



ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİSİ YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ ÖĞRENCİSİ GELİŞİM KARNESİ

“ÇEYUK”

NİSAN 2023 (Güncellenmiş 2. Versiyon)

İçindekiler

Önsöz.....	2
Katkıda bulunanlar	3
ÇEYUK Hakkında.....	4
Kişisel Bilgiler	5
Eğitim Bilgileri.....	6
Rotasyonlar	6
Görev Bilgileri*	7
Uzmanlık Öğrencisi Değerlendirme Formu – 1*	8
Uzmanlık Öğrencisi Değerlendirme Formu – 2*	9
Uzmanlık Öğrencisi İşlem Becerileri Değerlendirme Formu – 1*	10
Uzmanlık Öğrencisi İşlem Becerileri Değerlendirme Formu – 2*	12
Uzmanlık Öğrencisi Klinik Yeterlik Değerlendirme Formu* [Bölüm 1/4].....	15
Makale Sunumları *	19
Seminer Sunumları *	20
Yayınlar *	22
Bildiriler*	24
Kongre Katılımları*	25
Kurslar*.....	26
Yeterlik Sınavı.....	27
Araştırma Projeleri	Error! Bookmark not defined.
Mesleki Kuruluşlara Üyelikler	27



Önsöz

Çocuk Endokrinolojisi Yan Dal Eğitim Programı; çocuk sağlığının korunması ve geliştirilmesiyle ilgili kazanılmış olan bilgi, beceri ve tutumlara ek olarak, çocuk endokrinolojisi ve diyabeti alanı ile ilgili klinik durum ve hastalıklarda, kapsamlı hasta bakımını ve tedavisini yapabilecek düzeyde bilgi, beceri ve davranış kazanımını amaçlar.

Eğitim programı süresince, bilgiye ulaşmada yazılı kaynakların yanı sıra genel ağ (web) üzerinde yer alan eğitim kaynaklarının da etkin kullanımı eğitiminin sonunda yan dal uzmanlık öğrencisinin davranış ve tutumlar ile de hastalarına bütüncül olarak yaklaşmayı öğrenmesi hedeflenmektedir. Ayrıca yan dal uzmanlık öğrencisinin; entelektüel, iletişimsel ve uygulama becerileri kazanmasına/kazandırılmasına önem verilir.

Çocuk Endokrinolojisi Yan Dal Eğitimi; hamilelik öncesinden, ergenlik döneminin sonuna dek kalıtsal özellikler ile insan büyüme ve olgunlaşmasının sağlıklı sürecinin bilinmesini, çocuk endokrinolojisinin önleyici (primer) ve tedavi edici (sekonder) alanlarını kapsayarak basit endokrin hastalıklardan, yoğun bakım gerektiren ve yaşamı tehdit eden hastalıklara kadar geniş bir yelpazede hastalıkların ve psikososyal bozuklukların tanınmasını ve tedavisinin öğretilmesini amaçlar.

Yan dal uzmanlık öğrencilerinin bu deneyimlerini kazanabilmeleri için yenidoğan döneminden ergenlik–döneminin sonuna kadar geniş bir hasta serisi ile karşılaşmaları gereklidir.

Bu eğitimin istenilen hedefte sürdürülmesi ve kontrol edilebilmesi amacıyla eğitim süresi boyunca elde edilen bilgi, tutum ve davranışların kayıt altına alınması gerekir. Bu amaçla hazırlanan **Yan Dal Uzmanlık Öğrencisi Gelişim Karnesi**, Yan Dal Uzman adayının eğitimi boyunca gerçekleştirmesi gereken tüm bilimsel etkinlikleri içeren belgedir.



