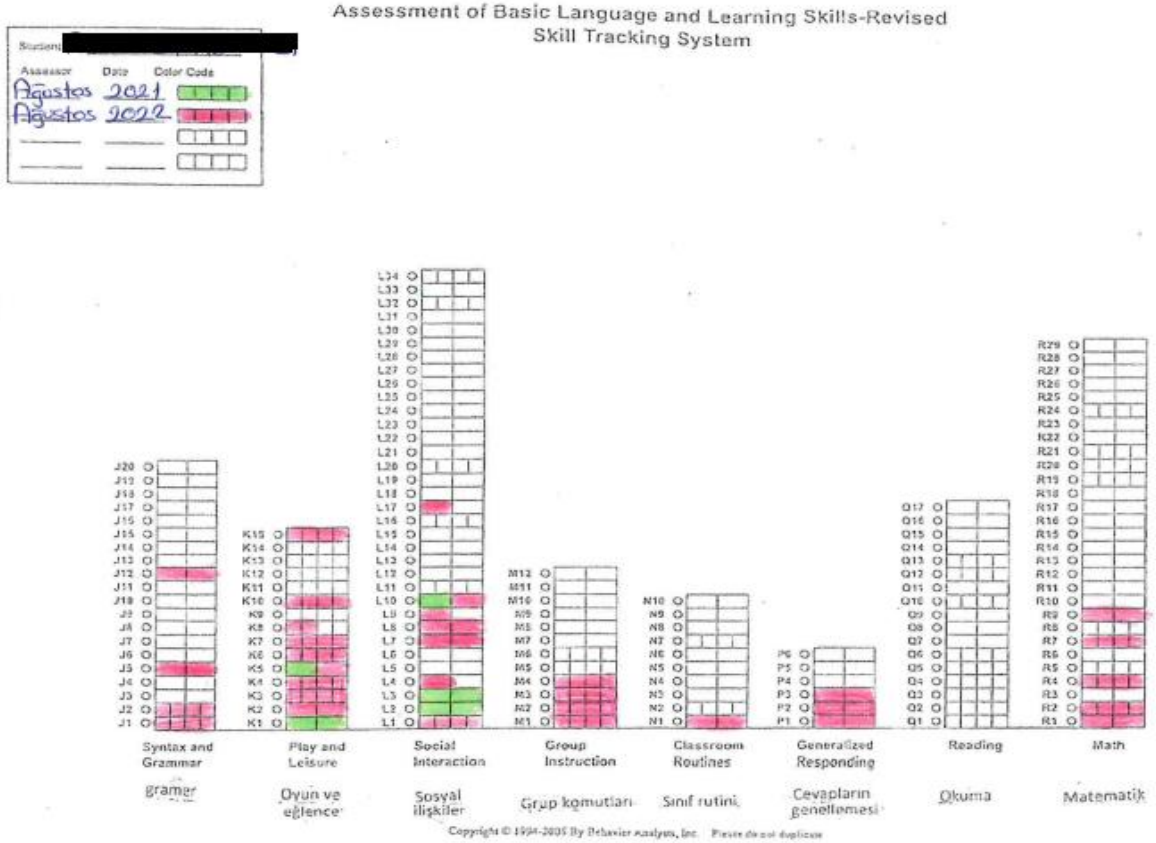
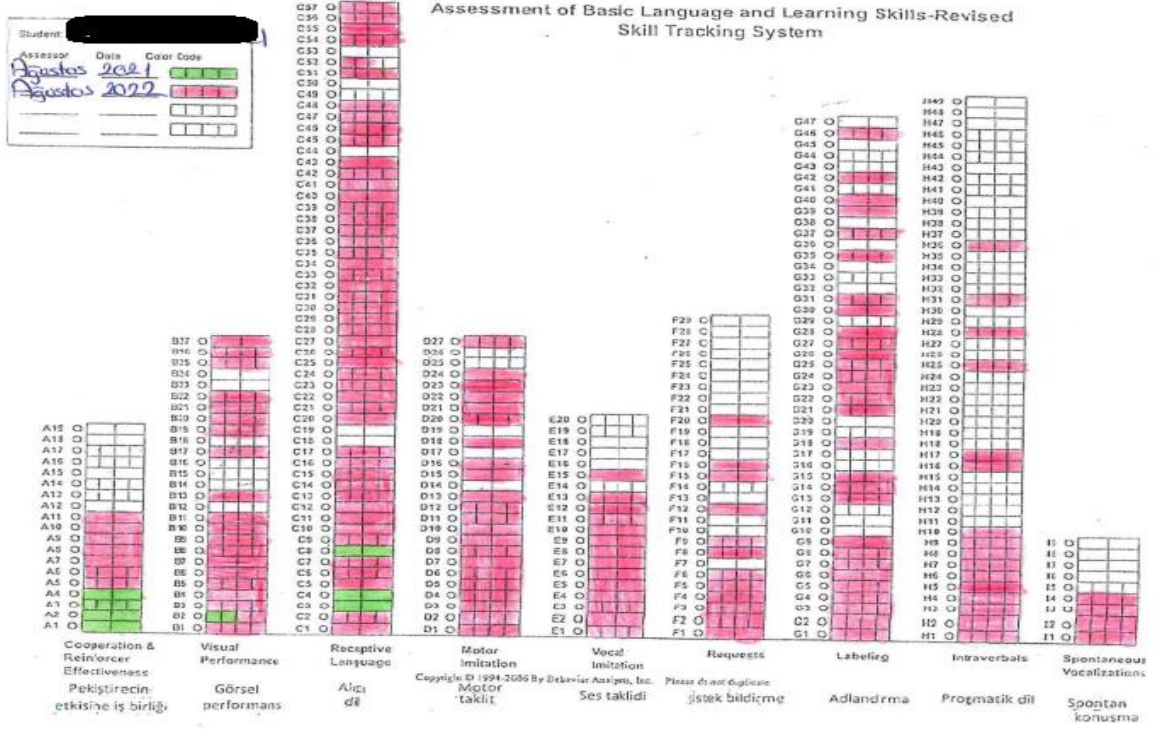
**Yapılan değerlendirmeler sonucunda A.E.'nin kronolojik yaşı ile gelişimsel yaşı arasındaki farkın azaldığı görülmüştür.** Fakat yaşlarıyla paralel bir gelişiminin ve öğrenme sürecinin devam etmesi, **sosyal gelişiminin** daha da desteklenmesi için kreşe devam etmesi uygun görülmüştür. **Kardeşinin doğumuyla birlikte merkezimize gelip gidememe sorunsalı olmuştur.** A.E.'nin bizdeki özel eğitim süreci haftada 1 cumartesi gününe indirgenmiş, aile ile belli bir süre ve belli periyotlarda görüşmeler yapılarak gelişimin danışmanlık sürecinde izlenmesine karar verilmiştir.

A.E.'nin Temmuz 2021 ve Haziran 2022 tarihlerinde yapılan Pep-r ölçeği değerlendirme sonuçları aşağıda yer almaktadır.

Temmuz 2021 Tarihinde Uygulanan Pep-R (Otizmli Çocuklar İçin Psikoeğitimsel Profil) Ölçeği Değerlendirme Sonuçları	Haziran 2022 Tarihinde Uygulanan Pep-R (Otizmli Çocuklar İçin Psikoeğitimsel Profil) Ölçeği Değerlendirme Sonuçları
<p><b>Takvim Yaşı:</b> 2 Yaş 3 Ay</p> <p><b>Gelişimsel Ölçek Profili:</b></p> <p><b>Taklit:</b> 1 Yaş 3 Ay  <b>Algı:</b> 1 Yaş 9 Ay  <b>İnce Motor:</b> 1 Yaş 8 Ay  <b>Kaba Motor:</b> 2 Yaş  <b>El-Göz Koordinasyonu:</b> 1 Yaş 8 Ay  <b>Bilişsel:</b> 9 Ay  <b>Sözel:</b> Gelişme Aşamasındadır.  <b>Gelişim yaşı:</b> 1 Yaş 4 Ay</p>	<p><b>Takvim Yaşı:</b> 3 Yaş 3 Ay</p> <p><b>Gelişimsel Ölçek Profili:</b></p> <p><b>Taklit:</b> 3 Yaş 5 Ay  <b>Algı:</b> 5 Yaş 4 Ay  <b>İnce Motor:</b> 3 Yaş 3 Ay  <b>Kaba Motor:</b> 3 Yaş 10 Ay  <b>El-Göz Koordinasyonu:</b> 4 Yaş  <b>Bilişsel:</b> 3 Yaş 11 Ay  <b>Sözel:</b> 3 Yaş 6 Ay  <b>Gelişim yaşı:</b> 4 Yaş 2 Ay</p>

