

The background of the poster features a close-up photograph of a bird perched on a tree branch. The branch is covered in small, multi-colored leaves (yellow, orange, red) that are falling or blowing in the air, creating a sense of motion. The lighting is warm, suggesting sunlight filtering through the foliage.

**EĞİTİM**

**SAVUNMASIZLIĞIN/ÖRSELENEBİLİRLİĞİN  
NERESİNDE**

**SAVUNMASIZLIK/ÖRSELENEBİLİRLİK  
EĞİTİMİN  
NERESİNDE**

**EĞİTİM**  
**SAVUNMASIZLIĞIN/ÖRSELENEBİLİRLİĞİN**  
**NERESİNDE**

**SAVUNMASIZLIK/ÖRSELENEBİLİRLİK**  
**EĞİTİMİN**  
**NERESİNDE**

**Doç.Dr. Melih Elçin**

# HACETTEPE ÖĞRENCİ ANDI

Tıp eğitimi'ne başladığım şu anda,

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi olarak  
sorumluluk ve görevlerimin bilincinde olacağımı,

Tıp mesleğini her zaman bilimsel yöntem ve  
uygulamalar doğrultusunda yerine getireceğime,

Okulumu yükseltmek ve yükseltmek için çaba  
harcayacağımı,

İnsan sağlığını korumayı en önemli görevim  
sayacağımı,

Hekimlik yolunda beni eğitenlere layık oldukları  
saygı ve sevgiyi göstereceğime,

Hasta sırlarını saklayacağımı,

Hastalarımla ilgili din, dil, ırk ayırımı  
yapmayacağımı,

Arkadaşlarına dürüstçe ve sevecenlikle  
yaklaşacağımı,

Açıkça, özgürce ve onurum üzerine and içерim.

## HEKİMLİK ANDİ

Hekimlik mesleği üyeleri arasına katıldığım şu anda hayatımı insanlık yoluna adayacağımı açıkça bildiriyor ve söz veriyorum.

Hocalarına,  
Saygı ve gönül borcumu  
Her zaman koruyacağima,

Sanatımı  
Vicdanımın buyrukları doğrultusunda  
Dikkat ve özenle yerine getireceğime,

Hasta  
Ve toplumun sağlığını  
Baş görev sayacağima,  
Benden hizmet bekleyen kimselerin sırlarına saygılı olacağma  
ve onları saklayacağima,

Hekimlik mesleğinin onurunu ve temiz töresini sürdürouceğime,  
Meslektaşlarımı kardeş bileceğime,

Din  
Milliyet  
İrk,  
Siyasal eğilim yada toplumsal sınıf ayımlarının  
Görevimle hastam arasına girmesine izin vermeyeceğime,

İnsan hayatına,  
Kesinlikle saygı göstereceğime,  
Baskı altında kalsam bile,

Tıp bilgilerimi  
İnsanlık değer ve yasalarına karşı kullanmayacağma,  
Açıkça,  
Özgürce,  
ve namusum üzerine and içерim.



**B. Adli ve / veya Psikososyal Durumlar**

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asfiksİ</li> <li>2. Agresyon (sinirlilik)</li> <li>3. Alkol ve madde kullanımına ait sorunlar ve bağımlılık,</li> <li>4. Dikkat eksikliği, hiperaktivite</li> <li>5. Donukluk hali</li> <li>6. Hukuki durumlar / sorumluluklar</li> <li>7. İntihar (Düşüncesi, girişimi) / Kendine zarar verme</li> <li>8. İhmal ve istismar (Çocuk, yaşlı, engelli, incinebilir gruplar)</li> <li>9. Kazalar (Ev-iş-trafik kazaları, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Korozif madde maruziyeti</li> <li>11. Öğrenme güçlüğü</li> <li>12. Ölüm</li> <li>13. Şiddet (Aile içi şiddet, çocuğa, kadına, sağlık personeline yönelik şiddet, iş yerinde şiddet, mobing)</li> <li>14. Maluliyet</li> <li>15. Risk yönetimi ve malpraktis</li> <li>16. Yaralar ve yaralanmalar</li> <li>17. Yeme davranışları sorunları</li> <li>18. Zehirlenmeler</li> </ol> |
|--|--|

**C. Sağlıklılık durumları**

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ağız – diş sağlığı</li> <li>2. Anne ve çocuk sağlığı</li> <li>3. Bağışıklama</li> <li>4. Çalışan sağlığı</li> <li>5. Egzersiz ve fiziksel aktivite</li> <li>6. Hayatın farklı evrelerinde sağlıklılık (Gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, menopoz – andropoz, yaşlılık, terminal dönem, ölüm)</li> <li>7. Kronik hastalıkların önlenmesi</li> <li>8. Okul sağlığı</li> <li>9. Öncelikli ve riskli / incinebilir gruplara yönelik sağlık hizmetleri</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Sağlığın geliştirilmesi</li> <li>11. Sağlık göstergelerinin belirlenmesi ve kullanımı</li> <li>12. Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi</li> <li>13. Sağlıklı cinsel yaşam</li> <li>14. Toplu yaşam alanlarında sağlık hizmetleri</li> <li>15. Toplumun sağlık sorunlarını ve sağlık hizmeti gereksinimini belirleme</li> <li>16. Seyahat sağlığı</li> <li>17. Türkiye'de sağlık hizmetlerinin sunumu</li> <li>18. Üreme sağlığı ve hakları</li> <li>19. Yaşlı Sağlığı</li> </ol> |
|---|--|

