



1993

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

11.01.2024

Sayı : E-48401822-040-302938
Konu : Shmy 2023-2024 Akademik Yılı Güz
Dönemi Engelli Öğrenci Birimi Faaliyet
Raporu Hk.

ENGELLİ ÖĞRENCİ BİRİMİNE

İlgi : 09.01.2024 tarih ve 301905 sayılı yazınız.

Yüksekokulumuz 2023-2024 akademik yılı güz dönemine ait ve ilgi yazıda istenmiş olan engelli öğrencilerimize yönelik imkanlar, eğitim ve sınavlara yönelik uygulamalarımızın gösterildiği faaliyet raporu ve kanıtları ekte tarafınıza sunulmuştur. Gereğini bilgilerinize rica ederim. Saygılarımla.

Doç.Dr. Mustafa GÜLŞEN
Müdür

Ek:

- 1- Faaliyet Raporu
- 2- Kanıtlar (9 adet)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSDBYM370B

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/baskent-universitesi-ebys>

Başkent Üniversitesi Bağlıca Kampüsü Fatih Sultan Mahallesi Eskişehir Yolu 18. Km 06790

Etimesgut/ANKARA

Telefon No:0 312 246 67 14 Faks No:0 312 246 67 02

e-Posta:shmyo@baskent.edu.tr İnternet Adresi:www.baskent.edu.tr

Kep Adresi:baskentuniversitesi@hs02.kep.tr

Bilgi için: Serap ÖZKAN

Yüksekokul Sekreteri



SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ENGELSİZ EĞİTİM İÇİN YAPILAN FAALİYETLER

Ek-1

2023-2024 AKADEMİK YILI Güz ÖNEMİNDE ENGELLİ ÖĞRENCİLERE YÖNELİK YAPILAN FAALİYETLERİ
AÇIKLAYINIZ

11.01.2024

SINAV UYGULAMALARI (Bireysel sınav imkanı sağlanması, ihtiyaca göre ek süre verilmesi, okuyucu ve / veya işaretleyici - yazıcı sağlanması, soru tiplerinde değişiklik vb.)

_Engelli öğrencimizin doktor kontrolleri nedeni ile katılamadığı derslerine devamsızlık konusunda anlayış gösterilmesi ve gerektiğinde telafi edilmesi (Ek 1,Ek2).

AKADEMİK DESTEK (İhtiyaca göre ekstra ders, ders notlarının ve sunumlarının çıktı veya elektronik formatta sağlanması, ders ses kayıtlarının alınmasına izin verilmesi vb.)
- Engelli öğrencimizin herhangi bir talebi olmamıştır.

EĞİTİM ORTAMLARI (Masa temini, dinlenme odası temini vb.)

- Engelli öğrencimize ilacını muhafaza etmesi için buzdolabı ayarlanmıştır (EK3a-EK3b).

DERSLERDE KULLANILAN GÖRSEL VE İŞİTSEL MATERYALLER

_ Engelli öğrencimizin herhangi bir talebi olmamıştır.

DİĞER (Engellilik veya engelli sorunlarına yönelik söyleşi, sosyal sorumluluk projesi, engellilere yönelik proje, işaret dili tercümanı ve sesli betimleme yapılması, erişilebilirlikle ilgili iyileştirme, ulaşım imkanı sağlanması vb.)

- Engelli Öğrenci Biriminde bilgisi bulunan öğrenci listesi tekrar gözden geçirilmiştir(Ek4)

- SHMYO bölümdeki danışmanlardan engelli öğrencilerine ulaşmaları istenmiştir ve engelli öğrenciler ile ilgili yönetmelik hakkında bilgilendirme yapılmıştır.

- Engelli bireyler için sosyal farkındalık düzeylerini arttırmak amacıyla 14 Aralık 2023 tarihinde 'KÜÇÜK BEDENİ İLE BÜYÜK İŞLER BAŞARAN BİR SMA HASTASININ DÜNYÜ VE BUGÜNÜ' isimli etkinlik gerçekleştirilmiştir (EK 5)

ENGEL VE ENGELLİ BİREYLER ÖZELİNDE AÇILMIŞ OLAN GÜZ VE BAHAR DÖNEMİ DERSLERİ

_SHMY223 TEMEL İŞARET DİLİ dersi seçmeli ders olarak SHMY bilgi paketine dahil edilmiştir (Ek6).