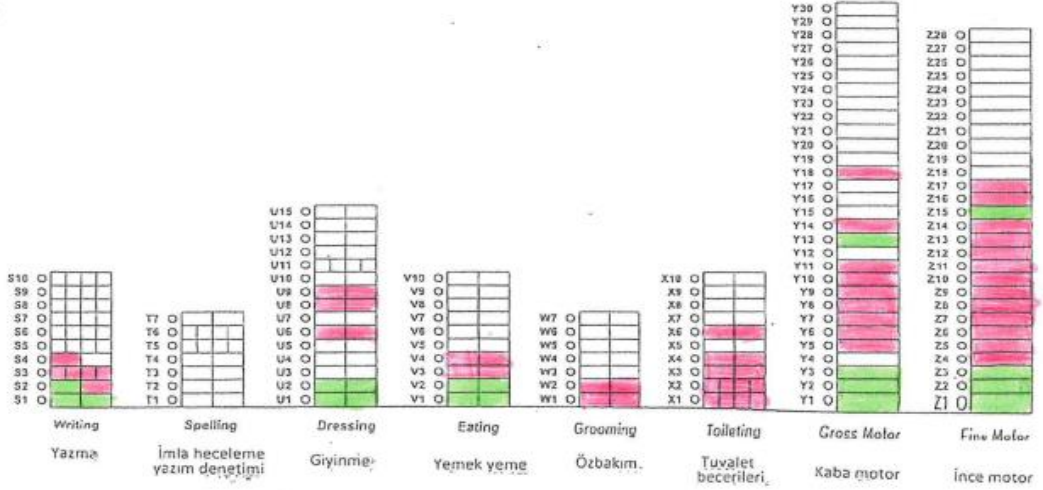


A.E. 'nin Ağustos 2021, Ağustos 2022 tarihlerinde yapılan ABLLS değerlendirme sonuçları aşağıda yer almaktadır.



Assessment of Basic Language and Learning Skills-Revised  
Skill Tracking System

Student:		
Assessor:	Date:	Color Code:
Agustos 2021	Agustos 2021	Green
Agustos 2022	Agustos 2022	Red



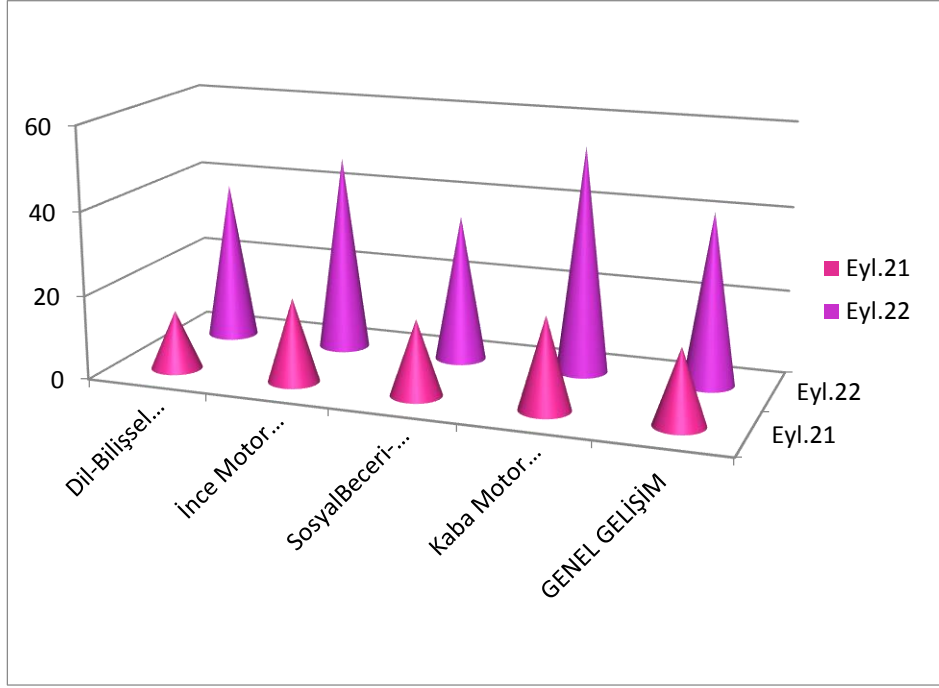
Copyright © 1994-2006 By Behavior Analysts, Inc. Please do not duplicate.

A.E. ile Eylül 2021 ve Eylül 2022 yılında yapılan AGTE (Ankara Gelişim Tarama Envanteri) sonucu aşağıda yer almaktadır.

<u>AGTE TESTİ (EYLÜL 2021)</u>	<u>AGTE (EYLÜL 2022)</u>
<b>TAKVİM YAŞI: 2 YAŞ 5 AY 8 GÜN</b>	<b>TAKVİM YAŞI: 3 YAŞ 6 AY</b>
<b>Dil Bilişsel Gelişimi: 14 ile 17 ay</b>	<b>Dil Bilişsel Gelişimi: 3y0 ile 3y2 ay</b>
<b>İnce Motor Gelişimi: 20 ile 21 ay</b>	<b>İnce Motor Gelişimi: 3y9 ile 3y11 ay</b>
<b>Sosyal Beceri-Özbakım Gelişimi: 18 ile 21 ay</b>	<b>Sosyal Beceri-Özbakım Gelişimi: 2y9 ile 2y11 ay</b>
<b>Kaba Motor Gelişimi: 22 ile 23 ay</b>	<b>Kaba Motor Gelişimi: 4y0 ile 4y6 ay</b>
<b>GENEL GELİŞİM YAŞI: 18 ile 21 ay</b>	<b>GENEL GELİŞİM YAŞI: 3y3 ile 3y5 ay</b>

+++++





A.E. ile Temmuz 2021 ve Eylül 2022’de yapılan **Denver II Gelişimsel** Tarama Test sonuçlarına göre;

TEMMUZ 2021	EYLÜL 2022
<b>Kişisel sosyal alan gelişiminde;</b> Yaşıyla uyumlu olduğu görülmüştür.	<b>Kişisel sosyal alan gelişiminde;</b> 1 gecikme ve 1 uyarı maddesinden kaldığı görülmektedir.
<b>İnce motor alan gelişiminde;</b> Yaşıyla uyumlu olduğu görülmüştür.	<b>İnce motor alan gelişiminde;</b> Yaşıyla uyumlu olduğu görülmüştür.
<b>Dil alanında;</b> 1 gecikme maddesi ve 1 uyarı maddesinden kaldığı görülmektedir.	<b>Dil alanında;</b> 1 uyarı maddesinden kaldığı görülmektedir.
<b>Kaba motor alanında;</b> 1 uyarı maddesinden kaldığı görülmektedir.	<b>Kaba motor alanında;</b> Yaşıyla uyumlu olduğu görülmüştür.
Yapılan değerlendirmeye göre; 2 yaş 4 ay olan A. E. nin test sonucu <b>‘ŞÜPHELİ’</b> dir.	Yapılan değerlendirmeye göre; 3 yaş 5 ay olan A. E. nin test sonucu <b>‘ŞÜPHELİ’</b> dir.

İlk gözlem seanslarında Temmuz 2021’de yapılan **M-CHAT** (Değiştirilmiş ilk Çocukluk Otizm Tarama Ölçeği) ile değerlendirilmiş ve 11 **Başarısız** skoru olduğu tespit edilmiştir. M-CHAT değerlendirme sonuçlarına göre **Yüksek Düzeyde Otizm risk** kriterini karşılamaktadır.

**ABC Autism check list ( Otizm Davranış Kontrol Listesi) Aralık 2021’de değerlendirilmiş ve 69 puan aldığı buna göre otizm açısından şüpheli olduğu yorumlanmaktadır.**

A.E. ’nin yapılan GOBDÖ-2-TV’nin değerlendirme sonucu aşağıda yer almaktadır.