# Worlds Apart

---

FACILITATOR'S GUIDE

---



---

A Four-Part Series on Cross-Cultural Healthcare

---



Visualization

Time: 0:00:00 | Current: 0:01:02.4 | Selected: 0:00:00 | Total: 0:08:27.6

Transcript "ISIMSIZ\_2\_ODA\_3" for Series "TIPETIK", Episode "ISIMSIZ\_2\_ODA\_3"

```

34    032 Dt: peki.. (3,9)
35        evvet şikayetinizden bahsetmek ister misiniz? <dün ak -
sam
36        034 getirilmişsiniz galiba> hastaneye?
37        035 Ht: nasıl?=
38        036 Dt: =tgelmişsiniz.
39        037 Ht: yok şimdi yeni geldim ben.
40        038 Dt: HA:H (0.4) yeni geldiniz.
41        039 Ht: haha.
42        040 Dt: tamam. (0.6) [şı↑kayet]
43        041 Ht: [başım ağ] -riyo.
44        042 Dt: başınız ağrıyo. (1.7) hihim:
45        043 Ht: "[düğüm]" -de
46        044 Dt: [↑"vücut]
47        045 Ht: bu akşam.
48        046 Dt: vücudunuzda morluk -la:r var (0.8) galiba
49        047 Ht: ["morluk"] (yok.)"
50        048 Dt: [töyle] bilgi aldım.
51        049 (1.7)
52        050 Ht: i:: şey kolumda var biraz.
53            +hasta sağ koluna dokunur.
54        051 Dt: "hihi. (0.4) ↑"peki (.) nasıl düştüğünüzü anlatmak ister
aya:m
55        052 misiniz?
56        053 Ht: ii yemek yapıyodum mutfakta akşam [11:] su va:miş yerde
57        054 kaydı düştüm.

```

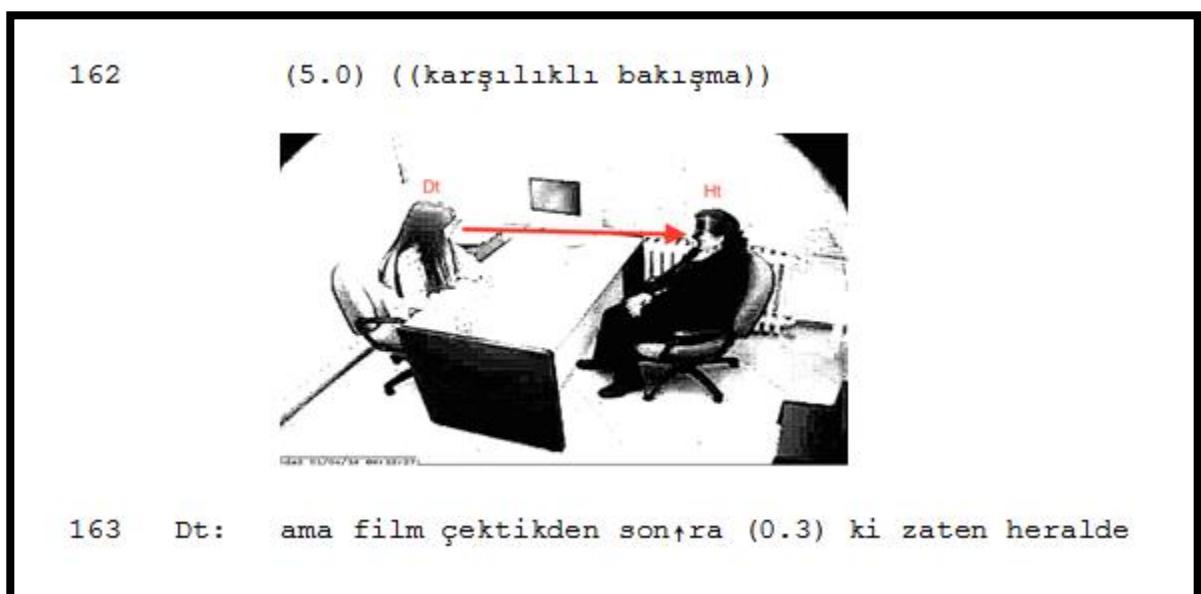
Oda3 01/04/14 04:06:57

Data

- Database
- Episode Clips
- Selected Clips
- Keywords

▼ Database: TIPETIK
 

- Series
  - TIPETIK
- Collections
  - closings
  - datasession
  - displayingdisbelief
  - displayingknowledgeonthecase
  - filme-emara-direnc-compliance-istek



# **GTA / MUTA**

---

ASPE Board of Directors  
Scott W. George- Member Liaison Project Summary  
November 2013

## **Title: Expanding the Application of SPs, GTAs and MUTAs to Sexual Assault Responder Training and Assessment**

The application of simulated learning and standardized patient methodology has been proven to be effective in the instruction and assessment of sexual assault responders, by employing Standardized Patients and Gynecological Teaching Associates in their training and assessment. Most SP Programs are not participating in such programs despite the presence of sexual assault responder programs within 50 miles of nearly every ASPE member institution. My project assignment as a Member Liaison on the ASPE Board of Directors for the past two years has been to research the viability of expanding this application to interested SP Programs, and establishing a recommended protocol and resource for assisting ASPE

---

**Rehber Hasta**



**[melcin@hacettepe.edu.tr](mailto:melcin@hacettepe.edu.tr)**