Çocuk Endokrinoloji ve Diyabet Derneği Yan Dal Uzmanlık Öğrencisi Gelişim Karnesi'nin hazırlanmasına katkıda bulunanlar:

Prof. Dr. Gönül Öçal
Prof. Dr. Feyza Darendeliler
Prof. Dr. Şükran Darcan
Prof. Dr. Filiz Tütüncüler Kökenli
Prof. Dr. Merih Berberoğlu
Prof. Dr. Rüveyde Bundak
Prof. Dr. Mustafa Kendirci
Prof. Dr. Nurgün Kandemir
Prof. Dr. Aysun Bideci
Prof. Dr. Nesibe Andıran
Prof. Dr. Zehra Aycan
Prof. Dr. Abdullah Bereket
Prof. Dr. Yaşar Cesur
Prof. Dr. Peyami Cinaz
Prof. Dr. Semra Çetinkaya
Prof. Dr. Oya Ercan
Prof. Dr. Selim Kurtoğlu
Prof. Dr. Behzat Özkan
Prof. Dr. Ömer Tarım
Prof. Dr. Firdevs Baş
Doç. Dr. Ediz Yeşilkaya
Doç. Dr. Samim Özen
Doç. Dr. M. Emre Taşçılar
Uz.Dr. Mehmet Eltan
Uz.Dr. Güzde Akın Kağızmanlı



ÇEYUK Hakkında

Çocuk Endokrinoloji ve Diyabet Derneği tarafından geliştirilen Yan Dal Uzmanlık Öğrencisi Gelişim Karnesi (ÇEYUK), Yan Dal Uzmanlık Eğitiminiz boyunca kaydettiğiniz mesleki gelişimin izlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla oluşturulmuş bir belgedir. Yan dal uzmanlık eğitimi yapmaya hak kazanan tüm adaylar bu karneyi doldurmakla yükümlüdür.

Gelişim Karnesinin bazı bölümleri yalnızca Yan Dal Uzmanlık Öğrencisi tarafından doldurulacak bilgiler içerirken bazı bölümleri de eğitiminizi sürdürdüğünüz kurumun Eğitim sorumlusu/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak imza ile onaylaması gereken formlar içermektedir. Her bir form veya bölümde o bölümün kim tarafından ve nasıl doldurulacağına ilişkin açıklamalar yer almaktadır.

Sorumlu öğretim üyesi tarafından imzalanmamış/onaylanmış bölümler eksik/yapılmamış olarak değerlendirilecektir. Bu nedenle ÇEYUK'de yer alan bölümlerin olabildiğince düzenli aralıklarla kaydedilmeli ve gereken onayların alınmasına özen gösterilmelidir.



ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİSİ
YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ ÖĞRENCİSİ
GELİŞİM KARNESİ
“ÇEYUK”

Fotoğraf

Kişisel Bilgiler

Adı	
Soyadı	
TC Kimlik Numarası	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
Uyruğu	
İletişim Adresi	
E-posta Adresi	
Ev Telefonu	+90
İş Telefonu	+90
Cep Telefonu	+90 5



Eğitim Bilgileri

Yan Dal Uzmanlık Eđitimine Başlama Tarihi / /.....	
Yan Dal Uzmanlık Eğitimi Aldığı Kurum		
Yabancı Dil Bilgisi ve (varsa) Düzeyini Gösterir Sınav Sonuç Belgesi (YDS, ELTS, TOEFL vs)	Yabancı Dil	Belge Türü ve Yılı
Mezun olduđu Tıp Fakóltesi	Başlama Tarihi	Mezuniyet Tarihi
 / /..... / /.....
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Eđitimini Aldığı Kurum	Başlama Tarihi	Mezuniyet Tarihi
 / /..... / /.....
Katıldığı Diğer Eğitim Etkinlikleri		
Yan Dal Eğitim Öncesi Aldığı Ödüller		
Yan Dal Eğitim Öncesi Aldığı Burslar		

Rotasyonlar

Rotasyon	Süresi	Başlama Tarihi	Bitirme Tarihi	Onay* (Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası)
Erişkin Endokrinoloji	1 ay / /..... / /.....	
Çocuk Genetik Hastalıkları /Tıbbi Genetik	2 ay/...../...../...../.....	

* Erişkin Endokrinoloji rotasyonunu tamamladığı birim sorumlusu Öğretim Üyesi tarafından onaylanmalıdır.



Görev Bilgileri*

Görev Unvanı	Görev yeri	Başlayış Yılı	Ayrılış Yılı

* En yeni görev yerinden en eskiye doğru yazılmalıdır.