Ders Bilgileri

Akademisyen :

Öğr.Gör. BURCU KABAN

Dersin Kısa Adı :

SHMY223

Dersin Adı :

TEMEL İŞARET DİLİ

Dersin Şubesi :

2

Kontenjan :

25

Sınıf Mevcudu :

13 / 0 / 0 (Kayıtlı / Danışman Onayı Eksik / Dekont Bilgisi Eksik)

Ders Programı :

Çarşamba 11:00 12:50 ANKARA - HUKUK -İ.İ.B.F BİNASI (C) 306

11.01.2024

Sıra No	Öğrenci No	Soyad - Ad	Bölüm Kısa Adı
1	22294697	AYDOĞAN REYHAN	TDS
2	22295076	CANPOLAT İSMET EMRE	TDS
3	22295264	ÇELİKTEN ŞEYMANUR	TDS
4	22195116	DEMİRCAN ELİF	PATL
5	22295488	DEMİREL EMİR ZİYA	TDS
6	22299108	ERKMEN EZGİ SU	TDS
7	22296290	KAHVECİ BEYZA	TDS
8	22297417	SARIKAYA GÜLSADE	TDS
9	22297428	SARSILMAZ ENGİN	TDS
10	22297712	ŞİMŞEK SELİN NUR	TDS
11	22297782	TAYYAR YUSUF	TDS
12	22297811	TEMİZ DENİZ	TDS
13	22299222	ÜNAL MUHAMMED EMRE	TDS

Ek-2

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ 2023-2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
ENGELLİ ÖĞRENCİ LİSTESİ

Ek-3

SIRA NO	ADI SOYADI	CİNSİYETİ	ENGEL TÜRÜ	FAK./MYO/ENST.	TELEFON NO -EĞİL	RAPOR TARİHİ VE SÜRESİ
1	Melisa Sevinç (Kayıt dondurdu-ek)	Kadın	Sensorinöral işitme kaybı bilateral	SHMYO Anestezi programı	melisa_11@hotmail.com 05315994262 11.01.2024	17.02.2020 SÜREKLİ Engelli Raporu Var
2	Berfin ölmez Devam	kadın	İşitem kaybı, 4.derece konuşma bozukluğu	SHMYO ağız diş sağlığı programı	berfinolmz0630@gmail.com 05415192440	sürekli
3	Seray Işıl Başbuğa	kadın	Ortopedik-All hastalığı	Sağlık Hizmetleri MYO Diyaliz	0 551 163 57 50 serayisilbasbuga1@gmail.com	(25.08.2023) 6 ay
4	ELİF OKUMUŞ	KADIN	DİYABET %30	Sağlık Hizmetleri MYO Tıbbi Görüntüleme Teknikleri	0 536 798 80 38 elifokumus44@gmail.com	sürekli



1993

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Ek-5

11.01.2024

07.11.2023

Sayı : E-48401822-100-284174

Konu : Seray Işıl Başbuğa Hk.

DAĞITIM YERLERİNE

Yüksekokulumuz Diyaliz Programı 22399312 öğrenci no'lu Seray Işıl BAŞBUĞA'nın müdürlüğümüze ve Engelli Öğrenci Birimine vermiş olduğu engelli raporu ve dilekçesi ekte tarafınıza sunulmuştur. Öğrencimizin rahatsızlığı nedeni ile dilekçesinde belirttiği (İNGL11-31)devamsızlık ile ilgili talebi doğrultusunda konu ile ilgili gerekli hassasiyetin gösterilmesini bilgilerinize rica ederim. Saygılarımla.

