



ÇOCUKLAR İÇİN ÖZEL GEREKSİNİM RAPORU (ÇÖZGER)

EK-1

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : XXXXXXXXXX

Adı ve Soyadı : EYÜP ENSAR DOĞAN

Baba Adı : MAHMUT

Anne Adı : ŞEMSİNUR

Doğum Tarihi ve Yeri : 26.12.2014 / KÜÇÜKÇEKMECE

Yaşı : 10 AY / 8 YIL

Müracaat Tarihi : 06.10.2023

Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 06.10.2023 / 20231061338433016d895

MÜRACAAT ŞEKLİ

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	☐	İtiraz	☐	Kontrol Muayenesi	☐
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	☒	İtiraz	☐	Yenileme	☐
BAŞVURU NEDENİ	EĞİTİM + SOSYAL HAKLAR + ENGELLİ KİMLİK KARTI					

ÖZEL GEREKSİNİM ALANLARI	BULGULAR, TETKİKLER, İŞLEVLER, ETKİNLİKLER VE YAŞAMA KATILIMDAKİ KISITLILIKLAR	ÖZEL GEREKSİNİM DÜZEYİ*	ICD KODU VE TANI**
Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Alanı	SKOLASTİK BECERİLERDE KARMA TİP BOZUKLUK	Özel gereksinimi vardır (ÖGV)	F81.3 - SKOLASTİK BECERİLERDE KARMA TİP BOZUKLUK
Hareket Gelişimi Alanı	MUSKÜLER DISTROFİ	Orta düzeyde ÖGV	G71.0 - MUSKÜLER DISTROFİ

*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

Hareket Gelişimi Alanı , Orta düzeyde ÖGV özel gereksinimi vardır	☒	Özel gereksinimi yoktur	☐
Raporun Süresi	Üç Yıl (Yazı ile yıl olarak yazınız. Sürekli ise "sürekli" yazarak belirtiniz.)		
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği			

ÇOCUĞUN İŞLEVLERİ, ETKİNLİKLERİ VE YAŞAMA KATILIMLARI İÇİN ÖNERİLEN ÖZEL GEREKSİNİMLER

ÖNERİLEN ÖZEL GEREKSİNİMLER	VAR
1.Bilişsel işlevlerin 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

Üye ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI DOÇ.DR. NURAY AKTAY AYAZ Tescil No: 75824	Üye NÖROLOJİ UZMANI UZM.DR ESME EKİZOĞLU TURGUT Tescil No: 132994	Üye RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR ERHAN ERTEKİN Tescil No: 96593
	Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR BORA BAŞARAN Tescil No: 95495	Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR NİHAN AKSU CEYLAN Tescil No: 153099
		Üye FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UZMANI UZM.DR AYŞE RESA AYDIN Tescil No: 36277
SAĞLIK KURULU BAŞKANI UZM.DR SADIK TOPRAK Tescil No: 73431		

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

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

Rapor Tarihi: 06.10.2023



20231061338433016d895



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