Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Eğitici Kılavuzu

Simülasyon temelli öğrenme senaryolarının geliştirilmesi için

2025

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

BAŞ YAZARLAR

Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Ahmet Emir, İstanbul Medipol Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

İŞ BİRLİĞİ YAPILAN YAZARLAR

Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Brigitte Loder-Fink, FH Joanneum Gesellschaft, Graz, Avusturya
Elisabeth Schwab, FH Joanneum Gesellschaft, Graz, Avusturya
Katrin Pechstädt, FH Joanneum Gesellschaft, Graz, Avusturya
Stefanie Schwarzl, FH Joanneum Gesellschaft, Graz, Avusturya
Merve Keskin, Istanbul Medipol Universitesi Vafki, İstanbul, Türkiye
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finlandiya
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finlandiya
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Hırvatistan
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Hırvatistan

İçindekiler

Giriş 4

Başlamadan önce ek bilgiler 5

Terminoloji 5

6

SIMBA senaryo şablonunu kullanmak için adım adım rehber

Bölüm 1: Giriş 6

Bölüm 2: Eğitmenin ortantasyonu ve planlama 13

2.a. Eğitici hazırlığı 13

2.b. Öğrenci hazırlığı 14

2.c. Senaryo akışı 15

Bölüm 3: Öğrenci oryantasyonu ve hazırlık 18

Bölüm 4: Vaka Bilgisi 19

Bölüm 5: Ergoterapist için Ek Bilgiler 25

Bölüm 6: Katılımcı için ek bilgiler 26

Bölüm 7: Gözlemciler için ek bilgiler 27

Bölüm 8: Materyal listesi 30

Kaynaklar 31

Ekler 32

Ek 1: Yardımcı tekniklerin örnekleri ve şablonları 33

Ek 2: Simülasyon için Temel Kural Örnekleri 39

Ek 3: Simülasyon Temelli Öğrenme – Eğitmen Hazırlık Kontrol Listesi 40

Çözümleme için Başlangıç Kılavuzu (PEARLS çerçevesi temelli) 41

Ek 1: Çözümleme Taslağı (PEARLS modeli temelli) 54

Giriş

Ergoterapi eğitiminde simülasyon temelli öğrenme senaryolarının oluşturulmasını desteklemek amacıyla, ergoterapi simülasyon temelli öğrenme (SIMBA) projesi (2022-1-BE02-KA220-HED 000088974) bir senaryo şablonu geliştirdi.

> *Simülasyon temelli öğrenmeye henüz aşina değilseniz, SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen **'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education'** (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I. (2025)), incelemenizi öneririz. Bu belgeler, eğiticilerin simülasyon temelli öğrenmeye başlamaları ve yüksek kaliteli simülasyon öğrenme ortamlarının geliştirilmesini ve uygulanmasını desteklemeleri için gerekli teorik temeli sağlamaktadır. Yeterlilik Çerçevesi ve Uygulama Kılavuzları https://simba.turkuamk.fi/ adresinde e-kitap olarak mevcuttur.*

Bu kılavuz, eğiticilerin şablonu kullanarak kendi senaryolarını geliştirmelerine veya özellikle ergoterapi eğitim programları için SIMBA tarafından geliştirilen mevcut senaryoları uygulamalarına rehberlik etmek üzere tasarlanmış adım adım rehberlik eden bir kılavuzdur. Ayrıca, yüksek kaliteli simülasyon temelli öğrenme ortamları oluşturmak ve öğrenci, öğrenme deneyimlerini zenginleştirmek amacıyla hem SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen senaryoların hem de eğiticilerin kendileri tarafından oluşturulan senaryoların uygulanmasına destek sağlar.

Bu kılavuz, şablonun her bölümü için ayrıntılı bir açıklama sunar ve ergoterapi eğitiminde öğrenmeyi geliştiren, yapılandırılmış, anlamlı simülasyon senaryoları oluşturmanıza yardımcı olmayı amaçlar. Ayrıca, ergoterapide simülasyon temelli öğrenmeyi uygulamak isteyen eğitimciler kullanıma hazır senaryolar da mevcuttur. Bu senaryolara, SIMBA ortaklığında temsil edilen beş dilde erişilebilir: İngilizce, Hırvatça, Felemenkçe, Fince, Almanca ve Türkçe.

Bu bağlamda:

> • Müfredatınızda hemen kullanmak üzere mevcut SIMBA senaryolarından bir veya daha fazlasını kullanabilir veya
>
> • Müfredatınız ve özel ergoterapi uygulamalarınızla uyumlu kendi özel senaryolarınızın geliştirilmesine rehberlik etmek için bu kılavuzu ve dahil edilen örnekleri kullanabilirsiniz.

Kullanıma hazır SIMBA senaryolarını proje web sitesinde bulabilirsiniz: https://simba.turkuamk.fi/ Bu kılavuzda, SIMBA projesi kapsamında geliştirilen senaryolar kültürel ve bağlamsal farklılıkları yansıttığı için tek bir örneğe atıfta bulunmak yerine genel yönergeler sunmayı tercih ettik. Tüm senaryolar aynı şablona dayansa da bazı farklılıklar nedeniyle değişiklikler kaçınılmazdır. Bu nedenle, kendi senaryolarınızı hedeflediğiniz öğrenme çıktıları ve hedeflerinize, mesleki bağlamınıza ve ele almayı hedeflediğiniz yeterliklere uygun şekilde uyarlamanın önemini vurguluyoruz.

Şablonla çalışırken lütfen aşağıdakileri aklınızda bulundurun:

- **Her bölümün tamamlanması gerekmez.** Bazı alanlar boş bırakılsa bile bir senaryo, yüksek kaliteli ve eğitici değere sahip olabilir.
- **Uzman görüşünüzü kullanın.** Öğrenim hedeflerinize, öğretim bağlamına ve öğrencilerinizin ihtiyaçlarına göre hangi unsurların önemli olduğunu belirleyin. Detay gerektiren alanları genişletip senaryonuza değer katmayan içerikleri çıkarabilirsiniz.
- **Şablonu gerektiği gibi uyarlayın.** Yapı, senaryonuzu tam olarak desteklemiyorsa, ek bölümler veya kutular ekleyebilirsiniz. Şablonlar, esnek ve özelleştirilebilir olacak şekilde tasarlanmıştır

Başlamadan önce ek bilgiler

SIMBA ortaklığı ile, çeşitli öğrenme ihtiyaçlarını desteklemek için iki senaryo şablonu geliştirildi:

- Senaryo şablonu
- Senaryo şablonu- diğer simüle edilen

Her iki şablon da yapısal olarak benzerdir, ancak **'4. Bölüm: Vaka açıklaması**, **5. Bölüm: Ergoterapist için ek bilgiler** ve **6. Bölüm: Katılımcı için ek bilgiler'** kısımlarında hafif farklılıklar gösterir.

Neden iki şablon?

Geliştirme sürecinde, beklenen tüm öğrenci yeterliliklerinin doğrudan hasta iletişimiyle bağlantılı olmadığını fark ettik. Hasta odaklı yeterliliklerin yanı sıra öğrencilerin, meslek içi ve meslekler arası iletişim, meslektaşlarla iş birliği, meslek için savunuculuk ve diğer daha geniş mesleki roller gibi alanlarda da beceri kazanmaları gerekmektedir.

Bu tür senaryolar için, detaylı bir vaka tanıtımı her zaman gerekli değildir. Bu tür öğrenme deneyimlerinin tasarımını desteklemek amacıyla, Senaryo şablonunun 4. Bölümü uyarlanmış ve 5. ile 6. Bölümlerde buna uygun küçük düzenlemeler yapılmıştır. Bu düzenlemeler sonucunda, Diğer simüle edilen için senaryo şablonu ortaya çıkmıştır.

Doğru şablon nasıl seçilir?

Kendi senaryolarınızı geliştirirken lütfen;

1. Bir şablon seçmeden önce hedeflenen öğrenme çıktılarınızı ve amaçlarınızı dikkatlice değerlendirin.
2. Her iki senaryo şablonunda da 'Bölüm 4: Vaka açıklama'sını inceleyin ve karşılaştırın.
3. Hedeflerinize en uygun şablonu seçin. Her iki şablon arasındaki farkların daha ayrıntılı açıklaması, kılavuzda Bölüm 4'ten itibaren sunulmaktadır.

Terminoloji

Ergoterapist, ergoterapist rolünü üstlenen öğrenciyi ifade eder.

Diğer simüle edilen kişi, doğrudan ergoterapi hizmeti alan bir danışanı içermeyen senaryoları ifade eder. Bir senaryo aile üyesi, bakım veren, başka bir sağlık profesyoneli veya başka bir katılımcıyı içeriyorsa, ancak danışanı içermiyorsa, lütfen "diğer simüle edilen kişi" şablonunu kullanın.

Simüle edilen katılımcı, ergoterapi hizmeti alan bir danışan rolünü oynayan kişi veya senaryoya dahil olan diğer kişiler, örneğin aile üyesi veya bakım veren, gibi birini ifade eder. *Hariç Tutma*: Bu terim ergoterapist veya gözlemci öğrencinin rolü için geçerli değildir.

Eğitmen / Eğitici, senaryoyu geliştirmek veya uygulamaktan sorumlu olan kişiyi ifade eder (ör. vakayı tasarlamak, öğrenme etkinliğini yönlendirmek veya değerlendirmeyi yönetmek).

SIMBA senaryo şablonunu kullanmak için adım adım rehber

Bölüm 1: Giriş

Şablonun giriş bölümü, eğitmenleri senaryonun içeriği hakkında bilgilendirmeyi amaçlar. Başkaları tarafından geliştirilen senaryolarla çalışırken, belirli bir senaryonun seçtiğiniz öğrenme hedefleriyle uyumlu olup olmadığını, müfredatınıza-bazı uyarlamalarla birlikte- uygun olup olmadığını hızlı bir şekilde değerlendirmek önemlidir; böylece tüm senaryoyu baştan sona okumanıza gerek kalmaz.

Senaryonun amacını açık bir şekilde ortaya koyan özet bir giriş, simülasyon kurulumuna ilişkin detaylar, tahmini süre, öğrenme çıktıları ve hedefler ile, varsa ön koşulları içermesi,eğitmenlerin bu kararı verimli bir şekilde almasını sağlar.

Öte yandan, yüksek kaliteli bir simülasyon deneyimi sunmak, öğretim sürecinizdeki öğrenim çıktıları ve hedeflerinin dikkatlice değerlendirilmesini gerektirir. Bir senaryo yalnızca seçtiğiniz öğrenme çıktıları ve hedefleri ile uyumluysa öğrenciler için anlamlı bir öğrenme deneyimi sağlayabilir. Bu nedenle, simülasyonun kurulumu bu hedeflerle uyumlu olacak şekilde tasarlanmalı ve öğrenme çıktıları ile hedeflerin simülasyon temelli öğrenme yoluyla gerçekten ulaşılabilir ve değerlendirilebilir olması sağlanmalıdır. Bu da düşünceli ve titiz bir tasarım süreci gerektirir.

Kılavuzun aşağıdaki bölümü, bu öğeleri kendi kullanımınız ve senaryonuzla çalışabilecek diğer kişiler için net ve etkili bir şekilde nasıl tamamlayacağınız konusunda rehberlik sağlar.

Genel Bilgiler

Başlık

Senaryo şablonunun başında, senaryonuz için bir başlık girmeniz istenecektir. Başlığı kısa ve ana fikre odaklanmış şekilde tutmaya çalışın; senaryonun ne hakkında olduğunu ve hangi yetkinliklerin (bilgi, tutum veya beceriler) ele alındığını açıkça belirtin. Bu, diğer eğitmenlerin senaryonun kendi uygulamak istedikleri yetkinliklerle uyumlu olup olmadığını hızlıca değerlendirmelerini sağlar.

Anahtar Kelimeler

Senaryonun içeriği hakkında daha fazla açıklama sağlamak için birkaç anahtar kelime ekleyebilirsiniz. Bunlar şunları içerebilir; uygulanan çekirdek yeterlikler, mesleki muhakeme veya müdahale sürecinin aşaması, simüle edilen katılımcının ergoterapiyle ilgili sorusu veya ihtiyacı, simüle edilen katılımcının durumu veya tanısı vb.

Kısa tanım

Senaryonun kısa bir açıklamasını yazın, aşağıdaki önemli bilgileri içerecek şekilde:
• Senaryo uygulamalı mı yoksa online mi?
• Simüle edilen katılımcı kimdir (hedef grup)?
• Senaryonun ana amacı nedir, yani hangi yeterlilikler (bilgi, tutum, beceriler) üzerinde pratik yapılmaktadır?
• Simülasyon nerede geçmektedir? Örneğin simüle edilen katılımcının evinde,bir okulda,bir rehabilitasyon merkezinde vb.)

İlgilenen öğretim üyelerinin senaryonun kendi müfredatlarına, olduğu gibi veya küçük uyarlamalarla uygun olup olmadığını hızlıca belirleyebilmelerine yardımcı olmak için mümkün olduğunca fazla ilgili bilgi sağlayın.

Simulasyon Kurulumu

Simulasyon Türü

Bir simülasyon, her biri farklı düzeylerde gerçeklik ve özgünlük sunan çeşitli yöntemlerle uygulanabilir. Farklı simülasyon yöntemlerinin avantaj ve dezavantajlarını da içeren daha ayrıntılı bir açıklama *Guidelines for the implementation of simulation-based learning in occupational therapy education, page 81, Determining modality* (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025). Rehberinde bulunabilir

Simülasyon Türlerinin Açıklanması	
Vaka Çalışmaları veya Vaka Senaryoları	Bireyin mevcut durumunu betimleyen; sağlık durumlarını, okupasyonlarını, sosyal/aile bağlamını, değerlendirme sonuçlarını ve terapist notlarını içeren kâğıt ya da video temelli senaryolar.
Yüksek veya Düşük Gerçeklik Seviyeli Manken Bölüm-Görev Eğiticisi	İnsan benzeri bir sağlık simülatörü ya da belirli vücut bölgelerini temsil eden kısmî görev eğiticisi (manken).
Rol Yapma	Öğrenciler, bir simülasyon içinde terapist, simüle katılımcı veya bakım veren gibi çeşitli rollere bürünerek sürece aktif biçimde katılırlar.
Simüle katılımcı	Belirli durumlara sahip, eğitilmiş ya da bu deneyimi yaşamış bireyler; simüle edilmiş ergoterapi danışanlarını temsil ederler.
Standardize katılımcı/hasta	Belirli bir duruma sahip kişiyi gerçekçi, standartlaştırılmış ve tekrarlanabilir bir şekilde canlandırmak üzere eğitilmiş bireyler.
Bilgisayar Tabanli Simülasyon	Öğrenciler bilgisayar destekli ortamlarda, sanal görevleri gerçekleştirirler

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025 çalışmalarından uyarlanmıştır. (Table 1, Modalities used in SimOT)

Bir simülasyon deneyimi tasarlarken, en uygun simülasyon yöntemini seçebilmek için öğrenme çıktıları ve hedeflerini, öğrencilerin seviyesini, istenen doğruluk ve gerçeklik düzeyini ve mevcut olanaklarınızı ve kaynaklarınızı dikkate almak önemlidir.
Senaryo şablonlarında, simülasyon türünü açılır menüden seçebilirsiniz. Seçtiğiniz mod listede yoksa, "Diğer" seçeneğini seçebilir ve ayrıntıları Bağlam bölümünde belirtebilirsiniz.

Bağlam

Bağlam, oluşturduğunuz ortam hakkında **kısa bir açıklamayı** ifade eder, ancak öğrenme deneyimine katılan tüm öğrenciler için genel simülasyon çevresini de tanımlayabilir. Bu daha geniş anlamda, sadece simülasyon ortamını değil,aynı zamanda ön bilgilendirmeden son değerlendirmeye kadar tüm sürecin ayrıntılı bir genel görünümünü de içerir.
Bu bölümde, öğrenme etkinliğinin nasıl organize edildiğine dair net bir açıklama sağlayın.
• Simülasyonun okulda (yüzyüze) mı yoksa dijital ortamda mı gerçekleştiği,
• Seçilen simülasyon yönteminin detayları ve herhangi bir hazırlık çalışması veya ön bilgilendirme unsurları bu açıklama içerisinde yer almalıdır.

Bağlam bölümü, senaryonun ortamını açıklığa kavuşturacak yeterli bilgiyi sağlayarak eğitmenleri yönlendirmeli ve bunun nasıl gerçekleştirileceğine dair genel bir fikir verebilir. Bu bölüm öğrenme etkinliğine genel bir bakış sunarken, tüm simülasyonun daha ayrıntılı açıklaması takip eden bölümlerde sunulmaktadır.

Çevre

Bağlam bölümünün aksine, çevre özellikle simülasyonun gerçekleştiği çevreye atıfta bulunur.Burada, simülasyonun fiziksel bir ortamda (kampüste), dijital veya sanal bir ortamda mı yoksa her ikisinin kombinasyonu halinde mi gerçekleştiğini belirtirsiniz. Bir senaryo mutlaka yalnızca uygulamalı veya dijital/sanal olarak

uygulanmak zorunda değildir; her iki formatta aynı anda gerçekleşebilir veya mevcut kaynaklara bağlı olarak farklı seçenekler sunabilir.

Açıklama

Simülasyon ortamının başkaları tarafından doğru bir şekilde tekrar üretilebilmesi ve gerçekçiliğin artırılması için ayrıntılı bir açıklama sağlayın. Her oda ve her simülasyon için ayrıntıları belirterek düzeni ve gereken malzemeleri yapılandırılmış bir şekilde tanımlayın.

Eğer sanal bir simülasyon ortamı kullanıyorsanız, lütfen bu ortamın nasıl göründüğünü de açıklayın; Örneğin, bir hastane odasının dijital temsili mi, bir katılımcının evi mi, bir okul ortamı mı vb.? Hangi özellikler görünür veya etkileşimli? Varsa platform veya yazılım detaylarını da ekleyin.

Materyaller

Fiziksel ortamlar için, oda düzenlemesi için gerekli tüm malzemeleri listeleyin; mobilya, yardımcı cihazlar, gereçler, simüle edilen katılımcı için kıyafet veya aksesuarlar ve hasta dosyaları gibi ilgili belgeleri dahil edin. Tutarlı bir öğrenme ortamını sağlamak için mümkün olduğunca kesin olun.

Dijital simülasyonlar için gerekli ekipmanları (ör. VR gözlükleri, bilgisayarlar), kullanılan yazılım veya platformları (ör. MS Teams, Zoom, VR simülasyon araçları) ve öğrencilerin veya öğretim üyelerinin ihtiyaç duyacağı herhangi bir dijital kaynak veya dosyayı listeleyin.

Eğer birden fazla simülasyonu aynı anda yürütmeyi planlıyorsanız::

- Bir simülasyon kurulumu için nelerin gerekli olduğunu (ör. bir oda veya bir dijital örnek),
- Toplamda kaç oda veya dijital ortam gerektiğini

İlgilenen öğretim üyelerinin senaryonun kendi müfredatlarına, olduğu gibi veya küçük uyarlamalarla uygun olup olmadığını hızlıca belirleyebilmelerine yardımcı olmak için mümkün olduğunca fazla ilgili bilgi sağlayın.

Öğrenci Rolleri

Lütfen simülasyon grubu başına gereken öğrenci sayısını, rol bazında belirtin. Öğrencilerin bireysel/çiftler halinde veya küçük gruplar (en fazla altı kişi) halinde çalışması önerilir.

Kaç öğrencinin şu rolleri üstleneceğini belirtin:

• Ergoterapist
• Simüle edilmiş katılımcı*
• Diğer simüle edilmiş katılımcı*
• Gözlem

***Not:** Senaryodaki birincil (simüle edilmiş) katılımcı, mutlaka ergoterapi hizmeti alan bir kişi olmak zorunda değildir. Bu rol, senaryoyla ilgili diğer bireyler tarafından da doldurulabilir; örneğin, ergoterapi hizmetleri hakkında bilgi alan bir sağlık profesyoneli (ör. bir pratisyen hekim) veya ergoterapi hizmetinin sunulması veya koordinasyonuna dolaylı olarak dahil olan biri olabilir. Hedeflediğiniz öğrenme çıktıları ve amaçlarınıza bağlı olarak, mevcut iki şablondan birini veya her ikisini de seçebilirsiniz. İhtiyaçlarınıza en uygun olanı belirlemek için her iki şablonu dikkatlice inceleyin:*

- *Senaryo şablonu (Ergoterapi hizmetleri alan danışana dair detaylı açıklama ile)*
- *Senaryo şablonu diğer simüle edici (OT hizmetleri alan hastaya dair detaylı açıklama olmadan)*

Ek rolleri dahil etmek isterseniz (ör. (resmi olmayan) bakım veren, başka bir sağlık profesyoneli, aile üyesi), bunları 'diğer simüle edilmiş katılımcı' bölümünde listeleyin.

“Ek bilgiler” kutusunda her rolün görevlerini, sorumluluklarını ve amacını kısaca tanımlayın. Her rol için simülasyonun farklı aşamalarında (öncesi- ön ilgilendirme,sırasında- simülasyon etkinliği, sonrası- geri bildirim) beklentileri belirtebilirsiniz. Bu kutu, öğrencilere hazırlıklarında yardımcı olmak amacıyla rol tanımları veya arka plan materyalleri gibi destekleyici belgeleri referans göstermek için de kullanılabilir.

Net bir rol dağılımı, öğrencilerin etkin katılımını destekler ve tüm öğrenciler için anlamlı bir öğrenme deneyimine katkıda bulunur.

Zaman

Simülasyon deneyimini öğrenme çıktıları ve hedefleri doğrultusunda yapılandırmak için net zaman çerçeveleri belirlemek esastır. Bir simülasyon genellikle üç ana aşamadan oluşur:

1. Ön bilgilendirme (pre-briefing)

1.1. Simülasyona oryantasyon
Bu aşamada, öğrenciler simülasyon düzeni ile tanıştırılır. Eğitmen, öğrenme çıktıları ve hedeflerini, simülasyon yöntemi ve prosedürünü açıklar, öğrenci rollerini, hazırlık görevlerini atar. Bu adım, tüm öğrencilerin öğrenme etkinliğinin amacını ve yapısını anlamasını sağlar.

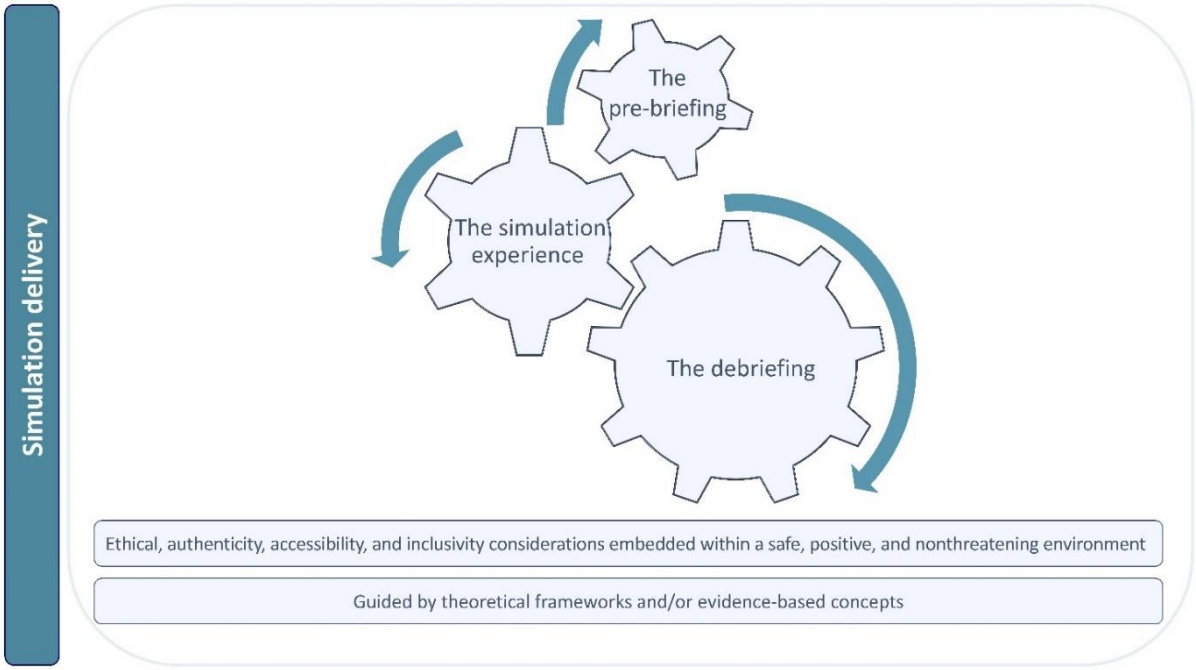
1.2. Öğrenci hazırlığı
Öğrenciler, kendilerine atanan role dayalı olarak simülasyona bireysel veya grup olarak hazırlanır. Bu, ön materyalleri gözden geçirmeyi, senaryo ile tanışmayı veya simülasyon etkinliği için gerekli belirli yeterlilikleri uygulamayı içerebilir. Eğitmenler, simülasyon ortamının ve tüm gerekli materyallerin ister uygulamalı ister dijital/sanal olsun, hazırlanmış ve kullanılabilir olmasını sağlayarak bu süreçte öğrencilere destek olur.

2. Simülasyonun yürütülmesi (The simulation experience)

Bu, öğrencilerin tasarlanan senaryodaki rollerini oynadığı aktif simülasyon aşamasıdır. Bu aşamanın süresi, senaryonun karmaşıklığına, seçilen öğrenme hedeflerine ve dahil olan rol sayısına bağlıdır.

3. Çözümleme (Debriefing)

Çözümleme, öğrenme için en kritik aşamadır. Öğrenciler deneyimlerini gözden geçirir ve eylemlerini seçilen öğrenme hedefleriyle ilişkilendirir. Öğrenmenin çoğu bu aşamada gerçekleştiğinden, tahsis edilen sürenin en büyük kısmı bu aşamaya verilmelidir. (bkz.:Şekil1.Simülasyon yürütülmesi,SangsterJokić,C.,Magerat,L.,Bartolac,A.,&Klepo,I.,2025)



Şekil 1: Simulasyonun yürütülmesi (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025)

Lütfen simülasyon temelli öğrenme deneyiminin her aşaması için tahmini süreyi dakika veya saat olarak belirtin. Bu, etkili planlamayı destekleyecek ve dengeli bir simülasyonun sağlanmasına yardımcı olacaktır. Süre, seçilen öğrenme çıktıları ve hedeflere bağlı olarak değişebilir ve ayrıca senaryonun uygulanacağı belirli kurs ile kuruluşunuzun eğitim programının yapısıyla da uyumlu olmalıdır.

Simülasyon temelli öğrenmenin zamanlaması için **10-20-30 kuralı** önerilmektedir; bu, zamanın aşamalar arasında orantılı olarak dağıtıldığı anlamına gelir:
• Ön bilgilendirme zamanın **x1 zaman** alır,
• Simülasyonun kendisi zamanın **x2** zaman alır ve
• Çözümleme aşamasına **x3** zaman ayrılmalıdır, çünkü öğrenme ve düşünmenin çoğu burada gerçekleşir.

Bu orantılı yaklaşım, dengeli bir öğrenme deneyimini desteklerken, mevcut toplam zamana ve öğrenme hedeflerine dayalı esnekliğe izin verir.
Simülasyon faaliyetlerini planlarken, süre (ör. 20 dakika), sıklık (ör. 3 × 20 dakika) ve yoğunluk (ör. bir günde 3 × 20 dakika veya bir dönem boyunca 3 × 20 dakika) gibi faktörleri göz önünde bulundurun. Tekrar etme fırsatları sağlamak, deneme-yanılma öğrenimini, geri bildirimi ve beceri pekiştirmeyi güvenli bir ortamda destekler.

Her aşama için zamanı ayırmayı, mevcut toplam zamanı dikkate alarak dikkatlice göz önünde bulundurmanızı öneririz. Gerekirse, zaman kısıtlamalarına uyum sağlarken öğrenme deneyiminin kalitesini korumak için bazı aşamaları yeniden yapılandırabilirsiniz. Çözümleme aşamasının öğrenci öğrenimi için kritik olduğunu ve genellikle ayrılan zamanın en büyük payını alması gerektiğini unutmayın.

Öğrenme Çıktıları ve Öğrenme Hedefleri

Öğrenim çıktıları ve öğrenim hedefleri, senaryo tasarımında temel bir role sahiptir. Bunlar:

•Senaryonuzu yönlendirir ve etkinliklerin hedeflenen yeterliliklerle uyumlu olmasını sağlar.
•Öğrencileri,simülasyon sırasında hangi yeterliliklerin pratiğe döküldüğü ve kazanıldığı konusunda bilgilendirir.
•Performansın değerlendirilebileceği net bir çerçeve sağlayarak öğrenmenin değerlendirilmesini destekler.

Anlamlı değerlendirme için senaryolarda hem öğrenme çıktıları hem de hedefler gereklidir. Örneğin, buradaki öğrenim çıktıları, SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen ve simülasyon temelli öğrenimde eğitmenler tarafından hem biçimlendirici hem de sonuç odaklı değerlendirmeyi destekleyen,aynı zamanda öz ve akran değerlendirmeyi mümkün kılan SimOT Compass değerlendirmesi ile doğrudan bağlantılıdır.

Yeni bir senaryo geliştirirken ya da mevcut bir senaryoyu seçip uyarlarken, önce ulaşmak istediğiniz öğrenim çıktılarını dikkate almak önemlidir. Öğrenim çıktıları ve hedeflerinin açık ve kesin bir şekilde formüle edilmesi, simülasyonun; amaçlı, birey odaklı, mesleğe dayalı ve ergoterapi uygulamalarıyla uyumlu olmasını sağlar. *The Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education* (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025) çerçevesi bu süreç boyunca referans olarak kullanılmalıdır. SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen Yeterlik Çerçevesinde yer alan yeterlik alanları, SIMBA senaryo şablonuna ve SimOT Compass değerlendirmesine dahil edilmiştir. Bu, temel ergoterapi yeterliklerine dayalı olarak öğrenme çıktılarını tanımlama, açıklama ve ölçmeyi destekler.

Adım 1: Öğrenme çıktıklarını tanımlayın

Öğrenme çıktıları, öğrencilerden genel anlamda nelerin beklediğini açıklar. Öğrencilerin farklı alanlarda kazanmaları gereken geniş mesleki yeterlikleri ifade eder.

Örnek;

Alan B – Uygulanabilir uyarlamalar önermek

Öğrenci, giyinme ve duş alma süreçlerini desteklemek için güvenli ve gerçekçi banyo düzenlemeleri önerir ve güvenli okupasyonel performansı sağlar.

İpuçları;

- Öğrenim kazanımlarını yeterlikler çerçevesinden seçin.
- Öğrenci düzeyini (sınıf), senaryo bağlamını ve danışanın/hastanın ihtiyaçlarını dikkate alın. Öğrenim çıktılarını geniş, uygulamaya yönelik ve ergoterapi yeterlilikleriyle uyumlu tutun.