Doç.Dr. Mustafa GÜLŞEN
Müdür

Ek:

- 1- Engelli Raporu
- 2- Dilekçe

Dağıtım:

Sayın Dr.Öğr.Üyesi Esin BAŞARAN
Sayın Öğr.Gör. Serap SALİMOĞLU
Sayın Öğr. Gör. Dr. Burhan Alper BEDER
Sayın Çiğdem ÖZDEMİR ELER
Sayın Öğr.Gör. Ayla KARADUMAN

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSEBTSKFK0

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/baskent-universitesi-ebys>

Başkent Üniversitesi Bağlıca Kampüsü Fatih Sultan Mahallesi Eskişehir Yolu 18. Km 06790

Etimesgut/ANKARA

Telefon No:0 312 246 67 14 Faks No:0 312 246 67 02

e-Posta:shmyo@baskent.edu.tr İnternet Adresi:www.baskent.edu.tr

Kep Adresi:baskentuniversitesi@hs02.kep.tr

Bilgi için: Serap ÖZKAN
Yüksekokul Sekreteri





ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK SAĞLIK
KURULU RAPORU

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

BASVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : 11965234034
Adı ve Soyadı : SERAY İŞİL BAŞBUĞA
Baba Adı : SERDAR
Anne Adı : AYLAR
Doğum Tarihi ve Yeri : 04.05.2003 / ALTINDAĞ
Müracaat Tarihi : 25.08.2023
Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 25.08.2023 / 20238251564468833f88



MÜRACAAT ŞEKLİ

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	☐	İtiraz	☐	Kontrol Muayenesi	☐
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	☐	İtiraz	☐	Yenileme	☒
BAŞVURU NEDENİ	ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK RAPORU					

SİSTEMLER	ENGEL DAIİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS	ENGEL ORANI %
DERİ VE ZÜHREVI HASTALIKLARI	2018 den beri ALL hastası 2018 mayısta KİT olmuş.GVHD 2019 eylülde olmuş.tedavi verilmiş.karın lumbosakral alan uyluk üst kesimler kol iç yüzde yer yer sklerotik pigmente plaklar orta kabul edilmiştir.10 özür oranı alır.	10
FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON	ALL TANILI HASTA BİLATERAL KALÇADA VE DİZ AVASKÜLER NEKROZ GELİŞMİŞ,SU AN KALÇA PROTEZ İÇİN OPERASYON SIRASI BEKLİYORMUŞ FM BİLATERAL KALÇA FLEX YETERİSİZ DÜZ ZEMİNDE KISA MESAFEDE DESTEKSİZ AMBULE MERDİVEN İNİP ÇIKMA YARDIMLI,OTURUP KALKMA YARDIMLI EVDE TEKERLEKLİ WALKER İLE AMBULE BİLATERAL KALÇA FLEX-EXT AÇIK AĞRILI SAĞ KALÇA İÇ ROT 20,DIŞ ROT 10,SOL KALÇA İÇ ROT 5,DIŞ ROT 20 DİZ EHA AÇIK AĞRILI BACAK BOYU FARKI YOK GRAFI: BİLATERAL KALÇA EKLEM ARALIĞI DARALMIŞ SONUÇ TABLO 3.8 A-8B YE 5+10 ,GÖRE KİŞİ ENGELLİLİK ORANI %15	15
GASTROENTEROLOJİ	mayıs 2018 ALL nedeni ile KİT, Nisan 2022 karaciğer fonksiyon testlerinde yükselme karaciğer biyopsi yapılmış, patoloji sonuç: steatohepatit gelmiş, en son yapılan karaciğer fonksiyon testlerinde AST,ALT 2 kat yüksek, batin USG normal, steatohepatit özür oranı % 10	10
HİMATOLOJİ	19 yaş, K Bilinen hastalık: Akut Lenfoblastik Lösemi Tanı tarihi: 19.11.2017 (Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Hematoloji, Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi) Aldığı Tedavi: IC-BFM 2009 TEDAVİ PROTOKOLÜ+ Allogenic Hemotopoietik Kök Hücre Nakli (23.05.2018) Nakil sonrası kronik cilt GVHD gelişen hastaya İmatinib, Jakavi, fotoferez tedavisi uygulanmış. Tedavi komplikasyonu olarak hastada Avasküler nekroz gelişmiş. ŞU ANDA AKTİF HERHANGİ BİR İLAÇ KULLANIMI YOK (ŞUBAT 2022 DE JAKAVİ STOPLANDI) AŞILARI TAMAMLANDI KİT POLİKLİNİĞİNE YILLIK RUTİN KONTROLE GELMEKTEDİR Akut Lösemiler- Tam remisyonda -tedavi sonrası 5 yıldan sonra -->özür oranı:%40 Allogenic kemik iliği nakli- komplikasyon yok , immunsupresif almıyor->özür oranı %30	58
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ	bilateral kalçalarda avn'si bulunan hasta FTR GÖRÜŞÜ UYGUNDUR.	0