<b>GOBDÖ-2-TV ( AĞUSTOS 2022)</b>
<b>OTİSTİK BOZUKLUK İNDEKSİ : 75</b>
<b>*KARAR: Otizm görülme olasılığı var.</b>

## **NÖROPLAY YÖNTEMİ BOZULMUŞ OYUN KONTROL LİSTESİ VE EBEVEYN OYUNUNU DEĞERLENDİRME RAPORU**

A.E. ve annenin oyun oynama becerilerini değerlendirmek amacı ile **Nöroplay Yöntemi** ile Bozulmuş oyun kontrol listesi ve Ebeveyn oyunu değerlendirme formları ile hem A.E.’nin hem de annenin oyun oynama becerileri değerlendirilmiştir. Buna göre; A.E.’nin oyun esnasında;

- ✓ **Oyun içerisinde davranış taklitleri yapma becerisini gerçekleştirdiğini fakat;**
- **Oyuncakları işlevine yönelik kullanma**
- **Paralel oyun oynama**
- **Anne ya da babasına ilgi çeken bir oyuncak getiren oyun başlatma**
- **Nesneleri fırlatma ya da atma davranışı göstermeme**
- **Oyununa dahil olmaya çalışan akranını ya da ebeveynini oyuna kabul etme**
- **Nesneleri fırlatma atma davranışı göstermeme**
- **Oyunda kalma süresinin yaşından beklenenin altında olup hızlı oyun geçişleri yapmadığı gözlemlenmiştir.**

Anne B. hanımın oyun oynama becerisi değerlendirildiğinde ise;

- **Oyun içerisinde komut ve yönerge vermekten kaçınma**
- **Çocuğun problemleri anlamlı bir şekilde bölme**

- Öğretme odaklı oyun sergileme
- Çocuğun oyununu genişletme
- Çocuğun çıkardığı anlamlı/anlamsız sesleri taklit etme (Çocuğun çıkardığı sesi taklit edip sese anlam katarak oyun akışına devam etme)
- Sembolik –miş gibi oyun kurma
- Soru sormaktan kaçınma
- Kendi oynadığı oyuna komut vermeden çocuğu dahil etme
- Oyuncakları sırasıyla çıkarma
- Oyun için çıkarılmış oyuncak sayısını çocuğun dikkatine göre ortamdan uzaklaştırma
- Oyunda neden-sonuç ifadelerine yer verme gibi stratejileri kullanamadığı ve bu konularda desteğe ihtiyaç duyduğu görülmüştür.

## PORTAGE GELİŞİM ÖLÇEĞİ DEĞERLENDİRME RAPORU

Portage erken eğitim programı ile A.E.'nin gelişimini değerlendirerek yaşı gereği yapması gereken becerileri ne ölçüde gerçekleştirebildiğini belirlenmiş ve çalışma programına dahil edilmiştir.

### DESTEKLENMESİ GEREKEN BECERİLER

SOSYAL GELİŞİM ALANI	DESTEKLENMESİ GEREKEN BECERİLER
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Başka bir çocukla 2-5 dakika araba veya top oyunlarına katılma</li><li>• Başka bir kişi ile oynanan manipülatif oyunlara katılma</li><li>• Bebek veya yumuşak oyuncaklara sarılıp gezdirme</li><li>• Hatırlatıldığında yasaklanan nesnelerin yanındayken elini çekip 'cıs' deme</li><li>• 2-3 yaşıtı ile oynama</li></ul>
DİL GELİŞİM ALANI	<ul style="list-style-type: none"><li>• Başkalarının ses tonlarını taklit etme</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Basit sorulara hareketlerle cevap verme</li><li>• Ses oyunlarında iki farklı heceyi birleştirme</li><li>• Yapılan mimik ve hareketlere mimik ve hareketlerle karşılık verme</li><li>• ‘Daha fazla’ istediğini söyleme</li><li>• İstenildiğinde kendi ismini söyleme</li></ul>
<b>ÖZBAKIM GELİŞİM ALANI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tuvalete gitme isteğini sözle veya hareketle ifade etme</li><li>• Ayakkabılarını giyme</li></ul>
<b>BİLİŞSEL GELİŞİM ALANI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Adı söylendiğinde ‘Ahmet Emin nerede?’ şeklinde sorulduğunda kendini gösterme</li><li>• Bilinen 4 resmi isimlendirme</li><li>• Model olunduğun yatay bir çizgi çizme</li><li>• Daire resmi gösterildiğinde daireyi kopya etme</li><li>• İstenildiğinde büyüğü ve küçüğü gösterme</li></ul>
<b>FİZİKSEL GELİŞİM ALANI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dairesel hareketleri taklit etme</li><li>• Olduğu yerde çift ayak zıplama</li><li>• Hamurdan toplar yuvarlama</li></ul>

### ERGOTERAPİ DEĞERLENDİRMESİ

<b>Genel İşleme</b>	<b>Tipik performans</b>
<b>İşitsel Sitem</b>	<b>Tipik performans</b>

<b>Görsel Sistem</b>	<b>Tipik performans</b>
<b>Vestibüler Sistem</b>	<b>Muhtemel Fark- Hiposensitive</b>
<b>Dokunma Sistemi</b>	<b>Muhtemel Fark- Hiposensitive</b>
<b>Oral Duysal Sistem</b>	<b>Tipik performans</b>

### **7 Eylül 2021 tarihinde yapılan ilk ergoterapi değerlendirmesine göre;**

A.E., vücut farkındalığının düşük olduğu, dikkat süresinin kısa, aktivite sabrının desteklenmesi gerektiği gözlemlenmiştir. İsmine tepki vermediği, sık sık düşmelerin olduğu, denge ve koordinasyon konusunda desteğe ihtiyacı belirlenmiştir.

Fiziksel aktivite seviyesinin uyararı arayışında olduğu, oturularak yapılan etkinliklerde çabuk dikkatinin dağıldığı, self regülasyonunun düşük olması ve ortak dikkatinin kırılabilir olması, işbirliğine dayalı oyun becerisinin olmadığı, yetişkin desteğine ihtiyacı olduğu gözlemlenmiştir. Duyusal hassasiyetlerinin olması çevreye karşı duysal-duygusal cevaplarını ve iletişim becerilerini olumsuz etkilediği görülmüştür.

### **2 ay devam edilen ergoterapi seansları sonrasında A.E.'nin;**

Evde anne ile işbirliğine dayalı oyunlar oynamaya başladığı, ismine bakma ve çevresel farkındalığının arttığı, düşmelerin azaldığı görülmüştür. Self regülasyon ve ortak dikkat çalışmaları desteklenmeye devam edilmiştir.

### **5 ay sonunda ;**

Motor planlama, ince ve kaba motor becerileri olumlu gelişmeler göstermiş, çevre farkındalığı, bilişsel beceriler, denge, koordinasyonu artmış, düşmeler tamamen bitmiştir. Kas kullanımı artmaya başlamıştır. Görsel diskriminasyon, işitsel diskriminasyon olumlu gelişmeler göstermiş, sembolik oyun oynama ve dokunma sistemi gelişmiştir. Oyunu sürdürme ve davranışları yönetme becerisi desteklenmeye devam etmektedir.

### **DİL VE KONUŞMA TERAPİ DEĞERLENDİRMESİ**

İlk değerlendirme seansında alıcı dil değerlendirilmiştir. Alıcı dilinde yalnız ev içinde kullanılan kelimeleri jest ve mimikle anladığı, nesne kartları ile çalışma yapıldığında alıcı dili kısıtlı olduğu görülmüştür. (10-15 kelime). Masa çalışmalarında isteksiz olması, sık sık ağlaması ve ebeveynlerinden ayrılmakta zorluk çektiği gözlemlenmiştir. Büyük motor becerileri akranlarına göre daha az gelişmiştir. Akranlarla iletişime geçmekte zorluk

yaşamaktadır. İnce motor becerilerini çok zayıftır. Göz kontağında maksimum 2sn. baktığı görülmüştür. İfade edici dil olarak sadece babıldamaları mevcuttu.

Terapi süresinde dil terapi seansına haftada 3 kez alınmıştır. Son görüşüldüğü değerlendirme terapisine göre kelime çıktıkları ve anlaşılabilirlik yönünden çok iyi gelişim göstermiştir. İlkur Maviş kitabı kullanılarak nesne kategorisinde "Tanımlanan sözcüğü anlama", cümle içindeki sözcüklerin resimlerini gösterme çalışma olarak yapılmıştır. Tekrar yönünden iyi olup ,ifade edici dil yönünden kelime çıktıkları artmış olarak gözlenmektedir. İfade edici dilde nesne sayısı her gün artmaktadır. Bunun yanı sıra artikülasyon bozuklukları da eşlik etmektedir. 3 kelimedenden oluşan cümleleri anlaması üzerinde çalışmalar başlamıştır. Eylemler, his ve heyecan bildiren kelimelerin alıcı ve ifade edici dil üzerinde çalışma ve terapiler yapılmaktadır. Seans boyunca sözel olarak yönerge verilmekte, fiziksel olarak yardım veya yönerge kullanılmamaktadır. Terapi süresi boyunca göz kontağının süresi artmıştır fakat yüz kas mimikleri hala donuktur. Kendini ifade etmeye becerileri desteklenmeye devam etmektedir.