Adım 2: Öğrenim hedeflerini tanımlayın

Öğrenim hedefleri, öğrenim çıktıklarını, öğrencilerin senaryo içinde göstermesi gereken somut ve gözlemlenebilir eylemlere dönüştürür. Öğrenim hedefleri daha geniş anlamdaki çıktıları **ölçülebilir davranışlara** çevirir. Tüm eylemlerin hedeflerde listelendiğinden ve tüm hedeflerin senaryo akışında yer aldığından emin olmalısınız.

Örnekler (Yeterlikler Çerçevesi Alan B)

- Öğrenci, banyo güvenliği konusunda tavsiyelerde bulunurken kaymaz paspasın doğru kullanımını gösterir.
- Öğrenci, düşme riskini azaltan en az iki alternatif giyinme tekniğini açıklar.
- Öğrenci, uyarlamaları test etmek için danışanı sürece dahil eder, güvenliği ve konforu kontrol eder.

İpuçları;

- Hedeflerin sayısını sınırlayın: temel yeterliklere odaklanın.
- Somut ve ölçülebilir olun (SMART): öğrencilerin ne yaptığını ve nasıl yaptığını açıklayın
- Hedeflerin simülasyon içinde ulaşılabilir olmasını sağlayın.
- Hedefleri yeterlik çerçevesi alanlarıyla uyumlu hale getirin.

Temel Farklılıklar

Aşağıdaki tablo,öğrenme çıktıları ile öğrenme hedefleri arasındaki farklara dair kısa bir genel bakış sunmaktadır.

	Öğrenme çıktıları	**Öğrenme Hedefleri**
Tanım	Öğrencilerin elde etmesi beklenen geniş, genel yeterlikler.	Sonuçların elde edildiğini gösteren,gözlemlenebilir,spesifik eylemler.
Odak	*Öğrencilerin genel olarak öğrenmesi gerekenler*.	*Öğrencilerin öğrendiklerini pratikte nasıl gösterdikleri.*
Kapsam	Geniş,meslek odaklı,yeterlik alanlarına uygun.	Dar,senaryoya özgü,ölçülebilir davranışlar.
Örnek	***Alan B*** *Öğrenci Pratik banyo uyarlamaları önerir*	***Alan B*** • *Öğrenci kaymayan matın doğru kullanımını gösterir.* • *Öğrenci iki güvenli giyinme tekniğini açıklar.* • *Danışanı uygulamaya dahil eder*
İpuçları	• Yeterlilik çerçevesinden seçim yapın. • Geniş ve uygulamaya yönelik olun. • Öğrenci seviyesine ve baglama göre uyarlayın.	• Temel eylemlerle sınırlayın. • Somut,ölçülebilir,başarılabilir. (SMART) • Yeterlilik alanlarıyla uyumlu hale getirin.

Ön Koşullar

Senaryonuz için öğrenme çıktıları ve hedeflerini seçtikten sonra, öğrencilerin simülasyon deneyimine katılmadan önce hali hazırda bulundurmaları gereken yeterlikleri yani ön koşulları tanımlayın. Bunlar genellikle önceki dersler veya öğrenme etkinlikleri aracılığıyla kazanılır. Bunlar ön bilgilendirme sırasında ele alınan yeterlikler değil, öğrencilerin simülasyona güvenli ve anlamlı bir şekilde katılabilmeleri için gerekli olan temel bilgi, beceri veya tutumlardır.

İlk sütunda, ön koşul için genel bir kategori veya anahtar kelime listeleyin (ör. temel iletişim becerileri, kişiye odaklı düşünce, güvenli fiziksel taşıma teknikleri). İkinci sütunda, öğrencinin simülasyona etkili bir şekilde katılabilmesi için ne yapabilmesi veya anlaması gerektiğine dair net bir açıklama sağlayın. Ön koşullarınızı belirlemenize ve yapılandırmanıza yardımcı olması için *A framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning* (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025) yeterlikler çerçevesinden yararlanabilirsiniz.

DİKKAT

Öğrencilerin bu ön koşulları sağlamamaları durumunda, simülasyon sırasında belirsizlik veya kaygı yaşayabilirler ve bu hem öğrenme deneyiminin kalitesini hem de gelecekteki simülasyon temelli öğrenmelere olan güvenlerini olumsuz etkileyebilir.

Bu nedenle, simülasyon etkinliğinde öğrencilerin önceden kazanmış olmaları gereken becerileri dikkatlice belirlemek ve net bir şekilde ifade etmek son derece önemlidir.

Bölüm 2: Eğitmenin ortantasyonu ve planlama

2.a. Eğitici Hazırlığı

Bu bölüm, eğitmenlerin simülasyona etkili bir şekilde hazırlanması için gereken tüm temel bilgileri içermektedir

Hazırlık,eylemler ve malzemeler

Eğitmenin simülasyon için ön bilgilendirme, simülasyon etkinliği ve çözümleme aşamasında hazırlık yapmak için alması gereken önlemleri tanımlayın. Bu eylemlerin açık ve yapılandırılmış bir şekilde gözden geçirilmesi, gerekli adımların gözden kaçırılma riskini azaltır ve sorunsuz ve başarılı bir öğrenme deneyimi olasılığını artırır.

Bu eylemler şunları içerebilir, ancak bunlarla sınırlı değildir:

- Ön bilgilendirme için hazırlık: Tüm gerekli belgelerin (senaryo bilgileri, rol tanımları, değerlendirme formları vb.) öğrencilere ya basılı olarak ya da çevrimiçi öğrenme platformu aracılığıyla erişilebilir şekilde sağlandığından emin olun.
- Simülasyon ortamının hazırlanması: Yüzyüze simülasyon için, odaların hazırlanmasını, mobilya ve ekipmanların düzenlenmesini, yardımcı cihazların konumlandırılmasını ve role özgü kıyafetler, hasta dosyaları ve diğer kaynaklar gibi tüm gerekli materyallerin mevcut, çalışır durumda olup olmadığını ve ortamın gerçekçiliğini destekleyip desteklemediğini kontrol etmeyi içerir.
- Dijital simülasyonlar için teknik hazırlık: Bu, tüm dijital araçlar ve platformların düzgün çalıştığından emin olmayı kapsar; örneğin VR başlıkları, MS Teams veya Zoom'daki breakout odaları, dijital kaynaklara erişim veya tüm öğrencilerin çalışır durumda hesaplarının ve cihazlarının olduğundan emin olunması.
- Çözümlemeye hazırlık: Geribildirim sürecini yönlendirecek çözümleme araçlarını hazırlayın. Eğitmenlerin çözümleme yapısı ve öğrenme hedefleri konusunda bilgili olduğundan ve kullanılıyorsa öğrenci performans notları veya gözlem araçlarına erişimi olduğundan emin olun. *Örnek çözümleme şablonu (PEARLS modeli temelli, Debrief2Learn, t.y.)* ***Çözümleme için Başlangıç Kılavuzu'nda*** *(sayfa 41) bulunabilir.*

Roller

Simülasyon senaryosunu etkili bir şekilde yürütmek için gereken kişi rollerini ve sayısını açıklayın. Simülasyon etkinliğini bir veya tercihen iki eğitmenin yöneteceği beklenebilir, ancak ihtiyaç duyulabilecek daha geniş destek yelpazesini dikkate almak önemlidir.

Örneğin, şunlara ihtiyaç duyabilirsiniz:

- Dijital araçların (ör. VR başlıkları, çevrimiçi platformlar) kurulumu ve sorun giderilmesine yardımcı olacak BT personeli gibi teknik destek personeli.
- Simülasyonda ele alınan belirli bilgi, tutum veya becerilerle ilgili içeriğin geliştirilmesini veya sunulmasını destekleyebilecek, Ergoterapistler ve deneyim yaşamış kişiler gibi konu uzmanları.
- Öğrencileri simülasyon boyunca yönlendiren ve değerlendirme sürecini yöneten simülasyon eğitmenleri.
- Simülasyon yapılandırılmış geri bildirim veya değerlendirme içeriyorsa,gözlemciler veya değerlendiriciler

Bu rollerin mutlaka aynı birey tarafından üstlenilmesi gerekmez. Örneğin, bir öğretmen teorik içeriğin öğretilmesine öncülük edebilirken, bir diğeri gerçek simülasyonu ve değerlendirme oturumunu yürütebilir

Bölüm 2: Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci Hazırlığı

Bu bölüm, eğitmenlerin öğrencileri simülasyona hazırlamaları için gereken tüm bilgileri içermektedir.

Bilgi, tutum ve beceriler

Öğrencilerin simülasyon etkinliğini gerçekleştirmeden önce edinmeleri gereken bilgi, tutum ve becerileri tanımlayın; ancak bu, simülasyonun uygulandığı ders kapsamında veya doğrudan simülasyon hazırlığıyla ilişkili öğrenme görevleri aracılığıyla olmalıdır. Bu bölüm, ön koşullardan farklıdır; ön koşullar, daha önceki veya ayrı derslerde edinilen yeterlilikleri ifade eder.

İlk sütunda, gerekli bilgi, tutum veya becerinin genel bir tanımını verin (ör. temel iletişim becerileri, kişi odaklı düşünme, güvenli fiziksel kullanıcı teknikleri vb.).

İkinci sütunda ise bu yeterliliklerin geliştirilmesini destekleyecek öğrenme materyallerinin neler olduğunu belirtin. Bu materyaller, örneğin bir PowerPoint sunumu, kitap bölümü, eğitim videosu, akademik makale veya sınıf içi etkinlik olabilir.

Gereken yeterlilikleri belirli öğrenme materyalleriyle açıkça ilişkilendirmek, ders içeriği ile simülasyon temelli öğrenme deneyimi arasında şeffaf bir uyum sağlar ve öğrencilerin simülasyondan tam olarak faydalanabilmeleri ve yeterince hazırlanabilmeleri için önemlidir.

Ödev

İsterseniz, simülasyon etkinliği ile ilişkili istediğiniz bir ödev ekleyebilirsiniz.

Bu, simülasyon sırasında kullanılacak bir beceri hakkında araştırma yapma ve bilgi özetleme veya simüle edilen katılımcının durumu veya tanısını inceleme gibi bir hazırlık ödevi olabilir.

Alternatif olarak, simülasyon deneyimi üzerine bir yansıtıcı rapor yazmak gibi bir sonrası simulasyon sonrası ödevi de olabilir. Böyle bir ödevi dahil etmek isterseniz, “Simulasyon öncesi ödevi” kutusunu ve/veya “Simülasyon sonrası ödevi” kutusunu işaretleyebilir ve ödevin özel açıklamasını “açıklama” sütununa dahil edebilirsiniz

Bu tür ödevler, öğrencilerin simülasyona daha iyi hazırlanmasına veya sonrasında öğrenimlerini daha da derinleştirmelerine yardımcı olabilir.

Kaynaklar

Bu bölümde, senaryonun geliştirilmesi sırasında kullanılan referansların yanı sıra, öğrencilerin önceden gözden geçirmesi gereken belgeler veya kaynaklarla ilgili referanslara da yer verebilirsiniz

Etik ve mesleki uygulama standartlarının karşılanması

Senaryo geliştirme sürecinin bir parçası olarak, belirli simülasyona ilişkin etik ve mesleki uygulama standartlarını tanımlamak önemlidir. Bu, öğrenci tarafından ergoterapist rolünde gösterilmesi gereken kritik güvenlik beklentilerini ve mesleki davranışları belirlemeyi içerir. Ayrıca önceden, öğrencinin temel mesleki standartları karşılamadığını gösterecek herhangi bir "kırmızı bayrak", yani belirli eylem veya ihmal olup olmadığını belirlemelisiniz. Bunlar şunları içerebilir:

- Simüle edilen katılımcının fiziksel, psikolojik veya duygusal güvenliğini tehlikeye atmak.
- Uygun hijyen protokollerine uymamak.
- Mesleki sınırları veya etik davranışları göz ardı etmek.

Bu temel standartları karşılayamamak, öğrencinin gerçek uygulamada bir mesleki terapistten beklenen düzeyde performans göstermediğini gösterir.

⚠ *Senaryo şablonunda, etik ve mesleki standartları açıkça vurgulamak için özel bir bölüm bulunmaktadır. Bu, öğrencilerin, gözlemcilerin ve eğitmenlerin, bir öğrenci senaryonun diğer yönlerinde iyi performans gösterse bile, temel etik ve mesleki standartlara uymamanın gerçek uygulamada ciddi bir mesleki davranış ihlali oluşturduğunu ve kişiye zarar verebileceğini anlamasını sağlar; bu zarar her koşulda önlenmelidir.*

💡 *Kurulmuş etik ve mesleki uygulama standartları, SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen SimOT Compass değerlendirme aracında doğrudan uygulanabilir ve simülasyon temelli öğrenmede öğrencilerin performansının hem biçimlendirici hem de toplam değerlendirmesini destekler.*

Kolaylaştırıcı İpuçları

Ergoterapide simülasyon eğitmeni olarak rolünüz, senaryo tasarımının ötesine geçer; öğrenme ortamını aktif olarak şekillendirirsiniz. Simülasyon sırasında öğrenmeyi kolaylaştırmak için sahip olduğunuz en güçlü araçlardan biri, gerçek zamanlı destek sağlamaktır bu; simülasyon akışını bozmadan öğrencilere yanıt veren bir destek sunar.

Öğrencileri etkili bir şekilde desteklemek için, fırsatları ve zorlukları önceden öngörmek çok önemlidir.Aşağıdaki ipuçları, simülasyonun akışını, gerçekçiliğini ve eğitim değerini korurken, anlık olarak destek sağlamaya hazırlanmanıza yardımcı olacaktır.

Gerçek zamanlı destekleme size şunları yapma imkânı sağlar:

- Öğrencilerin simülasyondaki ilgilerini koparmadan devam etmelerini sağlamak,
- Zorluklar ortaya çıktıkça problem çözme ve eleştirel düşünmeyi desteklemek,
- Grup ihtiyaçlarına göre zorluk seviyesini ayarlamak,
- Öğrenci özgüveni, düşünme ve özerkliğini gerçek zamanlı olarak teşvik etmek.

Tercih edilen kolaylaştırma teknikleri eğitmen ve bağlama bağlı olarak değişebilir. **Ek 1** *(sayfa 33)*, çeşitli kolaylaştırma stratejilerini tanımlamaktadır; ancak bunlar yalnızca öneridir. Bu önerileri keşfetmeniz ve eğitim yaklaşımınız ve bireysel tarzınızla en iyi uyum sağlayan kolaylaştırma yöntemlerini bulmanız içindir

Öğrenciyi yönlendirme desteğinin tonu ve zamanlaması

Desteklemenin yönlendirici değil yardımcı olmasına dikkat edin. Amaç öğrenciye belirli bir yolu göstermek yerine, öğrencinin düşünme sürecini teşvik etmek ve rehberlik etmektir. Simülasyonlar, öğrencilere 'doğru' veya

‘yanlış’ şekilde nasıl davranacaklarını öğretmek yerine, bilgilerini, tutumlarını ve problem çözme becerilerini desteklemek amacıyla tasarlanmıştır.

Senaryo akışı

Senaryo akışı, simülasyonun beklenen gelişimini açıkça tanımlanmış aşamalar halinde ortaya koyar. Her aşama, şunları destekleyecek temel detayları içerir:

A. Tutarlı rol: Senaryo akışı, eğitmenleri ve simüle edilen katılımcıları, birden fazla oturum boyunca tutarlı davranışlar sergilemeleri konusunda rehberlik eder.

B. Öğrenci değerlendirmesi: Senaryo akışı, öğrenme hedefleriyle uyumlu olarak öğrenciden beklenen eylemleri vurgular.

C. Öğrenme hedeflerinin gerçekleşmesi: Senaryo akışı, her aşamaya ilişkin temel öğrenme noktalarını haritalar ve çözümleme sürecini destekler.

Her aşama için şu unsurlar tanımlanır: simüle edilen katılımcının durumu ve eylemi, beklenen öğrenci eylemi, temel öğrenme noktaları, bir sonraki eylemi tetikleyen unsur.



Senaryo akışı genellikle öğrencilerle paylaşılmaz. Senaryonun beklenen ilerleyişini özetler ve eğitmenler ile rolü olan katılımcılara (ör.simüle edilen katılımcılar veya destek personelleri) rehberlik eder



Simülasyon akışı simüle edilen katılımcılar için değerli bir araçtır. Beklentileri anlamalarına, tutarlı davranmalarına ve öğrenme hedefleriyle uyumlu, tekrarlanabilir öğrenme deneyimlerini desteklemelerine yardımcı olur.

Senaryo akışının aşamaları

Lütfen eylemlerin kronolojik sırasını izleyerek senaryo akışındaki aşamayı seçiniz. Simüle edilen katılımcının veya ergoterapistin ilk eylemi için ‘Başlangıç’ı seçin, ardından sonraki adımları ‘Aksiyon 1’, ‘Aksiyon 2’ gibi etiketleyin. Simülasyon etkinliğindeki son eylemi belirtmek için ‘Son’u kullanın.

Senaryonuza göre, senaryo akışında çok fazla eylem varsa bazılarını silebilir veya tabloyu kopyalayarak ek eylemler ekleyebilirsiniz..

Katılımcı durumu ve Eylemi

Katılımcı durumu , simülasyon katılımcısının mevcut durumu veya halini ifade eder.

Simüle edilen katılımcının mevcut durumunu mümkün olduğunca açık ve öz bir şekilde tanımlayın. Tanım, simülasyondaki diğer kişilerin (ör. ergoterapist rolündeki öğrenci, gözlemciler, bakımverenler, rol oyuncuları) simüle edilen katılımcının duygusal, fiziksel ve bilişsel durumunu doğru şekilde değerlendirebilmesini ve buna uygun şekilde eylemlerini uyarlayabilmesini sağlamalıdır.

Dikkatinizi gözlemlenebilir veya rapor edilebilir özelliklere odaklayın, örneğin:

- Emosyonel durum (ör. gergin, sinirli,sakin)
- Fiziksel durum (ör. ağrısı var, nefes darlığı var, halsiz)
- Kognitif durum (ör. kafası karışmış, alert, disoryante)
- Davranışsal ipuçları (ör. işbirlikçi, dirençli, sözlü iletişim kurmayan)

Yorum veya yargı içermeyen, net bir tablo çizen kısa ve spesifik ifadeler kullanın.



Şunu yazmayın: *Saygısızlığa uğramış hissediyor.*



Şunu yazın: *Kollarını kavuşturmuş ve göz temasından kaçınıyor.*

Ayrıca,tutarlılığı ve gerçekçiliği korumak için simüle edilen katılımcının durmunun aşamalar sırasında nasıl değiştiğini de belirtin.

Katılımcı eylemi, simüle edilen katılımcının gözlemlenebilir davranışlarını veya tepkilerini ifade eder.

Simüle edilen katılımcının eylemlerini, simülasyon sırasında nasıl davrandığını veya nasıl tepki verdiğini açıkça gösterecek şekilde kısa fakat spesifik biçimde tanımlayın. Bu tanım, senaryodaki diğer kişilerin simüle edilen katılımcının ne yaptığını anlamasına yardımcı olmalı ve öğrenciyi zorlamak, karar vermeye yöneltmek ve müdahalelere verilen gerçekçi katılımcı tepkilerini yansıtmak üzerine tasarlanmalıdır. Bu ifadeler, öğrencilerin senaryoda neler olduğunu ve nasıl etkili bir şekilde yanıt verebileceklerini anlamalarına yardımcı olmalıdır.

Gözlemlenebilir davranışlara odaklanın, örneğin:

- Sözlü cevaplar (ör.bağırma, tekrarlayıcı sorular sorma, konuşmayı reddetme)
- Fiziksel eylemler (ör. yerinde gezinme/ileri geri yürüme,ağlama, yere yığılma, yardımı reddetme)
- Diğer kişilerle etkileşimler (ör. personeli görmezden gelme, güvence arama, agresif olma)

Yorum veya duygusal önyargı içermeyen, açık ve eylem odaklı bir dil kullanın.

Beklenen öğrenci eylemi

Beklenen öğrenci eylemi, senaryo hedeflerine dayalı olarak öğrencilerden beklenen uygun veya amaçlanan yanıtı tanımlar. Bu aşamada senaryoya cevap olarak öğrencilerden neler yapmalarını beklediğinizi tanımlayın. Bunlar, öğrencilerin hedeflenen bilgi veya becerileri uyguladıklarını gösteren eylemlerdir.

İpuçları:

- Spesifik olun: öğrenci ne fark etmeli, ne söylemeli veya yapmalı?
- Her eylemi bir ya da daha fazla öğrenme hedefiyle ilişkilendirin.
- Hem teknik/pratik hem de iletişimsel/davranışsal eylemleri dahil edin.

Anahtar öğrenme noktaları

Anahtar öğrenme noktaları, senaryo aşamasının hedeflediği ana eğitim noktalarını veya yeterliliklerini belirler. Bu aşamanın öğretmeyi veya pekiştirmeyi amaçladığı temel bilgi, tutum veya becerileri listeleyin. Bunlar, çözümleme sürecinizi yönlendirecek ve öğrenme çıktılarının değerlendirilmesine yardımcı olacaktır.

İpuçları:

- Müfredatınıza veya simülasyon hedeflerinize doğrudan uyum sağlayın.
- Net ve sonuç/çıktı odaklı bir dil kullanın. (örn.'Öğrenciler şunları yapabilir...').
- İlgili durumlarda teknik ve yumuşak (sosyal) becerileri dahil edin.

Bir sonraki eylemi tetikleyen unsur

Bir sonraki eylemi tetikleyen unsur, senaryonun bir sonraki aşamaya geçmesini sağlayan olay, öğrenci davranışı veya müdahaleyi tanımlar. Bu, eğitmenlerin akışı yönetmesine yardımcı olur ve senaryonun öğrenci yanıtlarıyla uyum sağlamasını garanti eder.

İpuçları:

- Gerçekçi ve esnek olun.
- Gerekirse, zaman bazlı veya eğitmen tarafından tetiklenen geçişleri (yedek/alternatifleri) dahil etmeyi göz önünde bulundurun.

Yedek Tetikleyici/ Alternatif Tetikleyici
Bu, ideal öğrenci eylemi gerçekleşmese bile senaryonun devam etmesini sağlayan bir yedek koşuldur. Örneğin: '5 dakika sonra simüle edilen katılımcı şunu belirtir: […].' → simüle edilen katılımcı tarafından verilen ek ipucu.

Bölüm 3: Öğrenci oryantasyonu ve hazırlık

Simülasyon kuralları

Bu bölümde, simülasyon başlamadan önce öğrencilerle paylaşılacak bir dizi temel kuralı ekleyebilirsiniz. Bu kurallar, öğrencilerin psikolojik olarak güvende hissetmelerine yardımcı olur, profesyonel davranışı teşvik eder ve odaklı, aktif katılımı destekler. Ayrıca, çözümleme aşamasında açık bir şekilde düşünmeyi destekler.

Sık kullanılan kuralları **Ek 2** *(sayfa 39)* de bulabilirsiniz.
Simülasyonun amacı, ortamı (ör. kampüs içi, çevrimiçi) ve öğrenci grubuna bağlı olarak, kendi kurallarınızı uyarlamaktan veya geliştirmekten çekinmeyin.

Ön bilgilendirme (prebriefing) için düşündürücü sorular

Bu bölümde, senaryo başlamadan önce öğrencilere sunulacak açık uçlu soruları ekleyebilirsiniz. Bu sorular, öğrencilerin zihinsel olarak katılımını sağlamak, ilgili önceki bilgilerini aktifleştirmek ve simülasyona eleştirel farkındalıkla yaklaşmaya hazırlanmaları için kullanılır.

Bu bölümü doldururken:

- Senaryonun öğrenme hedefleri veya temel zorluklarıyla doğrudan ilişkili soruları seçin.
- Eleştirel düşünmeyi veya öz-yansıtmayı teşvik eden sorular tasarlayın.
- Spesifik olarak beklenen eylemleri veya çözümleri açıklamaktan kaçının. Sorular performansı yönlendirmek yerine düşündürmelidir.

Etkili ön bilgilendirme soru örnekleri:

- ‘Zorlayıcı durumlarda hızlı bir şekilde profesyonel bir ilişki kurmak için hangi stratejileri kullanıyorsunuz ?’
- ‘Önerilerinizi takip etmek istemeyen birine nasıl yanıt verirsiniz?’
- ‘Bir kişi iyi olduğunu söylese bile, bunalmış olduğunu gösterebilecek işaretler hangileridir?’

Bu sorular, öğrencilerin pasif hazırlıktan aktif zihinsel katılıma geçmelerine yardımcı olur ve senaryoya anlamlı katılımı destekler.

Bölüm 4: Vaka Bilgisi

Senaryonuzun öğrenme çıktıları ve hedeflerine bağlı olarak, SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen iki senaryo şablonundan birini seçebilirsiniz.

- Scenario template (Senaryo şablonu)
- Scenario template_other simulant (Senaryo şablonu_diğer simüle edilen katılımcı)

İki şablon arasındaki temel fark, **Bölüm 4: Vaka Bilgisi** bölümünde bulunur. Danışan teması içeren senaryo şablonunda, vaka tanımı İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırılması (ICF) (WHO,2001) yapısı içinde sunulmaktadır. 'Diğer simüle edilen katılımcı' şablonunda katılımcının ICF'ye göre detaylı bir tanımı yer almamaktadır. Bunun yerine, aşağıdaki alt bölümler sunulmaktadır:

- 4.1.1 Simüle edilen katılımcının kişisel bilgileri
- 4.1.2 Simüle edilen katılımcının genel bilgileri

Bu yaklaşım, ergoterapist rolündeki öğrenci veya simüle edilen katılımcı için ek bilgilerin yer aldığı **Bölüm 5 ve 6**'ya da uygulanır; bu bölümlerde bilgiler ICF'ye göre yapılandırılmamıştır.

Diğer simüle edilen katılımcı şablonu, doğrudan danışan teması içermeyen ancak daha geniş mesleki yeterliliklere odaklanan senaryolar için daha fazla esneklik sunar; bu yeterlilikler arasında meslekler arası ve meslek içi iletişim, mesleğin savunuculuğu ve doğrudan hasta bakımının ötesindeki profesyonel roller yer alır. Bu kılavuz, iki şablondan daha kapsamlı olan danışan teması içeren senaryo şablonunu açıklamaya odaklanmaktadır.

4.1 Katılımcı tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan bireyin kişisel bilgileri

Bu bölüm, senaryodaki birincil simülasyon katılımcısı ya da ergoterapi hizmeti alan birey hakkında arka plan bilgileri sunar. Öğrencilere, bireyin okupasyonel ihtiyaçlarını, bağlamını ve olası zorluklarını anlamaları için bir temel sağlar. Bilgiler gerçekçi, ilgili ve simülasyon hedeflerini destekler nitelikte olmalıdır.

Bu bölümü doldururken aşagıdaki unsurları ekleyin:

İsim

Simüle edilen katılımcıyı insanlaştırmak ve simülasyon sırasında profesyonel, saygılı iletişimi desteklemek için gerçekçi bir isim veya takma ad verin. İsim kullanmak, öğrencilerin kişi merkezli dili kullanma pratiği yapmalarına yardımcı olur.

- Senaryo ve bağlama göre tam isim, sadece ilk isim veya sadece soyadı dahil etmeyi seçebilirsiniz.
- Uygunsa, rolü oynayan öğrencinin veya simüle edilen katılımcının (oyuncunun) gerçek adını da kullanabilirsiniz.
- Senaryo dokümantasyonu ve talimatları boyunca ismin kullanımında tutarlı olun.

Yaş

İlgiliyse katılımcının yaşını belirtin;bu gelişimsel beklentileri, yaşam evresini ve rol ilişkili oküpasyonları hakkında bilgi verir.

Cinsiyet

İlgiliyse, katılımcının cinsiyetini belirtin; bu, kişisel kimlik ve olası sağlık faktörleri açısından önemlidir

Kişisel faktörler

Sağlık durumu ile ilgili olmayan, ancak işlevselliği, okupasyonel performansı ve günlük yaşama katılımı etkileyebilecek ilgili bireysel özellikleri dahil edin. ICF çerçevesine göre, bu faktörler bireyi ve onun benzersiz bağlamını bütüncül bir şekilde anlamaya yardımcı olur. Bu faktörler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, kişilik özellikleri, eğitim, yaşam tarzı ve alışkanlıklar, başa çıkma stilleri, değerler ve inançlar, motivasyon ve ilgi alanları ile ailedeki rolü içerir. Bireyin günlük aktivitelere katılımını etkileyen faktörlere odaklanın.

Kişisel faktörleri dahil etmek, öğrencilerin bireyi bütüncül ve kişi merkezli bir şekilde anlamasını sağlar. Ayrıca, simülasyon sırasında gerçekçi, profesyonel akıl yürütmeyi ve terapötik karar vermeyi destekler.

Etnik köken ve Kültürel Bağlam

Simüle edilen katılımcının kültürel geçmişini, dil tercihlerini, oküpasyonel seçimlerini, değerlerini veya terapötik yaklaşımları etkileyebilecek gelenek ve inançlarını tanımlayın. Saygılı, spesifik olun ve stereotiplerden kaçının.

Bu bilgiler, kültürel farkındalık ve duyarlılığı artırır; öğrencilerin, saygılı, kişi odaklı ve çeşitli ihtiyaçlara uyarlanmış terapötik etkileşimler geliştirmelerine yardımcı olur. Öğrencilerin, okupasyonel performansı ve katılımı etkileyen kültürel faktörleri tanımasını ve ele almasını destekler.

Ergoterapi hizmeti talep etme nedeni ve okupasyonel endişeler

Simüle edilen katılımcının ergoterapi hizmeti aramasına yol açan temel sorun(ları) açık bir şekilde tanımlayın.Kişisel bakım ve ev yaşamı, üretkenlik veya boş zaman ve oyun gibi okupasyonel katılımla ilgili zorluklara odaklanın.

Simüle edilen katılımcının kapsamlı ve saygılı bir şekilde tanımlanması, öğrencilerin empati, profesyonel akıl yürütme ve kültürel olarak duyarlı bakım pratiği yapabilme yeteneklerini artırır. Ayrıca, simülasyon sırasında gerçekçi rol yapmayı ve profesyonel iletişimi destekler.

4.1.2 Diğer Simüle Edilen Katılımcının Kişisel Bilgileri

Bazı senaryolarda, birincil simüle edilen katılımcı, ergoterapi hizmeti alan kişi olmayabilir; bunun yerine, bireyle bağlantılı bir kişi olabilir, örneğin aile üyesi, bakım veren veya bireyin bakımına dahil başka bir profesyonel. Bu kişi ayrıca simülasyon ortamını desteklemek için ek bir katılımcı da olabilir.

Bu bölümü doldururken, diğer simüle edilen katılımcılar için şunları içeren ilgili kişisel bilgileri sağlayın

- Isim ya da takma ad
- Yaş ve cinsiyet
- Ana katılımcıyla olan ilişkisi
- Meslek, kültürel geçmiş veya birey ya da öğrenciyle etkileşimlerini etkileyen temel özellikler gibi ilgili kişisel faktörler
- Senaryodaki rol

Öğrencilerin bakış açılarını ve durum üzerindeki etkilerini anlamalarına yardımcı olmak için, simülasyondaki katılımları ve amaçlarını tanımlayın.

