

KSÜ Tıp Fakóltesi – Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD
2026 Tıpta Uzmanlık Eğitimi Programı

2026 Yılı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Programı

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD

Bu program KSÜ Tıp Fakóltesi Dekanlığının 2026 yılı talep formatına uygun olarak TUKMOS Psikiyatri 2026 çekirdek müfredatından düzenlenerek hazırlanmıştır.

2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Öğretim Üyelerinin İsimleri

Prof. Dr. Fatma Özlem ORHAN
Prof. Dr. Ebru FINDIKLI
Doç. Dr. Onur HURŞİTOĞLU
Dr. Öğr. Üyesi Şule ŞİRİN BERK
Dr. Öğr. Üyesi Emine MÜLAYİM

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ PROGRAMI

KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

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

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

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

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

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

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

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

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
ŞİZOFRENİ SPEKTRUMU VE DİĞER PSİKOTİK BOZUKLUKLAR	ŞİZOFRENİ	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	ŞİZOAFEKTİF BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	HEZEYANLI BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	KATATONİ, MENTAL BOZUKLUĞA BAĞLI	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	KATATONİ, DİĞER TIBBİ DURUMA BAĞLI	T, A	1	YE, UE, BE
	KATATONİ, BELİRLENEMEMİŞ	T, A	1	YE, UE, BE
	KISA PSİKOTİK BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	ŞİZOFRENİFORM BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	ŞİZOTİPAL KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	MADDE / İLAÇ KULLANIMINA BAĞLI PSİKOTİK BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN ŞİZOFRENİ SPEKTRUMU VE DİĞER PSİKOTİK BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
İKİ UÇLU VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	İKİ UÇLU BOZUKLUK TİP 1	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	İKİ UÇLU BOZUKLUK TİP 2	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	SİKLOTİMİK BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	MADDE / İLAÇ KULLANIMINA BAĞLI İKİ UÇLU VE İLİŞKİLİ BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	DİĞER TIBBİ DURUMLARA BAĞLI İKİ UÇLU VE İLİŞKİLİ BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN İKİ UÇLU VE İLİŞKİLİ BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
DEPRESİF BOZUKLUKLAR	YIKICI DUYGUDURUM DÜZENLEME BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	MAJOR DEPRESİF BOZUKLUK, TEK VE YİNELEYİCİ	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	İNATÇI DEPRESİF BOZUKLUK (DİSTİMİ)	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	PREMENSTRÜEL DİSFORİK BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	MADDE/İLAÇ KULLANIMINA BAĞLI DEPRESİF BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	DİĞER TIBBİ DURUMLARA BAĞLI DEPRESİF BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN DEPRESİF BOZUKLUK	TT, K, A	1	YE, UE, BE
ANKSİYETE BOZUKLUKLARI	AYRILIK ANKSİYETESİ BOZUKLUĞU	T	2	YE, UE, BE
	SEÇİCİ MUTİZM	T	2	YE, UE, BE
	ÖZGÜL FOBİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	SOSYAL ANKSİYETE BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	PANİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	PANİK ATAĞI	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	AGORAFOBİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	YAYGIN ANKSİYETE BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	MADDE/İLAÇ KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU ANKSİYETE BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	DİĞER TIBBİ DURUMA BAĞLI ANKSİYETE BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN ANKSİYETE BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
OBSESİF KOMPULSİF VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	OBSESİF KOMPULSİF BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BEDEN DİSMORFİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	İSTİFLEME BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	TRİKOTİLLOMANİ (KIL YOLMA BOZUKLUĞU)	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DERİ YOLMA BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	MADDE/İLAÇ KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU OBSESİF KOMPULSİF VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DİĞER TIBBİ DURUMA BAĞLI OBSESİF KOMPULSİF VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN OBSESİF KOMPULSİF VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	TT, K, A	2	YE, UE, BE
TRAVMA VE STRES ETKENİYLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	TEPKİSEL BAĞLANMA BOZUKLUĞU	T	2	YE, BE
	DENETİMSİZ SOSYAL YAKINLAŞMA BOZUKLUĞU	T	2	YE, BE
	TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	AKUT STRES BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	UYUM BOZUKLUKLARI	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN TRAVMA VE STRES ETKENİYLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	TT, K, A	2	YE, UE, BE
DİSOSİYATİF BOZUKLUKLAR	DİSOSİYATİF KİMLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DİSOSİYATİF AMNEZİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DEPERSONALİZASYON DEREALİZASYON BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN DİSOSİYATİF BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
SOMATİK BELİRTİ VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	SOMATİK BELİRTİ BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	HASTALIK ANKSİYETESİ BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	KONVERSİYON BOZUKLUĞU (İŞLEVSEL NÖROLOJİK BELİRTİ BOZUKLUĞU)	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	DİĞER TIBBİ DURUMLARI ETKİLEYEN PSİKOLOJİK ETKENLER	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	KURMACA BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN BEDENSEL BELİRTİ VE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	TT, K, A	1	YE, UE, BE
BESLENME VE YEME BOZUKLUKLARI	PİKA	T	2	YE, BE
	GEVİŞ GETİRME BOZUKLUĞU	T	2	YE, BE
	KAÇINICI VE KISITLAYICI GIDA ALIMI BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ANOREKSİYA NERVOSA	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BULİMİYA NERVOSA	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	TIKA BASA YEME BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ VE ADLANDIRILAMAYAN BESLENME VE YEME BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