## İKİ SEÇENEKLİ TERCİH BELİRLEME

Her çocuğun sürece dahil olması için gerekli bir motivasyona ihtiyacı vardır. Bazen bir gülümseme aferim yeterli olurken, bazı çocuklarda oyuncak ve/ veya yiyecek daha etkili olabilmektedir. Bunu belirlemek ve seans içi motivasyonunu arttırmak için kullandığımız pekiştirici için öncesinde çocuğun en sevdiği 6 pekiştirici belirlenir ve çocuğa 30 farklı kombinasyonda seçenekler sunularak seçim yapması istenir. En çok seçim yaptığı pekiştirici seans içinde kullanılarak özel eğitim seanslarına olan motivasyonunun yakalanması sağlanır. A.E. ile yapılan iki seçeneikli tercih belirleme formu ve raporu ektedir.

## 2 SEÇENEKLİ TERCİH BELİRLEME RAPORU

ÇOCUĞUN ADI SOYADI: [REDACTED]  
UYGULAYICI ADI SOYADI: ŞEVVAL ÖZDEMİR

23 Şubat 2022 tarihinde yapılan 2 Seçenekli Tercih Belirleme Formu sonucunda;

1. Seçenek ARABA %50 oranında
2. Seçenek İNEK %90 oranında
3. Seçenek OYUN HAMURU %40 oranında
4. Seçenek LEGO %0 oranında
5. Seçenek BALONCUK %70 oranında
6. Seçenek BOYAMA KALEMİ %50 oranında etkili olmuştur.

Buna göre en etkili pekiştirici **%90 İNEK (OYUNCAK)** ve **%70 BALONCUK** olarak belirlenmiştir.

### 2 SEÇENEKLİ TERCİH BELİRLEME FORMU

Tarih : 23.02.2022  
 Öğrencinin Adı: XXXXXXXXXX  
 Terapist : Seval Özdemir

#### Belirlenen Pekiştiriciler

#	Pekiştiriciler	#	Pekiştiriciler
1	Araba	4	Legó
2	inek (Hayvanlar)	5	BaloncuK
3	Hamur	6	Boyanma Kalemí

#### Yönergeler/ Basamaklar:

1. Numaralandırılmış iki pekiştirici aynı anda sunulur. Terapist ilk pekiştirici soluna, ikinci pekiştirici sağına yerleştirir.
2. Eğer öğrenci seçim yapmazsa, "Birini al" denir.
3. Seçilen denemeler kaydedilir ve öğrencinin seçtiği pekiştirici daire içine alınır.
4. Eğer seçilen pekiştirici yenilebilir ise, öğrencinin yiyeceği yiyip bitirmesine izin verilir.
5. Eğer pekiştirici bir aktiviteyi içeriyorsa, öğrencinin 30 sn. oynamasına izin verilir.
6. Öğrencinin her iki pekiştirice aynı anda girişimi olursa, bu girişim engellenmelidir.
7. Eğer öğrenci 10 sn içinde bir seçim yapmıyorsa, "NR( Cevap yok)" olarak kaydedilir ve sonraki denemeye geçilir.
8. Öğrencinin tattığı ve oynadığı pekiştiricilerden önce o pekiştirici seçtiğinden mutlaka emin olunmalıdır.
9. Seçilen her öğenin yüzdesi hesaplanır. %80 ve üstü yüzdelik oranı alan tüm pekiştiriciler, büyük olasılıkla en olumlu ve en güçlü pekiştirici işlevi görecektir.

Deneme	SOL	SAĞ	Deneme	SOL	SAĞ	Deneme	SOL	SAĞ
1	1	2	11	5	2	21	3	5
2	3	2	12	4	3	22	6	2
3	2	6	13	1	5	23	1	4
4	1	3	14	5	3	24	4	5
5	6	5	15	4	1	25	6	3
6	3	6	16	2	5	26	2	4
7	2	3	17	4	2	27	2	1
8	5	1	18	5	4	28	6	4
9	4	6	19	6	1	29	3	1
10	5	6	20	3	4	30	1	6

#### ÖZET

PEKİŞTİRİÇ (1) 10 ÜZERİNDEN 5 KERE SEÇİLDİ 50 %  
 PEKİŞTİRİÇ (2) 10 ÜZERİNDEN 9 KERE SEÇİLDİ 90 %\*  
 PEKİŞTİRİÇ (3) 10 ÜZERİNDEN 4 KERE SEÇİLDİ 40 %  
 PEKİŞTİRİÇ (4) 10 ÜZERİNDEN 0 KERE SEÇİLDİ 0 %  
 PEKİŞTİRİÇ (5) 10 ÜZERİNDEN 7 KERE SEÇİLDİ 70 %\*  
 PEKİŞTİRİÇ (6) 10 ÜZERİNDEN 5 KERE SEÇİLDİ 50 %

KAYNAKLAR:

## EV GÖZLEM DEĞERLENDİRMESİ

A.E. kurum dışında ev hayatını nasıl geçirdiği, günlük rutinlerini görmeyi, oyuncakları, odası gibi günlük yaşamının büyük bir kısmını geçirdiği doğal öğrenme ortamını görmek ve düzenlenmesi gereken / müdahale gerektiren kısımları belirlemek amacı ile belirli aralıklarla evde gözlemlenmiştir. Eylül 2021 ve Şubat 2022 tarihlerinde yapılan ev gözlemlerinde, davranışsal alanda şöyle değerlendirilmiştir.

	Eylül 2021	Şubat 2022
Terapisti ilk gördüğünde tepki verdi ?	Kapıdan gülümsedi	Gülümsedi çok sevindi ve kucağıma geldi.
Selamlaşma becerisini gerçekleştirdi mi?	Evet, geri selam verdi	Evet, geri selam verdi.
Serbest zaman içinde nasıl vakit geçirdi?	Oyuncakları ile oynadı. Yiyeceklerden yedi. Kitapları inceledi.	Oyuncaklarla işlevsel oynadı. Yanımıza gelip kitaplarını gösterdi.
Ev ortamında bulunan nesnelere ilgilendi mi?	Evet, oyuncakları ile oynadı.	Evet, salondaki tüm oyuncaklarla oynadı.
Nesnelerle işlevsel ilgilendi mi?	Evet	Evet
Gözlem sürecinde herhangi sınırlı ve yineleyici davranış sergiledi mi?	Hayır	Hayır
Uygun olmayan bir davranış sergiledi mi?	Oyuncaklarını fırlattı, kendini yere attı.	Hayır, sesli helikopter için babasına kapatır mısın? Dedi ve sorun çıkarmadı.
Uygun olmayan davranış sergilediğinde aile nasıl tepki verdi?	Kendisini yere attığında babası kalkabilirsin dedi.	Olumsuz bir davranış sergilemedi.
Gözlem sürecinde istek ve ihtiyaçlarını bildirdi mi?	Gidip dolabı açtı.	İstediği şeyler için sözler olarak istekte bulunuyor.
Tuvalet eğitimi var mı?	Hayır, bezli.	Çalışma aşamasında, geldiğini belli ediyor.





## **KONTROL SEANSI**

A.E. ile belirlenen becerilerin 3 aylık periyotlar ile çalışılan programları genelleme becerisi kazanıp kazanmadığı, öğrenmenin gerçekleşip gerçekleşmediğini kontrol amaçlı yapılan bir uygulamadır. 3 ay, 6 ay ve 9 ay olmak üzere yılda 3 kez beceriler tekrar ele alınarak değerlendirilir. Bu sayede kalıcı öğretim hedeflenir. Öğrenimi tam gerçekleşmemiş / unutulmuş beceriler tekrar programa alınarak %100 başarı sağlayana kadar öğretim aşaması devam eder.

## **KONTROL SEANS RAPORU**

03.12.2021 Tarihinde [REDACTED] isimli öğrencimizin kontrol seansı yapılmıştır. Yapılan kontrollerde aşağıda belirtilen 15 programı başarıyla gerçekleştirmekte olduğu gözlemlenmiştir. 1 programda takıldığı görülerek mix becerilere eklenmiştir.