Bu bilgilerin dahil edilmesi, öğrencilerin ergoterapi hizmeti alan bireyin çevresindeki daha geniş sosyal ve profesyonel bağlamı anlamalarını sağlar. Bu, gerçekçi rol yapmayı, meslekler arası işbirliğini ve ergoterapi uygulamasında aile veya destek dinamiklerinin anlaşılmasını destekler.

4.1.3 Genel afekt ve davranış

Senaryoya dahil olan kişinin/kişilerin gözlemlenebilir duygusal ifadesini, ruh halini ve tipik davranışlarını tanımlayın. Duygular hakkında varsayımlarda bulunmadan, görülebilen veya duyulabilenlere odaklanarak nesnel ve spesifik bir dil kullanın.

Bu bölümü doldururken şunları göz önünde bulundurun:

- Yüz ifadeleri, jestler ve beden dili (ör. sakin, huzursuz, içine kapanık)
- Ses tonu ve konuşma patternleri (ör. tereddütlü, kendine güvenen, monoton)
- Etkileşim stili (ör. işbirlikçi, savunmacı, kaçıngan)
- Senaryoyla ilgili davranış değişiklikleri (ör. Stresli olduğunda ajitasyon gösterme)

Ergoterapi hizmeti alan kişinin tanımını, ana simüle edilen katılımcının duygu durumu ve davranışlarına ayrılmış olan ilgili kutuya yerleştirin.

Karışıklığı önlemek için diğer simüle edilen katılımcıların tanımlarını kendi ilgili kutularına yerleştirin. Bu bilgiler, öğrencilerin katılımcı ipuçlarını doğru bir şekilde yorumlamalarına ve iletişim ile müdahale stratejilerini buna göre uyarlamalarına yardımcı olur.

4.1.4 Okupasyonel Geçmiş

Bu bölüm, simüle edilen katılımcının geçmişte ve şu anda anlamlı uğraşlara —öz bakım ve ev yaşamı, üretkenlik, boş zaman ve oyun gibi— farklı yaşam alanlarında katılımını özetlemektedir.

Bu bölümü doldururken şunları dahil edin:

- Mevcut durum veya koşul ortaya çıkmadan önce, simüle edilen katılımcının yer aldığı temel okupasyonlar ve üstlendiği roller;
- Sağlık sorunları veya yaşam koşullarındaki değişiklikler nedeniyle okupasyonel katılımda meydana gelen değişiklikler;
- Okupasyonel performansla ilgili daha önce aldığı terapi veya destek hizmetleriyle ilgili deneyimler;
- Anlamlı aktivitelere katılımı etkileyen herhangi engelleyici veya kolaylaştırıcı faktörler.

Net bir okupasyonel geçmiş sunmak, öğrencilerin simüle edilen katılımcının tipik yaşam tarzını ve bu yaşam tarzının nasıl etkilendiğini anlamalarına yardımcı olur. Bu da kişi merkezli hedef belirleme ve müdahale planlamasını mümkün kılar.

> **Not:** *Senaryonuz ergoterapi hizmeti alan birey dışında başka bir katılımcıyı da içeriyorsa, uygun olduğu durumlarda bu kişinin okupasyonel geçmişine ilişkin ilgili bilgileri de ekleyebilirsiniz. Bu bilgiyi uygun bölüme eklemeye dikkat edin; yani "Ergoterapi hizmeti alan birey" ya da "Diğer simüle edilen katılımcı" başlığı altına. Yalnızca simülasyonun amaçlarıyla doğrudan ilişkili ve gerekli olan bilgileri dahil edin.*

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen sonuçlar

Bu bölüm, simüle edilen katılımcının okupasyonel katılımına ilişkin ana önceliklerini ve ergoterapinin ulaşmayı amaçladığı sonuçları özetler

> **Not:**
> *Bu maddeyi yalnızca öğrenme hedeflerinin bir parçası değilse doldurun.*
> *Öğrenme hedeflerinden biri öğrencinin simüle edilen katılımcının önceliklerini ve hedeflenen sonuçlarını tanımlaması ise, lütfen bu bilgiyi yalnızca Bölüm 6: "Katılımcı için ek bilgiler" kısmında belirtin."*

Öncelikler:

- Simüle edilen katılımcı için en önemli okupasyonları veya rolleri belirleyin.
- Simüle edilen katılımcının neyi geliştirmek, sürdürmek veya yeniden kazanmak istediğini vurgulayın.
- Kişi merkezli bakımın sağlanabilmesi için, simüle edilen katılımcının kişisel hedeflerini ve değerlerini yansıtın.

Hedeflenen sonuçlar:

- Simüle edilen katılımcının önceliklerine dayalı olarak, spesifik, ölçülebilir, kabul edilebilir, gerçekçi hedefler tanımlayın (SMART yöntemi).
- Sonuçlar, mümkün olduğunda ölçülebilir ve zaman sınırlı olmalıdır. Örneğin, düğmeli bir gömleği ve ceketi bağımsız olarak giyip çıkarabilme (4 hafta içinde)
- Fonksiyonel gelişmeleri, katılımın artırılmasını, beceri geliştirmeyi veya yaşam kalitesindeki iyileşmeleri dahil edin.
- Hem katılımcının istekleriyle hem de simülasyonun eğitimsel hedefleriyle uyumlu olmalıdır.

Önceliklerin ve hedeflenen sonuçların açık bir şekilde belirtilmesi, öğrencilerin anlamlı müdahaleler planlamasına ve simülasyon sırasında ilerlemeyi değerlendirmesine rehberlik eder.

> **Not:** *Senaryonuz ergoterapi hizmeti alan birey dışında başka bir simüle edilen katılımcıyı da içeriyorsa, uygun olduğu durumlarda bu kişinin öncelikler ve hedeflenen sonuçlara ilişkin bakış açısını da ekleyebilirsiniz. Bu bilgiyi uygun bölüme eklemeye dikkat edin; "Ergoterapi hizmeti alan birey" ya da "Diğer simüle edilen katılımcı" başlığı altına yerleştirin. Yalnızca simülasyonun amaçlarıyla doğrudan ilişkili ve gerekli olan bilgileri dahil edin.*

4.2 Ergoterapi hizmeti alan bireyin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması (ICF)

İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması (ICF; WHO, 2001), bir katılımcının sağlık ve işlevselliğini bütüncül bir şekilde tanımlamak için kapsamlı bir çerçeve sunar. Bir simülasyon senaryosunun simüle edilen katılımcı bilgileri bölümünü doldururken, ilgili detayları net ve tutarlı bir şekilde organize etmek için ICF çerçevesini kullanın "*Şablon, ergoterapi uygulamasıyla en ilgili ICF maddelerini içermektedir; ancak tabloyu senaryonuzun özel ihtiyaçlarına göre uyarlamanız teşvik edilmektedir.*

ICF temelli katılımcı tanımını tamamlamak için şu adımları izleyin:

1. Vücut Fonksiyonları
    - Simüle edilen katılımcının sağlık durumundan etkilenen ilgili işlevleri tanımlayın.
    - Zihinsel işlevler, duyusal işlevler ve ağrı, nöromüsküloskeletal ve hareketle ilgili işlevler, ses ve konuşma işlevleri ve/veya ilgili diğer işlevleri dahil edin.
    - Tanımlamaları nesnel ve spesifik tutun.
2. Aktiviteler ve katılım
    - Simüle katılımcının özellikle ergoterapiyle ilişkili görevleri yerine getirme becerisini ayrıntılı olarak açıklayın.
    - Bu aktiviteleri gerçekleştirirken yaşadığı zorlukları veya kısıtlılıkları belirtin.
    - Katılımcının öz bakım, ev yaşamı, üretkenlik, serbest zaman ve oyun gibi yaşam durumlarına katılımını tanımlayın.
    - Katılımcının yaşadığı katılım kısıtlılıklarını veya engelleri ekleyin.

3. Çevresel Faktörüler
    - Katılımcının işlevselliğini etkileyen fiziksel ve sosyal çevreyi, ayrıca bulunduğu ortamdaki hizmetleri, sistemleri ve politikaları tanımlayın.
    - Kolaylaştırıcı ve engelleyici faktörleri belirtin.

İpuçları:

- Kısa ve açık bir dil kullanın.
- Her detaya değil, senaryonun öğrenme hedefleri için gerekli bilgilere odaklanın.
- Simüle katılımcı tanımını, öğrencilerin mesleki akıl yürütme ve karar verme süreçlerini yönlendirmek amacıyla öğrenme hedefleriyle uyumlu hale getirin.
- Öğrencilerin ICF çerçevesine aşina olmalarını sağlamak için tutarlı terminoloji kullanın.

ICF çerçevesinin kullanılması, işlevselliğin tüm boyutlarını kapsayan, gerçekçi ve birey odaklı senaryolar oluşturulmasına yardımcı olur. Bu yaklaşım, öğrencilerin sağlık durumları, kişisel ve çevresel faktörler ile okupasyonel performans arasındaki karmaşık etkileşimi anlamalarını destekler.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Ergoterapi hizmeti alan bireyle ilgili değerlendirme bulgularının ilgili olanlarını kısa ve öz biçimde özetleyin.Simülasyon bağlamında bireyin okupasyonel performansını, kısıtlılıklarını ve terapi gereksinimlerini anlamak için gerekli olan sonuçlara yer verin; gereksiz ayrıntılardan kaçının.

> *Örnek: Standartlaştırılmış ve standartlaştırılmamış değerlendirme sonuçları (örneğin, Kanada Okupasyonel Performans Ölçümü [COPM; Law ve ark., 2019] puanları)*

Senaryo kapsamında mesleki akıl yürütmeyi veya karar verme sürecini desteklemeyen gereksiz ayrıntıları dahil etmekten kaçının.

Bölüm 5: Ergoterapist için Ek Bilgiler

Ergoterapist rolündeki öğrenci, simüle katılımcı hakkında bir özet ya da ek arka plan bilgisi alabilir. Bu durum, terapistlerin sıklıkla yönlendirme raporlarından, önceki seanslardan, disiplinler arası notlardan veya aile üyeleri ya da bakım verenlerle yapılan görüşmelerden elde ettikleri bilgilere erişebildikleri gerçekçi profesyonel uygulamayı yansıtır.

Bu bilgiler aşağıdakileri içerebilir:

- önceki ergoterapi seanslarından alınan notlar (örneğin, geçmiş hedefler, ilerleme durumu veya karşılaşılan zorluklar)
- ilgili tıbbi veya psikososyal öykü
- önceki etkileşimler sırasında yapılan gözlemler
- ekip üyeleri veya bakım verenlerden alınan geri bildirimler

Bu tür bilgilerin sağlanması:

- senaryoyu mesleki gerçeklikle temellendirmeye yardımcı olur,
- öğrencilerin önceki bilgilerini mevcut karar verme süreçlerine entegre etmelerini ve uygulamalarını teşvik eder,
- uzunlamasına bakım anlayışına dayalı profesyonel akıl yürütme becerilerinin gelişimini destekler,
- bakımın sürekliliği düşüncesini teşvik eder.

Not:
Ek bilgiler, ergoterapist rolündeki öğrencinin profesyonel akıl yürütmesini, karar verme becerisini ve senaryoya katılımını destekleyebilir; ancak aşırı ayrıntı, öğrenciyi bunaltabilir veya kafasını karıştırabilir ve bu durum hedeflenen öğrenme çıktılarının elde edilmesini zorlaştırabilir.

⚠ Bilginin etkili ve amaca yönelik olmasını sağlamak için:

- *Yalnızca öğrenme hedefleriyle doğrudan ilişkili ve gerçekten gerekli bilgileri dahil edin.*
- *Öğrencinin eleştirel düşünme ve bilinçli karar verme becerilerini engelleyebilecek gereksiz karmaşıklıktan kaçının.*
- *Tüm ipuçlarının ve arka plan bilgilerinin, hem senaryonun hedefleriyle hem de öğrencinin deneyim ve yeterlik düzeyiyle uyumlu olmasını sağlayın.*

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiyle ilgili ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması (ICF)

Not: *Lütfen ICF çerçevesini doğru şekilde doldurmak için **Bölüm 4: Vaka Tanımı (4.2.1 İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması – ICF)** bölümüne başvurun. Bu bölüm, simüle katılımcının işlevselliğini ve çevresel faktörlerini yapılandırılmış ve tutarlı bir biçimde tanımlamanıza yardımcı olacak ayrıntılı yönergeler ve örnekler sunmaktadır.*

5.2 Diğer İlgili Detaylar

Not: *ICF çerçevesine dahil edilemeyen ek bilgiler "Diğer ilgili detaylar" kutusunda belirtilebilir. Bu bilgileri listelerken, ilişkili unsurların bir arada gruplanmasına dikkat edin. Bu yaklaşım, hem eğitmenlerin hem de simüle katılımcıların farklı unsurların birbiriyle nasıl bağlantılı olduğunu ve genel senaryoyu nasıl desteklediğini hızlı ve net bir şekilde anlamalarına yardımcı olur.*

Bölüm 6: Katılımcı için ek bilgiler

Gerçekçi ve dinamik bir öğrenme deneyimi oluşturmak için senaryo sırasında beklenmedik zorluklar (örneğin, terapiye direnç, beklenmedik sorular, duygusal tepkiler) ekleyebilirsiniz. Bu unsurlar, gerçek yaşam durumlarını yansıtarak mesleki uygulamada uyum sağlama ve eleştirel düşünme becerilerinin gelişimini destekler.

Ayrıca, ergoterapist rolündeki öğrencinin simülasyon sırasında (örneğin, değerlendirme, görüşme veya gözlem yoluyla) keşfetmesi beklenen bilgileri de dahil edebilirsiniz. Bu bilgiler önceden öğrenciyle paylaşılmadığı için yalnızca bu bölümde belgelenmelidir.

Bu tür durumlarda, simüle katılımcıya ergoterapist rolündeki öğrencinin erişemeyeceği ek bilgiler sağlamak uygundur. Bu bilgiler ICF çerçevesi kullanılarak veya bu bölümde yer alan “Diğer ilgili detaylar” kutusunda daha genel biçimde tanımlanabilir.This hidden information is intended to:

- simüle katılımcıların kendilerine verilen rolü gerçekçi bir şekilde hazırlanmalarına ve canlandırmalarına yardımcı olur,
- öğrencilerin gerçek zamanlı olarak esnek tepkiler vermesini teşvik eder,
- öğrencilerin profesyonel akıl yürütme, iletişim ve problem çözme becerilerini zorlar,
- öğrencilerin kendi profesyonel akıl yürütmeleri ve davranışları üzerine yansıtma yapmalarını teşvik eder.

Not:
Ek arka plan bilgileri, simüle katılımcının rolünü inandırıcı bir şekilde canlandırmasını desteklerken; aşırı ayrıntı, katılımcının senaryo sırasında tutarlılığı ve odağı korumasını zorlaştırarak onu bunaltabilir veya kafa karışıklığına yol açabilir. Bu nedenle, aşağıdaklara dikkat etmek önemlidir:

⚠

- *Yalnızca hedeflenen öğrenme amaçlarıyla doğrudan ilişkili ve gerçekten gerekli bilgileri dahil edin.*
- *Simüle katılımcının net ve tutarlı bir performans sergileme becerisini engelleyebilecek gereksiz karmaşıklıktan kaçının.*
- *Tüm ipuçlarının ve tepkilerin senaryonun hedefleriyle ve öğrencinin düzeyiyle uyumlu olmasını sağlayın.*

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiyle ilgili ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması (ICF)

Not: *Lütfen ICF çerçevesini doğru şekilde doldurmak için Bölüm 4: Vaka Tanımı (4.2.1 İşlevsellik, Yeti Yitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması – ICF) kısmına başvurun. Bu bölüm, simüle katılımcının işlevselliğini ve çevresel faktörlerini yapılandırılmış ve tutarlı bir biçimde tanımlamanıza yardımcı olacak ayrıntılı yönergeler ve örnekler sunmaktadır.*

6.2 Diğer İlgili Detaylar

Not: *ICF çerçevesine dahil edilemeyen ek bilgiler “Diğer ilgili detaylar” kutusunda belirtilebilir. Bu bilgileri listelerken, ilişkili maddelerin bir arada gruplanmasına dikkat edin. Bu yöntem, hem eğitmenlerin hem de simüle katılımcıların farklı unsurların birbirleriyle nasıl bağlantılı olduğunu ve genel senaryoyu nasıl desteklediğini hızlı ve net bir şekilde anlamalarına yardımcı olur.*

Bölüm 7: Gözlemciler için ek bilgiler

Gözlemciler simülasyon etkinliği sırasında doğrudan (performansa dayalı) bir rol üstlenmeseler de öğrenme sürecine aktif olarak katılırlar. Şablonun bu bölümü, gözlemcilerin senaryoya anlamlı biçimde dahil olmalarını ve simülasyon deneyimi boyunca aktif bir rol benimsemelerini desteklemek için rehberlik sağlar.

Dikkatlerini yönlendirerek ve yansıtıcı düşünmeyi teşvik ederek, gözlemciler şunları yapabilir:

- ergoterapist ile simüle katılımcı arasındaki etkileşimleri eleştirel biçimde analiz etmek,
- profesyonel akıl yürütme ve karar verme süreçlerindeki kilit anları belirlemek,
- etkili stratejileri ve geliştirilmesi gereken alanları fark etmek,
- çözümleme sürecine değerli katkılar sağlamak.

Etkili bir şekilde yönlendirildiğinde, gözlemcinin rolü simülasyon içinde ergoterapistin rolü kadar anlamlıdır. Gözlemciler pasif bir role sahip değildir; aksine, eleştirel düşünme ve profesyonel akıl yürütme becerilerini aktif olarak geliştirirler. Bu yapılandırılmış katılım, onların öğrenme deneyimini aynı derecede zengin ve etkili hale getirir.

Açık odak alanları ve düşündürücü yansıtıcı sorular sağlamak, gözlemcilerin gözlemleri sırasında amaçlı kalmalarını ve çözümleme aşamasında anlamlı katkılar sunmaya hazırlıklı olmalarını sağlar. Bu yaklaşım, gözlemcilerin kendi mesleki gelişimlerini de güçlendirir.

Gözlemciler için düşündürücü sorular

Düşündürücü sorular, gözlemcilerin simülasyon sırasında aktif ve eleştirel biçimde katılımını sağlamak için tasarlanmıştır. Gözlemciler pasif bir izleyici olmaktan ziyade, profesyonel akıl yürütme, iletişim, birey merkezli müdahale ve etik uygulama gibi senaryonun temel unsurları üzerine düşünmeye yönlendirilir. Bu sorular, gözlem ile derin öğrenme arasındaki boşluğu doldurarak çözümleme (debriefing) sürecinde analiz ve yapıcı tartışmayı teşvik eder.

Etkili düşündürücü sorular, kasıtlı ve amaçlı gözlemi teşvik eder ve şu özelliklere sahiptir:

- Evet/hayır yerine açık uçludur.
- Simülasyonun öğrenme hedefleriyle, farklı bir bakış açısından ilişkilidir.
- Kişisel içgörü veya yargıyı ve gözlemcinin kuramsal bilgisinin uygulanmasını teşvik eder.
- Öğrencinin seviyesine uygun olacak şekilde zorlayıcıdır ancak aşırı karmaşık veya soyut değildir.



Öğrencilerin eğitim ve deneyim düzeyine bağlı olarak, gözlem konularını gözlemciler arasında bölmek faydalı olabilir. Bu strateji, her gözlemcinin aynı anda her şeyi izlemeye çalışmak yerine, genel ya da özel iletişim stratejileri, profesyonel akıl yürütme, birey merkezli uygulama veya etik davranış gibi belirli bir alana odaklanmasını sağlar. Odak alanlarının bölünmesi:

- *Gözlemcilerin senaryonun karmaşıklığı karşısında bunalmalarını önler.*
- *Belirli bir alanda daha derin ve anlamlı gözlem yapmalarını teşvik eder.*
- *Gözlemcilerin çözümleme (debriefing) sırasında içgörülerini paylaşmalarıyla işbirlikçi öğrenmeyi destekler.*

Bu yaklaşım, özellikle daha karmaşık senaryolarda veya acemi öğrencilerle çalışırken hem bireysel katılımı hem de grup öğrenimini destekler

Genel düşündürücü soru örnekleri:

- Ergoterapist, simüle katılımcı ile terapötik ilişki kurmak için hangi stratejileri kullanıyor?
- Terapist, iletişimini simüle katılımcının ihtiyaçlarına uyacak şekilde nasıl uyarlıyor?
- Etkileşim sırasında hangi zorluklar ortaya çıkıyor ve bunlar nasıl ele alınıyor veya yönetiliyor?
- Terapist, sorduğu sorular veya seçtiği müdahaleler aracılığıyla profesyonel akıl yürütmeyi nasıl gösteriyor?
- Terapist, simüle katılımcının önceliklerini ve hedeflenen sonuçlarını hangi yollarla ele alıyor?
- Simüle katılımcının zihinsel, fiziksel veya bilişsel sınırlamaları terapistin müdahale yaklaşımında nasıl dikkate alınıyor?
- Bağlamsal veya çevresel faktörler terapötik süreci nasıl etkiliyor ve engeller nasıl kaldırılabilir veya kolaylaştırıcılar nasıl eklenebilir?

Bu soruların niteliği ve içeriğinin, öğrenme hedeflerine ve senaryonun özel içeriğine bağlı olarak değişeceği anlaşılmaktadır. Eğitmenlerin, soruları öğrencilerin düzeyine ve simülasyonun odak noktasına uygun olacak şekilde uyarlamaları önerilir. Bu sorular, yalnızca uygulayıcı (ergoterapist) rolündeki öğrenciler için değil, tüm katılımcılar için öğrenmeyi derinleştirmek ve çözümleme tartışmalarını yapılandırmak amacıyla kullanılmalıdır.

SimOT Compass Değerlendirme Aracı

Değerlendirme araçları, simülasyona dayalı öğrenmenin değerlendirilmesinde kritik bir rol oynar ve hem eğitmenlere hem de öğrencilere mesleki yeterliklerin gelişimi ve gösterimi hakkında değerli içgörüler sağlar. Öğrenme aşamasına ve hedeflerine bağlı olarak değerlendirme, öğrenmeyi ve gelişimi destekleyen süreç değerlendirmesi ya da mesleki uygulama için gerekli yeterliklerin kazanıldığını doğrulayan tamamlayıcı nitelikte olabilir.

SIMBA ortaklığı, ergoterapi eğitiminde simülasyon temelli öğrenme için esnek bir değerlendirme aracı olan SimOT Compass'ı geliştirmiştir. Bu araç, öğrenciler tarafından öz değerlendirme ve akran değerlendirmesi için, eğitmenler tarafından ise hem süreç değerlendirmeleri hem de tamamlayıcı değerlendirmeler için kullanılabilir. SimOT Compass aşağıdakilerle uyumlu olacak şekilde tasarlanmıştır:

- Bölüm 1: SIMBA Senaryo şablonuna giriş kısmında tanımlanan SIMBA Yeterlikler Çerçevesi yeterlik alanları (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025)
- Bölüm 1 de tanımlanan öğrenim hedefleri

Değerlendirme aracı ile yukarıdakiler arasındaki uyum, öğrenci performansı ve değerlendirme süreçleri arasında tutarlılık sağlar.

Bu kısımda, **SimOT Compass**'ın gözlemciler ve çözümleme sürecinde nasıl kullanılacağını açıklayabilirsiniz. Tamamlanmış SimOT Compass formunu buraya yapıştırmanız gerekmez; bunun yerine aracın senaryo içinde nasıl kullanılacağını anlatmaya odaklanın. Simülasyon şablonunuzda SimOT Compass kullanımına yer vermeniz, geri bildirim ve değerlendirme sürecinin önceden dikkatlice planlandığını gösterir; bu da etkili simülasyona dayalı öğrenmenin temel bir unsurudur.
Bu kılavuzun bu bölümü, SimOT Compass'ın simülasyona dayalı öğrenmenin çözümleme aşamasında, tüm roller (örneğin, ergoterapist rolündeki öğrenci, öğrenci gözlemciler, eğitmen) tarafından biçimlendirici bir değerlendirme aracı olarak nasıl kullanılacağını açıklar. Bu şekilde kullanıldığında araç, gözlemlenen performansı hedeflenen öğrenme çıktıları ve yeterlik alanlarıyla ilişkilendirerek öğrencinin öğrenmesini, yansıtma becerisini ve mesleki gelişimini destekler.

⚠ **Not:**
Her ne kadar SimOT Compass'a gözlemci (akran değerlendirmesi yapan öğrenci) bölümünde atıfta bulunulsa da, bu araç aynı zamanda OT rolündeki öğrenciler tarafından öz değerlendirme amacıyla ve eğitmen tarafından biçimlendirici veya tamamlayıcı (summatif) değerlendirme için de kullanılabilir. SimOT Compass'ın yapısı, kullanımı ve hem biçimlendirici hem de tamamlayıcı değerlendirmelerdeki kapsamlı uygulamaları hakkında daha ayrıntılı bilgi için lütfen SimOT Compass eğitici kılavuzuna başvurun.

SimOT Compass ile çözümleme yapılması (süreç değerlendirmesi)

Biçimlendirici değerlendirme, öğrencilerin mesleki yeterliklerini geliştirme ve güçlendirme sürecini desteklemek amacıyla öğrenme süreci boyunca kullanılır. Simülasyona dayalı öğrenme içinde biçimlendirici bir değerlendirme aracı, öğrencilerin uygulama yapabilecekleri, yansıtma becerilerini geliştirebilecekleri ve ilerleme kaydedebilecekleri destekleyici ve düşük riskli bir öğrenme ortamı yaratmak açısından özellikle değerlidir.
Bu araçlar:

- güçlü yönleri ve geliştirilmesi gereken alanları belirlemek
- yansıtıcı uygulamayı ve öz değerlendirmeyi teşvik etmek
- öğrencileri bir sonraki adımlarına yönlendirmek için zamanında ve yapıcı geri bildirim sağlamak
- öğrenmeyi açıkça tanımlanmış hedeflerle uyumlandırmak
- akran geri bildirimi verme ve alma becerisini geliştirmek, işbirlikçi öğrenmeyi ve profesyonel iletişimi desteklemek

Adım 1: Etik ve profesyonel uygulama standartlarını karşılama

Senaryo geliştirme sürecinin bir parçası olarak, belirli simülasyona ilişkin etik ve profesyonel uygulama standartlarını tanımlamak önemlidir. Bu, ergoterapist rolündeki öğrencinin göstermesi gereken kritik güvenlik beklentilerinin ve profesyonel davranışların belirlenmesini içerir. Bu standartlar, Bölüm 2: Eğitmen Hazırlığı ve Planlama altında 2.c: Senaryo Akışı kısmında açıkça belirtilmelidir. Ayrıca, öğrencinin temel profesyonel standartları karşılayamadığını gösterebilecek belirli eylem veya ihmallerin (“kırmızı bayraklar”) olup olmadığını da önceden belirlemelisiniz. Bunlar aşağıdakileri içerebilir:

- Katılımcının fiziksel, psikolojik veya duygusal güvenliğini tehlikeye atmak
- Uygun hijyen protokollerine uymamak
- Mesleki sınırları veya etik davranış kurallarını ihlal etmek

Bu temel standartların karşılanamaması, öğrencinin gerçek uygulamada bir ergoterapistten beklenen düzeyde performans göstermediğini gösterir.

Gözlem ve değerlendirmede tutarlılık ve açıklık sağlamak için, beklenen etik ve profesyonel standartlar ile tanımlanan kırmızı bayraklar senaryo şablonundan doğrudan SimOT Compass formuna aktarılabilir (kopyalanabilir). Bu uyum, değerlendirmede nesnelliği desteklerken aynı zamanda ergoterapi eğitiminde etik ve profesyonel davranışın kritik önemini pekiştirir.

> ⚠ *SimOT Compass içinde bu etik ve profesyonel standartları açıkça vurgulamak için özel bir bölüm yer almaktadır. Bu sayede öğrenciler, gözlemciler ve eğitmenler, öğrencinin senaryonun diğer alanlarında iyi performans göstermesi durumunda bile temel etik ve profesyonel standartlara uymamasının gerçek uygulamada ciddi bir mesleki ihlal olduğunu ve kişiye zarar verebileceğini — bu nedenle her koşulda bundan kaçınılması gerektiğini — açıkça anlar. Bu bölümün dahil edilmesi, ergoterapi uygulamalarında güvenlik, etik ve profesyonelliğin temel önemini pekiştirir.*

Adım 2: Yeterlik alanları, öğrenme çıktıları, öğrenme hedefleri

Çözümleme aşamasında SimOT Compass kullanılırken, öğrenme çıktılarının ve bunlara karşılık gelen yeterlik alanlarıyla birlikte (SimOT Compass’a önceden doldurulmuş şekilde eklenen) öğrenme hedeflerinin doğru ve eksiksiz biçimde tamamlandığından emin olunması gerekir. Bu unsurlar, senaryo şablonunun 1. Bölümü: Giriş kısmında önceden açıkça tanımlanmış olmalıdır.
Tutarlılığı ve uyumu sağlamak için, öğrenme çıktıları ve hedeflerini senaryo şablonundan doğrudan SimOT Compass formuna aktarabilirsiniz (kopyalayabilirsiniz). Bu yaklaşım, birkaç önemli avantaj sunar:

- Gözlem ve değerlendirmelerin simülasyon ve çözümleme sürecinde hedeflenen yeterliklere odaklanmasını sağlar.

- Eğitimde hedeflenenle değerlendirilen arasındaki güçlü uyumu korur.
- Eğitmenler için hazırlık sürecini basitleştirir ve iş yükünü azaltır.
- Öğrencilerin neyi öğrenmeleri ve nasıl değerlendirilecekleri konusunda şeffaflığı ve açıklığı artırır.

Senaryo geliştirme sürecinin başında öğrenme çıktıları ve hedeflerini dikkatle seçip açıkça tanımlayarak, yalnızca simülasyonun eğitimsel değerini artırmakla kalmaz, aynı zamanda SimOT Compass**'ın** yapılandırılmış gözlem, yansıtma, geri bildirim ve değerlendirme aracı olarak etkili biçimde işlev görmesini de sağlarsınız.

Adım 3: Puanlama ve Geribildirim

Öğrencilerin SimOT Compass'ı kullanarak kendi performanslarını ya da akranlarının performanslarını etkili biçimde değerlendirebilmeleri için, bir *eğiticinin eğitimi* oturumuna katılmaları gerekebilir. Bu yaklaşımın avantajı, öğrencilerin bu eğitimi yalnızca bir kez tamamlamalarının yeterli olması ve sonrasında SimOT Compass'ı birden fazla senaryoda tekrarlayarak kullanabilmeleridir. Başlangıçtaki bu küçük eğitim, SimOT Compass'ın kaliteli ve etkili biçimde kullanılmasını sağlar, öğrenci öğrenimini yönlendirir ve ergoterapi eğitimi süresince onların sürekli mesleki gelişimini destekler.