Uzmanlık Öğrencisi Değerlendirme Formu – 1*

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinize ait gözlem ve değerlendirmelerinizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Hasta ve hasta yakınları ile ilişkileri			
Öğretim üye ve uzmanları ile ilişkileri			
Uzm. Öğrencisi arkadaşları ile ilişkileri			
Diğer tıbbi personel ile ilişkileri			
Tıbbi bilgisi			
Öğrenme ve araştırma merakı			
Çalışma saatlerine uyumu			
Ekip çalışmasına uyumu			
Danışma becerisi			
Sorumluluk duygusu			
Tek başına karar verebilme becerisi			
Öykü alma becerisi			
Fizik muayene becerisi			
Öykü ve fizik muayene bulgularını:			
Düzenli kaydetme alışkanlığı			
Vizitte sunma becerisi			
Çalışma arkadaşları ile paylaşma			
Etik açıdan değerlendirme			
Epikriz/rapor yazma becerisi			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....



Uzmanlık Öğrencisi Değerlendirme Formu – 2*

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinize ait gözlem ve değerlendirmelerinizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Probleme yönelik yaklaşım			
Problemleri tanıma, önemine göre sıralayabilme ve kaydetme			
Ön tanıya / tanılara varabilme			
Laboratuvar verilerini bilinçli bir sırada isteme ve değerlendirme			
Bilgiye ulaşma			
Tedavi planlama			
Tedavinin yararını değerlendirme ve izleme			
Gerektiğinde danışma ve fikir alma			
Aileyi bilgilendirme			
Sürekli tıp eğitiminin önemini kavrama			
Sağlık sistemini kavrama			
Hasta bakım ve tedavi masraflarını değerlendirme			
Çocuk ve aileye bütünsel yaklaşım			
Değişikliklere uyumu			
Çevreye olan duyarlılığı			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....



Uzmanlık Öğrencisi İşlem Becerileri Değerlendirme Formu – 1*

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin yeterliğine ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Başlıkların yanında parantez içinde verilen rakamlar, uzmanlık eğitimi boyunca yapılması gereken en az işlem sayısını göstermektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme			2.Yıl Değerlendirme			3.Yıl Değerlendirme		
Antropometrik uygulamalar									
Ağırlık ölçümü (100)									
Ağırlık SDS hesaplama ve yorumlama									
Boy ölçümü (100)									
Boy SDS hesaplanma ve yorumlama									
Baş çevresi ölçümü (100)									
Kulaç ölçümü (100)									
Alt segment ölçümü Üst Segment/Alt Segment oranı (100)									
Vücut Kitle İndeksi (VKİ) (100)									
VKİ Persentili (100)									
VKİ SDS (100)									
Persantil eğrilerine işaretleme (100)									
Hedef boy ve hedef boy SDS hesaplama ve yorumlama									
Öngörülen erişkin boy hesaplama ve yorumlama									
Boyun genetiğe uyumunu değerlendirme									
Diğer vücut ölçümleri ve yorumlanması									
Tiroid muayenesi ve guatr derecelendirme (100)									
Dış genital yapı ve Puberte muayenesi									
Puberte muayenesi ve evrelendirme (100)									
Gerdirilmiş penis boyu ölçümü									



(100)			
Atipik genital yapı değerlendirme/skorlamalar (30)			
Genital muayene ve virilizasyonu derecelendirme (100)			
Hirsutizm puanlaması (100)			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....