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	Alınan anamnezinde 20 yaşında, bekar, lise mezunu olduğu, Ankara'da ailesiyle yaşadığı, depresif yakınmaları nedeniyle yaklaşık 5 yıldır psikiyatri başvurusu olduğu, yaklaşık 3 yıldır özel bir muayenehanede psikiyatri takiplerine gittiği, halen essitalopram 10 mg tedavilerini kullandığı, tedaviler ile öfke kontrolsüzlüğü ve tek başına dışarıya çıkamama yakınmalarının kısmen fayda gördüğü öğrenildi. İncelenen ekli evraklarında Ankara Şehir Hastanesi tarafından düzenlenen 26.08.2022 tarihinde depresif bozukluk, tedavi ile işlevselliği kısmen düzelen tanısı ile %20 engelli ,bağımsız, 1 yıl sonra kontrolü uygun olduğunu belirten sağlık kurulu raporu görüldü. Ruhsal durum muayenesinde bilinç açık, koopere, oryante. Amaca uygun yanıtlar veriyor. Duygudurumu hafif çökkün, duygulanımı duygudurumu ile uyumlu. Düşünce içeriğinde yaşamsal stresörlerle ilişkili temalar mevcut. Algı patolojisi saptanmadı. Psikomotor hareketlilik olağan. Doç. Dr. Murat Erdem tarafından 18.08.2023 'te düzenlen durum bildirir raporda "Depresif bozukluk" tanısı ile halen essitalopram 10 mg/gün kullandığı, mevcut durumu itibariyle beklenti kaygısı ve işlevselliğinin yeteriz olduğu, bu nedenle psikiyatrik tedavi ve takibine devam etmesi gerektiği yönünde değerlendirildiği görüldü. Tanı: Depresif bozukluk, tedavi ile işlevselliği kısmen düzelen Karar: 6 AY AYLık TAKİP SONRASI YENİDEN DEĞERLENDİRİLMESİ UYGUNDUR.	0 11.01.2024
-----------------------------	--	-----------------

SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU						
Teşhis / Teşhisler	DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER GASTROENTEROLOJİ : R94.5 - KARACİĞER FONKSİYON TESTLERİNİN ANORMAL SONUÇLARI HEMATOLOJİ : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI : F32.9 - DEPRESİF NÖBET, TANIMLANMAMIŞ					
Kişinin Engel Oranı % -Rakamla-	71	-Yazıyla-	Yetmiş Bir			
Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla-	6 Ay	-Yazıyla-	Altı Ay			
Bağımlılık Değerlendirmesi	1. Bağımsız	☒	2. Kısmi Bağımlı	☐	3. Tam Bağımlı	☐
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği						

KİŞİNİN ENGEL GRUBU			
ORTOPEDİK	☒	ZİHİNSEL	☐
GÖRME	☐	RUHSAL VE DUYGUSAL	☐
İŞİTME	☐	SÜREĞEN (KRONİK)	☒
DİL VE KONUŞMA	☐	SINIFLANAMAYAN	☐

AÇIKLAMA

Üye
NÖROLOJİ UZMANI
DOÇ.DR. OĞUZHAN KURŞUN
Tescil No: 94012

Üye
KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI
UZMANI
OPR.DR FATİH GÜL
Tescil No: 140866

Üye
GÖZ HASTALIKLARI UZMANI
DOÇ.DR. YELDA YILDIZ TAŞCI
Tescil No: 128370

Üye
İÇ HASTALIKLARI UZMANI
DOÇ.DR. HAKAN BABAOĞLU
Tescil No: 152224

Üye
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
UZMANI
PROF.DR. CANAN ÇELİK
Tescil No: 45246

Üye
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI
UZM.DR. GÜLSÜM ZUHAL KAMIŞ
Tescil No: 154625