Students' performance during the simulation activity is scored for each competency domain using a 4-point scale:

- 1: Henüz yeterli değil
- 2: Yeterli performans
- 3: İyi performans
- 4: Mükemmel performans

Eğiticinin eğitimi oturumu, özellikle yeterli, iyi ve mükemmel performans düzeylerini birbirinden ayırt etme becerisine ve etkili akran geri bildirimi sağlamaya odaklanır. Geri bildirim objektif, açık ve destekleyici olmalı, beklentileri net bir şekilde ifade etmeli ve öğrencinin gerekli performans düzeyine ulaşması için atabileceği sonraki adımları belirtmelidir. Gerçek gelişim, bireyin kendi performansını beklenen performans düzeyiyle derinlemesine anlamasıyla mümkündür. Öğrencinin performansını 4 puanlık ölçek üzerinden değerlendirmek, gelişimi somut hale getirir; çünkü öğrenciler zaman içinde yeterlik alanlarındaki ilerlemelerini izleyebilir ve karşılaştırabilirler.

Çözümleme

Çözümleme aşamasında SimOT Compass, öğrencilerin performanslarını değerlendirmelerine ve gözlemlerini belirli öğrenme çıktıları ve yeterlik alanlarıyla ilişkilendirmelerine yardımcı olan yapılandırılmış bir rehber olarak kullanılır. Simülasyon öncesinde öğrencilere, değerlendirme aracının önceden doldurulmuş bir versiyonu dijital olarak veya basılı şekilde sunulur.

A. Gözlemci öğrenciler
Simülasyonu gözlemlerken gözlemci öğrenciler aracı şu amaçlarla kullanır:

- objektif gözlemleri, belirli güçlü yönleri ve geliştirilmesi gereken alanları not etmek
- her bir yeterlik alanında akranlarının performansını 4 puanlık ölçek kullanarak değerlendirmek

B: Ergoterapist rolündeki öğrenciler
Ergoterapist rolündeki öğrenciler simülasyonu tamamladıktan sonra aracı şu amaçlarla kullanır:

- kendi performanslarını değerlendirmek ve üzerine düşünmek
- özellikle birden fazla simülasyona katıldıklarında, farklı yeterlik alanlarındaki ilerlemelerini izlemek ve takip etmek

Çözümleme sırasında, özellikle PEARLS Modeli'nin (Debrief2Learn, n.d.) analiz aşamasında, bu gözlemler ve puanlamalar grup tartışması için temel olarak kullanılır. Araç, gözlemlenen davranışlar, mesleki yeterliklerin nasıl sergilendiği ve hangi alanlarda gelişim sağlanabileceği üzerine odaklanmış, objektif bir konuşmayı

destekler. PEARLS Modeli'nin SimOT Compass ile entegrasyonu da dahil olmak üzere çözümleme sürecine ilişkin daha ayrıntılı bilgiler, bu kılavuza ekli olan ***'Çözümleme için Başlangıç Kılavuzu'nda'*** *(sayfa 41) bulunabilir.*

SimOT Compass'in temel güçlü yönlerinden biri esnekliğidir: süreç değerlendirmesi amacıyla bir öğrenme aracı olarak kullanılabilir, ancak istenirse bir ders veya modül kapsamında öğrenci performansını değerlendirmek için sonuç değerlendirmesi aracı olarak da kullanılabilir.



Öğrenciler aracı eğitimleri boyunca düzenli olarak kullandıklarında, nasıl değerlendirileceklerini net bir şekilde anlar ve değerlendirme anlarına uygun şekilde hazırlanabilirler. Bu şeffaflık, öğrencilerin öğrenme süreçlerini, öz değerlendirme becerilerini ve profesyonel gelişimlerini destekler.

Sonuç değerlendirmesi amaçlı simülasyon temelli değerlendirmelerin yalnızca öğrencilerin eğitim süreci boyunca kapsamlı ve tekrarlı biçimde uygulama fırsatı buldukları yeterlikleri ölçmesi son derece önemlidir. Yeterli hazırlık yapılmadan gerçekleştirilen değerlendirmelerde öğrenci güvenliği garanti edilemez ve öğrenciler becerilerini adil bir şekilde gösterme veya geliştirme fırsatından mahrum kalır. Yeterli uygulama olanağının sağlanması, güvenli, destekleyici ve pedagojik olarak sağlam bir öğrenme ortamının sürdürülmesi açısından kritik öneme sahiptir.

Bölüm 8: Materyal listesi

Senaryo materyal listesi

Senaryonuzda ortamın fotoğrafları, tamamlanmış değerlendirme formları veya sunum materyalleri gibi destekleyici materyaller bulunuyorsa, bunlar senaryo materyalleri listesinde belirtilmelidir. Her aşamada ilgili materyallere kolayca erişilebilmesi için tutarlı adlandırmalar kullanın.

Kaynaklar

Bajaj, K., Meguerdichian, M., Thoma, B., Huang, S., Eppich, W., & Cheng, A. (2018). The PEARLS healthcare debriefing tool. Academic Medicine, 93(2), 336. https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002035

Debrief2Learn. (n.d.). Home – Debrief2Learn. https://debrief2learn.org/

Law, M., Baptiste, S., Carswell, A., McColl, M. A., Polatajko, H., & Pollock, N. (2019). Canadian Occupational Performance Measure (5th ed., revised). COPM Inc.

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I. (2025). Competency framework and implementation guidelines for simulation-based learning in occupational therapy education. Zdravstveno veleučilište. https://simba.turkuamk.fi/

Ekler

Ek 1: Yardımcı tekniklerin örnekleri ve şablonları.

Ek 2: Simülasyonun temel kurallarına dair örnekler.

Ek 3: Simülasyon temelli öğrenme- Eğitimen hazırlık kontrol listesi.

Ek 1: Yardımcı tekniklerin örnekleri ve şablonları

Simülasyon esnasında uygun temel tekniğini seçmek kritiktir çünkü öğrenim deneyiminin birçok boyutunu etkiler:

- **Psikolojik güvenlik:** Doğru ipuçları öğrencinin senaryoya dalma seviyesini etkiler ve kaygıyı azaltır. Öğrenciler yardıma ihtiyaç duyduklarında onları desteği hissetmelerini sağlar.
- **Öğrenmenin kalitesi:** Etkili yapılandırma tasarlanmış öğrenim amaçlarına yönlendirirken kontrolü ele almadan ya da sorunları onların yerine çözmeden öğrencilerin özerkliğini destekler.
- **Simülasyonun Bütünlüğü:** Doğru zamanlanmış ve gerçekçi ipuçları senaryonun akıcılığı ve özgünlüğünü korur ve öğrencilerin rollerine bağlı kalmalarına yardımcı olur.

Yapılandırmanın etkisini en üst düzeye çıkarmak için:

- **İpuçlarını senaryoya önceden dahil edin:** Senaryo gelişiminin bir parçası olarak ipuçlarını planlayın ve belgeleyin (Sözel ve sözel olmayan seçeneklerin her ikisini de.).
- **İpuçlarını prova esnasında test edin:** İpuçlarının sorunsuzca sunulduğundan ve amaçlandığı gibi çevrildiğinden emin olmak için senaryonun provasını alın.
- **İpucu türlerini ayırın:**
    - **Birincil İpuçları,** Simülasyona dahildir ve tüm katılımcılara sunulur; örneğin standardize katılımcının tepkileri gibi.
    - **İkincil İpuçları,** Yalnızca öğrenciler mesleki akıl yürütme becerisine dair kanıt gösterdiklerinde sağlanır; örneğin ilgili sorular sormaları veya açıklama istemeleri gibi. Bu ipuçları, aktif katılımı pekiştiren ve ödüllendiren unsurlar olarak işlev görür.

Belirtildiği üzere, senaryo akışıyla uyumlu eylemleri özenle hazırlayarak yapıyı önceden planlamak önemlidir. Bu dikkatli hazırlık öğrencilerin adaptasyonlarını sağlar ve psikolojik güvenliğinin sürdürülmesine yardımcı olur ve kendilerini hem desteklenmiş hissettiren hem de onları zorlayacak bir ortam yaratır.

Aşağıda yaygın yapılandırma tekniklerini ve bunların simülasyon temelli öğrenme aşamasında etkili bir şekilde nasıl uygulanabileceğine dair örnekleri açıkladık.

Eğitici Liderliğinde Yapılandırma (Simülasyon odasının dışında ya da gizlice iliştirilmiş şekilde)	
Renklendirilmiş ipucu kartları (sözsüz yönlendirme)	Renklendirilmiş ipucu kartları, öğrencilere simülasyon esnasında görsel ve sözsüz bir destek sunar. Bu sessiz sinyal sistemi eğiticilere, öğrenciler için karar verme ve hızlanma konusunda senaryonun akışını ya da gerçekliğini bozmadan gizlice rehberlik etmelerini sağlar. Yeşil= ‘Devam et, harika ilerliyorsun.’ Sarı= ‘Devam etmeden önce dur ve düşün.’ Kırmızı= ‘Şu anki eylemini ya da yaklaşımını tekrar gözden geçir.’ Kartlar rolde kalmaya devam edilebilmesi için pano, tablet ya da ekrandan gizlice ve kısa süreliğine gösterilebilir. Sözlü uyaranların simülasyonu böleceğini düşündüğünüz aşamalarda öğrencilere anlık geri bildirim sağlamak ve uyarmak için bu ipucunu kullanın. Simülasyon başlamadan önce renk kodlarını net olarak açıklayın ki öğrenciler ipuçlarını anlayabilsin.
Sesli İpuçları	Talimatlar veya ipuçları, simülasyon odasına interkom ya da hoparlör sistemi aracılığıyla iletilir. Senaryoyu yönlendirmek için fiziksel olarak odaya girmeye gerek kalmadan kullanılır. Örnekler:

	• *'Danışanın rehabilitasyon süreciyle alakalı partnerinden bir telefon aldın.'* • *'Doktor taburcu planını güncelledi, son gelişmeleri dosyadan kontrol et.'* Avantajı: Fiziksel bir müdahale yok. Limitasyonu: Rolü bölebilir ya da yapay hissettirebilir; birebir rehberlik için uygun değildir.
Katılımcı yoluyla yapılan yönlendirmeler	Simüle katılımcı tarafından verilen ince ipuçları, katılımcının diyaloglarına özenle yerleştirilmiş yönlendirmelerdir. Bu ipuçları, öğreneni ne yapacağını açıkça söylemeden, değerlendirme ya da tartışmanın temel noktalarına nazikçe yönlendirmek üzere tasarlanmıştır. Örnekler: • *'Bu merdivenlerle daha fazla baş edebileceğimi sanmıyorum…' (Güvenliği değerlendirmesi gerektiğini hatırlatır.)* • *'Banyomu görmeye ihtiyacın var mı?' (Çevresel değerlendirme için ipucu.)* • *'Eskiden örgü örmeyi severdim. Şimdiyse tüm gün boyunca sadece oturuyorum.' (Okupasyonel hedefleri belirlemek için ipucu.)*
Rol içindeki ipuçları	Rol içindeki ipuçları, eğitmen ya da simüle edilmiş katılımcı tarafından diyalog içinde doğal bir şekilde sunulan yönlendirmelerdir. Bu ipuçları öğrencileri etkileşim sırasında nazikçe yönlendirerek, beklentileri açıklığa kavuşturarak ve simülasyonun akışını bozmadan sıradaki adımlarını keşfetmeye teşvik ederek onları destekler Simülasyon başlamadan önce simüle katılımcı ile bu ipuçlarının üstünden geçilebilir veya hakkında konuşulabilir. Bu hazırlık da ipuçlarını doğal bir yolla nasıl ve ne zaman senaryoya dahil edebileceklerini anlamalarına yardımcı olur. Eğitmenlerin öğrencilere eş zamanlı ipucu vermesindeki bir diğer etkili yöntem de kulaklıkla ipucu vermedir. Bu da yönlendirmelerin zamanında ve kesintisiz olmasını sağlar. Örnekler: • *'Bitirmeden önce önce başka bir şeye ihtiyacın var mı?'* • *'Kafam karıştı. Şimdi ne yapmalıyım?'* Rol içindeki ipuçları, öğrencinin geçici planlarını yansıtarak veya tekrar ederek düşündürerek gelişimini pekiştirebilir; bu da öğrencinin akıl yürütmesini doğrular ve düşüncelerini daha ayrıntılı biçimde geliştirmesini teşvik eder. Örnekler: • *Öğrenci: 'Sanırım onun enerji seviyesini kontrol etmek istiyorum…'* • *Katılımcı: 'Bugün nasıl hissettiğimi mi bilmek istiyorsun?'*
Eğitici liderliğinde yapılandırma (odanın içinde veya rol içinde)	
Duraklat ve Yönlendir	Eğitici, önceden kararlaştırılmış (ergoterapist rolündeki öğrenci ve eğitmen arasında) bir işaret veya anahtar kelime gibi bir tetikleyiciyle simülasyonu bölerek hedefe yönelik destek sağlar. Bu planlanmış ara esnasında eğitici araya girer ve öğrenciyi senaryoya devam etmeden önce yaklaşımını eleştirel bir şekilde düşünmeye yönlendiren yansıtıcı ve açık uçlu sorular sorar. Örnekler: • *'Şu esnadaki ana hedefin neydi?'*

	• *Burada başka neler dikkate alınmalı?'*
İnsan etkileşimi yoluyla koşul-sonuç desteği	Koşul-sonuç desteği, öğrencinin yardım talep etmesi veya destek ihtiyacı göstermesi durumunda yanıt verecek bir insan kaynağının (örneğin bir akran veya uzman) yakınlarda bulunmasını ifade eder. Bu zamanında yapılan yönlendirme, öğrencinin özerkliğini teşvik ederken, hayal kırıklığını veya ilerlemenin durmasını önlemek için gereken zamanda müdahale edilmesini sağlar. Bu yaklaşım öğrencilerin ihtiyaç duyduklarında görüş veya danışmanlık alabilecekleri gerçek dünyadaki işbirlikçi ortamları simüle eder ve böylece problem çözme ve iletişim becerilerini geliştirir. Öğrenci iletişimi başlatır veya akran/eğitici, ipuçlarına göre devreye girer, yardım sunar veya yansıtıcı bir tartışmayı teşvik eder. Destek simülasyon durumuyla uyumlu doğal bir diyalog aracılığıyla sağlanır (örneğin, akran ergoterapist tarafından yapılan ani ziyaret). Böylece öğrenme pekiştirilirken görevi devralmamış olur. Örnekler: • *'Banyo modifikasyonu konusunun üstünden geçelim mi?'* • *'Günlük yaşam aktivitelerini değerlendirmek için planımız nedir?'*
Karakter müdaheleleri	Eğitmen, geçici olarak bir karakter rolüne (ör. aile üyesi, bakım veren) bürünür ve ince ipuçları vermek veya akıl yürütmeyi teşvik etmek için görünür bir aksesuar kullanır (ör. şapka, yelek, rozet) ve böylece roller arası geçişi sağlar. Aksesuar takmak= karakterdesin (örneğin, aile üyesi, süpervizör) Aksesuar yok= eğitmensin Örnekler: • *'Ben onun eşiyim ve düştüğü için endişeliyim.'* • *'Annesi olarak; boş zamanşlarında kendini çok fazla zorladığını düşünüyorum. Sizce bu sağlıklı mı?'*
Çevresel İpuçları	Çevresel ipuçları, öğrenciyi harekete geçirmeye veya mesleki akıl yürütmeye yönlendirmek amacıyla simülasyon ortamına stratejik olarak yerleştirilen fiziksel nesneler veya gerçekçi uyaranları içerir. Bu somut ipuçları, öğrencilerin ilgili bilgileri fark etmelerini ve değerlendirme veya müdahale planlamasına dahil etmelerini teşvik eder ve böylece gözlem becerilerini ve durumsal farkındalıklarını geliştirir. Görsel veya yazılı ipuçlarına ek olarak, çalan bir telefon veya arka plan gürültüsü gibi gerçekçi dikkat dağıtıcı unsurlar da eklenebilir. Bu, öğrencilerin önceliklendirme ve çoklu görev becerilerini zorlayarak geliştirmeyi sağlarken aynı zamanda kendi kendine düzeltme için alan bırakır. Örnekler: • *Doktor tarafından bırakılan; bakım planını güncelleyen ya da değiştiren bir not.* • *Çevresel adaptasyonlar hakkındaki tartışmayı körükleyecek; ev modifikasyonları hakkındaki bir broşür.* • *Eğitim hakkında enine boyuna düşünmeyi sağlayan, öğretmen tarafından okul performansını değerlendirme amacıyla bırakılmış not.*
Öğrenci liderliğinde yapılandırma	
Önceden belirlenmiş 'zaman doldu' sinyali	Simülasyon esnasında bunalmış veya kararsız hisseden öğrenciler için önceden belirlenmiş bir zaman doldu işareti senaryoyu kısa süreli olarak durdurmalarına imkân tanır. Bu yetki öğrencilere stres yönetimi, kendi

	yaklaşımlarını değerlendirmeyi ve simülasyonun akışını ya da doğallığını bozmadan rehberlik aramalarını sağlar. Öğrenciler ve eğiticiler, durulması gerektiğini belirtmek için önceden bir ifade veya işarette anlaşırlar. Sinyal verildiğinde, simülasyon geçici olarak durur. Bu, öğrencinin düşüncelerini toparlamasına veya kısa bir rehberlik almasına imkan tanır. Öğrenci hazır hissettiğinde simülasyon devam eder. Örnekler: • *'Bir şeyi kontrol etmeme müsade eder misiniz?'* • *'Biraz durup düşünmek istiyorum. Yönergeyi durdurabilir miyim?'*
Meslektaşı çağırma (akran desteği)	Öğrencilerin simülasyon sırasında bir akranını çağırmaya teşvik edilmesi, takım çalışmasını destekler ve gerçek dünyadaki ergoterapi iş birliğini örnekler. Bu strateji öğrencilerin sorumluluğu paylaşmalarına, farklı bakış açıları kazanmalarına ve ekip temelli bir yaklaşımla etkili iletişim pratiği yapmalarına yardımcı olur. Öğrenciler, ihtiyaç duyduklarında önceden belirlenmiş bir akrandan yardım isteyebileceklerine dair bilgilendirilir. Akran desteği, simülasyon sırasında değerlendirme bulgularını veya müdahale planlarını tartışmak amacıyla doğal bir şekilde talep edilebilir. *Örnekler:* • *'Bu süreç hakkında meslektaşımdan yardım isteyebilir miyim?'* • *'Değerlendirmenin bu aşamasında bana katılmak ister mi diye ekip arkadaşıma soracağım.'*

Eğitmenler için Yapılandırılmış Planlama Şablonu

Bu şablon, eğitmenlerin simülasyonun kilit anlarıyla uyumlu aşamalandırma stratejilerini planlamalarına yardımcı olur. Dikkatli bir hazırlık, öğrencinin simülasyona olan katılımını sürdürürken zamanında ve destekleyici müdahalelerin yapılmasını sağlar; bu da öğrencinin özgüvenini ve eleştirel düşünme becerilerini geliştirir. Eğitmenlere rehberlik etmek amacıyla, bu şablon tipik ilk görüşme senaryolarına uygun örneklerle önceden doldurulmuştur. Eğitmenlerin, öğrenme hedeflerine, katılımcı ihtiyaçlarına ve öğretim tercihlerine en uygun biçimde uyarlama yapabilmeleri için yönergeleri, rolleri ve destek biçimlerini özelleştirmeleri teşvik edilmektedir.

Öngörülen öğrenci zorlukları			
Simülasyon fazı & senaryo anı	**Muhtemel zorluk**	**Planlanmış teknik**	**Yönlendirme veya eylem**
Başlangıç: Selamlaşma ve Terapötik İlişki Kurma	*Öğrenci, terapötik bir ilişkiyi nasıl başlatacağını bilememektedir.*	*Katılımcı aracılığıyla verilen ince yönlendirme (ipuçlu destek)*	*Katılımcı küçük bir sohbet başlatır: "Buraya geldiğiniz için çok teşekkür ederim."*
Eylem 1: Bireyin Temel Sorunlarını Netleştirme	*Öğrenci, açık uçlu sorular sormakta tereddüt etmektedir.*	*Rol içindeyken verilen ipucu*	*Katılımcı şöyle der: "Son zamanlarda, eskiden kolayca yaptığım şeylerde daha fazla zorlanmaya başladım…"*

Planlanmış "Eğer-O Halde" veya "Karakter" Müdahaleleri			
Simülasyon fazı & senaryo anı	**Kim destekleyecek?**	**Destek türü**	**Yönlendirme veya eylem**
Eylem 1: Öğrenci, psikososyal etmenleri göz ardı etmektedir.	*Eğitmen (eş rolünde)*	*Karakter müdahalesi (eğitmenin "eş" kimliğine bürünmesi)*	*Eğitmen, eş olarak şöyle der: "Eşim eskiden çok aktifti, neredeyse hiç evde durmazdı. Ama son zamanlarda hiç dışarı çıkmak istemiyor."*
Eylem 3: Öğrenci, hedef belirleme sürecini başlatmakta zorlanmaktadır	*Sınıf arkadaşı (hemşire rolünde)*	*Habersiz ziyaret / kısa süreli ziyaret*	*Hemşire içeri girer ve şöyle der: "Merhaba [katılımcının adı], terapi sırasında üzerinde çalışmak istediğin konular hakkında [ergoterapistin adı] ile konuşma fırsatın oldu mu?"*

Çevresel ipuçları			
Simülasyon fazı & senaryo anı	**İpucu**	**Amaç**	**Yerleşim**
Eylem 2: Günlük rutinleri keşfetme	*Pek çok tamamlanmamış görevi içeren el yazısı ile yazılmış yapılacaklar listesi*	*Enerji düzeyi, motivasyon veya yürütücü işlevler üzerine yansıtma yapmayı teşvik et*	*Katılımcının önündeki masada açıkça görülebilir durumda*
Eylem 3: Hedef belirleme	*Bazı seçenekleri işaretlenmiş serbest zaman aktiviteleri broşürü*	*Anlamlı aktiviteler ve kişisel öncelikler üzerine tartışmayı teşvik et.*	*Görüşmenin yapıldığı masanın üzerinde.*

Önceden kararlaştırılmış durdurma sinyali		
işaret (anahtar sözcük, cümle yada jest)	**Ne zaman kullanmalı?**	**Eğitmen eylemi**
Elini kaldırır ve şöyle der: "Bir şeyi kontrol etmek için bir dakikanızı alabilir miyim?"	*Öğrenci kendini bunalmış hissettiği veya bir sonraki adımlar konusunda emin olmadığı zaman*	*Simülasyonu kısa bir süre durdurun ve şöyle sorun: "Şu anda ne düşünüyorsun?"*

Ek 2: Simülasyon için Temel Kural Örnekleri

Bir simülasyon oturumundan önce açık temel kuralların belirlenmesi, psikolojik olarak güvenli, saygılı ve yapıcı bir öğrenme ortamı oluşturur. Bu kurallar, öğrencilerin beklentileri anlamalarına, kaygıyı azaltmalarına ve hem simülasyon hem de çözümleme aşamalarına anlamlı bir katılım göstermelerine yardımcı olur.

Gizlilik ve Psikolojik Güvenlik

- Tüm katılımcılar (eğitmen, gözlemciler, katılımcılar) grup dışındaki kişilerle belirli davranışlar veya performanslar hakkında konuşmamayı kabul eder. Simülasyonda yaşananlar simülasyonda kalır.
- Hatalar beklenen ve değerli öğrenme fırsatları olarak kabul edilir.
- Simülasyon alanı, yargılamadan uzak ve hassasiyetin saygıyla karşılandığı bir ortamdır.
- Tüm katılımcıların açık onayı alınmadıkça simülasyon sırasında video veya ses kaydı yapılmasına izin verilmez.
- Eğer kendinizi bunalmış hissederseniz veya herhangi bir nedenle dışarı çıkmanız gerekirse, önceden belirlenmiş bir işaret kullanın veya eğitmene sessizce bilgi verin.
- Çözümleme sırasında duygusal tepkilerinizi paylaşabilirsiniz. Zorlanmak veya belirsizlik hissetmek doğaldır; bu, simülasyonla öğrenmenin bir parçasıdır.

Saygılı İletişim ve Davranış

- Her zaman saygılı ve yapıcı bir şekilde konuşun. Geri bildirim veya çözümleme sırasında suçlayıcı ya da utandırıcı ifadelerden kaçının.
- Değerlendirmelerde kişisel özelliklere değil, davranışlara ve eylemlere odaklanın.
- Her katılımcının bakış açısı değerlidir ve saygıyla karşılanmalıdır. Farklı bakış açıları öğrenme deneyimini zenginleştirir.
- Simülasyon deneyimini bölmemek için şaka yapmaktan, özel sohbetlerden veya dikkati dağıtacak davranışlardan kaçının.

Aktif katılım

- Tüm öğrencilerin, ister ergoterapist rolünde ister katılımcı ya da gözlemci olarak yer alsın, simülasyon etkinliği sırasında aktif biçimde katılım göstermesi gereklidir.
- Herkesin senaryo etkinliği sonrasındaki tartışma ve öğrenme sürecine (çözümleme/debriefing) katkıda bulunması beklenir.

Öğrenme ortamına saygı

- Simülasyonu mümkün olduğunca gerçekçi bir şekilde ele alın, profesyonel bir ortamdaymış gibi davranın.
- Bazı unsurların tamamen gerçekçi olmayabileceğini kabul edin; odak noktanızı hedeflenen öğrenme çıktılarının gerçekleştirilmesine yöneltin.
- Simülasyonu bir sınav olarak değil, bir öğrenme fırsatı olarak değerlendirin.
- Aksi belirtilmedikçe, simülasyon süresince size verilen rolü koruyun.

Profesyonel tutum

- Hazırlıklı gelin; simülasyon öncesi yapılması gereken etkinlikleri veya okumaları tamamlamış olun.
- Rolünüz (ergoterapist, katılımcı, gözlemci) hakkında emin değilseniz, ön bilgilendirme (prebriefing) sırasında soru sorun. Sorumluluklarınızı bilmek katılımınızı ve etkili öğrenmeyi destekler.
- Geri bildirime açık olun ve özellikle çözümleme (debriefing) sırasında yansıtıcı düşünmeye istekli olun.
- Gözlemciler, aksi belirtilmedikçe sessiz ve saygılı bir şekilde gözlem yapmalıdır.
- Herkes, öğrenme için simülasyonun tüm aşamalarına aktif katılımın gerekli olduğu konusunda hemfikirdir.
- Zamanında gelin ve simülasyon ile çözümleme oturumlarının programına uyun.
- Herkesin eşit şekilde katılım ve yansıtma fırsatına sahip olabilmesi için süre sınırlamalarına saygı gösterin.

Bilgilendirilmiş onam

- Tüm katılımcılar simülasyona onay vermeli ve simülasyonun amacı ile yapısı hakkında bilgilendirilmelidir.
- Katılım beklenir; ancak katılmamayı tercih eden kişilerin kararı saygıyla karşılanmalı ve bu durum herhangi bir olumsuz sonuca yol açmamalıdır.

Ek 3: Simülasyon Temelli Öğrenme – Eğitmen Hazırlık Kontrol Listesi

Bu bölüm, müfredatlarında simülasyon temelli öğrenme (SBL) geliştirmeyi ve uygulamayı hedefleyen (özellikle deneyimsiz) eğitmenler için kapsamlı bir kontrol listesi işlevi görür.

Hazırlık ve Planlama

☐ **Senaryo şablonu**
Belirli simülasyon için SIMBA senaryo şablonundaki tüm ilgili alanlar doldurulmuştur.
Senaryo içeriği, program müfredatında tanımlanan öğrenme çıktıları ve hedefleriyle uyumludur.

☐ **Öğrenme hedefleri**
Açık ve ölçülebilir öğrenme hedefleri tanımlanmıştır.
Hedefler simülasyon sırasında gözlemlenebilir ve çözümleme (debriefing) veya değerlendirme için uygundur.

☐ **Gözlem / Değerlendirme aracı**
Uygun bir gözlem veya değerlendirme aracı (örneğin, SimOT Compass) hazırlanmış ve senaryoya uyarlanmıştır.
Araç, simülasyon sırasında gerçek zamanlı kullanım için hazır durumdadır.

☐ **Senaryo provası**
Siz, birlikte görev yapan diğer eğitmenler veya simüle katılımcılar tüm senaryoyu prova etmiş ya da üzerinden geçmiştir.
Zamanlama, akış ve ipuçları doğrulanmış ve prova edilmiştir.

Öğrenim Materyalleri

☐ **Materyallerin hazırlanması**
Tüm öğrenme materyalleri (vaka özetleri, el broşürleri vb.) hazırlanmış ve gözden geçirilmiştir.

☐ **Materyallerin erişilebilirliği**
Materyaller öğrencilere dijital ortamda (öğrenme platformu aracılığıyla) veya basılı olarak erişilebilir durumdadır.
Ek kaynaklar (videolar, okumalar vb.) kullanıma sunulmuştur.

Simülasyon ortamı

☐ **Oda hazırlığı**
• Fiziksel alan, gerekli ekipmanlarla düzenlenmiştir (mobilyalar doğru şekilde yerleştirilmiş, yardımcı cihazlar mevcut, gerekli araçlar ve ekipmanlar uygun konumda).
• Tüm teknolojik sistemler (örneğin kameralar, monitörler, mikrofonlar) düzgün şekilde çalışmaktadır.

☐ **Dijital hazırlık**
• Dijital simülasyon ortamı (varsa) yapılandırılmış ve kullanıma hazırdır.
• Tüm dijital materyaller erişilebilirlik ve işlevsellik açısından test edilmiştir.

Kolaylaştırmanın hazırlığı

☐ **Rol dağılımı ve netlik**
Tüm paydaşlar (öğrenciler hariç) rollerini, görevlerini ve zamanlamayı net olarak bilmektedir.

☐ **Kademelendirme (Scaffolding)**
Simülasyon sırasında öğrencileri desteklemek üzere açık ve yapılandırılmış bir kademelendirme planı hazırlanmıştır.

☐ **Yedek plan**
Aşağıdaki durumları yönetmek için bir yedek plan mevcuttur:
• Teknik aksaklıklar
• Katılımcıların gelmemesi veya oturumun kesintiye uğraması
• Senaryo akışında yaşanabilecek zorluklar (örneğin, öğrencilerin konudan sapması, zamanlama sorunları)

☐ **Çözümleme (Debriefing)**
Simülasyon sonrasında yapılandırılmış yansıtma süreci için çözümleme rehberi/şablonu hazır durumdadır.

Psikolojik güvenlik

☐ **Etik hususlar**
• Öğrenciler ve katılımcılar, video veya ses kaydı dahil olmak üzere katılıma ilişkin tüm ayrıntılar hakkında tam olarak bilgilendirilmiştir.
• Gerekli durumlarda, tüm katılımcılardan bilgilendirilmiş onam (veya etik kurul onayı) alınmıştır.