Uzmanlık Öğrencisi İşlem Becerileri Değerlendirme Formu – 2*

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin yeterliğine ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Başlıkların yanında parantez içinde verilen rakamlar, uzmanlık eğitimi boyunca yapılması gereken en az işlem sayısını göstermektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Direkt grafileri değerlendirme			
Kemik yaşının okunması (100)			
Raşitizm bulgularını yorumlama (30)			
İskelet displazi bulgularını yorumlama (30)			
Osteogenezis imperfekta bulgularını yorumlama (5)			
Osteoskleroz bulgularını yorumlama (5)			
Diğer kemik bulgularını yorumlama(5)			
Ultrasonografi sonucunu yorumlama			
Tiroid ultrasonografisinin ve diğer tiroid görüntülemelerinin yorumlanması (100)			
Pelvik ultrasonografi yorumlama (100)			
Testis ultrasonografi yorumlama (50)			
Kraniyal ve hipofiz görüntüleme raporunu yorumlama			
Kraniyal ve hipofiz görüntülemelerinin yorumlanması (50)			
Cihaz özelliklerini ve ölçümsel farklılıkları değerlendirme (10)			
Kemik mineral yoğunluğu raporunu yorumlama			
Boya göre düzeltme ve yorumlama (50)			
Kemik yaşı ve puberteye göre düzeltme ve yorumla (50)			
Volümetrik SDS hesaplama / yorumlama (50)			
Vertebral ve femoral Z skor, T skor, BMD değerlendirme (50)			
Akılci görüntüleme planlama			
Akılci görüntüleme tetkik istemi (100)			



Laboratuvar sonuçlarını değerlendirme			
Hipotalamus-hipofiz-son organ aksı hormonlarını yorumlama (100)			
Anlık salınan hormonları yorumlama (100)			
Akılcı laboratuvar uygulama (100)			
Akılcı tetkik istemi (100)			
Endokrinolojik testleri uygulama			
Büyüme hormonu uyarı testleri (50)			
IGF-I generasyon testi (5)			
TRH uyarı testi (5)			
GnRH uyarı testi (50)			
HCG uyarı testi (5)			
Susuzluk testi (5)			
DDAVP testi (5)			
OGTT (5)			
OGTT'ye büyüme hormonu yanıtı (2)			
Glukagon testi (hipoglisemi tanısında) (2)			
İVGTT'ne insülin yanıtı (2)			
ACTH uyarı testi (5) Standart doz ACTH uyarı testi Düşük doz ACTH uyarı testi			
Deksametazon süpresyon testi (5)			
Diğer spesifik testler			
Diyabet tedavi yönetimi uygulamaları			
Kapiller kan şekeri ölçme (100)			
İnsülin enjeksiyonu yapma (100)			
İnsülin direnci indekslerini hesaplama (100)			
İnsülin infüzyon pompası uygulama (5)			
İnsülin infüzyon hasta izlemi (10)			
Cilt altı glukoz sensor uygulama (5)			
Cilt altı glukoz sensor verilerini yorumlama (10)			
Diyabet eğitimi verme (20)			
Karbonhidrat sayımı eğitimi (10)			
Glukometre özelliklerini bilme (5)			
İnsülin doz ayarlama (100)			
Karbonhidrat oranları belirleme ve ayarlama (100)			
Diyabetli olgunun kısa ve uzun izlemine yapabileme (100)			

Beslenme bozuklukları eğitim uygulamaları			
Obezite eğitimi (100)			
Yeme bozuklukları eğitimi (10)			
Diğer nutrisyonel problemler (10)			
Tarama programlarının yorumlanması			
Hipotiroidi tarama programı uygulama ve değerlendirme (30)			
Konjenital adrenal hiperplazi tarama programı uygulama ve değerlendirme (10)			
Konsey katılım /hazırlık			
Tiroid nodul konseyine katılım ve hazırlık (5)			
Cinsiyet gelişim konseyine katılım (5)			
Diğer multidisipliner konseylere katılım ve hazırlık (5)			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....

Uzmanlık Öğrencisi Klinik Yeterlik Değerlendirme Formu*

[Bölüm 1/4]