SAĞLIK KURULU BAŞKANI
DOÇ.DR. HATİCE RAHMET GÜNER
Tescil No: 61461

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

- Engel durumuna göre çalıştırılmayacağı işlerin niteliği bölümüne sadece engel durumuna göre iş alanları genel olarak belirtilmelidir. Örneğin; "Görmesini gerektiren iş alanlarında çalıştırılmaz.", "Ayakta sürekli durmasını gerektiren işlerde çalıştırılmaz.", "İşitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz." gibi ifadelerle belirtilmelidir.
- "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir.", "Sadece hareket ettirici aksamda özel tertibatlı taşıt kullanması gerekir", "Özel tertibatlı araç kullanmaya ihtiyacı yoktur." vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
- Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi: 25.08.2023



20238251564468833f88

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

Baskent Üniversitesi

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Sağlık hizmetleri meslek yüksek okulunda diyaliz bölümü okumaktayım. 11.01.2024

Mevcut olan engelli raporumda belirtildiği üzere kontrol altında dedikleri görmekteyim. Hastaneye sürekli gidip gelmekteyim bunun için devansızlık konusunda hassasiyet gösterilmesi talep ediyorum.

Ortopedik engelinden kaynaklı servis duruşundan fakülteye yürürken zorlanmaktayım. Bunun için binmiş olduğum servisin (etlik) fakülteye daha yakın bir konuma bırakmasını talep etmekteyim.

Seray Isıl Başbuğ



22399312

0551 163 5750



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

bilim bizde toplanır
bizden yayılır

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

11.01.2024

KÜÇÜK BEDENİ İLE BÜYÜK İŞLER BAŞARAN BİR SMA HASTASININ DÜNÜ VE BUGÜNÜ



Ek-6

Moderatör

Doç.Dr.Ayça AYTAR

Konuşmacı:

Uzm. Fzt.Didem ÇAĞLAYAN

**Abdullah Demirtaş Konferans Salonu
14 Aralık 2023 saat:11.00**

11.01.2024



11.01.2024



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ MESLEK YÜKSEK OKULU
BAŞKANLIĞINA

11.01.2024

Tıbbi Görüntüleme Teknikleri bölümü 22397114 numaralı öğrencisiyim.
Tıp1 Diyabet hastasıyım ilaçlarımı muhafaza etmek için buzdolabını kullanmak istiyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Elif OKUMUŞ
Tarih: 24/10/2023



11.01.2024

AKADEMİK UYARLAMA MEKTUBU

Akademik uyarlama talep edilen öğrenciye ilişkin bilgiler:Adı -soyadı: Elif OkumuşÖğrenci No: 22397114

Uyarlama talep edilen dersin adı-kodu-şubesi:

Yukarıda kişisel bilgileri sunulan dersinize kayıtlı öğrencimiz için EÖB olarak yapılan değerlendirmelerde öğrencinin ders katılımının sağlanması/artması, başarısının artması için bazı akademik uyarlamalar yapılması gerekmektedir. Sınıf içi ders etkinlikleri (yüz yüze/ uzaktan) ve sınav uyarlamaları konusunda aşağıda belirtilen uyarlamalar uygun görülmüştür. Engelli Öğrenci Birimi Temsilcimizle irtibata geçebilirsiniz.

1) Buzdolabında ilaçlarımı muhafaza etmek istiyorum.

2)

3)

EÖB Temsilcisi:

Doç. Dr. Ayşe AYTAZ
Tarih: 23/11/2023

İmza:



Dekan /Müdür

Doç. Dr. Mustafa BİLİR
Tarih: 23/11/2023

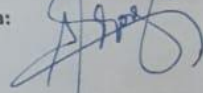
İmza:



EÖB Sorumlusu:

Tarih: 23/11/2023

İmza:



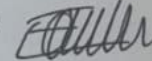
Yukarıdaki uyarlamalara ilişkin olarak Başkent Üniversitesi EÖB tarafından yapılan değerlendirmelere katıldığımı, kendi sorumluluklarıma yönelik bilgilendirildiğimi ve fikir birliği ile hazırlanmış uyarlama metninin akademik danışmanımla ve dersin öğretim elemanlarıyla paylaşılmasına izin verdiğimi beyan ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Elif Okumuş

Tarih: 24/11/2023

İmza:



Kişisel verileriniz 6698 sayılı KVKK kapsamında korunmaktadır.