☐ **Değerlendirme şeffaflığı**
• Öğrencilere, simülasyonun süreç mi yoksa sonuç değerlendirmesi miviçerdiği açıkça bildirilmiştir.
• Simülasyonun kurgusu ve iletişim biçimi, psikolojik güvenliği, güveni ve açıklığı teşvik edecek şekilde tasarlanmıştır.

Çözümleme için Başlangıç Kılavuzu (PEARLS çerçevesi temelli)

Not: *Bu başlangıç kılavuzu, SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen temel senaryo şablonunun bir parçası değildir. Çözümleme (debriefing), senaryo uygulandıktan sonra gerçekleşen simülasyonun son aşamasıdır. Bu kılavuz, çözümleme sürecinin planlanması ve yürütülmesine yönelik stratejiler sunmaktadır. Bu başlangıç kılavuzunun* ***Ek 1*** *(sayfa 54) bölümünde, çözümleme sürecinizi yapılandırmanıza yardımcı olacak bir şablon yer almaktadır.*

> *Eğer simülasyon temelli öğrenmede çözümleme (debriefing) sürecinin kullanımına henüz aşina değilseniz, SIMBA ortaklığı ile geliştirilen 'Guidelines for the implementation of simulation-based learning in occupational therapy education' kılavuzunu incelemeniz önerilmektedir. (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I. (2025)).*

Bu kılavuzda, Eppich ve Cheng (2015) tarafından geliştirilen ***PEARLS çerçevesinin*** *(Debrief2Learn, n.d.), SIMBA ortaklığı tarafından geliştirilen SimOT Compass ile nasıl birlikte kullanılabileceğini açıklamaktayız. PEARLS çerçevesinin mevcut çözümleme (debriefing) yaklaşımlarından yalnızca biri olduğunu vurgulamak önemlidir. Diğer modellerin daha az değerli olduğu veya ergoterapi eğitiminde ya da SimOT Compass kullanımı sırasında PEARLS'in zorunlu olduğu anlamı çıkarılmamalıdır. Buradaki amaç, simülasyon temelli öğrenmeye yeni başlayan eğitmenleri, çözümleme süreci için yapılandırılmış bir rehberlikle desteklemektir. Deneyim kazandıkça, PEARLS çerçevesini kullanmaya devam edebilir veya kendi ihtiyaçlarınıza en uygun diğer yaklaşımları keşfedebilirsiniz.*

PEARLS çerçevesine giriş

PEARLS çerçevesi (Promoting Excellence and Reflective Learning in Simulation), Eppich ve Cheng (2015) tarafından geliştirilmiş yapılandırılmış bir çözümleme (debriefing) modelidir ve simülasyon sürecinin çözümleme aşamasında yaygın olarak kullanılan stratejileri bütünleştirir. Bu model, hem deneyimsiz hem de deneyimli simülasyon eğitmenlerinin, simülasyon deneyimlerinin ardından öğrenciler arasında anlamlı ve yansıtıcı tartışmaları etkili bir şekilde yönlendirmelerini desteklemek amacıyla tasarlanmıştır. Böylece öğrencilerin yaşadıkları deneyimlerden daha derin bir öğrenme gerçekleştirmeleri hedeflenir. PEARLS çerçevesi özellikle ergoterapi eğitimine son derece uygundur; çünkü karmaşık profesyonel akıl yürütme ve davranış, meslekler arası iletişim ve etik uygulama gibi temel yeterlikleri desteklemeye odaklanır.

Çözümleme (debriefing), simülasyon temelli öğrenmenin kritik bir aşamasıdır ve çoğunlukla "gerçek öğrenmenin gerçekleştiği yer" olarak tanımlanır. PEARLS çerçevesi, öğrencilerin kararları, eylemleri ve varsayımları üzerine anlamlı biçimde düşünmelerini sağlayarak profesyonel akıl yürütme, davranış ve iletişim becerilerinin gelişimini destekler. Ergoterapi eğitiminde PEARLS, öğrencilerin simülasyon deneyimlerini mesleki yeterliklerle ilişkilendirmelerine olanak tanır. SimOT Compass gibi bir araç ise bu sürecin yapılandırılmasını kolaylaştırır ve PEARLS çerçevesine kolaylıkla entegre edilebilir.

License notice for adapted content
Aşağıdaki bölüm – "Çözümleme için Başlangıç Rehberi" ve "Ek 1: Çözümleme Taslağı" – orijinal olarak Debrief2Learn tarafından yayımlanan ve Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 Uluslararası Lisansı (CC BY-NC-SA 4.0) kapsamında lisanslanan PEARLS Healthcare Debriefing Tool'dan uyarlanmış içerikler içermektedir.
Lisans: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0

PEARLS çerçevesinin çekirdek komponentleri

PEARLS çerçevesi, birden fazla çözümleme (debriefing) stratejisini bir araya getirerek yapılandırılmış bir tartışma süreci oluşturur ve bu süreç aşağıdaki dört aşamada gerçekleştirilir:

1. Reaksiyonlar: *Duyguları keşfetme*
2. Açıklama: *Olayları ve gerçekleri netleştirme*
3. Analiz: *Farklı performans alanlarını inceleme*
4. Uygulama/Özet: *Çıkarımları ve öğrenilenleri belirleme*

PEARLS çerçevesinin her bir aşaması, amacını, yapısını ve kolaylaştırma stratejilerini net olarak anlamanıza yardımcı olmak amacıyla ayrı ayrı açıklanacaktır. Bu adım adım yaklaşım, simülasyon temelli öğrenmede çerçevenin tutarlı ve etkili bir şekilde uygulanmasını destekler.

***Not:** Reaksiyonlar aşamasına başlamadan önce, çözümleme oturumu için güvenli, saygılı ve yapılandırılmış bir ortamın oluşturulması yani "ortamın hazırlanması" kritik öneme sahiptir. Bu ilk adım, tüm katılımcıların çözümlemenin amacı, süreci ve beklentileri konusunda ortak bir anlayışa sahip olmasını sağlar. Eğitmen, bu aşamada dikkatli bir şekilde ortamı hazırlayarak açık iletişim, dürüst yansıtma ve anlamlı öğrenme için gerekli olan psikolojik güvenliği oluşturur.*

Ortamın hazırlanması

Ortamı Hazırlama aşaması, PEARLS çerçevesinin en kritik ilk adımıdır. Bu aşamanın temel amacı, öğrencilerin saygı duyulduğunu, desteklendiğini ve dürüst bir yansıtma ile tartışmaya katılmaya hazır olduğunu hissettikleri psikolojik olarak güvenli ve yapılandırılmış bir ortam oluşturmaktır. Sürecin ve hedeflerin en başta açıkça belirtilmesi, etkili öğrenme ve gelişim için gerekli olan güven ve açıklık atmosferini güçlendirir.

Ayrıca **Tıbbi Simülasyonu Merkezi (Center for Medical Simulation)** tarafından geliştirilen **Temel Varsayım (The Basic Assumption)** ilkesini de kullanabilirsiniz. Bu ilke şöyle der: "Biz, [XXX] üniversitesi bünyesindeki tüm katılımcıların zeki, yetkin, elinden gelenin en iyisini yapmaya özen gösteren ve kendini geliştirmeyi isteyen bireyler olduğuna inanıyoruz."© (Center for Medical Simulation, 2004-2024, https://harvardmedsim.org/resources/the-basic-assumption/).

Temel Varsayım en sık olarak şu durumlarda kullanılır:

- Çözümleme esnasında: Simülasyonu güvenli bir öğrenme deneyimi olarak çerçevelemek ve oturumun genel atmosferini belirlemek için kullanılır.
- Çözümleme esnasında: Daha önce oluşturulan psikolojik güvenliği pekiştirmek ve tartışmanın odak noktasını önceden belirlenmiş öğrenme hedefleri ile katılımcıların ortak gelişim amacında tutmak için kullanılır.

Ayrıca, Temel Varsayım ifadesini simülasyon ortamında görünür bir şekilde sergileyerek öğrenciler için sürekli bir hatırlatıcı olarak kullanmayı da tercih edebilirsiniz.

Hedefler

- Güvenli ve saygılı bir öğrenme ortamı oluşturun.
- Çözümlemenin amacını ve yapısını netleştirin.
- Performans temelli bir değerlendirme yerine öğrenmeye odaklı bir bakış açısını pekiştirin.

Yapılacaklar

- Simülasyona katılımlarından dolayı katılımcılara teşekkür ederek başlayın.
- Çözümlemenin hedeflerini açıklayın (örneğin: yansıtma yapmak, öğrenme noktalarını belirlemek ve yeterlikleri geliştirmek).
- Çözümlemenin yapısını özetleyin (örneğin: nelerin bekleneceği, süre ve aşamalar).
- Gizlilik, karşılıklı saygı ve ortak öğrenme hedefi gibi çözümleme kurallarını vurgulayın.

Örnekler

Örnek 1:
PEARLS çerçevesine bakınız (Debrief2Learn, n.d.))

Örnek 2:
"Bugünkü katılımınız için teşekkür ederim. Bu vakayı birlikte değerlendirmek için [X] dakikamızı çözümlemeye ayırmak istiyorum. Bu çözümleme, senaryo sırasında neler olduğunu birlikte yansıtmak, düşünce süreçlerinizi keşfetmek ve temel öğrenme noktalarını belirlemek için bir fırsattır. Buradaki amaç öğrenmektir, yargılamak değil. Burada konuşulan her şey bu odada kalır ve herkesin bakış açısı değerlidir. Başlamadan önce bir kontrol edelim; bu senaryodan sonra kendinizi nasıl hissediyorsunuz?"

Not: *Elbette, çözümleme oturumu için kendi giriş ifadenizi geliştirmeniz teşvik edilir. Öğrenciler çözümleme sürecine daha aşina hale geldikçe ve eğitim ekibiniz tutarlı bir çözümleme yaklaşımı benimsedikçe, bu giriş kısmını buna uygun şekilde kısaltmayı tercih edebilirsiniz. Girişin uzunluğu ve tarzı, kişisel çözümleme stilinize ve öğrencilerinizin özel ihtiyaçlarına göre değişiklik gösterebilir.*

Reaksiyonlar

Reaksiyonlar aşaması, PEARLS çözümleme çerçevesinin ilk aşamasıdır ve öğrencilere simülasyon deneyimine ilişkin ilk duygusal ve bilişsel tepkilerini ifade etme fırsatı sunar. Bu aşama, öğrencilerin hissettiklerini ve düşündüklerini serbestçe paylaşabilmeleri için açık uçlu sorularla başlatılır.

Hedefler

- Duygusal tepkileri kabul edin ve bunların normal olduğunu vurgulayın.
- Öğrencilerin gevşemelerine ve yansıtıcı öğrenmeye geçiş yapmalarına fırsat tanıyın.
- Çözümlemenin geri kalanına katılımı etkileyebilecek güçlü duyguları veya çözülmemiş endişeleri belirleyin.

Do's and don't

- Öğrencilere, sözleri kesilmeden yanıt vermeleri için yeterli zaman ve alan tanıyın. *Tüm katılımcıların duygularını paylaşabilmelerini sağlamak için açık uçlu sorular, sessizlik ve kısa duraklamalardan yararlanın.*
- Aktif bir şekilde dinleyin ve verilen yanıtları onaylayarak geçerliliğini kabul edin.

Öğrenciler tarafından paylaşılan temel temalara dikkat edin, ortaya çıkan konuları fark edin ve bunları çözümlemenin analiz aşamasında daha derinlemesine ele almayı taahhüt edin.

- Bu aşamada detaylı tartışmalar ya da geri dönüşlere dalmayın ve zamansız analizlerden kaçının. *Duyguları aşırı işleme tabii tutmadan kabul edin; hedef ifadeye açıktır, tam kapsamlı bir keşfe değil*

Örnekler

Kısa Sorular

- *Nasıl hissediyorsun?*
- *Şu anda aklından ne geçiyor?*
- *Az önceki olay hakkındaki ilk tepkin neydi?*

Daha Detaylı Açıklama

- *Baştan sona bakacak olursak simülasyondan sonra nasıl hissettiniz? Çok çeşitli tepkilerinizin olması normal. Biz neler olup bittiğine detaylı bakmadan önce aklından geçenleri bizimle paylaşabilirsin.*

Tamamlayıcı Sorular (Katılımcı Tıkandıysa)

- *Başka bir husus var mı?*
- *Diğer hisleriniz neler? (duraksamasına izin verin)*

Tanımlama

Tanımlama aşaması PEARLS çerçevesinin ikinci adımıdır ve görevi öğrencilere objektif olarak sunmanın yanında simülasyon esnasında neyin meydana geldiğini anlamalarını sağlar. Bu adım katılımcıların bakış açıları ile öğrenim amaçlarının aynı doğrultuda olmasını ve bir sonraki aşamalar adına daha derin analizler yapabilmek ve de düşünceler edinebilmek için olgulara dayanan temeller yaratır.

Eğitmenler her olayı detaylıca hatırlatmaktansa, esas olarak sağlıktan, okupasyondan ya da başka bir sebepten doğan ve ana eylemle ilgili olan amaçları öğrenmek için öğrencilere yol göstermelidir. Bu da tartışmanın kapsamlı olmasını sağlar ve zaman ile dikkatin simülasyonun en önemli konusu olduğunun üzerinde durur.

Amaçlar



- Ortak bir görüş sağlamak: Tüm öğrencilerin simülasyon esnasında neyin meydana geldiğine dair yaygın ve olgulara dayanan sözlü ya da yazılı bir açıklamaya sahip olmasını sağlar.
- Temel konuların ve eylemlerin sırasını netleştirmek: Ana eylemi, kararları ve sonuçları kronolojik sıraya göre tekrardan tasarlamak.
- Gerçekleri, duygulardan neden olduğundan çok ne olduğuna odaklanarak ayırt etmek ve yorumlamak (Analiz evresinde ele alınmıştır).
- Temel konuları ve eylemleri öğrenme hedefleriyle uyumlu hale getirin.
- Daha derin bir yansıtma için zemin hazırlayın: Bir sonraki aşamada etkili analiz ve tartışmayı mümkün kılacak tarafsız ve nesnel bir temel oluşturun.

Yapılacaklar ve Yapılmayacaklar



- Öğrencilerden özetle ana olayın ya da eylemin üstünden geçmesini isteyin.
- Bütün yanlış anlaşılmaları yargılamadan açıklığa kavuşturun.
- Odak noktasını “neden” değil, “ne oldu” sorusu üzerinde tutun. Analiz kısmını bir sonraki aşamaya bırakın.
- Senaryo ve öğrenim amaçları arasındaki bağı pekiştirin.



- Eğitimci bakış açınızı erkenden paylaşmayın.
  Eğer ilk önce siz konuşmaya başlarsanız öğrenciler kendi görüşlerini paylaşmak için çekingen olabilir ya da farklı bakış açılarını dile getiremeyebilirler.
- Analizlere ve geri bildirimlere erkenden başlamayın.
  Bir şeyin neden yaşandığını tartışmaktan kaçının,bu konu Analiz Evresine aittir.

Örnekler



- *Bu ergoterapi simülasyonundaki amaçlar/hedefler nelerdi?*
- *Hadi simülasyonda olanların üstünden geçelim. Başlangıçtaki planınız neydi?*
- *Birisi senaryo esnasında neler olduğunu özetleyebilir mi?*
- *Temel olaylar ya da alınan kararlar nelerdi?*
- *Belirgin olan sağlıkla ilişkili, okupasyonel ya da diğer problemler nelerdi?*
- *İlk ne yaptın ve sonucu ne oldu?*
- *Vaka ya da durumla ilgili bağlantısı olan başka bir olay ya da eylem var mı?*

Analiz

Analiz evresi. PEARLS bilgilendirme çerçevesinin esas unsurudur. En derin öğrenme burada yer alır, öğrenciler vakayı neden çözümleyemediklerini burada keşfederler. Bu aşamanın hedefi; katılımcılara profesyonel düşünmenin, tavrın, karar verme becerisinin ve iletişimin eylemleri ve aldıkları kararlarla bağlantılı olduğunu göstermektir.

SimOT Compass'ın Analiz Aşamasıyla Bağlantısı

SimOT Compass temel ergoterapi yeterlilikleri etrafında yapılandırılmış yansıtma ve geri bildirimi desteklemek üzere tasarlanmıştır. Öğrenme hedeflerini ve performans kriterlerini saydamlaştırarak PEARLS çerçevesini tamamlar. Şu kişiler tarafından uygulanabilir:

- **Gözlemciler**, aldıkları notları öğrenme hedeflerine göre yönlendirmek ve geri bildirimi yapılandırmak için.
- **Eğitmenler**, analiz evresinde odaklanmış yardımı desteklemek için.
- **Öğrenciler**, öz değerlendirme ve akran geri bildirimi için.

Çözümleme aşamasında önerilen kullanım

- SimOT Compass'ı (dijital ya da kâğıt formatında) simülasyondan önce tüm öğrencilere dağıtın. Bu, öğrencilerin ve gözlemcilerin başlangıçtan itibaren öğrenme hedefleri ve değerlendirme kriterlerine aşina olmalarını sağlar.
- **Akran Geri Bildirimi:** Gözlemciler (senaryoya aktif olarak katılmayan öğrenciler), her öğrenme amacıyla ilgili geri bildirimi raporlamak için değerlendirmeyi kullanmalıdır. Daha karmaşık senaryolarda veya henüz ileri düzeyde olmayan öğrencilerle çalışırken, odaklanmış ve derinlemesine gözlem yapmayı teşvik etmek amacıyla öğrenme hedeflerini öğrenci gözlemciler arasında paylaştırmayı tercih edebilirsiniz.
- **Öz Değerlendirme**: Ergoterapist rolündeki öğrenciler, çözümleme başlamadan önce SimOT Compass kullanarak öz değerlendirme yaparlar. Bu, öğrencinin kendi performansını erken aşamada değerlendirmesini ve yansıtıcı düşünme becerisini geliştirmesini sağlar.
- PEARLS çerçevesinin Analiz aşamasında, belirli öğrenme hedefleri ve yeterlik alanları (örneğin profesyonel akıl yürütme, iletişim) etrafında tartışmayı yönlendirmek için **SimOT Compass** aracından yararlanın.
- Gözlemlenen güçlü yönleri ve gelişim alanlarını değerlendirmek için pusuladaki puanlamayı ve yazılı geri bildirimin her ikisini de kullanın. Bu sizi daha odaklanmış ve faydalı bir raporlama sürecine ulaştırır.
- Öğrenci performansını **SimOT Compass'ın 4 puanlı değerlendirme ölçeğiyle** (Henüz yeterli değil → Mükemmel) ilişkilendirin ve performans düzeylerini birbirinden ayıran unsurlar hakkında grup tartışmasını teşvik edin. Bu yaklaşım, öğrenme grubunda ortak bir anlayışın ve beklenti düzeyinde tutarlılığın gelişmesini destekler.

Bu evre kritik düşünmeye teşvik eder ve gerçek hayattaki deneyim ile simülasyonda edindiğimiz deneyim arasındaki boşlukla bağlantı kurar. Bu sonuca varabilmek için uygulayıcılar çeşitli metotlar kullanabilir veya PEARLS çerçevesini 3 ana kategoriye entegre edebilirler:

1. Öğrencilerin kendini değerlendirmesi
2. Amaç odaklı yönlendirme
3. Yönlendirici geri bildirimler ve öğretim (sadece gerektiğinde)

Aşağıdakilere bağlı olarak her bir strateji başka bir amaç sunmalı ve esnek olmalıdır:

- Uygun zaman
- Simülasyonun spesifik öğrenme amaçları
- Katılımcıların tecrübe düzeyi
- Eğitmenin muhakemesi ve tercih ettiği eğitim stili.
- Performans eksikliğin bilgi eksikliğinden, profesyonel akıl yürütmeden, teknik bir beceriden ya da davranışsal bir sorundan kaynaklanıp kaynaklanmadığını belirleyin.

Eğitimenlerin düşünceye rehberlik etmesi, performanstaki eksiklikleri açığa çıkarması ve yeni bilgi ve becerileri teşvik etmesi veya öğretmesi bu stratejiler arasında yön gösterici rol oynamaktadır.

Şimdi her bir strateji için amaçları, yapılacaklar ve yapılmayacakları ve de örnekleri tartışacağız.

1. Öğrencilerin Kendini Değerlendirmesi

Öğrencilerin kendini değerlendirmesi, simülasyon esnasında öğrencilerin kendi performanslarını değerlendirmesini sağlar. Buradaki amaç öz farkındalığı, kritik düşünmeyi ve öğrenme sürecini uygulayıcının müdahalesinden önce kendilerinin yönetebilmesini teşvik etmektir.

Öğrencinin öz değerlendirme yapması eğitmenler için uygulama kolaylığı oluşturması uygulamasını özellikle değerlendirme süresi sınırlıysa süreyi kullanışlı hale getirmesi bakımından avantajlıdır. Ayrıca farklı deneyim seviyesine sahip öğrenciler için adapte edilebilir niteliğe sahiptir ve daha derinlemesine tartışmaların önünü açmaktadır.

Ancak, her zaman öğrencinin davranışlarının altında yatan sebepleri ortaya çıkaramaması ve ek bir yönlendirme olmadan düşüncelerin yüzeysel seviyede kalması bu stratejinin limitasyonlarıdır. Daha derin bir kavrayışa erişmek için eğiticilerin öz değerlendirmeyi diğer değerlendirme yöntemleriyle desteklemesi gerekir

Amaçlar



- Kişinin kendisi üzerinde düşünmesini ve iç görüyü desteklemek.
- Öğrencilerin kendilerini geliştirebilmesi için güçlü yönlerini ve gelişmeye açık alanlarını tanımlayabilmesini sağlamak.
- Öğrenme sürecindeki sorumluluğu ve hakimiyeti artırmak.

Yapılacaklar ve Yapılmayacaklar



- Düşünmeye teşvik etmek için açık uçlu sorular sor.
  - 'Artı/Delta' gibi teknikler kullan: *"Neler iyi gitti?" (+) ve "Bir dahaki seferde neyi farklı yaparsın?" (∆)*
  - *'Artı/Delta'dan sonra 'Ve neden?' diye devam et.*
  - *"Hangisini yapmayı kolay buldun?" ve "Seni en çok ne zorladı?" diye sor.*
- Öğrencilere aldığı kararlarının ve bulunduğu davranışlarının altında yatan sebepleri ifade edebilmeleri için zaman tanıyın.
- Müdahalede bulunmadan önce geri yansıtmanın tamamen ortaya çıkmasına izin verin:
  - Öğrenci deneyimlerini paylaşmayı bitirene kadar onları nazikçe teşvik edin.
  - Süreç tamamlandığında, hangi alanın daha derin analize ihtiyaç duyduğu üzerinde durmak için grubu çağırın. Bunu yaparken öğrenim amaçlarını koruyun ve mevcut zamanı göz önünde bulundurun.



- Kendini değerlendirme, öğrencilerin davranışlarının altında yatan nedeni göstermek zorunda değildir.
- Erkenden müdahalede bulunmayın veya yönlendirme yapmayın. Fikrinizi ortaya atmadan öğrencinin düşüncesini tamamlamasına izin verin
- Yansıma esnasında yargılamayın veya tepkileri düzeltmeyin. Yansıma, düşünmeyi keşfetmek içindir performansı artırmak için değil (henüz).
- Öğrencilerin neyin yanlış gittiğinin farkında olduklarını düşünmeyin. Rehber sorular olmadan performanslarının arasındaki boşlukların farkında olmayabilirler.

Örnekler



- *Simülasyon esnasında neler iyi gitti? (+)*
- *Tekrardan başlama şansınız olsa neyi farklı yapardınız? (∆)*
- *Sizce yaklaşımınız neden işe yaradı?*
- *Bu aşamada nereye varmayı hedeflemiştiniz?*
- *Müdahalenizde size yardımcı olan ipuçları nelerdi?*
- *Hangi beceriniz ya da bilginiz size bu durumda yardımcı oldu?*
- *Kendinizi hangi konuda özgüvenli hissettiniz?*

- *Senaryonun sizi en çok zorlayan kısmı ne oldu?*
- *Eğer sizle aynı durumdaki birine tavsiye verecek olsaydınız ona neler söylerdiniz?*

2. Odaklı Kolaylaştırma

Odaklı Kolaylaştırma (Focused Facilitation), eğitmenin hedefe yönelik, açık uçlu sorular kullanarak öğrencilerin düşünce süreçlerini, karar verme biçimlerini, eylemlerini ve davranışlarını daha derinlemesine keşfetmelerine yardımcı olduğu bir çözümleme stratejisidir. Bu yaklaşımın amacı, eleştirel düşünmeyi teşvik etmek, altta yatan varsayımları ortaya çıkarmak ve rehberli grup etkileşimi yoluyla akran öğrenimini desteklemektir. Eğitmen doğrudan cevaplar vermek yerine, öğrencilerin performanslarını birlikte analiz etmelerine ve eylemlerinin ve sonuçlarının ardındaki "neden"leri fark etmelerine rehberlik eder. Bu strateji, öğrenciyi merkeze alan en güçlü yaklaşımlardan biridir; yansıtıcı öğrenmeyi destekler, öğrencilerin kendi gerekçelerini daha derinlemesine anlamalarına yardımcı olur ve eğitmene, öğrencilerin tartışma sürecinde ortaya koyduklarına dayalı olarak daha doğru ve hedefe yönelik geri bildirim sağlama olanağı tanır.

Yaygın olarak kullanılan teknikler:

1. **Keşfi çerçeveleme**
   Öğrencinin kararlarını etkileyen zihin modellerini ya da varsayımları ortaya çıkarmaya yardımcı olur. *Örneğin, 'Bu kararını neye dayandırıyorsun?'*
2. **Görüş Belirtme- Sorgulama**
   Öğrencinin gerekçesini anlamak için meraklı sorularla açık bir gözlemi bir araya getirir. *Örneğin, 'Fark ettim de (burada gözlemini sunar) … Bu noktada aklından geçenleri merak ediyorum.'*
3. **Mukayese veya Zıt Sorular**
   Öğrencileri farklı yaklaşımları değerlendirmeye teşvik eder ve alternatif düşünme biçimlerinin veya stratejileri ortaya koyar. *Örneğin, 'X yerine Y'yi yapsaydın neler olurdu?*'
4. **Geri Sarma ve Baştan Oynatma**
   Öğrenciden düşüncelerini ve tepkilerini açığa çıkarmak için senaryodaki bir anı zihninde tekrar etmesini ister. *Örneğin 'Hadi karar verdiğin aşamaya geri gidelim. Ne görüyor, düşünüyor ve hissediyorsun?'*
5. **Numaralandırılmış Sorular**
   Güveni, performansı ya da zorluk derecesini değerlendirmek için numaralandırılmış bir skala kullanın. *Örneğin, '1'le 10 arasında bir değer verecek olursan ne kadar kendinden emin hissettin? Bu değeri artırmaya ne yardımcı olur?'*
6. **Bakış Açısı Kazanma**
   Öğrencileri başkasının görüşünden -hasta, meslektaş ya da bakım veren- bakmaya teşvik eder. Böylelikle empati ve ekip farkındalığı artar. *Örneğin, 'Sence hastanın bu etkileşimdeki deneyimleri nelerdi?'*

Amaçlar



- Öğrencinin karar ve eylemlerinin arkasındaki temelleri keşfetmek.
- Davranışı etkileyen düşünme süreçlerini, alışkanlıkları ve varsayımları açığa çıkarmak.
- Önceden verilmiş sorular sayesinde grup diyaloglarını ve paylaşarak öğrenmeyi geliştirmek.
- Davranışın daha derin yansımasını anında müdahale ve yönlendirmeler olmadan teşvik etmek.

Do's and don'ts



- Açık ve tarafsız bir gözlem yaparak başlayın. (Savunma)
- Öğrencinin davranışının altında yatan temeli anlamak için meraklı davranın. (Araştırma)
- Tartışmayı derinleştirmek için açık uçlu sorular sorun.
- Belirsiz veya yüzeysel yanıtları daha derin bir yansımaya yönlendirin.
- Diğer öğrencilerden bakış açılarını belirtmelerini ya da varsayımları zorlamalarını isteyerek akran etkileşimini teşvik edin.
- Öğrencinin yanıtlarını aktif olarak dinleyin ve takip edin.
- Konunun öğrenme amaçlarına bağlı kaldığından emin olun.

- Doğru cevabı hemen sunmayın. Bırakın öğrenciler muhakeme etsin.
- Erkenden öğretmeye başlamayın ya da öğretme moduna girmeyin.
- Grup varken kişiye odaklanmayın.
- Analizlerin üstünden geçerken her şeyin açıklığa kavuştuğundan emin olun.

Örnekler

Keşfi çerçeveleme

- *Bu noktada düşündüklerinin üstünden birlikte geçelim mi?*
- *Bu şekilde davranmanı ne etkiledi?*
- *Arasında kaldığın diğer seçenekler nelerdi?*
- *Bir dahaki sefere neyi farklı yapardın ve neden?*
- *Bu zorlukla baş etmek için başka bir yol aklına geliyor mu?*
- *Durumun çözümlenmesinde iletişimin nasıl bir rolü var?*
- *Bu durumda hangi varsayımlar yorumunu şekillendirdi?*
- *Simülasyon boyunca kişinin sağlıkla ilişkili ve okupasyonel sorunları hakkındaki anlayışın nasıl evrildi?*
- *Sence kişi süreç boyunca neden böyle davrandı?*
- *Etkileşim esnasında kişinin önceliklerini neye göre önceliklendirdin ve sonuçları nasıl hedefledin?*

Görüş Belirtme-Sorgulama

- *Temel olarak banyo bağlamına odaklandığını gördüm. (Görüş Belirtme) Merak ettim de neden mutfak varken buraya öncelik verdin? (Sorgulama)*
- *Devir teslim sırasında, hemşireye kişinin yorgunluk düzeyinden bahsetmediğini fark ettim. (Görüş Belirtme) İletişimde neyin öncelikli olması gerektiğine nasıl karar verdin? (Sorgulama)*
- *Bütün yolu tekerlekli sandalyeyle gitmeyi teklif ettin (Görüş Belirtme). Merak ettim de kişinin mobilite için hedeflerini sorgulamak varken neden bu seçeneği seçtin? (Sorgulama)*
- *Kişi bunalmış gözüktüğünde bilişsel testle devam ettin. (Görüş Belirtme) Bu noktadaki hedeflerin nelerdi? (Sorgulama)*
- *Kişiye önderlik edip testi kendisinin denemesini sağlamaktansa bunu kendin üstlendin. (Görüş Belirtme) Sana bu kararı verdiren şeyi bana söyler misin? (Sorgulama)*

Mukayese veya Karşılaştırma Soruları

- *Eğer başka bir yardımcı gereç seçmiş olsaydın sence ne olurdu?*
- *Bakım vereni olaya daha önce dahil etseydin ne olurdu?*
- *Müdahaleyi açıklamak için daha fazla zamanın olsaydı sonuç nasıl olurdu?*
- *Eğer danışan müdahaleyi reddetseydi bunu nasıl karşılardın?*
- *Seçtiğin yaklaşımın diğer alternatife mukayesen artıları ve eksileri nelerdi?*

3. Yönlendirici Geri Bildirim ve Öğretim

Yönlendirici Geri Bildirim ve Öğretim (Directive Feedback and Teaching), performans farklarını düzeltmek, kavramları netleştirmek ve güvenli ile etkili ergoterapi uygulaması için gerekli bilgileri tanıtmak veya pekiştirmek amacıyla kullanılan eğitmen odaklı bir stratejidir. Bu yöntem, diğer stratejilere kıyasla daha fazla eğitmen yönlendirmesi içerir ve genellikle öğrencilerin neyin yanlış gittiğini fark etmediği durumlarda, zamanın kısıtlı olduğu ortamlarda ya da temel öğrenme hedeflerinin açık biçimde ele alınması gerektiğinde kullanılır.
Bu yaklaşım kanıta dayalı uygulamaları, profesyonel akıl yürütmeyi ve standartları ya da protokolleri- klinik yollar ve okupasyonel kılavuzlar gibi- simülasyonla doğrudan bağlar. Daha çok uygulayıcı merkezli olsa da saygı çerçevesi içerisinde ve karşılıklı bir biçimde sunulmalı; psikolojik güvenliği korumalı ve öğrencinin gelişimini desteklemelidir.