### **Kontrolü Alınan Programlar**

- S2:** Çizgiler arasında boyama yapma
- C9:** Basit motor komutlarına uyma
- C15:** Kendi vücut bölümünü gösterme
- C21:** Vücut bölümlerini diğer kişilerin üzerinde gösterme (mix becerilere eklenecek)
- C35:** Üç eylem resminde istenileni gösterme
- B3:** Nesnelere eşleştirme
- B4:** Nesnelere resimleri ile eşleme
- B5:** Özdeş resimleri eşleme
- K2:** Diğer kişilerin oynadığı oyuncakla oynamasına izin verme
- D1:** Nesnelere kullanarak motor taklit
- D2:** Nesne ile motor taklitlerde ayırt etme
- D3:** Sözel ipucu ile kaba motor hareket taklidi
- Z2:** Şekilleri yerine yerleştirme
- Z3:** Tek parçalı yapboz
- Z5:** Blokları blok dizayn kartı üzerinde yerleştirme
- Z14:** Boncukları ipe dizmek

## TIBBİ KONSÜLTASYONLAR

Abademy Danışmanlık Merkezi olarak otizm müdahale protokolü sistemi kapsamında aileyi değerlendirirken bir bütün olarak görüp, multidisipliner bir yapı ile takibini sürdürmekteyiz. Kendi bünyemizde yer alan Aba Terapi, Dil Konuşma Terapi, Ergoterapi, Oyun Oynama Becerilerini geliştirme disiplinlerine ek olarak gidilen doktor ziyaretleri ve ailelerimizden istenilen Psikiyatri, Nöroloji, Metabolizma, Kulak burun boğaz (KBB), Gastroenteroloji, Genetik tarama v.b. alanlarında çocuğun konsültasyonlarının yapılmasına ve takibine önem verilmektedir.

Öncelikle birinci basamağımız olan **Çocuk Psikiyatristine** yönlendirme ve uzun soluklu takibi önerilmektedir. A.E. süreci içerisinde Dr. Nuşin Bilgin tarafından takip edilmiştir.

Uzm. Dr. <b>NUŞİN BİLGİN</b> Çocuk ve Ergen Psikiyatristi Aile ve Çift Terapisti	Tarih: 29.06.2021 Adı Soyadı: [REDACTED] T.C. Kimlik No: [REDACTED]
---	---

Abademy Özel Eğitim  
Merkesine;

Stijm Spektum Bölge  
kuruluşu kabulse olduğu  
akademi eğitimini dijital  
bilgilere, konuşma- dil  
becerileri gelişimi yönünden  
özel eğitim planı ağırlık-  
na göre olacaktır.

Uzm. Dr. Nuşin Bilgin  
Çocuk ve Ergen Psikiyatristi ve Aile ve Çift Terapisti  
Medeniyet Caddesi No: 149/18 Hayat Apt. Nişantaşı - 34398  
Tel: 0212 231 31 52 - 0533 711 85 57  
Mecidiyeköy V.D. 3310205150

Vali Konağı Caddesi 149/6 Hayat Apt. Nişantaşı - İstanbul  
T: 0212 231 31 52 - 0533 711 85 57 - 0532 609 40 17 - nusinbilgin@gmail.com - www.nusinbilgin.com.tr

Yapılan doktor ziyaretleri ile seans içi videoların izlenmesi, A.E.'nin genel gidişatı hakkında bilgi alış verişi yapılması hedeflenmiştir. 2021 Eylül ve 2021 Aralık aylarında yapılan vaka süpervizörlüğünde alınan not ve değerlendirmeler şöyledir.



## VAKA SUPERVİZÖRLÜĞÜ GÖRÜŞME NOTLARI

Değerli Velimiz;

**8 Eylül 2021** tarihinde 12:15/13:15 saatleri arasında Direktörümüz Selim bey, Çocuk Gelişimi ve Eğitimi/ABADEMY ABA Terapisti/Program Koordinatörü Merve hanım ve Psikolog/ABADEMY Aile Danışmanı Ayşe Ece hanım ile Uzm. Dr. Nuşin Bilgin'in kliniğine Öğrencimiz [REDACTED] hakkında görüşmeye gidilmiştir.

A. E. ile ilgili ABA seans videosu izlenerek ve yapılan eğitsel değerlendirme raporları incelenerek gelişimi değerlendirilmiştir. İzlenen videoda katılım becerilerindeki (Göz kontağı, dikkatini verme, yönerge alma, taklit becerileri ve etkileşim kurma çabaları) ilerlemesi hakkında bilgi paylaşımı yapılmıştır.

Nuşin hanımın aktardıkları aşağıdaki gibidir;

- Seans içerisindeki uyumu güzel.
- Videoda oldukça iyi
- Testlere baktığımızda 6-7 aylık bir gerilik mevcut.
- Uygulamalı aile eğitimi çocuk ve ebeveyn açısından kıymetli bir uygulama olmuş.
- Nöroplay ölçeklerinde aileye oyunla ilgili bilgi vermeniz çok iyi.
- Aile testleri ile ailenin farkındalığını tespit edip aileyi yönlendirmeniz rehber olmanızda çok kıymetli.
- A. E.'nin öfke nöbetlerinin daha kontrol alınması güzel. Süreci biraz daha kontrol edelim.
- Yapılandırılmış duruma adapte olması bilişsel olarak buna hazır olması gayet güzel.
- Türkçe ve 1 alt grup ile oyun grubu şeklinde başlayabilir.
- Online eğitimi şuan aktif kullanıyor olmanız ve aileyi sürece dahil etmeniz ileriki süreç açısından önemli olmuş.
- Ekim ayı sonu gibi bana gelmeden olumsuz bir durum olursa bilgi maili yazabilirsiniz.
- Bu takip ile devam edelim. Yöntemleriniz şuan için gayet yeterli.
- İlerleyen süreçte kardeş durumu ile ilgili ve A. E.'in süreci ile alakalı görüşelim.

Bilgilerinize sunarız.

## VAKA SUPERVİZÖRLÜĞÜ GÖRÜŞME NOTLARI

Değerli Velimiz;

**22 Aralık 2021** tarihinde 12:00/13:00 saatleri arasında Direktörümüz Selim bey, Çocuk Gelişimi ve Eğitimi/ABADEMY ABA Terapisti/Program Koordinatörü Merve hanım ile Uzm. Dr. Nuşin Bilgin'in kliniğine Öğrencimiz [REDACTED] hakkında 2. kez görüşmeye gidilmiştir.

A. E. ile ilgili ergoterapi seans videosu, dil konuşma seans videosu ve online eğitim seans videosu izlenerek yapılan eğitsel değerlendirme raporları incelenerek gelişimi değerlendirilmiştir. İzlenen videolarda katılım becerilerindeki (Göz kontağı, dikkatini verme, yönerge alma, taklit becerileri, kelimeler çıkararak adlandırma çabaları) ilerlemesi hakkında ve davranışsal açıdan istemediği veya isteyip ulaşılamadığı durumlarda kendini yere atma/vurma davranışları hakkında bilgi paylaşımı yapılmıştır.

Nuşin hanımın aktardıkları aşağıdaki gibidir;

- Videoları izlediğimde gördüğüme göre baya ilerleme olmuş.
- Güzel gidiyor.
- Öğrenmedeki uyumu güzel görünüyor.
- Gelişimsel açıdan iyi bir ivmeye girmiş.
- Dikkati için ekstra ilaca ihtiyaç yok, masa başında vs. dikkati güzel.
- Oyun grubundan video isteyelim, oyunlarda akran etkileşimi nasıl diye bakalım.
- Gündüz 0,25 ile ilaca başlayalım yeterli gelmez ise sabah/akşam olarak devam ederiz.
- Değişikliklere olan toleransına ilaç iyi gelecektir.
- A. E.'den Nisan'a kadar 2 kelimeli cümle ve 3-4 kelimeli cümleyi alıcı dilden anlamasını bekleyeceğim.

Bilgilerinize sunarız.

**Uzm. Dr. Nuşin BİLGİN tarafından ' 14.04.2022 tarihinde yapılan muayenesinde; karşılıklı ilişkide, konuşma ve dil becerilerinde belirgin bir iyileşme olduğunu, stereotipi ve duygudurum regülasyonunda da iyileşme olmakla birlikte Risperdal kullanımına halen ihtiyacı olduğuna, Ağustos ayında okul öncesi eğitim için genel durum değerlendirmesi yapılmasının uygun olduğuna kanaat getirilmiştir.**

**Metabolizma konsültasyonu** ile beslenme yoluyla görülen olumsuz sonuçların tespiti amaçlı yapılan testler sonucunda toksin, ağır metal, mantar, çinko-civa, kan, kan gazı, idrar v.b. sonuçlarına bakılmış ve gerekli tedaviler başlanmıştır.