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin yeterliğine ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Başlıkların yanında parantez içinde verilen rakamlar, uzmanlık eğitimi boyunca yapılması gereken en az işlem sayısını göstermektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Hastalıkların Tanısı - Ayırıcı Tanısı /Tedavi ve İzlemi			
Konjenital hipotiroidi tanı, tedavi ve izlemi (20)			
Akkiz/Edinsel hipotiroidi tanı, tedavi ve izlemi (20)			
Hipertiroidi tanı, tedavi ve izlemi (5)			
Diffuz guatr ayırıcı tanı, tedavi ve izlemi (50)			
Nodüler guatr ayırıcı tanı, tedavi ve izlemi (10)			
Tiroid kanserleri tanı, tedavi ve izlemi (2)			
Erken puberte ve varyantları (100)			
Geç puberte ve hipogonadizm tanı, tedavi ve izlemi (20)			
Hirsutizm ve polikistik over sendromu tanı, tedavi ve izlemi (20)			
Menstruasyon bozuklukları tanı, tedavi ve izlemi (10)			
Pubertal Jinekomasti tanı, tedavi ve izlemi (10)			
Boy kısalığı tanı ve yaklaşım (100)			
Uzun boy tanı ve yaklaşım (5)			
Büyüme hormonu eksikliği tanı, tedavi ve izlemi (25)			
Çoklu hipofiz hormon eksikliği (5)			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....



Uzmanlık Öğrencisi Klinik Yeterlik Değerlendirme Formu*

[Bölüm 2/4]

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin yeterliğine ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Başlıkların yanında parantez içinde verilen rakamlar, uzmanlık eğitimi boyunca yapılması gereken en az işlem sayısını göstermektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Diyabet İnsipit ayırıcı tanı, tedavi ve izlemi (5)			
Hipotalamo-Hipofizer tümörler yaklaşım (2)			
Adrenal yetersizlik tanı, tedavi ve izlemi (iyatrojenik dahil) (10)			
Konjenital adrenal hiperplazi (KAH) tanı, tedavi ve izlemi (10)			
Cushing (iyatrojenik dahil) tanı, tedavi ve izlemi (3)			
46,XY cinsiyet gelişme bozukluklarının tanı ve izlemi (10)			
46,XX cinsiyet gelişme bozukluklarının tanı ve izlemi (10)			
Seks kromozom cinsiyet gelişme bozuklukları (10)			
Osteoporoz tanı, tedavi ve izlemi (10)			
Osteogenezis imperfektanın tanı, tedavi ve izlemi (5)			
Nutrisyonel raşitizmin tanı, tedavi ve izlemi (5)			
D vitamini bağımlı raşitizmin tanı, tedavi ve izlemi (1)			
Hipofosfatemik raşitizmin tanı, tedavi ve izlemi (3)			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /



Uzmanlık Öğrencisi Klinik Yeterlik Değerlendirme Formu*

[Bölüm 3/4]

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin yeterliğine ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Başlıkların yanında parantez içinde verilen rakamlar, uzmanlık eğitimi boyunca yapılması gereken en az işlem sayısını göstermektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Paratiroid hastalıklarının tanı, tedavi ve izlemi (5)			
Hipokalseminin ayırıcı tanı, tedavi ve izlemi (10)			
Hiperkalsemi tanı ve tedavisi (3)			
Poliüri ve polidipsi ayırıcı tanısı (5)			
Hiponatremi ile giden bozuklukların ayırıcı tanı ve tedavisi (10)			
Hipernatremi ile giden bozuklukların ayırıcı tanı ve tedavisi (5)			
Uyumsuz ADH ve serebral tuz yitiminin tanı ve tedavisi (3)			
Hipogliseminin ayırıcı tanısı ve acil tedavisi (5)			
Tip 1 diyabetes mellitus tanı, tedavi ve izlemi (50)			
Tip 2 diyabetes mellitus tanı, tedavi ve izlemi (3)			
Diğer diyabet tipleri tanı, tedavi ve izle (5)			
Diyabetik ketoasidoz tanısı ve yönetimi (10)			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası)	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası)	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası)
	Tarih: / /.....	Tarih: / /.....	Tarih: / /.....



Uzmanlık Öğrencisi Klinik Yeterlik Değerlendirme Formu*

[Bölüm 3/4]

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen aşağıda verilen her bir başlık için Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin yeterliğine ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı ilgili yıl bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Başlıkların yanında parantez içinde verilen rakamlar, uzmanlık eğitimi boyunca yapılması gereken en az işlem sayısını göstermektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