Amaçlar



- Öğrenciler tarafından fark edilmeyen temel bilgiyi ya da performanstaki boşlukları ele almak.
- Yanlış anlaşılmaları açıklığa kavuşturmak ve bilginin eksiksiz öğrenildiğinden emin olmak.
- Performansı bakım standartlarına, kanıtlara ya da protokollere dayandırmak.
- Öğrencinin akademik ilerleyişini yapıcı ve uygulanabilir geri bildirimlerle desteklemek.
- Yansıtma yetersiz kaldığında öğrenimin etkisini en üst düzeye çıkarmak.

Do's and don'ts



- Gözlemlenen performansa yönelik açık, spesifik ve uygulanabilir geribildirim sağlayın.
- Saygılı, yargılamayan ve destekleyici bir ton kullanın.
- Geri bildirimi öğrenme hedefleri ve iyi uygulamalarla (bakım standartları, kanıtlar ve protokoller) ilişkilendirin.
- Geri bildirim verdikten sonra öğrencileri düşünmeye veya yanıt vermeye davet ederek süreci etkileşimli hale getirin.
- Kısa ve odaklanmış örnekler kullanarak gözden kaçan veya anlaşılmayan temelleri öğretin



- Öğrencileri tek seferde çok fazla bilgi yükleyerek bunaltmayın.
- Öğrenciler kendi düşünceleri veya yönergeyle içgörü kazanabiliyorsa bu stratejiyi ilk adım olarak kullanmayın.
- Geri bildiriminizi yargılayıcı, suçlayıcı ya da düzeltici bir dilde sunmayın.
- Öğrencinin duygularını hiçe saymayın, onların da çabaladığını ve zorlandığını göz önünde bulundurun.
- Ders anlatır gibi yapmayın, öğrenciyle etkileşimde olun

Örnekler



- *Senin daha çok fiziksel fonksiyonlar üzerine odaklandığını fark ettim fakat danışanın okupasyonel profili bize daha çok evdeki rol katılımı üzerine yoğunlaşmamızı öneriyor. Burada COPM bize hedef koymak için yardımcı olabilir. Birlikte bir üzerinden geçelim mi?*
- *Değerlendirmende danışan için anlamlı okupasyonları nasıl önceliklendireceğin pek açık değildi. Biz ergoterapide buna rolleri, rutinleri ve ilgi alanlarını açıklayarak başlarız. COPM'i kullanarak bunu nasıl oluşturabileceğinin hızlıca üstünden geçelim mi? (Law et al., 2019)*
- *Danışan işe geri dönüş hakkındaki kaygısını belirtti fakat bu ayrıntılı olarak incelenmedi. Ergoterapide psikolojik faktörlerin temeli bütüncül bakış açısından geçer. Şimdi kısaca danışanı desteklemek için bilişsel davranışsal yaklaşımı bu duruma nasıl entegre edebileceğimizden konuşalım.*
- *Danışanla terapötik ilişki kurarken harika bir iş çıkardın fakat görevlerin çoğunu danışanın yapmasına imkân tanımak yerine kendin yaptın. Kararında zorluk kavramını ve aktivite taleplerini nasıl derecelendirebileceğimizin üstünden geçelim.*
- *Görev odaklı aktivite yaparken kişinin etkilenmemiş tarafıyla çalıştın. Bu görevi tamamlamanı sağlasa da nörorehabilitasyonda, iyileşmeyi sağlamak için etkilenen tarafa bağlı kalırız. Bu Motor öğrenme, nöroplastisite ve görev odaklı eğitimin ilkelerini destekler. Şimdi kısıtlamaya bağlı hareket terapisinin etkilenen kolun anlamlı günlük yaşam aktivitelerinde fonksiyonel kullanımını nasıl teşvik edebileceğinin üstünden geçelim.*

Analiz Evresini Bitirirken

Analiz aşamasını net ve yapılandırılmış bir şekilde sonlandırmak, öğrencilerin tartışılan noktaları pekiştirmesini ve son Özet (Summary) aşamasına hazır hale gelmesini sağlar. Net bir kapanış yapılmadığında tartışmalar odaktan sapabilir, süre aşımı yaşanabilir veya öğrenciler akıllarında yanıtlanmamış sorularla ayrılabilir. Düşünülmüş bir kapanış, temel öğrenme noktalarını güçlendirir ve grubu yeniden başlangıçta belirlenen öğrenme hedeflerine odaklandırır.

Analiz evresini kapatırken kullanabileceğiniz adımlar ve örnek cümleler:

1. Temel öğrenim noktalarını özetleyin
   Örneğin, 'Neyi keşfettiğimizin üstünden geçelim. Yorgunluk yönetimine öncelik vermenin müdahale planının bütününü nasıl etkilediğini ve ekibin daha açık bir iletişim kurmasının sonucu nasıl iyileştirebileceğini tartıştık.'

2. Kalan yansımaları veya soruları kontrol edin
   Örneğin, 'İlerlemeden önce ele almamız gerektiğini hissettiğiniz başka bir konu var mı? Ne olduğu ya da neden olduğu hakkında son bir düşüncesi veya sorusu olan var mı?'

3. Öğrenim amaçlarına yeniden değinin
   Örneğin, 'Bu yansımalar şu hedeflerle yakından bağlantılıdır: (burada öğrenim amaçlarını yinele)'

4. Özet evresine geçişin sinyalini verin
   Örneğin, 'Bu deneyimin size ne kattığının üstünden geçelim.'

Daha önce bahsi geçen 3 bilgilendirme kategorisinin avantaj ve dezavantajlarını birlikte ele alalım:

	Çözümleme yöntemi kategorileri		
	Öğrenci öz değerlendirmesi *(örnek, artı/delta)*	**Amaç odaklı yönlendirme** *(örnek, görüş belirtme- sorgulama)*	**Yönlendirici geri bildirirm ve öğretim**
✓	• İstenmiş/istenmemiş eylemlere ve mümkün alternatif stratejilere dair geniş bir liste oluşturur. • Kısa bir süre içerisinde birden fazla sorunu tanımlamaya imkan sağlar. (Özellikle artı/deltayla) • Bilişsel ve psikomotor temelli öğrenme amaçlarına iyi uyum sağlar; beceri kazandırılmış yardımcılarla birlikte davranışsal öğrenmeye adapte edilebilir. • Akran fikir alışverişine öncelik edebilir. • Özellikle yeni eğitmenler için ustalaşması daha kolaydır.	• Eylemlerin arkasındaki nedenleri açığa çıkarır, mesleki muhakeme ve ekip davranışını birbirine bağlar. • Öğrencilerin kendi oluşturduğu sorunları kendilerinin keşfetmesini teşvik eder. • Öğrencinin derinlemesine düşünmesini ve süreci sahiplenmesini destekler. • Zengin ve anlamlı grup konuşmalarına erişmeyi sağlar. • Genellikle eğitmenin ilk bakışta fark etmediği yeni sorunları açığa çıkarır. • Öğrenciler akran etkileşimiyle birbirlerinin sorularını yanıtlamaya yardım edebilir.	• Bilgi veya performans boşluklarını kapatmada oldukça doğrudandır ve zaman açısından verimlidir. • Eğitmen pratik ve uygulanabilir çözümler sunar. • Temel bilgileri psikomotor sorunları ele almak için idealdir. • Öğrencilerin anlaması ve uygulaması için uygundur. • Gerçek hasta başında yapılan “tam zamanında” (just-in-time) öğretime benzer.
✗	• Öğrenciler bazen çok eleştirel olabilir ve güçlü yönlerden çok geliştirilmesi gereken yönlere odaklanabilirler. • Eylemin altında yatan nedeni açıklamak zordur. • Sadece yüzeysel seviyedeki sorunları açığa çıkarır ve derin düşünmeyi sınırlayabilir. • Eğiticiler tanımladığı performans boşluklarının kapanmasının ne kadar önemli olduğunu bilmelidir. • Eğiticiler tarafından yapılan yanlış varsayımlar, performanstaki boşlukların kapatılmamasına.	• Zaman alır • Öğrenciler sürece dahil değilse ya da farkındalıkları düşükse, eylemlerinin gerekçesini ortaya çıkarmak zor olabilir. • Ustalaşmak daha zordur.	• Bu yaklaşımı fazla kullanmak tüm konuşmayı eğitmene yıkabilir. • Eylemin altında yatan sebebi açıklamak için uygun değildir. • Uygulayıcı eylemin altında yatan nedeni yorumlarken yanlış bir yaklaşımda bulunabilir ve bu da öğrencilerin ihtiyaçlarını karşılamayan ya da gelecekteki performansını geliştirmeyen bir geri bildirim ya da öğretim sunmasına neden olabilir. • Doğrudan yapılan geri bildirim, uygun şekilde verilmediğinde veya yeterince değerlendirme yapılmadan erkenden sunulursa sert olarak algılanabilir. • Tartışmayı sınırlar. • Öğrencinin katılımını önemsizleştirebilir. • Kendini değerlendirmeyi teşvik etmez.

Özet

Özet aşaması, bilgilendirmenin son adımıdır ve ana öğrenme noktalarını güçlendirmeye ve simülasyondan elde edilen temel içgörüleri pekiştirmeye yarar. Öğrencileri uzmanca düşünmeye ve gelecek için pratik yapmaya geri bildirim ve yansımalarla entegre eder. Bu aşama kapanışı sağlar ve eğiticilere temel çıkarımları vurgulama ve bunları ergoterapi uygulamaları ve öğrenme hedefleriyle ilişkilendirme fırsatı sunar.

Amaçlar

- Simülasyon deneyiminde öğrenim hedeflerinin temellerini güçlendirmek.
- Çözümleme esnasında güçlü ve gelişime açık yönlerin vurgulanmasını sağlamak.
- Öğrendiklerini gelecekteki ergoterapi deneyimlerine aktarılmasını sağlamak. (Örneğin, staj uygulamaları.)
- Uygulamaya duygusal ve bilişsel bir kapanış sağlamak.

Yapılacaklar ve Yapılmayacaklar

- Öğrencilerden uygulamadan edindikleri kazanımları özetlemesini isteyiniz.
- Belirli gözlemlerin veya kararların ergoterapi mesleki muhakemesi ya da çerçeveleriyle nasıl ilişkili olduğunu vurgulayın. (Örneğin., MOHO (Kielhofner, 2008), PEO modeli (Law et al., 1996)).
- Kişisel ve profesyonel gelişim fırsatlarını vurgulayın.
- Katılımı ve çabayı takdir edin.
- Yapıcı ve ileriye dönük bir notla bitirin.

- Bu aşamadayken daha önce tartışılmış konulara bağlı kalın, yeni geri bildirimlerden veya eleştirel içgörülerden kaçının.
- Öğrencileri sona dair düşüncelerinizle çok boğmayın; özetinizi odaklanmış ve açık tutun.
- Özeti sadece siz yapmayın. Öğrencileri de dahil edin.

Örnekler

- *Bugün öğrenip de sıradaki etkileşiminde kullanacağın tek şey nedir?*
- *Bu deneyim ergoterapi müdahalelerinde kullanacağın yaklaşımı nasıl etkiledi?*
- *Bugünkü uygulamadan edindiğin bir güçlü yönün ve bir geliştireceğin yönün nedir?*
- *Bu simülasyon kişi odaklı bakım hakkındaki düşünceni nasıl değiştirdi?*
- *Bu senaryo esnasında hangi çerçeve ya da modeller aklına geldi?*

Sonuç

PEARLS modelini SimOT Compass ile birlikte kullanmak, eğitmenlerin yapılandırılmış, yansıtıcı ve yeterlik temelli bir çözümleme süreci oluşturmasını sağlar; bu süreç derin öğrenmeyi ve mesleki gelişimi destekler. Bu yaklaşım, ergoterapi eğitiminde simülasyonun yalnızca gerçekçi ve ilgi çekici olmasını değil, aynı zamanda gelişimsel açıdan anlamlı ve doğrudan gerçek uygulamayla bağlantılı olmasını güvence altına alır. PEARLS çerçevesini kullanarak etkili bilgilendirme yapabilmek için genel ipuçları:

- Başlangıçta güven ve psikolojik güveni tesis edin.
- Yansıtma ve yönlendirmeyi dengeleyin: Öğrencilere geri bildirim vermeden önce düşünmeleri için zaman tanıyın.
- Öğrenci odaklı olun: Öz değerlendirmeyi ve paylaşarak problem çözmeyi destekleyin.
- Simülasyondan spesifik örnekleri kullanın.
- Öğrenmeyi pratiğe bağlayın: Her zaman geri bildirimleri gerçek ergoterapi unsurlarıyla bağlayın.

Kaynaklar

Bajaj, K., Meguerdichian, M., Thoma, B., Huang, S., Eppich, W., & Cheng, A. (2018). The PEARLS healthcare debriefing tool. Academic Medicine, 93(2), 336. https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002035

Debrief2Learn. (n.d.). Home – Debrief2Learn. https://debrief2learn.org/

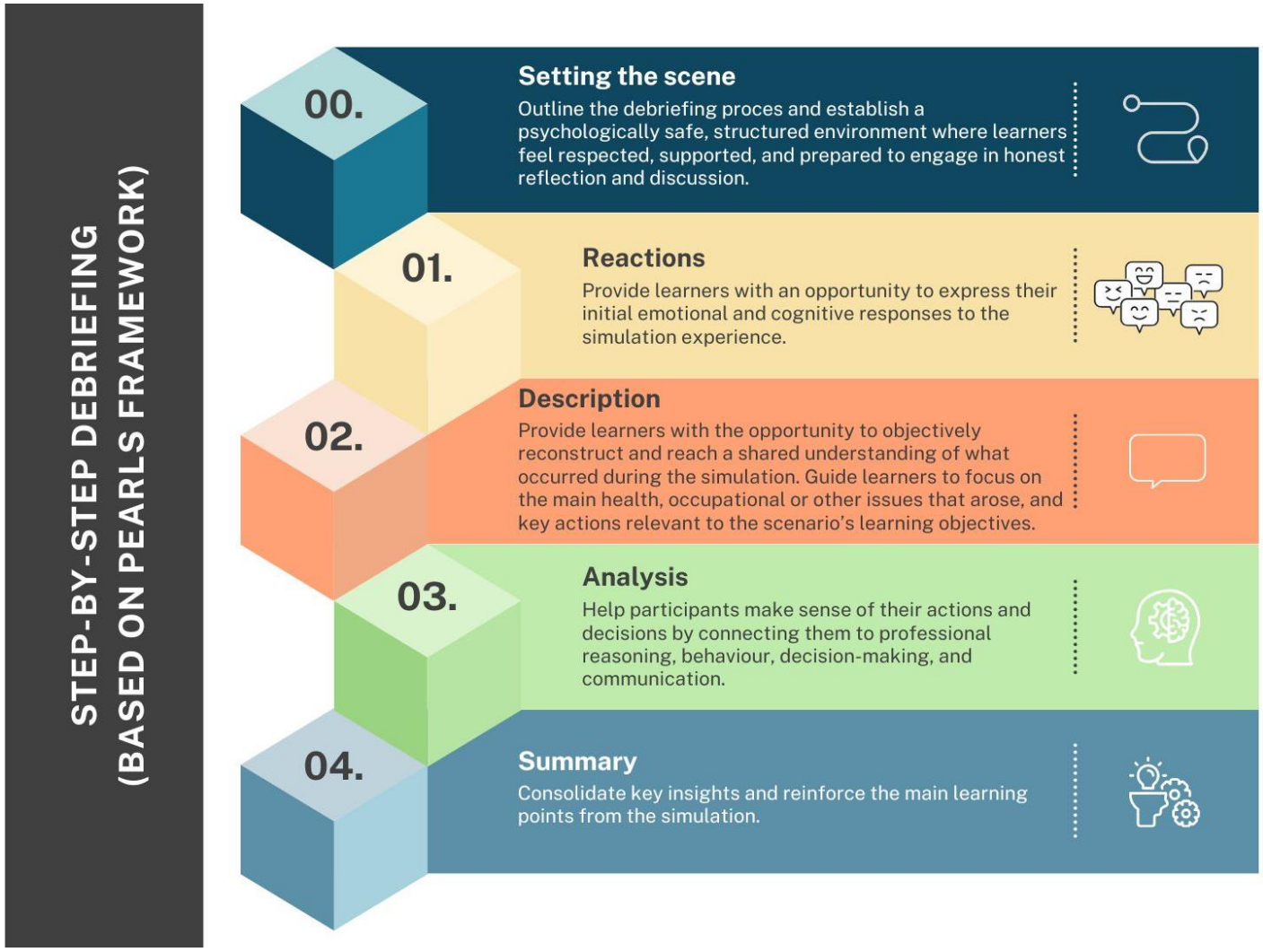
Kielhofner, G. (2008). Model of human occupation: Theory and application (4th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

Law, M., Cooper, B., Strong, S., Stewart, D., Rigby, P., & Letts, L. (1996). The person–environment–occupation model: A transactive approach to occupational performance. Canadian Journal of Occupational Therapy, 63(1), 9–23. https://doi.org/10.1177/000841749606300103

Law, M., Baptiste, S., Carswell, A., McColl, M. A., Polatajko, H., & Pollock, N. (2019). Canadian Occupational Performance Measure (5th ed., revised). COPM Inc.

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I. (2025). Competency framework and implementation guidelines for simulation-based learning in occupational therapy education. Zdravstveno veleučilište. https://simba.turkuamk.fi/

Ek 1: Çözümleme Taslağı (PEARLS modeli temelli)

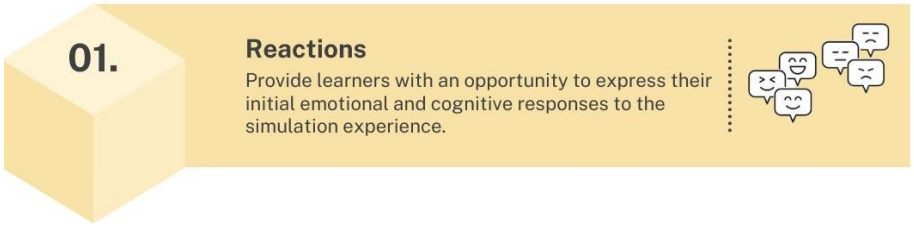


Ortamın hazırlanması



Örnek cümleler	
Eğitici rolündekiler olarak	"Hepiniz hoş geldiniz. Başlamadan önce, tartışmamız için güvenli ve destekleyici bir ortam oluşturmak istiyorum. Buradaki rolüm, deneyiminiz üzerine yargısız bir şekilde yansıtma yapabileceğiniz açık ve dürüst bir konuşmayı yönlendirmektir. Not veya puan vermeyeceğim; bu süreç, geri bildirim yoluyla öğrenme ve gelişimle ilgilidir."
Katılımcı beklentileri	"Her birinizi düşüncelerinizi ve duygularınızı açıkça paylaşmaya, akranlarınızı saygıyla dinlemeye ve tartışmaya tam olarak katılmaya teşvik ediyorum. Bu yaklaşım, hepimizin bu deneyimden daha fazla öğrenmesine yardımcı olacaktır."
Eğiticiler için talimatlar	"Bu çözümlemenin amacını ve yapısını kısaca gözden geçirerek başlayacağız. 1. Öncelikle, simülasyonun sona ermesinin ardından herkesin nasıl hissettiğini duymak istiyorum. 2. Ardından, neler olduğunu hepimizin ortak bir şekilde anlamasını sağlamak için vakayı birlikte tanımlayacağız. 3. Sonrasında, simülasyon sırasında nelerin iyi gittiğini ve bir sonraki sefer neleri farklı yapabileceğinizi tartışacağız. Özellikle, sürecin farklı noktalarında aklınızdan geçenleri öğrenmekle ilgileniyorum. 4. Son olarak, temel çıkarımları özetleyerek oturumu tamamlayacağız ve bunları gelecekteki uygulamalarınıza nasıl aktarabileceğinizi birlikte keşfedeceğiz."
Süre	"bu çözümleme oturumunun tamamı yaklaşık olarak (..) dakika sürecektir."

Reaksiyon

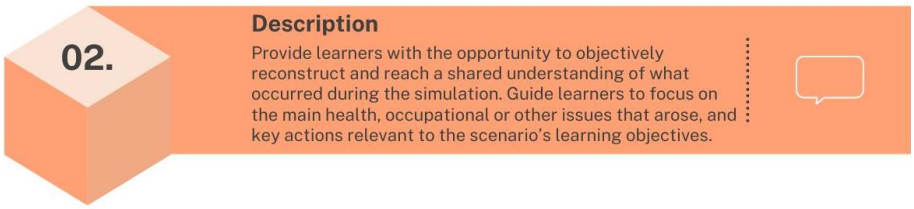


	Eğitmen soruları	Kime? *(ergoterapist,katılımcı, gözlemci)*
Soru 1		
Soru 2		
Soru 3		
Soru 4		
Soru 5		
Soru 6		
Soru 7		
Soru 8		
Soru 9		
Soru 10		

Eğitmenler için ipuçları

Odak alanı	Yapmanız gereken	Örnek cümle\yanıt	Kaçınmanız gereken
Duygusal anlatım	Katılımcılara duygu ve tepkilerini anlatabilmeleri için alan tanıyın.	• "..... nasıl hisseti?" • "..... iken ne düşündünüz?"	Duygusal yanıtları atlamak veya görmezden gelmek.
Analiz yapmadan özetlemek	Analize girmeden önce, öğrencilerin ilk duygusal ve bilişsel tepkilerini toplamaya odaklanın.	• "senaryodan hemen sonra ilk gözünüze ne çarptı?" • Bittiğinde ilk düşünceniz neydi?"	Erkenden sorun çözme veya değerlendirme evresine geçmek.
Etkin dinleme	Katılımcıların söylediklerini yansıtarak tekrar edin; açıklayıcı veya derinleştirici sorular sorun.	• "böyle hissetiniz sanki, doğru mu?" • "biraz daha fazla anlatabilir misiniz?"	Paylaşılan şeylere önem vermemek yada görmezden gelmek.
Grup katılımı	Tüm öğrencileri, özellikle sessiz kalanları, konuşmaya katılmaya davet edin.	• "daha önce dinlemediğimiz arkadaşları dinlemek istiyorum, sizin izleniminiz neydi?" • "neyi gözlemlediniz?"	Bir kaç öğrencinin katılımı ile yetinmek.
Zaman yönetimi	Baskı yaratmadan zamanı belirtmelisiniz	"şuan yaklaşık olarak beş dakikamız kaldı, bitirmeden paylaşmak istediğiniz bir şey var mı?"	Grubu acele ettirmek yada duygusal anlatımı kesmek.

Tanımlama



	Eğitici soruları	Kime?
Soru 1		
Soru 2		
Soru 3		
Soru 4		
Soru 5		
Soru 6		
Soru 7		
Soru 8		
Soru 9		
Soru10		

Eğiticiler için ipuçları			
Odak alanı	**Yapmanız gereken**	**Örnek cümle\yanıt**	**Kaçınmanız gerekenler**
Ortak bir anlayışı yaratın	Bütün katılımcıların ortak ve açık bir anlayışta olduklarından emin olun.	"kilit olayları bize kim özetleyebilir?"	Açıklama aşamasını atlamak veya ortak anlayışı doğrulamadan varsaymak.
Farklı perspektifleri doğrulayın	Fikirlerini paylaşmaları adına bir kaç katılımcı ile konuşun.	"sence bu durumdaki temel sorun nedir?"	Farklı bakış açılarını doğrulamamak veya entegre edememek.
Katılımcıların başlattığı paylaşimları teşvik edin	Rehber içeriği anlatmadan önce katılımcılara anladıklarını anlatmak için fırsat tanımak.	"Durumu nasıl yorumladınız?"	Eğitmenin, kendi görüşlerini çok erken paylaşarak konuşmaya hâkim olması.
Ana soruna odaklanın	Tartışmayı, performans analizi yapmadan, en ilgili noktalara odaklanacak şekilde yönlendirin; böylece açıklık ve verimlilik sağlanır.	"ortaya çıkan kilit sorunlara odaklanalım"	Her bir olaya fazla odaklanmak ve analize varmadan detaylarda boğulmak.
Kaygıları not alın ve kabullenin	Analiz sırasında daha derin bir anlamaya varmak için çıkan önemli kaygıları not alın.	"bu meselenin sizin için önemli olduğunu anlıyorum, tekrardan buna döneceğiz".	Katılımcıların kaygılarını görmezden gelerek veya önemsemeyerek, değerli bilgileri kaçırmak.

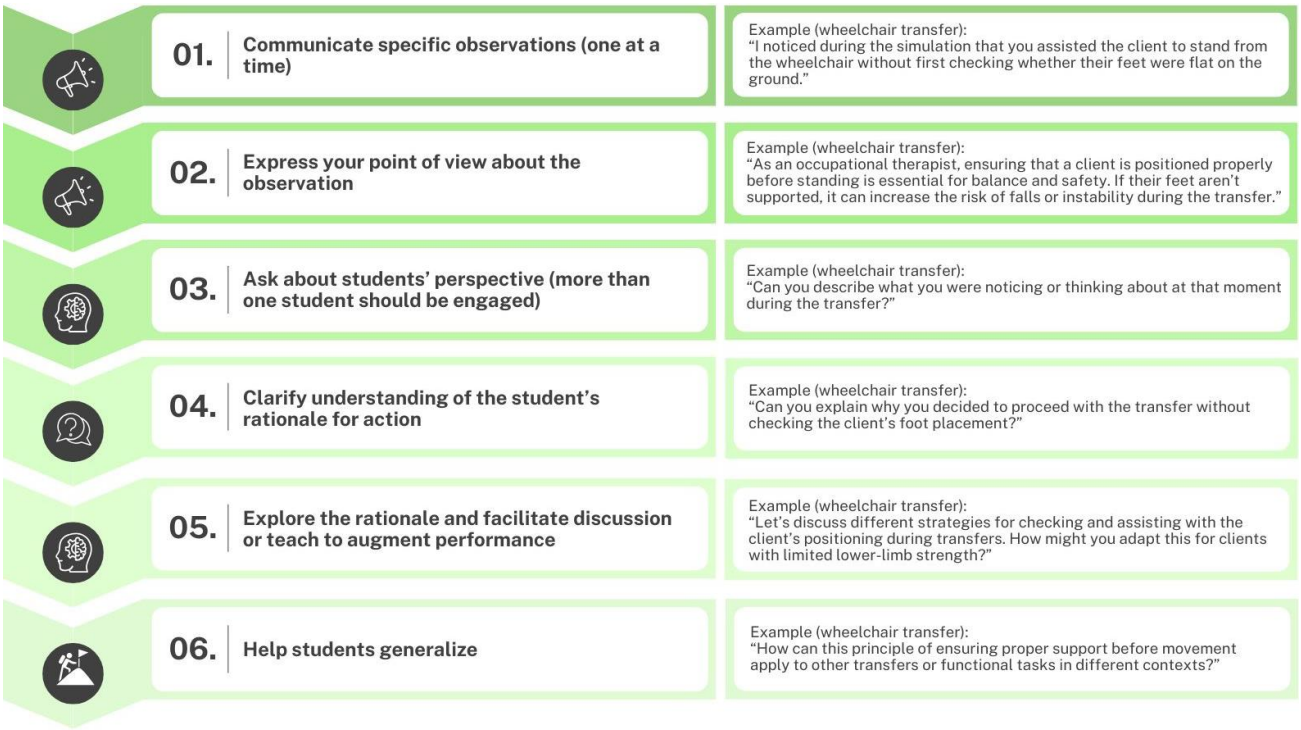
Analiz



Öğrenci öz değerlendirme

plus/delta	Soru
+	Örnek: simülasyon sırasında ne iyi gitti? (+)
Δ	Örnek: bir daha yapabilseydin neyi farklı yapardın? (Δ)
+	
Δ	
+	
Δ	
+	
Δ	
+	
Δ	

Odaklı kolaylaştırma



01.Gözlemler *(yada simOT Compass)*	**02.Eğiticinin görüş açısı**	**03.öğrencilerin görüş ve gerekçelerine açıklık getirmek**
Örnek (iletişim): "ebeveynlere terapi planını anlatmanız sırasında fazlasıyla teknik jargonu kullandığınızı fark ettim. Ebeveynlerin bir çok kez kafası karışık görünüyordu"	Örnek (iletişim): "Bir ergoterapist olarak, ebeveyn veya bakım verenlerle açık ve anlaşılır bir dil kullanmak çok önemlidir. Fazla teknik terim kullanmak kafa karışıklığına yol açıp terapi sürecindeki katılımı eksiltebilir."	Örnek (iletişim): "ebevenlere anlatırken neye odaklandığını anlatabilir misin?" "ebevenlerle konuşurken neden o terimleri kullandığını anlatabilir misin?"

Yönlendirici geribildirim ve öğretim

01.Gözlem *(yada simOT Compass)*	**02. İlgili bilgi veya ipuçları sağla**

Özet



Ele alınacak yönler	Eğitmen yönlendirmeleri
Öğrenme noktalarının tekrarı	"Bugün birkaç önemli noktayı tartıştık. Sizin en çok dikkatinizi çeken ne oldu?"
Önemli bulguların vurgulanması	"Her biriniz, işinize taşımak (uygulamak) istediğiniz bir ana çıkarımı isimlendirebilir misiniz? "Bunun saha çalışmanız veya uygulama yaklaşımınızı nasıl etkileyeceğini düşünüyorsunuz?"
Uygulamaya dönüştürme	"Bunun kendi bağlamınızda ya da saha çalışmanız sırasında kullanım yollarını şimdiden görüyor musunuz?"
Eylem noktalarının tartışılması	"Konuştuklarımıza dayanarak hangi somut adımları atacaksınız?" "Burada öğrendiklerinizi uygulamak için ilk adımınız ne olacak?"
Bilginin pekiştirilmesi	"Stratejiler veya tekniklerle ilgili kafanızda kalan sorular ya da belirsizlikler var mı? […] Bitirmeden önce bunları netleştirelim."