**T.C.**  
**İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa**  
**Cerrahpaşa Tıp Fakültesi**  
Acil Biyokimya Laboratuvarı  
Ruhsat Numarası: 488/01



TC Kimlik Num.	[REDACTED]	Protokol Num.	21642485
Hasta Ad Soyad	[REDACTED]	Kurumu	1-SSK
Doğum Tarihi	29.03.2019	Yaş / Cinsiyet	2 / Erkek
İstek Tarihi	14.07.2021 09:38	Birimi / Hekimi	Çocuk Hast. Metabolizma Günübirlik Hizmet Birimi / AYŞE ÇİĞDEM AKTUĞLU ZEYBEK

15066439 Örnek: Kan; Örnek Alma Tarihi: 14.07.2021 10:09; Kabul Tarihi: 14.07.2021 10:20; Uzman Onay Tarihi: 14.07.2021 11:04

Durum	Biyokimya	Sonuç	Birim	Referans	Açıklama
Onaylandı	Amonyak	36	µmol/L	11 - 60	
Onaylandı	Laktat	14.11	mg/dL	4,5 - 19,8	

15066440 Örnek: Kan; Örnek Alma Tarihi: 14.07.2021 10:09; Kabul Tarihi: 14.07.2021 10:20; Uzman Onay Tarihi: 14.07.2021 11:04

Durum	Biyokimya	Sonuç	Birim	Referans	Açıklama
Onaylandı	Kan Gazları				
Onaylandı	pO2	<b>L 38,8</b>	mmHg	83 - 108	
Onaylandı	pCO2	39,5	mmHg	35 - 48	
Onaylandı	Cl-	104	mmol/L	98 - 106	
Onaylandı	pH	7.373		7,35 - 7,45	
Onaylandı	Lac	1,3	mmol/L	0,5 - 1,6	
Onaylandı	Ca++	1,27	mmol/L	1,15 - 1,29	
Onaylandı	K+	4	mmol/L	3,5 - 4,5	
Onaylandı	Na+	135	mmol/L	135 - 146	
Onaylandı	Glu	<b>H 111</b>	mg/dL	70 - 104	
Onaylandı	tHb	13,1	gr/dl	11,5 - 17,4	
Onaylandı	sO2	<b>L 73,5</b>	%	95 - 99	
Onaylandı	FHHb	25,8	%		
Onaylandı	O2Hb	<b>L 71,7</b>	%	95 - 99	
Onaylandı	COHb	0,8			
Onaylandı	MetHb	<b>H 1,7</b>	%	0,4 - 1,5	
Onaylandı	tBil	19			
Onaylandı	FI02	21	%		
Onaylandı	pH(T)	7.373			
Onaylandı	pCO2(T)	39,5			
Onaylandı	ABE	-2			
Onaylandı	SBE	-2			
Onaylandı	HCO3-	22,2	mmol/L	21 - 28	
Onaylandı	Hct	40,2	%	35 - 50	
Onaylandı	pO2(T)	38,8			
Onaylandı	p50(act)	26.68			
Onaylandı	tO2	13,2	ml		
Onaylandı	Anion Gap	7,9	mmol/L	7 - 16	
Onaylandı	mOsmc	275,7	mmol/kg		

14.07.2021

Prof.Dr. İbrahim Murat BOLAYIRLI  
Acil Biyokimya Laboratuvar Sorumlusu



**T.C.**  
**İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa**  
**Cerrahpaşa Tıp Fakültesi**  
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarı  
Ruhsat Numarası: 488/01



T.C. Kimlik Num.	49081228112	Protokol Num.	216-0485
Hasta Ad Soyad	[REDACTED]	Kunumu	1-SSK
Doğum Tarihi	29.03.2019	Yaş / Cinsiyet	2 / Erkek
İstek Tarihi	14.07.2021 09:38	Birimi / Hekimi	Çocuk Hast. Metabolizma Günöbiriş Hizmet Birimi / AYŞE ÇİĞDEM AKTUĞLU ZİYBEK

15966443 Örnek: Serum; Örnek Alma Tarihi: 14.07.2021 10:09; Kabul Tarihi: 14.07.2021 10:26; Uzman Onay Tarihi: 28.07.2021 08:54

Durum	Biyokimya	Sonuç	Birim	Referans	Açıklama
Onaylandı	Randitatif Aminoasit Analsiz (Kan)		µmol/L		
Onaylandı	1-Metil Histidin	2,16	µmol/L	0 - 20	
Onaylandı	3-Aminobütirik Asit	0,26	µmol/L	0 - 5	
Onaylandı	3-Metil Histidin	0	µmol/L	0 - 1	
Onaylandı	5-Hidroksilisin	0,83	µmol/L	0 - 3	
Onaylandı	Alanin	258,36	µmol/L	144 - 557	
Onaylandı	Alfa-aminoasitlik asit	1,12	µmol/L	0 - 4	
Onaylandı	Alfa-Aminobütirik Asit	21.3323812106021	µmol/L	7 - 31	
Onaylandı	Asparajin	0,33	µmol/L	0 - 1	
Onaylandı	Arjinin	88,1	µmol/L	31 - 132	
Onaylandı	Arjinino Süksinik asit	1.43350412106021	µmol/L	0 - 2	
Onaylandı	Asparajin	49,73	µmol/L	29 - 87	
Onaylandı	Aspartik Asit	11	µmol/L	0 - 11	
Onaylandı	Beta-Alanin	1,41	µmol/L	0 - 29	
Onaylandı	Etanolamin	8,72	µmol/L	0 - 29	
Onaylandı	Fenilalanin	69.00791.2024293	µmol/L	30 - 95	
Onaylandı	Gama-Aminobütirik Asit	0.548980403771.2025	µmol/L	0 - 3	
Onaylandı	Glin	250,56	µmol/L	149 - 417	
Onaylandı	Glutamik Asit	75,92	µmol/L	22 - 131	
Onaylandı	Glutamin	511,48	µmol/L	329 - 976	
Onaylandı	Histidin	90,2	µmol/L	12 - 132	
Onaylandı	Homosistin	0	µmol/L	0 - 1	
Onaylandı	Homositrulin	0.332288710093286	µmol/L	0 - 2	
Onaylandı	İzoleusin	46,21	µmol/L	30 - 111	
Onaylandı	Karnozin	0	µmol/L	0 - 1	
Onaylandı	Lizin	122,76	µmol/L	59 - 240	
Onaylandı	Lizin	137,18	µmol/L	51 - 196	
Onaylandı	Metiyonin	21,75	µmol/L	11 - 37	
Onaylandı	Norvalin	0	µmol/L	0 - 5	
Onaylandı	Oksitin	48,78	µmol/L	22 - 97	
Onaylandı	Forfoethanolamin	2,13	µmol/L	0 - 5	
Onaylandı	Orto-Fosfoetin	0.0428725281714912	µmol/L	0 - 95	
Onaylandı	Prolin	145,23	µmol/L	80 - 357	
Onaylandı	Sarkozin	0	µmol/L	0 - 5	
Onaylandı	Serin	181,21	µmol/L	71 - 208	
Onaylandı	Sitadilyonin	0,14	µmol/L	0 - 2	
Onaylandı	Sistin	24,97	µmol/L	2 - 36	
Onaylandı	Sitrullin	28,02	µmol/L	11 - 45	
Onaylandı	Taurin	150	µmol/L	38 - 153	
Onaylandı	Tirozin	47.5260437566849	µmol/L	31 - 106	
Onaylandı	Trans-4-hidroksiprolin	11.5195607298935	µmol/L	6 - 32	
Onaylandı	Tricin	81,56	µmol/L	58 - 195	
Onaylandı	Triptofan	47,34	µmol/L	23 - 80	
Onaylandı	Valin	207,35	µmol/L	106 - 320	

28.07.2021



T.C.  
**İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa**  
**Cerrahpaşa Tıp Fakültesi**  
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarı  
Ruhsat Numarası: 488/01



TC Kimlik Num. 40681208112 Protokol Num. 21642485  
Hasta Ad Soyad [REDACTED] Kurumu 1-SSK  
Doğum Tarihi 29.03.2019 Yaş / Cinsiyet 2 / Erkek  
İstek Tarihi 14.07.2021 09:38 Birimi / Hekimi Çocuk Hast. Metabolizma Günubirlik Hizmet Birimi / AYŞE ÇİĞDEM AKTUĞLU ZEYBEK

