

**ÇOCUKLAR İÇİN ÖZEL GEREKSİNİM
RAPORU (ÇÖZGER)**

EK-1

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ - CERRAHPAŞA CERRAHPAŞA HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : **54388749334**

Adı ve Soyadı : **HİLMİ EYMEN TABAK**

Baba Adı : **AHMET**

Anne Adı : **MERVE**

Doğum Tarihi ve Yeri : **25.05.2015 / BAHÇELİEVLER**

Yaşı : **6 AY / 6 YIL**

Müracaat Tarihi : **04.11.2021**

Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : **05.11.2021 / 202111513873937644b**

**MÜRACAAT ŞEKLİ**

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	<input type="checkbox"/>	İtiraz	<input type="checkbox"/>	Kontrol Muayenesi	<input type="checkbox"/>
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	<input checked="" type="checkbox"/>	İtiraz	<input type="checkbox"/>	Yenileme	<input type="checkbox"/>
BAŞVURU NEDENİ	TÜM SOSYAL HAKLAR.					

ÖZEL GEREKSİNİM ALANLARI	BULGULAR, TETKİKLER, İŞLEVLER, ETKİNLİKLER VE YAŞAMA KATILIMDAKİ KISITLILIKLAR	ÖZEL GEREKSİNİM DÜZEYİ*	ICD KODU VE TANI**
Hareket Gelişimi Alanı	YÜRÜMEDE GÜÇLÜK . KONJENİTAL MUSKULER DİSTROFİ TANISI İLE ÇOCUK HASTALIKLARI TAKİPLİ 6.5 YAŞ ERKEK HASTA. MERDİVEN İNİP ÇIKARKEN GÜÇLÜK ÇEKİYOR, KOŞMA YAVAŞ, YERDEN KALKARKEN GÜÇLÜK ÇEKİYOR. ZIPLAMA YOK. UZUN YÜRÜYÜŞLERDE YORULUYOR. ÜST EKSTREMİTE KAS KUVVETİ 5/5. ALT EKSTREMİTE KAS KUVVETİ PROKSİMALDE 4/5, DİSTALDE 5/5 . GÖVDE TONUSU NORMAL. COMELIP KALKABİLİYOR ANCAK ZORLANIYOR. DESTEKLE MERDİVEN ÇIKABİLİYOR.	Orta düzeyde ÖGV	F82 - MOTOR FONKSİYONDA ÖZEL GELİŞİMSEL BOZUKLUK
Sinir Sistemi Alanı	TANI: Duchenne Musküler Distrofi 6 yaşında DMD tanı takipli hasta İdebenon kullanmakta. Fizik Muayene: DTR+/- Kas gücü tüm ekstremitelerde 4/5 Gowers:+ Gastrocnemius psödohipertrofi: bilateral+	Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV)	R62.0 - GECİKMİŞ DÖNÜM NOKTASI, G72.8 - MİYOPATİLER DİĞER, TANIMLANMIŞ

*EK-2'de yer alan 23 alan / sistemden çocuk özel gereksinim değerlendirmesi yapılan alanlar seçilerek Ek-3'de yer alan Özel Gereksinim Düzeylerinden birisi yazılır.

**ICD kodu yoksa ya da raporda yer alması uygun değilse ÇÖZGER'e uygun terminoloji ile tanının açık adı yazılır.

ÖZEL GEREKSİNİM DÜZEYİ

Sinir Sistemi Alanı , Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV) özel gereksinimi vardır	<input checked="" type="checkbox"/>	Özel gereksinimi yoktur	<input type="checkbox"/>
Raporun Süresi	Üç Yıl (Yazı ile yıl olarak yazınız. Sürekli ise "sürekli" yazarak belirtiniz.)		
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği			

ÇOCUĞUN İŞLEMLERİ, ETKİNLİKLERİ VE YAŞAMA KATILIMLARI İÇİN ÖNERİLEN ÖZEL GEREKSİNİMLER	
ÖNERİLEN ÖZEL GEREKSİNİMLER	VAR
1.Bilişsel işlemlerin desteklenmesi için rehabilitasyon/erken destek (müdahale) gereksinimi	
2.Fizyoterapi, ergoterapi, rehabilitasyon gereksinimi	✓
3.Cihaz, ortez, protez, tekerlekli sandalye ve diğer gereçlere gereksinimi	✓
4.Dil ve konuşma terapisi/rehabilitasyon gereksinimi	
5.İşitme işlev kısıtlılığı/kaybı için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
6.Görme işlev kısıtlılığı/kaybı için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
7.Otizm spektrum bozukluğu için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
8.Özgül öğrenme gücü için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
9.Evde ya da hastanede rehabilitasyon gereksinimi	
10.Diğer (belirtiniz):	
*Kişinin elde edeceği sosyal haklar, hizmetler veya kazanımlar rapor dikkate alınarak ilgili kurumlarca ayrıca belirlenir. Rapor, tek başına bu hakların verilmesi için dayanak teşkil etmez. İlgili mevzuata göre diğer şartlarında ayrıca sağlanması zorunludur.	

AÇIKLAMA

<p>Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR CEYHUN ARICI Tescil No: 118700</p>	<p>Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR YETKİN ZEKİ YILMAZ Tescil No: 149860</p>	<p>Üye FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UZMANI UZM.DR TUĞÇE ÖZEKLİ MISIRLIOĞLU Tescil No: 129079</p>
<p>Üye ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR MUHAMMED TAYYİB KADAK Tescil No: 129144</p>	<p>Üye ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR HÜSEYİN KILIÇ Tescil No: 105094</p>	<p>Üye ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ UZMANI OPR.DR ALİ ŞEKER Tescil No: 123755</p>
<p>SAĞLIK KURULU BAŞKANI UZM.DR HALUK CEZMİ ÇOKUĞRAŞ Tescil No: 32214</p>		<p>Üye ÇOCUK CERRAHİSİ UZMANI OPR.DR RAHŞAN ÖZCAN Tescil No: 105571</p>

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR
<p>1. Bölüm V'de bir organ ya da sistemi ilgilendiren özel gereksinim alanı için kurul, o gereksinim alanını ilgilendiren üç uzman hekim ile oluşturulabilir.</p> <p>2. "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir." vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.</p> <p>3. Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.</p>

Rapor Tarihi: 05.11.2021



202111513873937644b

Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/> İnternet adresinden yapılabilir.