Eğitmen için ipuçları

Odak alanı	Yapmanız gereken	Örnek cümle/yanıt	Kaçınmanız gereken
Zaman yönetimi	Uygun bir özet için yeterli zaman ayır; başladığını açıkça belirt.	"Özet için 5 dakikamız kaldı. Hadi başlayalım."	Zamanı kötü yönetmek veya özeti aceleye getirmek.
Katılımcıları dahil etmek	Katılımcıları, kendi çıkarımlarını paylaşmaya davet et.	"Bu oturumdan ne çıkarım yaptınız?"	Sadece eğitmenin konuşması; katılımcıların sürece dahil edilmemesi.
Net bir özet yapmak	Öğrencilerin paylaştıklarına dayalı, kısa ve öz bir özet sun.	"Bunu şöyle özetleyebilir miyim...?"	Eğitmenin katkıları dikkate almadan özet yapması.
Ortak anlayışı sağlamak	Tüm önemli noktaların ele alındığından ve anlaşıldığından emin ol.	"Bu, konuştuğumuz şeyi doğru yansıtıyor mu?"	Anlaşılıp anlaşılmadığını control etmemek; önemli noktalar gözden kaçabilir.
Uygulamayı teşvik etmek	Katılımcılara, öğrendiklerini nasıl uygulayacaklarını sorun.	"Bu çıkarımları gelecekteki saha çalışmalarınızda veya uygulamanızda nasıl kullanacaksınız?"	Öğrenilenlerle gerçek yaşam uygulamaları arasında bağlantı kurulmaması.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenario template for the development of SBL scenarios – Turkish version

SIMBA senaryo şablonu

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	
Anahtar kelimeler	
Kısa açıklama	

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Bir öğe seçin.		
Bağlam			
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		
Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci		

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*		
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*		

Simulasyon aktivitesi		
Çözümleme		

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	
Alan B	
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış

Kolaylaştırıcı ipuçları

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	

Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	
Yaş	
Cinsiyet	
Kişisel faktörler	
Etnik köken ve kültürel çevre	
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	

Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenario template for the development of SBL scenarios – Turkish version

SIMBA senaryo şablonu

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	
Anahtar kelimeler	
Kısa açıklama	

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Bir öğe seçin.		
Bağlam			
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		
Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci		

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*		
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*		

Simulasyon aktivitesi		
Çözümleme		

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	
Alan B	
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: aksiyon ve materyallerin hazırlığı

Aksiyon	Materyaller

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutumlar ve beceri

Açıklama	Öğrenme materyalleri

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler	
☐ Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler	

Kaynaklar

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış

Kolaylaştırıcı ipuçları

Senaryo akışı

Start	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	

Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Simüle katılımcının kişisel bilgileri

İsim	
Cinsiyet	
Kişisel faktörler	
Simüle katılımcının Ergoterapist ile görüşme nedeni	

4.1.2 Simüle katılımcıya ait genel bilgiler

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Simüle katılımcıya dair ek bilgileri

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

5.1 Simüle katılımcıya dair ek arka plan bilgileri

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 1. İlk Görüşme: Düşük Görme Düzeyine Sahip Geriatrik Bir Danışanla AOTA Okupasyonel Profilinin Kullanımı

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel bilgiler

Başlık	İlk Görüşme: Düşük Görme Düzeyine Sahip Geriatrik Bir Danışanla AOTA Okupasyonel Profilinin Kullanımı
Anahtar Kelimeler	İlk temas, geriatrik danışan görüşmesi, düşük görme, diyabetik retinopati, Tip 2 diyabet
Kısa Tanım	Bu simülasyon, güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda AOTA okupasyonel profilini kullanarak yapılandırılmış bir ergoterapi görüşmesini öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatı sunmaktadır. Görüşme yapılan danışana görme bozukluğu (diyabetik retinopati) ve Tip 2 diyabet tanısı konmuştur. Bu simülasyonun amacı, AOTA okupasyonel profili aracılığıyla tüm bilgileri toplamak ve danışanla birlikte okupasyon temelli bir hedef belirlemektir.

Simülasyon düzeni

Simülasyon Modalitesi	Rol Yapma		
Bağlam	*Serbest uygulama: Bu senaryo, "teleterapi ortamı" anlamında tamamen dijital olarak MS Teams üzerinden yürütülmek üzere oluşturulmuştur.* *NOT: Dijital bir bileşen olarak SimStation kullanılarak simülasyonu yüz yüze şekilde gerçekleştirme olanağı da bulunmaktadır*		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	• Basılı vaka çalışması • Simüle edilmiş danışan ve ergoterapist rolündeki öğrenci için talimatlar • AOTA okupasyonel profili
		Materyaller	• 1 Masa • 2 Sandalye • 1 Kalem • Düşük görmeyi (diyabetik retinopati) simüle etmek için gözlük • Yürüyüş değneği (Baston) • Dijital/sanal bileşenin aşağıdaki tanımını içeren üç oda gereklidir
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	**SimStation ile simülasyon temelli eğitim oturumu akışı:** Bir SimStation, özellikle sağlık alanı ve benzeri alanlarda simülasyon temelli eğitim için özel olarak tasarlanmış profesyonel bir ses-görüntü ve geribildirim sistemidir. Genellikle özel olarak donatılmış bir simülasyon merkezine kurulur ve bu merkez, özel ekipmanlarla donatılmış işlevsel alanlara ayrılmıştır. Özetle, bir SimStation kurulumu, simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme/geribildirim odası olmak üzere üç ana odadan oluşur. Bu odalar, kayıt yapan ve yapılandırılmış geribildirimi kolaylaştıran koordineli bir ses-görüntü sistemi ile birbirine bağlıdır. Bu yapı, simülasyon temelli eğitimi son derece etkili ve sürükleyici (immersive) hale getirir.

		Materyaller	**Simülasyon Odası (Senaryo Odası)**
			• Bu, simülasyonun gerçekleştiği ana eğitim alanıdır.
			• Serbest uygulama ortamını andıracak şekilde tasarlanmıştır.
			• Donanım:
			  ○ Senaryoya uygun tıbbi ekipman, mobilya ve sarf malzemeleri
			  ○ Odaya entegre edilmiş, gizli ve yüksek kaliteli kayıt sağlayan mikrofonlar ve kameralar
			  ○ Net ses kaydı almak için tavana veya duvara monte edilmiş mikrofonlar
			  ○ Kolay iletişim için “bas-konuş” özelliğine sahip oda mikrofonları
			  ○ Geniş açı ve yakın çekim görüntü sağlayan gizli veya görünür kameralar
			2. Kontrol Odası
			• Bu oda, simülasyon odasının yanında bulunur ve eğitmen ile teknisyen için kontrol merkezi işlevi görür.
			• Özellikler:
			  ○ Bilgisayarlar, monitörler ve yazılımlar içeren SimStation kontrol konsolu
			  ○ Ses ve görüntü izleme ve kayıt sistemi
			  ○ Kameraları pan, tilt, zoom (sağa-sola döndürme, yukarı-aşağı eğme, yakınlaştırma) özellikleriyle kontrol etme ve farklı görüntüler arasında geçiş yapma olanağı
			  ○ Katılımcılarla gerektiğinde iletişim kurmak için mikrofonlar ve hoparlörler
			  ○ Geribildirim için önemli anları gerçek zamanlı olarak gözlemleme ve işaretleme olanağı
			3. Değerlendirme/Geribildirim Odası
			• Senaryo sonrasında **grup yansıtması ve öğrenme** için tasarlanmış ayrı bir odadır.
			• Donanım:
			  ○ Kayıtlı videoyu yeniden oynatmak için büyük ekran veya projeksiyon cihazı
			  ○ Katılımcılar ve eğitmenler için rahat oturma düzeni
			  ○ Tartışmalar için beyaz tahta veya yazı tahtası
			  ○ Net ses geri bildirimi için hoparlör sistemi
			  ○ Bazen kontrol odası sistemine doğrudan bağlı olarak kesintisiz geçiş imkânı sağlar
			SimStation Sistem Bileşenleri
			• Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve taşınabilir)
			• Yüksek kaliteli mikrofonlar (oda içi ve gerekirse yaka mikrofonları)
			• SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, not ekleme özellikleriyle)
			• Dokunmatik kontrol panelleri veya bilgisayar çalışma istasyonları
			• Odalar arasında senkronizasyon sağlayan ağ bağlantıları
			• Oturum kayıtlarının korunması için yedek depolama alanı

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	Ergoterapi görüşmesini yürüten ergoterapist rolü, öğrenci tarafından gerçekleştirilmektedir.
Katılımcı	1	Bu senaryoda, ergoterapi görüşmesine katılan danışan rolü de bir öğrenci tarafından canlandırılmaktadır (oyuncu kullanımı da mümkündür).
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz*		
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler, süreci gözlemler, notlar alır, öğrencinin iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü uygulamasını izler; değerledirme oturumu sırasında sorular sorar ve geri bildirimde bulunurlar. Ayrıca, bu öğrenciler için önceden belirlenmiş özel gözlem görevleri de verilmektedir.

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	10 dakika	Kısa danışan tanımı ve herkes için tıbbi geçmiş bilgisi, ardından rol dağılımı yapılır: • Ergoterapist • Danışan • Gözlemci Öğrenciler
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45 dakika	**Genel oturum** 2.b. Öğrenci hazırlığı aşamasına geçilir
	10 dakika	**Ergoterapist + Danışan (alt odalar)** • Danışana role girmesine yardımcı olacak ekipman sağlanır (düşük görmeyi simüle eden gözlük ve yürüyüş değneği). • Ergoterapist ve danışan, simülasyon sırasında kullanılmak üzere mikrofon ve kulaklık ile donatılır. **Öğrenci gözlemciler** • Gruptaki öğrencilere, simülasyon sırasında neyi gözlemlemeleri gerektiğine dair sorular verilir ve daha sonra SimOT Compass aracını kullanarak geribildirim sunmaları beklenir.
Simülasyon	20 dakika	Simüle edilmiş öğrenme senaryosunun yürütülmesi
Değerlendirme/Geri Bilgilendirme	40 dakika	Simülasyon tamamlandıktan sonra, PEARLS Değerlendirme/Geribildirme Çerçevesine göre değerlendirme oturumu gerçekleştirilir. 3. Aşama Analiz bölümünde, öğrenciler SimOT Compass'ı kullanarak öğrenme hedeflerinin nasıl ve ne ölçüde gerçekleştiğine dair geribildirim sağlarlar.

Öğrenme çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Vaka senaryosunu ve AOTA okupasyonel profilini okurken görüşme yapmaya hazırlanmak • AOTA okupasyonel profilini kullanarak danışanla bir görüşme gerçekleştirmek • AOTA okupasyonel profili aracılığıyla danışan merkezli bir hedef belirlemek
Alan C: Mesleki ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	Geriatrik danışanla ilk ergoterapi görüşmesini başlatmak, yürütmek ve sonlandırmak
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleğin gelişiminin ve sosyal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	Bir kişinin sağlığı için aktivitelerin önemine dair bilgi, okupasyonel profil bilgisi
Alan B	• Görüşmenin gidişatını ve akışını kontrol etmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizlikle veya konu dışı sapmalarla başa çıkmak vb.) • Okupasyonel profil için gerekli bilgileri sormak ve görüşme boyunca aktivite odaklı bir yaklaşımı sürdürmek • En önemli sonuçların özetini yapmak • Danışanın aktif rol almasını ve ciddiye alınmasını sağlamak (örneğin, sonuçları danışanla doğrulamak, gelecekteki adımlarda danışanla anlaşmak)
Alan C	• İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel bir ilişki kurmaya başlamak (örneğin empati göstermek) • Danışanı aktif olarak dinlemek ve ihtiyaçlarına yanıt vermek
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi, tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
Alan A.1.	Günlük yaşam boyunca okupasyon ve anlamlı aktiviteler hakkında bilgi
Alan A.2.	Ergoterapi mesleğinin kuramsal temelleri
Alan B.1.	AOTA okupasyonel profili hakkında bilgi
Alan C.1.	Ergoterapi süreci boyunca genel iletişim becerileri

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Tüm materyallerin yazdırılması ve hazırlanması	Vaka çalışması (Kısa danışan tanımı, simülasyon hakkında genel bilgi ve rol dağılımı kararı) - Boş AOTA Okupasyonel Profil formu - Her öğrenci için öğrenme hedeflerini (gözlemlenebilir davranışlar) içeren basılı SimOT Compass
Ortamın hazırlanması *(Eğer senaryo SimStation kullanılarak yüz yüze yürütülüyorsa)*	Simülasyon, kontrol ve değerlendirme/geribildirme odalarına erişimin düzenlenmesi **SimStation sistemiyle tanışma:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test etme • Oturumları kaydetme, işaretleme ve yeniden oynatma işlevlerini öğrenme **Oturum öncesi teknik kontrol:** • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olma • Ses ve görüntü kayıt/oynatma sistemlerini test etme Kameraların konumlandırılması ve ayarlanması: • Mikrofonların yerleştirilmesi ve test edilmesi • SimStation kontrol konsolu ve yazılımının hazır hale getirilmesi • Geribildirim odasındaki ekran veya projeksiyonun hazırlanması - **İsteğe bağlı:** Değerlendirme/Geribildirim tartışmaları için beyaz tahta/yazı tahtası ve kalemler
Rol Dağılımı Kararı	Bir öğrenci ergoterapist rolünü, bir öğrenci de danışan rolünü üstlenir. Simülasyon rol oynama şeklinde gerçekleştirilir. Ergoterapist mutlaka bir öğrenci olmalıdır; danışan ise bir öğrenci tarafından canlandırılabilir, ancak oyuncu kullanımı da mümkündür.

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen	Tipik bir simülasyon oturumunda, öğrencileri yönlendirmek, gözlemlemek ve desteklemek için iki eğitmen birlikte çalışır. Rolleri birbirini tamamlayarak etkili ve sorunsuz bir öğrenme süreci sağlar. Not: *Senaryo dijital olarak yürütülüyorsa yalnızca bir öğretmen yeterlidir.*	2

Eğitmen 1: Baş Kolaylaştırıcı	Oturumun **birincil kolaylaştırıcısı** olarak görev yapar. - Katılımcıları karşılar ve **ön bilgilendirme** sürecini yürütür: • Hedefleri, temel kuralları ve senaryo bağlamını açıklar. • Psikolojik güvenlik ve gizlilik ortamını oluşturur. - Simülasyon sürecini yönetir: • Katılımcı eylemlerini ve kararlarını gözlemler. • Daha sonra tartışılacak önemli anları not eder. • Gerçekçiliği korumak için gerekli olmadıkça müdahale etmez. -**Değerlendirme/ Geribildirim oturumunu** yönetir: • Yapılandırılmış bir geribildirim modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencilerin performanslarını analiz etmelerine, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemelerine yardımcı olur. • Gözlemci öğrenciler dahil tüm katılımcıların tartışmaya katılımını sağlar.	1
Eğitmen 2: Simülasyon Operatörü / Yardımcı Kolaylaştırıcı	**-Teknik operatör** ve **destek eğitmeni** olarak görev yapar. - Simülasyon ekipmanını ve ortamını yönetir: • Simüle edilen katılımcıyı yönlendirir. • **SimStation yazılımını** kontrol eder: kayıt, kamera açıları, önemli anların işaretlenmesi. - Senaryoyu desteklemek için **araçları, danışan belgelerini ve çevresel değişiklikleri** yönetir. - Katılımcı davranışlarını **teknik veya klinik açıdan** gözlemler ve geribildirim için notlar alır. - **Baş kolaylaştırıcıya geribildirim sırasında yardımcı olur:** • Ek gözlemler sunar. • Öğrencilerin fark etmemiş olabileceği teknik veya ince ayrıntıları vurgular.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Öğrencilere, danışanın tanısı (diyabetik retinopati, Tip 2 Diyabet) hakkında bilgi PowerPoint sunumu aracılığıyla verilir. Bu aynı zamanda içeriğin kısa bir tekrarı şeklinde de olabilir.	• Öğrenciler, genel olarak görme bozuklukları hakkında (ya da mümkünse, danışanın diyabetik retinopati ve Tip 2 Diyabet tanısı hakkında daha detaylı) tıbbi bilgi alırlar. • PowerPoint sunumu sırasında araştırma makalelerinin özetleri ve diğer görsel materyaller gösterilir; ardından kısa bir çoktan seçmeli test yapılır (notlandırma yapılmaz).
Öğrenciler, danışanla görüşmeden önce daha iyi bir anlayış kazanmak için çeşitli GYA/YGYA'leri gerçekleştirirken düşük görme gözlüğü kullanarak az görme durumunu kendileri deneyimlerler.	Az gören gözlük ve gerekli aletler, böylece bir bardak su doldurmak, gazete okumak gibi günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirebilir.

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **SBL öncesi görevlendirme**	
☐ **SBL sonrası görevlendirme**	

Referanslar

Cate, Y., Baker, S. S., & Gilbert, M. P. (1995). Occupational therapy and the person with diabetes and vision impairment. *The American Journal of Occupational Therapy*, 49(9), 905-911.

Finger, R. P., Fenwick, E., Marella, M., Dirani, M., Holz, F. G., Chiang, P. P. C., & Lamoureux, E. L. (2011). The impact of vision impairment on vision-specific quality of life in Germany. *Investigative ophthalmology & visual science*, 52(6), 3613-3619.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term 'occupational profile' in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. *British Journal of Occupational Therapy*, 86(1), 5-19.

Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2020). Occupational therapy practice guidelines for older adults with low vision. *The American Journal of Occupational Therapy*, 74(2), 7402397010p1-7402397010p23.

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. *Progress in retinal and eye research*, 51, 156-186.

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar.

Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Danışan merkezli yaklaşım, saygı göstermeyi ve güvenli bir ortam yaratmayı sağlar; böylece kişi ihtiyaçlarını açıkça ifade edebilir.
Fiziksel güvenliğe dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Her zaman danışanı tercih ettiği isim ve zamirlerle hitap edin. Kesintisiz, aktif dinleme yapın.

Güvenli ve davetkar bir ortam yaratın
Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlardan uzak olmasını sağlayın. Bu, güven ve açıklık ortamını destekler.

Açık iletişimi teşvik edin
Açık uçlu sorular sorun ve danışanın kendini anlaşılmış hissetmesini sağlamak için onaylayıcı beden dili kullanın.

Ortamda güvenlik kontrolü yapın
Gevşek halılar, yetersiz aydınlatma veya dengesiz mobilyalar gibi potansiyel tehlikeleri kontrol edin ve oturum başlamadan önce giderin.

Mekânı danışanın ihtiyaçlarına göre uyarlayın
Erişilebilirlik sağlayın (yardımcı cihazlar, uygun oturma düzeni) ve danışanın fiziksel olarak güvende olup olmadığını düzenli olarak kontrol edin.

Danışanı güçlendirin
Danışanı, bakım ve aktivitelerle ilgili karar süreçlerine dahil ederek özerklik ve güven kazandırın.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan, masanın ve iki sandalyenin bulunduğu terapi odasına gelir.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	• Terapist, danışanı karşılar ve selamlar (yüz yüze ise az görme nedeniyle oturma konusunda yardımcı olur). • Terapist kendini tanıtır (isim, rol, görüşme konusunu ve ergoterapi yaklaşımını açıklar) ve danışanın ihtiyaçlarını sorar (su, az görme nedeniyle gerekirse diğer destekleyici şeyler). • Danışan yerleştiğinde, terapist görüşmenin amacını açıklar, genel olarak neler konuşulacağını, görüşmenin süresini, gizliliği belirtir ve bilgi yazmak için izin ister.
Önemli öğrenme noktaları	• Danışan merkezli bakımın önemi, saygı gösterme ve güvenli ortam oluşturma • Ergoterapi mesleği ve görüşme süreci hakkında danışanı bilgilendirme, onay alma • İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel ilişki kurmaya başlama
Bir sonraki adım için tetikleyici	• Tanıtmayı tamamlamak. AOTA okupasyonel profilini kullanarak, danışanın kendi durumunu nasıl gördüğüne dair ilk açık uçlu soruyu sormak.

Eylem 1

Katılımcı durumu ve eylemi	
• Terapist, görüşmeyi **AOTA okupasyonel profiline uygun şekilde** yürütür. • Danışan, vaka çalışması ile verilen bilgiler doğrultusunda soruları yanıtlar.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Terapist, görüşme sürecinde danışanı yönlendirir (örneğin, danışanın hizmet talep etme nedenleri ve okupasyonel katılım ile ilgili endişeleri, danışanın başarılı olduğu okupasyonlar, kişisel ilgi alanları ve değerleri, mesleki geçmişi, performans kalıpları, fiziksel çevre, sosyal çevre, kültürel bağlam, kişisel bağlam, zamansal bağlam, sanal bağlam ile danışanın öncelikleri ve hedeflediği sonuçlar hakkında AOTA okupasyonel profilini inceler; Alınan bilgileri (sözlü, gözlem) yazıya döker.
Önemli öğrenme noktaları	• Görüşme sürecini ve tartışma akışını yönetme (konular arasında geçiş, sessizlik veya sapmalara müdahale) • Soru sorma ve aktif dinleme için iletişim becerilerini geliştirme • Empati gösterme (uygunsa) • Not alma • Okupasyonel odaklı kalma • Danışana, önceki görüşmede ele alınmamış ancak önemli olan bilgileri ekleme fırsatı sunma
Bir sonraki adım için tetikleyici	Görüşme protokolündeki son adımı gerçekleştirmek (örneğin, okupasyon temelli bir danışan hedefi belirlemek) ve görüşmenin final aşamasını danışana bildirmek

Eylem 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Görüşmenin son aşamasını yönetmek (uygun şekilde görüşmeyi sonlandırmak)	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	• Görüşmenin sonunu duyurmak (örn. “Konuşmamızın sonuna geliyoruz.”) • Görüşmede tartışılan bilgileri özetlemek, **okupasyonel sorunlar, çıktılar ve danışan merkezli hedefler** üzerine odaklanmak • Danışana, daha önce ele alınmamış başka bir konu olup olmadığını sormak • Bir sonraki oturum planını kısaca duyurmak
Önemli öğrenme noktaları	• En önemli sonuçları özetlemek • Danışanın işbirlikçi rolünü sürdürmesini sağlamak (ör. sonuçların doğrulanması, gelecekteki adımların danışanla planlanması)
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışana işbirliği için teşekkür etmek

Son	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışanı uğurlamak.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	• Danışana teşekkür etmek ve veda etmek • Sandalyeden kalkmasına yardımcı olmak ve kapıya kadar eşlik etmek.
Önemli öğrenme noktaları	Danışan merkezli bakım göstermek, saygı duymak ve gerekirse yardım sunmak.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Öğrenme hedeflerine ulaşmak veya görüşmenin tatmin edici şekilde tamamlanması Senaryonun hemen ardından değerlendirme yapılır: Simülasyon deneyimine katılan tüm öğrencilerle (simülasyon katılımcısı, ergoterapist rolündeki öğrenci, gözlem görevlerini yerine getiren öğrenci gözlemciler) tartışma yapılır. Kolaylaştırıcı tartışmayı yönetir, geri bildirimde bulunur ve senaryoda iyi performans gösterilen yönler, sürekli gelişim için dikkat edilmesi gereken noktalar ve senaryo sırasında ortaya çıkan sorunlar hakkında düşünmeyi teşvik eden sorular sorar. Tüm öğrencilerden, belirlenen sorunları veya zorlukları ele almak için önerilerde bulunmaları istenir.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

Gizlilik
Öğrenciler, simülasyon temelli öğrenme sırasında elde edilen tüm bilgileri gizli tutmayı taahhüt eder.
Buna şunlar dahildir:
• Simülasyonların içeriği ve prosedürleri, paylaşılan kişisel veriler dâhil.
• Diğer öğrencilerden veya eğitmenlerden alınan ya da onlara verilen gözlemler ve geri bildirimler.

Öğrenciler, bu derse ilişkin hiçbir bilgiyi sınıf dışındaki kişilerle paylaşmayacak veya tartışmayacaktır.

Karşılıklı Saygı
Öğrenciler, diğer tüm öğrencilere ve eğitmenlere karşı saygılı ve takdir edici bir davranış göstermeyi taahhüt eder.
Buna şunlar dahildir:
• Açık ve yapıcı iletişim kurmak.
• Ayrımcı veya saygısız söz ya da davranışlardan kaçınmak.
• Tüm öğrencilerin bireysel öğrenme süreçlerini ve zorluklarını kabul etmek.
• Eğitmenlerin sağladığı yönergelere ve çerçeveye saygı göstermek.

Öğrenme Sürecinde Sorumluluk
Öğrenciler kendi öğrenme süreçlerinden sorumludur ve şunları yapar:

• Ön bilgilendirme, simülasyon ve geribildirim (değerlendirme) aşamalarına aktif ve tam dikkatle katılır.
• Kendi davranışlarını ve öğrenme sonuçlarını derinlemesine düşünür (yansıtır)

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Ergoterapide danışanla görüşme yaparken yapılandırılmış bir okupasyonel profil kullanmak neden önemlidir?
Diyabetik retinopati gibi bir görme bozukluğu, bir kişinin günlük aktivitelerde katılma becerisini nasıl etkileyebilir?
Tip 2 diyabet, danışanın okupasyonel performansını ve rutinlerini hangi şekillerde etkileyebilir?
İlk görüşme sırasında güven ve ilişki oluşturmak için hangi stratejileri kullanabilirsiniz?
Okupasyonel profil sürecinde anlamlı hedefler belirlerken danışan merkezliliği nasıl sağlarsınız?
Görme bozukluğu ve kronik hastalığı olan bir danışanla çalışırken AOTA Okupasyonel Profilinin hangi bölümleri en ilgili olanlardır?
Kendi önyargılarınız veya varsayımlarınız, görüşme sürecini nasıl etkileyebilir?
Danışan hedeflerini veya günlük zorluklarını ifade etmekte sorun yaşıyorsa ne yapardınız?
Danışanın görme bozukluğunu dikkate alarak iletişim veya görüşme tekniklerinizi nasıl uyarlarsınız?
Okupasyonel profilden elde edilen bilgileri, ergoterapi temelli müdahale planının geliştirilmesine bağlamak neden önemlidir?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Liselotte Müller
Yaş	10.08.1947 (78 yaş)
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Kendisi, hareket kabiliyeti sorunlarına rağmen sadık bir eş olan sevgi dolu bir adamla evlidir. Kocası 82 yaşında ve hafif bir engeli vardır. Birlikte iki yetişkin çocukları vardır; biri yakınlarda yaşıyor ve sık sık ziyaret ederek yardım ediyor, diğeri ise yurtdışında yaşıyor ancak telefon ve görüntülü görüşmelerle sıkı bir iletişim halinde. Üç torunları hayatlarına büyük bir neşe katıyor ve onlarla geçirdiği her anı, yakın ya da uzak olsun, çok değerli buluyor.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Avusturyalı, ana dili Almanca
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Günlük yaşam aktivitelerinde az görme nedeniyle zorluk (GYA,YGYA). Yönlendirilme nedeni; Günlük yaşam aktivitelerindeki sorunların değerlendirilmesi; az görmeye odaklı ergoterapi müdahalesi.

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel olarak sağlam, motive, sosyal olarak aktif. Zaman zaman bağımsızlığını kaybetme endişesi taşır.
Duyusal işlevler ve ağrı	Diyabetik retinopati nedeniyle görme keskinliği azalmış, denge problemleri mevcut. Kronik ağrı bildirmemiş.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Baston kullanıyor; yürürken hafif dengesizlik gözleniyor.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Sesi net, sakin ve sabit; konuşma bozukluğu yok.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Etiket okuma veya dağınık alanlarda gezinme gibi durumlarda zorlandığı için yemek yapma ve temizlik gibi ev işlerinde artan güçlükler var
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Emekli; geçmişte ev işlerinde ve bakım veren rollerinde çok aktifti.
Boş zaman ve oyun	Yemek yapmayı, hikâye anlatmayı, torunlarla oynamayı, misafir ağırlamayı ve kitap kulüplerine katılmayı sever.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Asansörlü bir apartmanın 4. katında yaşıyor; toplu taşımaya 10 dakika yürüme mesafesinde.
Sosyal çevre	Eşi, çocukları, torunları ve arkadaşlarıyla yakın ilişki içinde.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	İlk ergoterapi yönlendirmesi; Ergoterapist rolünü tam bilmiyor. Daha önce fizyoterapi almış.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel olarak sağlam, motive, sosyal olarak aktif; zaman zaman bağımsızlığını kaybetme konusunda endişeli.
Duyusal işlevler ve ağrı	Genel bilgilerde belirtildiği gibi, görme kaybına dikkat edilmelidir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Genel bilgilerde belirtildiği gibi, denge sorunları ve hafif hareket(mobilite) sorunları vardır.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Net, sakin ve istikrarlı ses. Konuşma bozukluğu yoktur.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Ev işlerinde, örneğin yemek pişirme ve temizlikte, özellikle etiketleri okurken veya dağınık alanlarda dolaşırken artan zorluk.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Emekli, ancak eskiden bakım veren ve ev işlerinde çok aktifti.
Boş zaman ve oyun	Yemek pişirmeyi, hikaye anlatmayı, torunlarıyla oynamayı, misafir ağırlamayı ve kitap kulüplerine katılmayı sever.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Asansörlü 4. kattaki bir dairede yaşıyor; toplu taşıma araçlarına 10 dakikalık yürüme mesafesinde.
Sosyal çevre	Kocası, çocukları, torunları ve arkadaşlarıyla yakın ilişkisi var.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	İlk ergoterapi yönlendirmesi; Ergoterapist rolünü tam bilmiyor. Daha önce fizyoterapi almış.

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Liselotte nazik, sosyal ve motivasyonu yüksek biridir, ancak ergoterapinin amacını tam olarak bilmiyor.
• Bu onun ilk Ergoterapi seansıdır; net bir yapı ve güvenceye ihtiyacı vardır.
• Ergoterapi'nin ne olduğunu ve onun özel hedeflerine nasıl destek olabileceğini açıklamak önemlidir.
• Güçlü yönleri: dayanıklılık, destekleyici sosyal ağ, aile ve toplumda anlamlı roller.
• Zorluklar: görsel değişikliklere uyum sağlamak, günlük ve boş zaman aktivitelerine güvenli bir şekilde katılmak.

Terapist şunları yapmalıdır:

- İlişki kurmalı ve Ergoterapinin rolünü açıklamalıdır.
- Görüşmeyi yapılandırmak için AOTA profilini kullanmalıdır.