Değerlendirme Başlıkları	1.Yıl Değerlendirme	2.Yıl Değerlendirme	3.Yıl Değerlendirme
Basit obezitenin tanı, tedavi ve izlemi, komplikasyonlarının yönetimi (100)			
Sendromik obezitenin tanı, tedavi ve izlemi, komplikasyonlarının yönetimi (3)			
Diğer obezitetlerin tanı, tedavi ve izlemi, komplikasyonlarının yönetimi (5)			
Endokrin hipertansiyonda ayırıcı tanı ve tedavi (2)			
Poliglandüler endokrinopatilerin ayırıcı tanı ve tedavisi (3)			
Endokrin özellikleri olan sendromların ayırıcı tanısı (5)			
Akut hastalıkların endokrin sorunları problemlerinin tanı, tedavi ve izlemi (5)			
Kronik hastalıkların endokrin sorunları problemlerinin tanı, tedavi ve izlemi (5)			
Multiple endokrin neoplazilerin tanı, tedavi ve izlemi (2)			
Adrenal tümörlerin tanı, tedavi ve izlemi (2)			
Gonad tümörlerinin tanı, tedavi ve izlemi (2)			
Endokrin hastalıkların perioperatif yönetimi (5)			
Endokrin testlerin değerlendirilmesi (100)			
Onay* <i>Bu form, Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak onaylanmalıdır. Her bir onay bölümüne Öğretim Üyesinin unvanı, adı, soyadı ve tarih bilgisi yazılmalı ve imzalanmalıdır.</i>	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....	(Unvanı, Adı, Soyadı, İmzası) Tarih: / /.....



Makale Sunumları *

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin makale sunumlarına ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı değerlendirme bölümüne yazarak formu onaylayınız.

Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca en az 12 makale sunması beklenmektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

	Tarih	Eğitim yılı	Makale bilgisi (Uzmanlık Öğrencisi tarafından kaynak yazım formatında doldurulmalıdır)	Değerlendirme*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

* Bu formun değerlendirme bölümü Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak imzalanmalıdır.



Seminer Sunumları *

Değerli Öğretim Üyesi, lütfen Yan Dal Uzmanlık Öğrencinizin seminer sunumlarına ilişkin değerlendirmenizi ölçekte en iyi karşılayan rakamı değerlendirme bölümüne yazarak formu onaylayınız.
Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca en az altı (6) seminer sunması beklenmektedir.

Ölçek									
Yetersiz / Zayıf			Yeterli / Orta			Üst Düzey / İyi			(GY)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Gözlem yapılmadı

	Tarih	Eğitim yılı	Seminer konusu (Uzmanlık Öğrencisi tarafından doldurulmalıdır)	Değerlendirme*
1				
2				
3				
4				
5				
6				

* Bu formun değerlendirme bölümü Eğitim sorumlusu/Klinik Şefi/Bilim veya Anabilim Dalı Başkanı Öğretim Üyesi tarafından doldurularak imzalanmalıdır.



Araştırma Projeleri*

Araştırma projeleri ile ilgili bilgiler bu bölüme eklenmelidir (TÜBİTAK, ÇEDDNET , BAP, Yurtdışı vb).

Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca en az iki (2) araştırma projesinde yer alması beklenmektedir

	Proje Başlığı	Görevi Proje Yürütücüsü, Yardımcı Araştırmacı vb.	Başlama-Bitiş Yılı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

* Bu bölüm yan dal uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulmalıdır. Bu bölüme kaydedilecek çalışmaların Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Bilim Dalı ile doğrudan ilgili olması beklenmektedir. Adaylar (kendilerinden istendiği takdirde) bu bölüme kaydettikleri çalışmalarını kanıtlamakla yükümlüdürler.



Yayınlar *

Bilimsel dergilerde yayınlanmış makaleler bu bölüme eklenmelidir. **Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca yurt dışı en az iki (2) ve yurt içi en az iki (2) yayınının olması beklenmektedir.**

	Tarih	Yayın bilgisi (Kaynak yazım formatında doldurulmalıdır)	Yayın türü Orijinal araştırma, derleme vb.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



* Bu bölüm yan dal uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulmalıdır. Bu bölüme kaydedilecek yayınların Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Bilim Dalı ile doğrudan ilgili olması beklenmektedir. Adaylar (kendilerinden istendiği takdirde) bu bölüme kaydettikleri makalelerin basılı dergi, web sayfası vb resmi kanallarda yayınlanmış olduğunu kanıtlamakla yükümlüdürler.