DIŞA ATIM BOZUKLUKLARI	ENÜREZİS	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ENKOPREZİS	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN DIŞA ATIM BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
UYKU UYANIKLIK BOZUKLUKLARI	UYKUSUZLUK (İNSOMNİ)	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	AŞIRI UYUMA (HİPERSOMNİ)	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	NARKOLEPSİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
SOLUNUMLA İLİŞKİLİ UYKU BOZUKLUKLARI	TIKAYICI UYKU APNE/HİPOPNE SENDROMU	T	2	YE, BE
	MERKEZİ UYKU APNESİ	T	2	YE, BE
	UYKU İLE İLİŞKİLİ HİPOVENTİLASYON	T	2	YE, BE
	GÜNLÜK UYKU UYANIKLIK RİTİM BOZUKLUKLARI	TT, K, A	2	YE, UE, BE
PARASOMNİLER	NON REM UYKUSU UYARILMA BOZUKLUĞU -UYURGEZERLİK -GECE KORKUSU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	KÂBUS BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	REM UYKUSU DAVRANIŞ BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	HUZURSUZ BACAK SENDROMU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	MADDE/İLAÇ KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU UYKU BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN UYKU BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
CİNSEL BOZUKLUKLAR	GEÇ BOŞALMA	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	SERTLEŞME BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	KADIN ORGAZM BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	KADIN CİNSEL İLGI/UYARILMA BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	GENİTO PELVİK AĞRI/CİNSEL BİRLEŞME BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ERKEKTE CİNSEL İSTEK AZALMASI BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ERKEN BOŞALMA	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	MADDE/İLAÇ KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU CİNSEL İŞLEV BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN CİNSEL İŞLEV BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
CİNSİYETİNDEN RAHATSIZLIK DUYMA	CİNSİYETİNDEN RAHATSIZLIK DUYMA	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN CİNSİYETİNDEN RAHATSIZLIK DUYMA	TT, K, A	2	YE, UE, BE
YIKICI, DÜRTÜ DENETİM VE DAVRANIM BOZUKLUKLARI	ARALIKLI PATLAYICI BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DAVRANIM BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ANTİSOSYAL KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	PİROMANİ	TT, K, A	2	YE, BE
	KLEPTOMANİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN YIKICI, DÜRTÜ DENETİM VE DAVRANIM BOZUKLUKLARI	TT, K, A	2	YE, UE, BE
*MADDE İLE İLİŞKİLİ VE BAĞIMLILIK BOZUKLUKLARI (KAFEİN, ESRAR, HALUSİNOJEN, UÇUCU MADDE, OPIOİD, SEDATİF-HİPNOTİK-ANKSİYOLİTİKLER, UYARICI, SİGARA, DİĞER)	MADDE KULLANIM BOZUKLUKLARI	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	MADDE KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU BOZUKLUKLAR -MADDE ZEHİRLENMESİ -MADDE YOKSUNLUĞU - DİĞER	TT, K, A	2	YE, UE, BE
*ALKOL İLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR	ALKOL KULLANIM BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
*MADDE DIŞI BAĞIMLILIK BOZUKLUĞU	KUMAR OYNAMA BOZUKLUĞU	TT, K, A	1	YE, UE, BE
NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUKLAR	DELİRYUM	TT, K, A	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN DELİRYUM	TT, K, A	1	YE, UE, BE
	ALZHEİMER HASTALIĞINA BAĞLI NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	FRONTOTEMPORAL NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	LEWY CİSİMLİ NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUK	T, K, A	2	YE, UE, BE
	VASKÜLER NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUK	T, K, A	2	YE, UE, BE
	PARKİNSON HASTALIĞINA BAĞLI NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUK	T, K, A	2	YE, UE, BE
	MADDE/İLAÇ KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUK	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DİĞER NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUKLAR (HUNTINGTON, PRİON, HIV VB.)	T, K, A	2	YE, UE, BE
	ÇOKLU NEDENE BAĞLI NÖROBİLİŞSEL BOZUKLUKLAR	T, K, A	2	YE, UE, BE
Kişilik BOZUKLUKLARI	PARANOİD KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ŞİZOİD KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ŞİZOTİPAL KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ANTİSOSYAL KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	SINIR KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	HİSTRİYONİK KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	NARSİSTİK KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	KAÇINAN KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAĞIMLI KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	OBSESİF KOMPULSİF KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	DİĞER BİR TIBBİ DURUMA BAĞLI KİŞİLİK DEĞİŞİKLİĞİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	BAŞKA TÜRLÜ ADLANDIRILAMAYAN KİŞİLİK BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
PARAFİLİK BOZUKLUKLAR	PARAFİLİLER (RÖNTGENCİLİK, TEŞHİRCİLİK, MAZOŞİZM, SADİZM, PEDOFİLİ, FETİŞİZM, TRANSVESTİZM VB)	TT, K, A	2	YE, UE, BE
İLACIN OLUŞTURDUĞU HAREKET BOZUKLUKLARI VE İLACIN DİĞER YAN ETKİLERİ	İLACIN OLUŞTURDUĞU HAREKET BOZUKLUKLARI VE İLACIN DİĞER YAN ETKİLERİ	TT, K, A	1	YE, UE, BE
NÖROGELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR	ZİHİNSEL YETERSİZLİKLER	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	İLETİŞİM BOZUKLUKLARI (KEKEMELİK VB)	TT	2	YE, UE, BE
	OTİZM SPEKTRUM BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DİKKAT EKSİKLİĞİ/HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ÖZGÜL ÖĞRENME BOZUKLUĞU	T	2	YE, UE, BE
	MOTOR BOZUKLUKLAR (STEREOTİPİK HAREKET BOZUKLUĞU, TOURETTE BOZUKLUĞU, TİK BOZUKLUĞU VB)	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	DİĞER NÖROGELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR	T, K, A	2	YE, UE, BE
ÖZELLEŞMİŞ ALANLARA İLİŞKİN KLİNİK YETKİNLİKLER	TOPLUM PSİKİYATRİSİ VE KÜLTÜREL PSİKİYATRİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	KORUYUCU PSİKİYATRİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ADLİ PSİKİYATRİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	KONSÜLTASYON LİYEZON PSİKİYATRİSİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	GEROPSİKİYATRİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	AFET PSİKİYATRİSİ	TT, K, A	2	YE, UE, BE
	ACİL PSİKİYATRİ	TT, K, A	1	YE, UE, BE

GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

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

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

Girişimsel Yetkinlikler için dört düzey tanımlanmıştır.

- 1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- 2: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- 4: Karmaşık olsun veya olmasın her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
HASTA DEĞERLENDİRME	PSİKİYATRİK ÖYKÜ ALMA	4	1	YE, UE, BE
	RUHSAL DURUM MUAYENESİ	4	1	YE, UE, BE
	OLGU FORMÜLASYONU	4	1	YE, UE, BE
	RİSK DEĞERLENDİRMESİ	4	1	YE, UE, BE
TIBBİ KAYIT TUTMA	TIBBİ KAYIT TUTMA	4	1	YE, UE, BE
RAPOR DÜZENLEME	ADLİ RAPORLAR	4	2	YE, UE, BE
	TIBBİ RAPORLAR	4	1	YE, UE, BE
	DİĞER RAPORLAR	4	1	YE, UE, BE
SİSTEMİK VE NÖROPSİKİYATRİK MUAYENE	SİSTEMİK VE NÖROPSİKİYATRİK MUAYENE	4	1	YE, UE, BE
PSİKİYATRİK TANI ARAÇLARI	DSM İÇİN YAPILANDIRILMIŞ KLİNİK GÖRÜŞME	4	1	YE, UE, BE
	ICD İÇİN YAPILANDIRILMIŞ KLİNİK GÖRÜŞME	4	1	YE, UE, BE
	DİĞER YAPILANDIRILMIŞ KLİNİK GÖRÜŞMELER	4	1	YE, UE, BE
ELEKTROFİZYOLOJİK TANI ARAÇLARI	EEG	1	2	YE, BE
	QEEG	1	2	YE, BE
	POLİSOMNOGRAFI	1	2	YE, BE

	GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
	UYARILMIŞ POTANSİYELLER	1	2	YE, BE
	DİĞER ELEKTROFİZYOLOJİK TANI ARAÇLARI	1	2	YE, BE
BEYİN GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ	BBT	1	2	YE, BE
	MKG	1	2	YE, BE
	PET, SPECT	1	2	YE, BE
	DİĞER BEYİN GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ	1	2	YE, BE
PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME ÖLÇEKLERİ	ÖZBİLDİRİM ÖLÇEKLERİ (BECK DEPRESYON ENVANTERİ, BECK ANKSİYETE ENVANTERİ, ZUNG DEPRESYON ÖLÇEĞİ, YAŞAM KALİTESİ ÖLÇEKLERİ, SCL-90-R, STAI VB)	4	1	YE, UE, BE
	GÖRÜŞMECİNİN DEĞERLENDİRDİĞİ ÖLÇEKLER (HAMİLTON DEPRESYON ÖLÇEĞİ, MİNİ MENTAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ, PANSS, MADRS, KLİNİK GLOBAL İZLENİM ÖLÇEĞİ VB)	4	1	YE, UE, BE
KİŞİLİK TESTLERİ	OBJEKTİF TESTLER (MMPI VB TESTLER)	1	1	YE, BE
	PROJEKTİF TESTLER (RORSCHACH, TAT VB)	1	1	YE, BE
ZEKA TESTLERİ	WAIS, KENT -VB ZEKA TESTLERİ	1	1	YE, BE
NÖROPSİKOLOJİK DEĞERLENDİRME	NÖROPSİKOLOJİK BATARYA, AVLT, WCST, STROOP TEST VB	2	2	YE, UE, BE
İLAÇ TEDAVİLERİ	GENEL İLAÇ TEDAVİLERİ	4	1	YE, UE, BE
	ÖZEL DURUMLARDA İLAÇ TEDAVİLERİ	4	2	YE, UE, BE
	ACİL DURUMLARDA İLAÇ TEDAVİLERİ	4	1	YE, UE, BE
PSİKOTERAPİLER	BİLİŞSEL DAVRANIŞCI TERAPİ	3	2	YE, UE, BE
	PSİKODİNAMİK PSİKOTERAPİ	3	2	YE, UE, BE
	DESTEKLEYİCİ PSİKOTERAPİ	3	2	YE, UE, BE
	CİNSEL TERAPİLER	3	2	YE, UE, BE

	GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
	AİLE- EŞ TERAPİSİ	2	2	YE, UE, BE
	GRUP TERAPİSİ	2	2	YE, UE, BE
	KİŞİLER ARASI PSİKOTERAPİ	1	2	YE, BE
	EMDR	1	2	YE, BE
	KRİZE MÜDAHALE	3	2	YE, UE, BE
	DİĞER PSİKOTERAPİLER	1	2	YE, BE
RUHSAL REHABİLİTASYON YÖNTEMLERİ	OLGU YÖNETİMİ	1	2	YE, BE
	PSİKOEĞİTİM	4	2	YE, UE, BE
	PSİKOSOSYAL BECERİ EĞİTİMİ	1	2	YE, BE
	BİLİŞSEL ONARIM	1	2	YE, BE
	SOSYAL BİLİŞ ETKİLEŞİM TERAPİSİ	1	2	YE, BE
	SANATLA TERAPİ	1	2	YE, BE
	İŞ-UĞRAŞ TERAPİLERİ	1	2	YE, BE
	DİĞER REHABİLİTASYON YÖNTEMLERİ	1	2	YE, BE
SOMATİK TEDAVİLER	ELEKTROKONVÜLZİF TEDAVİ	4	1	YE, UE, BE
	TRANSKRANİYAL MANYETİK UYARIM	1	2	YE, BE
	DERİN BEYİN UYARIMI	1	2	YE, BE
	PSİKO-CERRAHİ	1	2	YE, BE
	DİĞER SOMATİK TEDAVİLER	1	2	YE, BE

ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

Çekirdek uzmanlık eğitimi müfredatı hazırlama kılavuzu v.1.1 de tariflenen öğrenme ve öğretim yöntemleri kullanılmaktadır.

TUKMOS tarafından önerilen öğrenme ve öğretme yöntemleri üçe ayrılmaktadır: “Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri” (YE), “Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri” (UE) ve “Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri” (BE).

Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)

Sunum

Bir konu hakkında görsel işitsel araç kullanılarak yapılan anlatımlardır. Genel olarak nadir veya çok nadir görülen konular/durumlar hakkında veya sık görülen konu/durumların yeni gelişmeleri hakkında kullanılan bir yöntemdir. Bu yöntemde eğitici öğrencide eksik olduğunu bildiği bir konuda ve öğrencinin pasif olduğu bir durumda anlatımda bulunur. Sunum etkileşimli olabilir veya hiç etkileşim olmayabilir.