Durum	Biyokimya	Sonuç	Birim	Referans	Açıklama
Onaylandı	Organik Asit Analizi (Etarde)		mmol/mol kreatinin		
Onaylandı	1 asetik asit	400	mmol/mol kreatinin	0-10	
Onaylandı	3-OH-Bütirik asit	3.65320789731881	mmol/mol kreatinin	0-10	
Onaylandı	Glikolik asit	112.7125315500484	mmol/mol kreatinin	0-145	
Onaylandı	3-OH-Propionik asit	75.2743750420212	mmol/mol kreatinin	0-20	
Onaylandı	Piruvik asit	40	mmol/mol kreatinin	0-40	
Onaylandı	3-OH-Bütirik asit	2.79212748116981	mmol/mol kreatinin	0-6	
Onaylandı	3-OH-İsovalerik asit	30	mmol/mol kreatinin	0-20	
Onaylandı	2-OH-İsovalerik asit	0.0519560494422501	mmol/mol kreatinin	0-7	
Onaylandı	Malonik asit	0.2	mmol/mol kreatinin	0-0.2	
Onaylandı	3-OH-İsovalerik asit	20	mmol/mol kreatinin	0-20	
Onaylandı	Metilmalonik asit	3.59061494337077	mmol/mol kreatinin	0-30	
Onaylandı	2-OH-İsovalerik asit	0.427483070007070	mmol/mol kreatinin	0-1	
Onaylandı	3-Metil-2-oksovalerik asit	0.482365763366788	mmol/mol kreatinin	0-7	
Onaylandı	Etimalonik asit	6.77415330116856	mmol/mol kreatinin	0-20	
Onaylandı	Süksinik asit	29.6670149055316	mmol/mol kreatinin	0-50	
Onaylandı	Fumarik Asit	3	mmol/mol kreatinin	0-3	
Onaylandı	Glutarik asit	8.9024835338070	mmol/mol kreatinin	0-10	
Onaylandı	3-Metilglutarik asit	2.05802807081863	mmol/mol kreatinin	0-3	
Onaylandı	Propionik asit	1.99733031470073	mmol/mol kreatinin	0-2	
Onaylandı	Süksinilasetat	0.36501389849412	mmol/mol kreatinin	0-2	
Onaylandı	Glutamik asit	0.164738104350173	mmol/mol kreatinin	0-1	
Onaylandı	3-Metilglutamik asit	5.5609668712114	mmol/mol kreatinin	0-10	
Onaylandı	Malik asit	30	mmol/mol kreatinin	0-30	
Onaylandı	Açık asit	2.95911332215365	mmol/mol kreatinin	0-10	
Onaylandı	h-İsovalerik asit	0.12502596380878	mmol/mol kreatinin	0-12	
Onaylandı	Oksopiridin	12	mmol/mol kreatinin	0-12	
Onaylandı	Tigilisin	0.79681175461974	mmol/mol kreatinin	0-8	
Onaylandı	3-OH-Ferrik asit	1.58574351476239	mmol/mol kreatinin	0-20	
Onaylandı	3-Metilcrotonilglisin	0.0326734215531855	mmol/mol kreatinin	0-10	
Onaylandı	3-OH-Glutarik asit	4.5	mmol/mol kreatinin	0-4.5	
Onaylandı	2-OH-Glutarik asit	43	mmol/mol kreatinin	0-40	
Onaylandı	3-Ferrik asit	0.2213483393722295	mmol/mol kreatinin	0-1.3	
Onaylandı	3-OH-3-Metilglutarik asit	24.1502438078638	mmol/mol kreatinin	0-32	
Onaylandı	2-Ketoglutarik asit	191.476211748864	mmol/mol kreatinin	0-200	
Onaylandı	4-OH-Ferrik asit	18.3770692556958	mmol/mol kreatinin	0-190	
Onaylandı	Ferrik asit	0.028865105807497	mmol/mol kreatinin	0-1	
Onaylandı	Hegzanolglisin	0.752802735343538	mmol/mol kreatinin	0-2.5	
Onaylandı	h-Asetilglutarik asit	0.0975005462578707	mmol/mol kreatinin	0-40	
Onaylandı	Sübenik asit	3.3790645201258	mmol/mol kreatinin	0-7	
Onaylandı	Oronik asit	0	mmol/mol kreatinin	0-6	
Onaylandı	Sitrik asit	121.942149577059	mmol/mol kreatinin	0-500	
Onaylandı	Homojentik asit	0.2008985196407235	mmol/mol kreatinin	0-1	
Onaylandı	3-Metilolrat	8.05275673457154	mmol/mol kreatinin	0-8.5	
Onaylandı	Selbenik asit	0.0939478771701757	mmol/mol kreatinin	0-25	

İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi  
Cerrahpaşa-Fatih İstanbul 34098  
Telefon: +90 (212) 414 30 00 Faks: +90 (212) 632 00 50



T.C.  
**İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa**  
**Cerrahpaşa Tıp Fakültesi**  
Mikrobiyoloji - Mantar  
Ruhsat Numarası: 488/02



TC Kimlik Num. [REDACTED] Protokol Num. 21642485  
Hasta Ad Soyad [REDACTED] Kurumu 1-SSK  
Doğum Tarihi 29.03.2019 Yaş / Cinsiyet 2 / Erkek  
İstek Tarihi 16.07.2021 14:08 Birimi / Hekimi Çocuk Hast. Metabolizma Günubirlik Hizmet Birimi / AYŞE ÇİĞDEM AKTUĞLU ZEYBEK

Durum	Tetkik Adı	Sonuç
Onaylandı	Mantar Kültürü	Mantar üremedi.

30.07.2021 14:43

Prof. Dr. Ömer KÜÇÜKBASMACI







## UYGULAMALI AİLE EĞİTİMİ

A.E. ile başlanan süreç içerisinde co-terapist olarak ailemizi işin içine katarak çalışılan becerilerin ev içerisinde genellenmesi ve öğretimin sürekliliği sağlandı. 40 hafta da 40 dakika seans yapabilme hedefi ile yola çıkarak öncelikle ailelerimizi 8 hafta boyunca seans gözlemine alıp ailenin uygulamayı izlemesi, daha sonra kontrollü olarak aileye 10'ar dakika uygulama yaptırarak seans içine adaptasyonu sağlandı ve aile uygulama becerisi kazandıkça 40 dakika seans yapabilir hale geldi. Bu sayede ailemiz gün içerisinde hem biten becerilerin genellenmesi hem de gün içerisinde doğal öğretim fırsatlarını yakalama yetisi kazanmış oldu.

Anne B. hanım ile sürece başladığımızda anne çocuk ilişkisinde problem davranışlar görülmekteydi. Anne B. hanımın endişeli hali A.E. üzerinde agresif bir tutuma neden olmaktaydı. A.E. nin kendine zarar verici davranışları (kendisini yere atma, kafasını vurma, eşyaları fırlatma) ve sürekli ağlamaları anne çocuk ilişkisinde olumsuz bir döngüye neden olmaktaydı. Süre boyunca gerek kurum içerisinde gerek evde pekiştirilen olumlu davranışlar ile A.E. nin problem davranışları azalmaya başladı ve online seans içerisinde uyum yakalandı. Annenin hamile oluşu ile çoğu zaman kurum içine getirmekte zorlanan anne B. hanım online eğitim ile yola büyük oranda devam etti.

Online eğitim sistemine geçmeden önce anne ile ilk önce seans içi gözlemler yaptırılarak daha sonra 10'ar dakikalık seans uygulamaları ile öğretim teknikleri öğretildi. Gözlem seanslarında annenin yanından ayrılmama, ve ağlayarak yönergeleri duymama durumu, anne ile yaptığı ilk 10 dakikalık seanslarda da devam etti.

A.E. ile anne B. hanımın ilişkisi güçlendi, daha uyumlu ve sağlıklı bağlanma stili gelişti. Online seanslarda anne ile 40 dakika seans yapabilir hale geldi. Hayır kavramını ve sınırlara uyma ve kurallara uymayı öğrendi. Ev içerisinde anne/ babanın kontrolü arttı.



ÇOCUK ADI SOYADI:

TARİH:

AİLE ADI SOYADI:

### UYGULAMALI AİLE EĞİTİMİ TAKİP FORMU

	GÖZLEM SEANSI	10 DK SEANS UYGULAMA	20 DK SEANS UYGULAMA	30 DK SEANS UYGULAMA	1 TAM SEANS UYGULAMA
1	28.07.2021				
2	06.08.2021				
3	20.08.2021				
4	27.08.2021				
5	03.09.2021				
6	10.09.2021				
7	15.10.2021				
8	12.11.2021				
9		19.11.2021			
10		03.12.2021			
11		10.12.2021			
12		17.12.2021			
13		21.12.2021			
14		24.12.2021			
15		31.12.2021			
16		07.01.2022			
17			10.01.2022		
18			13.01.2022		
19			17.01.2022		
20			20.01.2022		
21			24.01.2022		
22			27.01.2022		
23			24.01.2022		
24			25.01.2022		
25				26.01.2022	
26				27.01.2022	
27				28.01.2022	
28				3.6.2022	
29				10.6.2022	
30				17.6.2022	
31				24.6.2022	
32				1.7.2022	
33					15.7.2022
34					22.7.2022
35					29.7.2022
36					5.8.2022
37					12.8.2022
38					19.8.2022
39					24.8.2022
40					26.8.2022

## BAŞARI SERTİFİKASI

*Sn; B... H...*

Abademy Özel Çocuklar Aile Danışmanlık Gelişim Merkezinde 40 hafta uygulamalı aile eğitimine girerek, 40 dakika özel eğitim uygulamasını başarıyla tamamlayarak, bu belgeyi almaya hak kazanmıştır. Başarılar Dileriz.