Bildiriler*

Bilimsel toplantılarda kabul edilmiş bildiriler bu bölüme eklenmelidir. **Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca yurt içi en az beş (5) ve yurt dışı en az bir (1) bildirisinin kabul edilmiş olması beklenmektedir.**

	Tarih	Bildiri başlığı (Kaynak yazım formatında doldurulmalıdır)	Bildiri türü
1			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
2			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
3			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
4			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
5			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
6			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
7			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
8			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
9			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü
10			<input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Sözlü

* Bu bölüm yan dal uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulmalıdır. Bu bölüme kaydedilecek bildiri başlıklarının Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Bilim Dalı ile doğrudan ilgili olması beklenmektedir. Adaylar (kendilerinden istendiği takdirde) bu bölüme kaydettikleri bildirilerin özet veya tam metinlerini bilimsel toplantının özet kitapçığı, web sayfası vb resmi kanallarda yayınlanmış olduğunu kanıtlamakla yükümlüdürler.



Kongre Katılımları*

Yurt içi ve yurt dışı kongre bilgileri bu bölüme eklenmelidir. **Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca yurt içi en az iki (2) ve yurt dışı en az bir (1) kongreye katılımı beklenmektedir.**

	Tarih	Yurt içi Kongre Bilgisi (Adı, düzenleyen kurum, yapıldığı şehir bilgisi)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
	Tarih	Yurt dışı Kongre Bilgisi (Adı, düzenleyen kurum, yapıldığı şehir/ülke bilgisi)
1		
2		
3		
4		
5		

* Bu bölüm yan dal uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulmalıdır. Bu bölüme kaydedilecek kongre bilgilerinin Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Bilim Dalı ile doğrudan ilgili olması beklenmektedir. Adaylar (kendilerinden istendiği takdirde) bu bölüme kaydettikleri kongrelere ait katılımlarını (kongre katılım belgesi, sertifika vb) kanıtlamakla yükümlüdürler.



Kurslar*

Alınan kurs ve sertifikalı eğitimler bu bölüme eklenmelidir. **Yan dal uzmanlık öğrencisinin eğitimi boyunca en az iki (2) sertifikalı kurs programına katılmış olması beklenmektedir.**

	Tarih	Kurs Bilgisi (Adı, düzenleyen kurum, yapıldığı şehir/ülke bilgisi)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

* Bu bölüm yan dal uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulmalıdır. Bu bölüme kaydedilecek kurs bilgilerinin Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Bilim Dalı ile doğrudan ilgili olması beklenmektedir. Adaylar (kendilerinden istendiği takdirde) bu bölüme kaydettikleri kurslara ait katılımlarını (kurs katılım belgesi, sertifika vb) kanıtlamakla yükümlüdürler. Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Derneği tarafından düzenlenen; Pediyatrik Endokrinolojiye Giriş Kursu, Pediyatrik Endokrinoloji İleri Kursu, Genetik Kursu, Diyabet Kursu vb. bu bölüme kaydedilmesi önerilen kurslardır.

Aldığı Ödüller

	Tarih	Ödül Bilgisi (Adı, düzenleyen kurum, yapıldığı şehir/ülke bilgisi)
1		
2		
3		
4		
5		
6		



Yeterlik Sınavı

Sınav Tarihi	Adayın Sınav Puanı	Başarı Durumu
		<input type="checkbox"/> Başarılı <input type="checkbox"/> Başarısız
		<input type="checkbox"/> Başarılı <input type="checkbox"/> Başarısız

Mesleki Kuruluşlara Üyelikler

Üye olunan mesleki dernek vb kuruluşlara ait bilgiler bu bölüme eklenmelidir.

(Çocuk Endokrinoloji ve Diyabet Derneği, Türk Pediatri Kurumu, Türkiye Milli Pediatri Derneği, ESPE, ISPAD PES, vb)

	Kuruluş/Dernek Adı	Üyelik Başlama-Bitiş Yılı
1		
2		
3		
4		
5		
6		