Seminer

Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Sunumdan farklı konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmasıdır. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.

Olgu tartışması

Bir veya birkaç hastanın konu edildiği bir küçük grup eğitim aktivitesidir. Bu eğitim etkinliğinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecine katılarak tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamaktır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olguların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi beklenir. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar.

Makale tartışması

Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansımaları ile ilgili fikir üretimi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayının haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

Dosya tartışması

Seyrek görülen hastalıklar ya da sık görülen hastalıkların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler, öğrencinin klinik karar verme becerisini geliştirme amacını taşır.

Kurullar

Hastaların farklı uzmanlık alanlarından hekimlerle birlikte değerlendirilme sürecidir. Olgunun sık görülmesinden çok karmaşık olması, öğrencinin bu gibi durumlarda farklı disiplinlerin bakış açılarını görmesini ve klinik uygulamalarına katmasını sağlar.

Kurs

Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.

Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

Yatan hasta bakımı

Vizit: Her öğrenci için farklı öğrenme ortamı oluşturan etkili bir eğitim yöntemidir. Hastayı takip eden hekim ve diğer uzmanlık öğrencileri vizitten farklı şekilde faydalanırlar. Hastayı takip eden öğrenci hasta takibi yaparak ve yaptıkları için geribildirim alarak, diğer öğrenciler de bu deneyimi izleyerek öğrenirler. Vizit, klinikte yatan hastaların muayenesi sonrasında tartışılması ve gerçek ortamda gözlemlenmesiyle öğrenmeyi sağlar.

Nöbet: Öğrencinin sorumluluğu yüksek bir ortamda derin ve kalıcı öğrenmesine katkıda bulunur. Olgunun sorumluluğunu büyük ölçüde üstlenerek değerlendirmek, öğrencinin var olan bilgisini ve becerisini kullanmasını ve eksik olanı öğrenmeye motive olmasını sağlar. Nöbet, olgunun ele alınması için gerekli yetkinliklere sahip olunan durumlarda özgüveni artırırken, gerekli yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu durumlarda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu artırır. Bu nedenle nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin birinci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları önemlidir.

Girişim: Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde basamaklı olarak gözetim altında uygulama yoluyla öğretilir. Her uygulama basamağı için öğrenciye geribildirim verilir. Öğrencinin doğru yaptıklarını doğru yapmaya devam etmesi, eksik ve gelişmesi gereken taraflarını düzeltebilmesi için öğrenciye zamanında, net ve yapıcı müdahalelerle teşvik edici ve destekleyici ya da uyarıcı ve yol gösterici geri bildirimler verilmelidir. Her girişim için öğrenciye önceden belirlenmiş yetkinlik düzeyine ulaşacak sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

Ayaktan hasta bakımı

Öğrenci gözetim-denetim altında olgu değerlendirmesi yapar ve tanı, tedavi seçeneklerine karar verir. Öğrencinin yüksek/orta sıklıkta görülen acil veya acil olmayan olguların farklı başvuru şekillerini ve farklı tedavi seçeneklerini öğrendiği etkili bir yöntemdir. Bu nedenle, ayaktan hasta bakımında sık kullanılması gereken yetkinliklerin birinci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları önemlidir.

Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

Yatan hasta takibi

Yatarak takip edilen bir olgu hakkında yeterliğe erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim altında, yeterliğe ulaşmış bir öğrencinin gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

Ayaktan hasta takibi

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin eğiticinin gözetim ve denetimi altında; gereken yetkinlik düzeyine ulaşmış bir öğrencinin ise gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

Akran öğrenmesi

Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.

Yazılı kaynaklara başvurma

Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda yazılı kaynaklara başvurması ve klinik uygulama ile ilişkilendirmesi sürecidir.

Araştırma

Öğrencinin bir konuda tek başına veya bir ekip ile araştırma tasarlaması ve bu sırada öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

Öğretme

Öğrencinin başkasına bir girişim veya bir klinik konuyu öğretirken bu konuda farklı bakış açılarını, daha önce düşünmediği soruları veya varlığını fark etmediği durumları fark ederek öğrenme gereksinimini belirlemesi ve bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

ROTASYON HEDEFLERİ

ROTASYON SÜRESİ/AY	ROTASYON DALI
3 AY	NÖROLOJİ
4 AY	ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Eğiticinin uygun gördüğü ölçme değerlendirme yöntemleri uygulanmaktadır.