Tarih: Eylül 2022  
Sayı: 3562

Selim Parlak  
Kurucu

### PSİKO EĞİTİM:

Uygulamalı aile eğitiminin yanı sıra ailenin otizm ve gelişimsel yetersizlik hakkında bilgi birikimini desteklemek amacı ile psikoeğitsel çalışmalar yapılmıştır.

#### -Aile eğitimi, video izlemeleri

- \*KIVANÇ 7 DOKUNUŞ SUNUMU
- \*MUSTİ VİDEOSU
- \*NETFLİX BELGESEL YAŞAMIN BAŞLANGICI (EVDE TAMAMLADI ANNEMİZ)
- \*BEBEKLER BELGESELİ 1.-2. KISIM (EVDE TAMAMLADI ANNEMİZ)
- \*OTİZM BELGESELİ 1-2-3-(EVDE TAMAMLADI ANNEMİZ)

videolar ile ailenin otizmi anlama, süreci yönetme ve farkındalık düzeyinin artması hedeflenmiştir.



Videoların yanı sıra biblioterapi ve uluslararası makaleler ile dünya üzerinde yapılan çalışmalar hakkında bilgi edinmeleri ve kendilerini geliştirmeleri desteklenmiştir. Biblioterapi için önerilen;

**-Aile eğitimi, kitap okumaları**

- \*ELVEDA OTİZM
- \*SESİNİ DUYMAMA İZİN VER
- \*SENKRONİZE OLAMAYAN ÇOCUK (MAİL)
- \*KAKADEMİ, KAKALOKİ, KAKAZOO

Ve önerilen uluslar arası makaleler ;

**-Aile eğitimi, makale okumaları**

- \*ABA TERAPİSİ ÇOCUĞUN BEYNİNİ YENİDEN NASIL ÖRGÜLENDİRİR
- \*KÜÇÜK OTİSTİK ÇOCUKLARDA DAVRANIŞSAL TEDAVİ VE NORMAL EĞİTİMSEL VE ZİHİNSEL ÇALIŞMA
- \*OTİZM SPEKTRUM BOZUKLUKLARINDA UYGULAMALI DAVRANIŞ ANALİZİ: YENİ GELİŞMELER, GÜÇLÜ YÖNLERİ VE TEHLİKELERİ
- \*ULUSAL OTİZM MERKEZİNİN ULUSAL STANDARTLAR RAPORU (National Autism Center (NAC) Raporu)
- \*DUYU BÜTÜNLEME ERGOTERAPİ NEDİR?

**AİLE TESTLERİ :**

Çocuklarda gözlemlenen olumsuz davranış ve yaşlılarından geri kalma hali ailelerin duygu durumlarında negatif etkiler bırakmaktadır. Eğitim sürecine aileyi dahil edebilmek için öncelikle ailelerin duygu durumlarını görmek, anlamak ve onları psikolojik olarak güçlendirmek gerekmektedir. Bu nokta da ailenin hangi alanda zorlanıyor yaşadığını belirlemek ve gerekli yönlendirmeleri yapabilmek için **Aile Testleri ve Aile Envanterleri** uygulanarak gerekli yönlendirmeler sağlanmaktadır.

Yapılan test sonuçlarına göre ;

**Beck depresyon ve Beck anksiyete ölçeklerinde anne baba da patoloji hafif düzeyde depresyon saptanmıştır.**

Tükenmişlik düzeyine bakıldığında **anne B. Hanımın 3 puan aldığı ve tükenmişlik düzeyinde yüksek risk boyutunda olduğu**, baba S. Beyin tükenmişlik düzeyinde ise 1 puan aldığı ve tükenmişlik bulgusuna rastlanmadığı görülmüştür.

STAI ölçeklerine göre sürekli ve durumluluk kaygılarına bakıldığında anne ve babanın **anlık kaygı seviyesi yüksek seviyede** olduğu görülürken **sürekli kaygı düzeyinin baba da normal seviyede anne de ise orta seviyede** olduğu görülmüştür.

**Beck umutsuzluk** ölçeklerinden düşük puan alan anne ve babanın **umutsuz olma durumu minimal düzeyde saptanmıştır.**

Anne B. hanım ve baba S. bey ile yapılan **Aile Hayatı ve Çocuk Yetiştirme Tutum Ölçeği** ile değerlendirme yapılmıştır.

#### ANNE

Alt Ölçek	Toplam Puan	Yüzde	Değerlendirme
Aşırı Koruyucu Annelik Boyutu	33	52%	Normal
Demokratik Davranma ve Eşitlik Tanıma Boyutu	24	67%	Normalin Üstü
Ev Kadınlığını Reddetme Boyutu	26	50%	Normal
Karı-Koca Geçimsizliği Boyutu	8	33%	Düşük
Baskı ve Disiplin Boyutu	29	45%	Normal

#### BABA

Alt Ölçek	Toplam Puan	Yüzde	Değerlendirme
Aşırı Koruyucu Babalık Boyutu	43	67%	Normalin Üstü
Demokratik Davranma ve Eşitlik Tanıma Boyutu	26	72%	Normalin Üstü
Babalık Rolünü Reddetme Boyutu	31	60%	Normal
Karı-Koca Geçimsizliği Boyutu	9	38%	Düşük
Baskı ve Disiplin Boyutu	38	59%	Normal

Anne ve baba ile yapılan aile hayatı ve çocuk yetiştirme tutum ölçeği sonucu; anne ve babanın demokratik davranma ve eşitlik tanıma boyutunun yüksek olduğu, babanın aşırı



koruyuculuk boyutunun yüksek olduğu, karı koca geçimsizliğinde problem yaşanmadığı görülmüştür.

**Buna göre ev içerisinde problem yaratacak bir patolojik durum olmadığı, sınır koyma konusunda aileye özel eğitim sürecinde destek olunmuştur. Ayrıca bir yetişkin psikiyatristinin kontrolünde olmaları gerektiğinin altı çizilmiştir.**

### **KISA ÖZ**

Risk grubunda otizm şüphesi ile kurumumuza gelen A.E. uygulanan ABA terapi, oyun oynama programlarının öğretimi, ergoterapi, dil konuşma terapi ve aile eğitimleri ile birlikte yaşlılarına yaklaştığı, **yapılan son testlerinde takvim yaşı ile gelişim yaşının arasındaki farkın azaldığı görülmüştür.** Kardeşinin doğumuyla beraber merkezimize gelip gidememe durumu oluşmuş ve özel eğitim sayısı düşürülmüştür. Hali hazırda seanslarına sadece cumartesi günleri devam etmektedir. **Eğitim hayatına kreşe başlayarak, akran etkileşimi ve sosyal gelişim ile psikiyatristinin kontrolünde devam etmesinin uygun olduğu düşünülmüştür.**

Konuşmasının olmadığı, çokça ağladığı, sık sık düşe kalka geldiği bu yoldan, şimdi cümle kurarak, gülen yüzü ve koşar adımları ile uçmaya hazır minik kelebeğimiz☺

**Şevval Özdemir**  
Psikolog  
ABADEMY  
ABA Terapisti  
Aile Danışmanı

**Nuriyya Novruzova**  
Dil ve Konuşma Terapisi Ms.  
ABADEMY  
Dil Konuşma Terapisti  
Aile Danışmanı

**Ayşe Ece Ekiz**  
Klinik Psikolog Ms.  
Psikolog  
ABADEMY ABA Terapisti  
Aile Danışmanı

**Ebru Balantekin**  
Pediatrik Ergoterapi  
ABADEMY  
Ergoterapisti  
Aile Danışmanı

**Derya Burcu Elele**  
Aile Danışmanlığı Ms.  
Psikolog  
ABADEMY ABA Terapisti  
Aile Danışmanı

**Şeyda ERTEKİN**  
Klinik Psikolog Ms.,  
Psikolog,  
ABADEMY ABA Terapisti,  
Aile Danışmanı

**Merve Şen**  
Çocuk Gelişimi ve  
Eğitimi  
ABADEMY ABA Terapisti  
Program Koordinatörü

**Selim Parlak**  
Marka Yöneticiliği Ms.,  
Psikoloji Ms.,  
Teknik Öğretmen  
ABADEMY Kurucu/Direktör