- Anlamlı aktiviteleri ve mevcut zorlukları belirlemeli
- Ortak, okupasyon temelli bir hedef oluşturmalı
- Sözel ve sözel olmayan ipuçlarına dikkat etmeli (ör. kafa karışıklığı, yorgunluk, hayal kırıklığı)

Sağlanan Materyaller:

- Boş AOTA Okupasyonel Profili formu
- Kalem
- Tamamlanmış IVI Anketi (görme işlevi hakkında bilgi sağlar)

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilinen herhangi bir bilişsel bozukluk yok.
Duyusal işlevler ve ağrı	Diyabetik retinopati nedeniyle görme keskinliğinde azalma, duyusal-motor işlev bozukluğu nedeniyle denge sorunları. Kronik ağrı bildirilmemiştir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Bastonla yürür; diyabetik retinopati nedeniyle görme bozukluğu vardır; diyabetik komplikasyonlar nedeniyle denge bozukluğu da vardır.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Net, sakin ve istikrarlı ses. Konuşma bozukluğu yok
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Ev işlerinde, örneğin yemek pişirme ve temizlikte, özellikle etiketleri okurken veya dağınık alanlarda dolaşırken artan zorluk.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Emekli, ancak eskiden bakım (bakım verenlik) ve ev işlerinde çok aktifti.
Boş zaman ve oyun	Yemek pişirmeyi, hikaye anlatmayı, torunlarıyla oynamayı, misafir ağırlamayı ve kitap kulüplerine katılmayı sever.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Asansörlü 4. kattaki bir dairede yaşıyor; toplu taşıma araçlarına 10 dakikalık yürüme mesafesinde.
Sosyal çevre	Kocası, çocukları, torunları ve arkadaşlarıyla yakın ilişkisi var.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	İlk ergoterapi yönlendirmesi; Ergoterapist rolünü tam bilmiyor. Daha önce fizyoterapi almış.

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

- Sıcakkanlı, misafirperver, sosyal olarak aktif ve ailenizdeki rolünüze büyük değer veren birisiniz.
- Hikaye anlatmayı, yemek yapmayı ve torunlarınızla vakit geçirmeyi seviyorsunuz.
- Mesleki terapinin amacından emin değilsiniz ve bu randevuya mecburiyetten katılıyorsunuz.
- Görme yetinizin azalması, özellikle yemek yaparken veya okurken, bazen sizi hayal kırıklığına uğratıyor.
- Hareket kabiliyeti kısıtlı olan eşinize destek oluyorsunuz.

Tutum:

Meraklı ama tereddütlü. Terapistin rolünü veya yöntemlerini sorgulayabilir ve bunları fizik tedavi ile ilgili önceki deneyimlerinizle karşılaştırabilirsiniz.

Simülasyon için materyaller:

- Gözlük
- Baston

İpucu/Replikler:
Şunları söyleyebilirsiniz:

“Ergoterapi nedir?”

“Bana nasıl yardımcı olabilirsiniz?”

“Daha önce terapi gördüm ama faydası olmadı.”

“Torunlarımla daha fazla yemek pişirmek isterim ama tarif kitaplarını okumak zor geliyor.”

“Ne yazıyorsunuz?”

“Neden bir hedef belirlememiz gerekiyor? Bu ne anlama geliyor?

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Öğrenci, görüşme sırasında Liselotte ile nasıl bir ilişki kurdu?
Ergoterapinin amacı açık ve anlaşılır bir şekilde açıklandı mı?
Öğrenci, danışanın terapi hakkındaki kafa karışıklığını veya yanlış anlamalarını nasıl ele aldı?
Öğrenci, Liselotte'nin görme ve denge bozukluklarına uyum sağlamak için görüşme sürecini nasıl uyarladı?
Öğrenci, güçlü yönleri, zorlukları ve anlamlı hedefleri belirlemek için AOTA Okupasyonel Profili'ni etkili bir şekilde kullandı mı?
Öğrenci, danışan merkezli hedef belirlemeyi ne kadar iyi destekledi?
Liselotte'un okupasyonel ihityaçlarını veya değerlerini keşfetmek ya da daha derinlemesine anlamak için kaçırılmış fırsatlar var mıydı?
Öğrenci, seansı nasıl sonlandırdı ve kapanışı nasıl destekledi?

7.2 SimOT-Aracı

SimOT Compass'ın simülasyon senaryosu sırasında kullanımı

• **SimOT Compass**, öğretim ekibi tarafından önceden doldurulur ve simülasyondan önce gözlemci katılımcılara **basılı kopyaları dağıtılır.**
• Simülasyon süresince gözlemci katılımcılar, gözlemlenebilir öğrenme hedeflerinin karşılanıp karşılanmadığını değerlendirmek için **SimOT Compass'ı** kullanırlar.
Katılımcılardan, her bir öğrenme hedefiyle ilgili gözlemlerine dair yazılı notlar almaları istenir.
• **PEARLS değerlendirme (geri bilgilendirme)** sürecinin **3. aşaması olan "Analiz" bölümünde**, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'tan aldıkları notlar ve değerlendirmeleri kullanarak rol oynayan katılımcılara yapılandırılmış **geri bildirim** verirler.
• Daha sonra, Ergoterapi rolünü oynayan öğrenciye de SimOT Compass verilir ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı olarak bir öz değerlendirme yapması istenir.
Bu süreç, öğrencinin kendi performansı üzerine düşünmesini ve öğrenme hedeflerine ulaşma düzeyini kendi bakış açısından değerlendirmesini sağlar.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Basılı belgeler: • Basılı vaka çalışması • Danışan ve Ergoterapist için talimatlar • AOTA okupasyonel profil formu
Fiziksel ortam (yüz yüze gerçekleştiriliyorsa): • 1 masa • 2 sandalye • 1 çalışma tişörtü • 1 kalem • Az görme (diyabetik retinopati) durumunu simüle etmek için 1 gözlük • 1 baston
Üç oda (yüz yüze gerçekleştiriliyorsa): • SimStation kurulumu üç ana alan içerir (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme/geri bildirim odası) ve bu alanlar koordineli bir ses-görüntü sistemiyle donatılmıştır.
Teknik gereksinimler (yüz yüze gerçekleştiriliyorsa, aksi halde yalnızca MS Teams): • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (oda tipi ve gerekirse yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, not ekleme özellikleriyle) • Dokunmatik ekran kontrol sistemleri veya bilgisayar çalışma istasyonları • Odalar arasında senkronizasyon sağlayan ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedek depolama alanı

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 2. Kahvaltı hazırlama sürecini başarmak: El bileği kırığı sonrası GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) gözlemi ve yardımcı öneriler

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo

1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	**Kahvaltı hazırlama sürecini başarmak: El bileği kırığı sonrası GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) gözlemi ve yardımcı öneriler**
Anahtar Kelimeler	İkinci görüşme, yaşlı danışan, kahvaltının bağımsız olarak hazırlanması için cihazların konsültasyonu, diyabetik retinopati,Tip 2 diyabet, kahvaltıyı bağımsız şekilde hazırlamak için uyarlanmış teknikler ve uyarlanabilir/yardımcı ekipman önerileri.
Kısa Tanım	Simülasyon, yapılandırılmış bir gözlem durumunu öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme ve güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda aktivite hakkında geri bildirim verme fırsatı sunmaktadır. Gözlemlenen danışana diyabetik retinopati ve tip 2 diyabet teşhisi konmuş olup, yere düştükten sonra oluşan radius kırığı nedeniyle dominant elinin hareket ve kuvvetinde kısıtlamalar bulunmaktadır. Bu simülasyonun amacı, günlük "kahvaltı hazırlama" durumunu gözlemlemek ve teşhislere dayanarak ilgili kısıtlamaları belirlemektir. Terapi seansının amacı, danışanın kendi başına kahvaltı hazırlayabilmesi için danışmanlık ve öneriler sağlamaktır. Terapist, ağrı ve hareket kısıtlamalarını dikkate almalı ve kullanışlı cihazlar önermelidir

Simülasyon düzeni

Simülasyon Modalitesi	Rol yapma		
Bağlam	Serbest uygulama		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	• Dijital/sanal sütunun aşağıdaki açıklamasını içeren üç oda gereklidir • GYA görevi olan "Kahvaltı hazırlama"yı gerçekleştirmek için malzemeler • Denenebilecek cihazların sağlanması/temini

		Materyaller	● Üç oda gereklidir; Simülasyon odası şunlarla donatılmalıdır: 2 Masa, 2 Koltuk ● Günlük yaşam aktiviteleri için malzemeler: Ekmek, reçel kavanozları, tereyağı ve tereyağı kabı, doğrama tahtası, çeşitli bıçaklar (örneğin açılı saplı bıçaklar), tabaklar ● Cihazlar: Reçel kavanozlarını açmak için aletler, kaymaz paspaslar, uygun bıçaklar, kavrama yardımcıları vb.
	☒ Dijital/Sanal	**Açıklama**	**SimStation ile simülasyona dayalı eğitim oturumu akışı:** SimStation, sağlık hizmetleri ve benzeri alanlarda simülasyon tabanlı eğitim için özel olarak tasarlanmış profesyonel bir görsel-işitsel ve değerlendirme sistemidir. Genellikle, özel ekipmanlarla donatılmış fonksiyonel alanlara bölünmüş özel bir simülasyon merkezine kurulur. Özetle, bir SimStation kurulumu, yapılandırılmış değerlendirmeleri kaydeden ve kolaylaştıran koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana odadan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) oluşur ve bu da simülasyon eğitimini son derece etkili ve sürükleyici hale getirir. ***NOT:*** *Bu senaryo, tamamen dijital ortamda da örneğin MS Teams üzerinden bir "teleterapi uygulaması" biçiminde yürütülebilir..*
		Materyaller	**Simülasyon Odası (Senaryo Odası)** ● Bu, simülasyonun gerçekleştiği ana eğitim alanıdır. ● Serbest uygulama/ sağlık ortamını andıracak şekilde tasarlanmıştır. ● Donanım: ○ Senaryoya uygun tıbbi ekipman, mobilya ve sarf malzemeleri ○ Odaya entegre edilmiş, gizli ve yüksek kaliteli kayıt sağlayan mikrofonlar ve kameralar ○ Net ses kaydı almak için tavana veya duvara monte edilmiş mikrofonlar ○ Kolay iletişim için "bas-konuş" özelliğine sahip oda mikrofonları ○ Geniş açı ve yakın çekim görüntü sağlayan gizli veya görünür kameralar **2. Kontrol Odası** ● Bu oda, simülasyon odasının yanında bulunur ve **eğitmen ile teknisyen için kontrol merkezi işlevi** görür. ● Özellikler: ○ Bilgisayarlar, monitörler ve yazılımlar içeren SimStation kontrol konsolu ○ Ses ve görüntü izleme ve kayıt sistemi

			○ Kameraları pan, tilt, zoom (sağa-sola döndürme, yukarı-aşağı eğme, yakınlaştırma) özellikleriyle kontrol etme ve farklı görüntüler arasında geçiş yapma olanağı ○ Katılımcılarla gerektiğinde iletişim kurmak için mikrofonlar ve hoparlörler ○ Geribildirim için önemli anları gerçek zamanlı olarak gözlemleme ve işaretleme olanağı **3. Değerlendirme/Geri Bildirim Odası** ● Senaryo sonrasında **grup yansıtması ve öğrenme** için tasarlanmış ayrı bir odadır. ● Donanım: ○ Kayıtlı videoyu yeniden oynatmak için büyük ekran veya projeksiyon cihazı ○ Katılımcılar ve eğitmenler için rahat oturma düzeni ○ Tartışmalar için beyaz tahta veya yazı tahtası ○ Net ses geri bildirimi için hoparlör sistemi ○ Bazen kontrol odası sistemine doğrudan bağlı olarak kesintisiz geçiş imkânı sağlar **SimStation Sistem Bileşenleri** ● Yüksek çözünürlüklü kameralar(sabit ve taşınabilir) ● Yüksek kaliteli mikrofonlar (oda içi ve gerekirse yaka mikrofonları) ● SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, not ekleme özellikleriyle) ● Dokunmatik kontrol panelleri veya bilgisayar çalışma istasyonları ● Odalar arasında senkronizasyon sağlayan ağ bağlantıları ● Oturum kayıtlarının korunması için yedek ● depolama alanı

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	Ergoterapi görüşmesini yürüten ergoterapist rolü, öğrenci tarafından gerçekleştirilmektedir.
Katılımcı	1	Bu senaryoda, ergoterapi görüşmesine katılan danışan rolü de bir öğrenci tarafından canlandırılmaktadır (oyuncu kullanımı da mümkündür).
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*	-	
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler, süreci gözlemler, notlar alır, öğrencinin iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü uygulamasını izler; değerlendirme oturumu sırasında sorular sorar ve geri bildirimde bulunurlar. Ayrıca, bu öğrenciler için önceden belirlenmiş özel gözlem görevleri de verilmektedir.

Zamanlama

Genel zamandilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	10 dakika	Kısa danışan tanımı ve herkes için tıbbi geçmiş bilgisi, ardından rol dağılımı yapılır: ● Ergoterapist ● Danışan ● Gözlemci Öğrenciler
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45 dakika	**Genel oturum** 2.b. Öğrenci hazırlığı aşamasına geçilir
	10 dakika	**Ergoterapist + Danışan (alt odalar)** ● Danışana role girmesine yardımcı olacak ekipman sağlanır (düşük görmeyi simüle eden gözlük ve yürüyüş değneği). ● Ergoterapist ve danışan, simülasyon sırasında kullanılmak üzere mikrofon ve kulaklık ile donatılır. **Öğrenci gözlemciler** ● Gruptaki öğrencilere, simülasyon sırasında neyi gözlemlemeleri gerektiğine dair sorular verilir ve daha sonra SimOT Compass aracını kullanarak geri bildirim sunmaları beklenir.
Simülasyon	20 dakika	Simüle edilmiş öğrenme senaryosunun yürütülmesi
Deerlendirme	30-45 dakika	Simülasyon tamamlandıktan sonra, PEARLS Değerlendirme/Geribildirme Çerçevesine göre değerlendirme oturumu gerçekleştirilir. 3. Aşama Analiz bölümünde, öğrenciler SimOT Compass'ı kullanarak öğrenme hedeflerinin nasıl ve ne ölçüde gerçekleştiğine dair geribildirim sağlarlar.

Öğrenme çıktıları *(SimOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	● Az gören gözlüğü kullanarak çeşitli GYA/YGYA sırasında düşük görme durumunu bireysel olarak deneyimlemek. ● Kahvaltı hazırlığında danışanın özerkliğini desteklemek amacıyla mevcut bulgulardan ilgili ergoterapi bilgilerini belirlemek. ● Yaralanmanın, danışanın kahvaltı ile ilgili aktivitelerde yer alma becerisi üzerindeki etkilerini değerlendirmek ve bağımsızlığı etkileyen çevresel faktörleri ele almak.

Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Distal radius kırığı sonrası 8 hafta sonra, danışanın bağımsız olarak kahvaltı hazırlaması için adaptif teknikleri gösterilmesi ve uygun adaptif/destekleyici cihazların önerilmesi. • Danışanın kahvaltıyla ilgili aktiviteleri bağımsız olarak gerçekleştirmesini sağlamaya odaklanarak, mesleki bilgi ve deneyime dayalı terapiler uygulanması. • Danışanla eğitim görüşmeleri yapılması, güven oluşturulması ve kahvaltı hazırlamada adaptif teknikler ve yardımcı cihazlar konusunda rehberlik sağlanması. • Kahvaltı hazırlamada adaptif teknikler ve yardımcı cihazlar önerirken kültürel ve dini faktörleri göz önünde bulundurulması. • Ergoterapi sürecini, özellikle yardımcı cihaz danışmanlığını da içerecek şekilde uygulayarak, radius kırığına özgü olarak danışanın kahvaltı hazırlama sürecinde özerkliğini desteklenmesi. • Kahvaltı hazırlamada adaptif teknikler ve yardımcı cihazlar konusunda pratik rehberlik sağlanması ve bunların danışanın aktivite hedefleriyle uyumlu olmasını sağlanması.
Alan C: Mesleki ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	• Danışanı aktif olarak dinlemek ve ihtiyaçlarına yanıt vermek
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleğin gelişiminin ve sosyal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	
Alan B	• Öğrenci, kahvaltının pratik hazırlanması sırasında danışanla birlikte en az bir uyarlanabilir tekniğin gösterilmesi ve distal radius kırığının neden olduğu fonksiyonel kısıtlamaları ele alınması. • Öğrenci, kahvaltı hazırlama sırasında danışana en az bir uygun yardımcı cihazı (örneğin, tek elle kullanılan kesme tahtası, kavanoz açacağı) kullanma konusunda aktif olarak rehberlik etmesi ve net ve destekleyici talimatlar vermesi. • Öğrenci, görev sırasında danışanın hareketlerini ve yaşadığı zorlukları gözlemleyerek ve yardımcı cihazların seçimini veya kullanımını danışanın ihtiyaçlarına göre gerçek zamanlı olarak uygulanması.

Alan C	• Danışanı aktif olarak dinlemek ve ihtiyaçlarına yanıt vermek. • Öğrenci, yardımcı cihazların amacını ve güvenli kullanımını saygılı ve güven oluşturucu bir şekilde açıklar.
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi, tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
Alan A.1.	Okupasyonun (kahvaltı hazırlamanın) kendisi hakkında bilgi
Alan A.2.	Distal radius kırığı için güncel tedavi bilgisi
Alan A.5.	Distal radius kırıkları (DRF) ile ilgili temel bilgi
Alan C.1.	Ergoterapim süreci boyunca genel iletişim becerileri

Ergoterapide SBL için senaryo

2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Tüm materyallerin yazdırılması ve hazırlanması	• Vaka çalışması (Kısa danışan tanımı, simülasyon hakkında genel bilgiler ve roller hakkında karar verme) • GYA Görevi için Malzemeler: Ekmek, reçel kavanozları, tereyağı ve tereyağı kabı, doğrama tahtası, çeşitli bıçaklar (örneğin açılı saplı bıçaklar), tabaklar • Cihazlar: Reçel kavanozlarını açmak için aletler, kaymaz paspaslar, uygun bıçaklar, kavrama yardımcıları vb. • Her öğrenci için öğrenme hedefleri (gözlemlenebilir davranış) içeren basılı SimOT Pusulası
Ortamın hazırlanması *(Eğer senaryo SimStation kullanılarak yüz yüze yürütülüyorsa)*	Simülasyon, kontrol ve değerlendirme/geribildirme odalarına erişimin düzenlenmesi **SimStation sistemiyle tanışma:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test etme • Oturumları kaydetme, işaretleme ve yeniden oynatma işlevlerini öğrenme **Oturum öncesi teknik kontrol:** • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olma • Ses ve görüntü kayıt/oynatma sistemlerini test etme Kameraların konumlandırılması ve ayarlanması: • Mikrofonların yerleştirilmesi ve test edilmesi • SimStation kontrol konsolu ve yazılımının hazır hale getirilmesi • Geribildirim odasındaki ekran veya projeksiyonun hazırlanması - **İsteğe bağlı:** Değerlendirme/Geribildirim tartışmaları için beyaz tahta/yazı tahtası ve kalemler
Simülasyon odasının hazırlanması	Tüm materyallerin (resimler, cihazlar...) sahada mevcut olduğundan ve öğrenciler için gerekli tüm belgelerin çıktısının alındığından emin olunması.

	● Ergoterapi kliniği gibi donatılmış bir terapi odası bulunmaktadır. Odada bir masa, iki sandalye ve çeşitli cihazlar (reçel kavanozu açma aletleri, kaymaz paspaslar, uygun bıçaklar, kavrama yardımcıları vb.) veya bunların resimleri bulunmaktadır. ● Ek olarak, ayrı bir masa hazırlanmalıdır: Günlük Yaşam Aktiviteleri (GYA) görevi için malzemeler: Reçelli sandviç yapımı
Rol Dağılımı Kararı	● Bir öğrencinin ergoterapisti canlandırması, bir öğrencinin de danışanı canlandırması gerekiyor. ● Simülasyon, bir rol yapma oyununun parçası olarak gerçekleştirilir. Ergoterapist bir öğrenci tarafından, danışan ise bir öğrenci tarafından canlandırılır, ancak oyuncular tarafından da canlandırılabilir.

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen Ergoterapist	Tipik bir simülasyon oturumunda, öğrencileri yönlendirmek, gözlemlemek ve desteklemek için iki eğitmen birlikte çalışır. Rolleri birbirini tamamlayarak etkili ve sorunsuz bir öğrenme süreci sağlar.	2
Eğitmen 1: Baş Kolaylaştırıcı	Oturumun **birincil kolaylaştırıcısı** olarak görev yapar. - Katılımcıları karşılar ve **ön bilgilendirme** sürecini yürütür: • Hedefleri, temel kuralları ve senaryo bağlamını açıklar. • Psikolojik güvenlik ve gizlilik ortamını oluşturur. - Simülasyon sürecini yönetir: • Katılımcı eylemlerini ve kararlarını gözlemler. • Daha sonra tartışılacak önemli anları not eder. • Gerçekçiliği korumak için gerekli olmadıkça müdahale etmez. **-Değerlendirme/ Geribildirim oturumunu yönetir:** • Yapılandırılmış bir geribildirim modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencilerin performanslarını analiz etmelerine, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemelerine yardımcı olur. • Gözlemci öğrenciler dahil tüm katılımcıların tartışmaya katılımını sağlar.	1
Eğitmen 2: Simülasyon Operatörü / Yardımcı Kolaylaştırıcı	-**Teknik operatör** ve **destek eğitmeni** olarak görev yapar. - Simülasyon ekipmanını ve ortamını yönetir: • Simüle edilen katılımcıyı yönlendirir. • **SimStation yazılımını** kontrol eder: kayıt, kamera açıları, önemli anların işaretlenmesi. - Senaryoyu desteklemek için **araçları, danışan belgelerini ve çevresel değişiklikleri** yönetir. - Katılımcı davranışlarını **teknik veya klinik açıdan** gözlemler ve geribildirim için notlar alır. - **Baş kolaylaştırıcıya geribildirim sırasında yardımcı olur:** • Ek gözlemler sunar. • Öğrencilerin fark etmemiş olabileceği teknik veya ince ayrıntıları vurgular.	1

Ergoterapide SBL için senaryo

2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Öğrencilere, danışanın tanısı (diyabetik retinopati, Tip 2 Diyabet) hakkında bilgi PowerPoint sunumu aracılığıyla verilir. Bu aynı zamanda içeriğin kısa bir tekrarı şeklinde de olabilir.	Diyabetik retinopati, radius kırığı ve baş dönmesi/vertigo tanısına ilişkin PowerPoint slaytlarının PDF'i
Öğrenciler, danışanla görüşmeden önce daha iyi bir anlayış kazanmak için çeşitli GYA/YGYA'leri gerçekleştirirken düşük görme gözlüğü kullanarak az görme durumunu kendileri deneyimlerler.	Düşük görüşlü/Az gören gözlükleri
Distal radius kırığı sonrası 8. haftada olan danışanın kahvaltıyı bağımsız olarak hazırlayabilmesi için uyarlanmış teknikleri göstermek ve uygun uyarlanabilir/yardımcı cihazları önermek. Öğrenciler, kahvaltı hazırlamada yardımcı olabilecek cihazlar hakkında genel bilgiye sahiptir (reçel kavanozu açma aparatları, kaymaz paspaslar, uygun bıçaklar, tutma yardımcıları vb.).	Kahvaltı hazırlamada yardımcı olabilecek çeşitli cihazlarla denemeler yapmak (reçel kavanozu açma aletleri, kaymayan altlıklar, uygun bıçaklar, kavrama yardımcıları, vb.) ve her yardımcı aletin avantaj ve dezavantajlarını anlamak.

Ergoterapist: Ergoterapist rolündeki öğrenci, yaklaşan durumun bir yardımcı cihaz konsültasyonu olduğunu bilir ve günlük yaşam aktivitelerini (GYA) gerçekleştirmek için gereken tüm materyaller gösterilir: Reçelli sandviçler ve hazır cihazlar. Vaka çalışması ve sağlanan materyaller sayesinde öğrenci, duruma kısa bir süreliğine hazırlanabilir. Ayrıca kendisine bir kulaklık verilir.	• Günlük Yaşam Aktiviteleri (GYA) görevini yerine getirmek için materyal • Cihazlar • Yazılı vaka çalışması • Kulaklık
Danışan: Danışan rolündeki öğrenciye, rolüne girmesine yardımcı olacak ekipmanlar (gözlük, sağ el bandajı) sağlanır ve ergoterapist tarafından da bağlantı yapılır ve kulaklık takılır.	• Danışan rolüne girmesine yardımcı olacak ekipman (gözlük, sağ el bandajı) sağlanır ve ergoterapist ile birlikte bağlantı yapılır ve kulaklık takılır. • Danışana Talimatlar
Simülasyon sırasında gruba neleri gözlemlemeleri gerektiği konusunda sorular sorulur ve ardından geri bildirim verilir.	• Cihazların ve adaptasyon seçeneklerinin resimleri • Yazılı vaka çalışması • Sorular

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **SBL öncesi görevlendirme**	45 dakika: Simülasyona başlamadan önce bireysel/grup olarak gereklidir
☐ **SBL sonrası görevlendirme**	

Referanslar

Corn, A. L., & Erin, J. N. (2010). Foundations of low vision: Clinical and functional perspectives. American Foundation for the Blind.

Fong, D. S., Aiello, L., Gardner, T. W., King, G. L., Blankenship, G., Cavallerano, J. D., ... & American Diabetes Association. (2003). Diabetic retinopathy. Diabetes care, 26(suppl_1), s99-s102.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term 'occupational profile' in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. British Journal of Occupational Therapy, 86(1), 5-19.

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. Progress in retinal and eye research, 51, 156-186.

Thomas, H. (2022). Occupational and activity analysis. Slack Incorporated

AlmanReferanslar:

- Koesling, C.& Bollinger Herzka, T. (2008). Ergotherapie in der Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Thieme Verlag
- Kromer, T. (2013) Rehabilitation der oberen Extremität. Springer Verlag
- Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2019). Ältere Menschen mit Sehbeeinträchtigungen (M. le Granse, Hrsg.; B. Dehnhardt & U. Roentgen, Übers.; 1. Auflage, deutschsprachige Ausgabe). Hogrefe.

Ergoterapide SBL için senaryo

2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarının karşılanmasını ve gerekli hijyen standartlarının karşılanmasını sağlar.

Belirli, gözlemlenebilir davranış
Danışan odaklı yaklaşımın önemi, saygıyı gösterir ve kişinin ihtiyaçlarını açıkça ifade edebileceği güvenli bir ortam yaratır.
Fiziksel güvenliğinize dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın

Danışana her zaman tercih ettiği isim ve zamirlerle hitap edin. Sözünü kesmeden aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve samimi bir atmosfer yaratın

Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlardan uzak olduğundan emin olun. Bu, güven ve açıklığı teşvik eder.

Açık iletişimi teşvik edin

Danışanın duyulduğunu ve anlaşıldığını hissetmesine yardımcı olmak için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı bir beden dili kullanın.

Ortamın güvenlik kontrolünü yapın

Dağınık halılar, yetersiz aydınlatma veya dengesiz mobilyalar gibi potansiyel tehlikeleri tespit edin ve seansa başlamadan önce bunları giderin.

Alanı danışanın ihtiyaçlarına göre uyarlayın

Erişilebilirliği sağlayın (örneğin, yardımcı cihazların kullanımı, uygun oturma düzeni) ve danışanın fiziksel olarak güvende hissedip hissetmediğini düzenli olarak kontrol edin.

Danışanı güçlendirin

Bağımsızlık ve özgüveni teşvik etmek için onları bakım ve faaliyetleriyle ilgili karar alma süreçlerine dahil edin.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışani bir sandalyeye oturur.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, danışanı karşılar, selamlar ve bir sandalyeye oturmasını ister (az görmesi nedeniyle gerekirse oturmasına yardımcı olur). Terapist kendini tanıtır (isim, görevi, görüşmenin konusunu/görüşmeye yönelik ergoterapi yaklaşımını açıklar, ergoterapinin ne olduğunu açıklar) ve hastanın ihtiyaçlarını sorar (su, diğer yardımcı malzemeler). Danışan yerleştikten sonra terapist, terapi seansının amacını, (genel olarak) neleri konuşacaklarını, görüşmenin süresini, gizliliği belirtir ve bilgi yazmak için izin ister.
Önemli öğrenme noktaları	Danışan merkezli bakımın önemi, saygı gösterme ve güvenli bir ortam oluşturma. Danışanı ergoterapiye yönlendirme, görüşme süreci, onam alma. İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel bir ilişki geliştirmeye başlama
Sonraki eylem için tetikleyici	Giriş bölümünü tamamlanması. Terapist, terapi seansının gidişatını açıklar ve bunun danışanın istenen hedefe ulaşması için bir destek değerlendirmesi olduğunu belirtir. Amaç, bağımsız olarak kahvaltı hazırlamaktır (ekmeği kesmek, reçel kavanozunu açmak, ekmeğe tereyağı sürmek).

Eylem 1	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Terapist, danışandan günlük yaşam aktivitelerini (GYA)bir kez yapmasını ister (hazırlanmış malzemeyle reçelli ekmeği açma). Danışan GYA görevini yerine getirir ve özellikle supinasyon/pronasyonda, reçel kavanozunun kapağını açarken, "normal ekmek bıçağı" ile keserken hareket kısıtlamaları yaşar ve bazı durumlarda hafif ağrı hissettiğini bildirir. Az görme sorunu ayrıca aktivitenin normal bir hızda gerçekleştirilememesine, yavaşlamasına neden olur.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	● Gözlemlenen durumu ve tartışma akışını yönetmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizliği veya konudan sapmayı yönetmek…). ● Terapist, günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirmek için gereken tüm materyalleri hazırlar. ● Soru sorma ve aktif dinleme için iletişim becerilerini geliştirmek. ● Empati göstermek (eğer uygunsa). ● Not almak. ● Terapist durumu gözlemler. Okupasyonel odaklı kalmak. ● Danışana, gözlemlenemeyen ancak danışan için önemli olan bilgileri (örneğin ağrı) ekleme fırsatı sunmak.
Önemli öğrenme noktaları	● Mülakat sürecini ve tartışma akışını yönetmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizliği veya konudan sapmayı yönetmek…). ● Soru sorma ve aktif dinleme için iletişim becerilerini geliştirmek. ● Empati göstermek (eğer uygunsa). ● Not almak. ● Okupasyonel odaklı kalmak.. ● Danışana daha önce ele alınmamış ancak danışan için önemli olan bilgileri ekleme fırsatı sunmak.
Sonraki eylem için tetikleyici	Aktivite gerçekleştirildikten sonra terapist cihaz danışmanlığına geçer (örneğin,ergoterapi temelli bir danışan hedefi ifade etmek).

Eylem 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
● Aktivite tamamlandıktan sonra terapist, kahvaltı hazırlamayı kolaylaştıran, daha az ağrıya neden olan ve hareket kısıtlamalarını telafi eden yardımcı cihazları gösterir. ● Terapist, çeşitli cihazları (reçel kavanozu açma aletleri, kaymayan matlar, uygun bıçaklar, kavrama yardımcıları vb.) veya bunların resimlerini gösterir. ● Terapist, danışana yardımcı cihazları kullanmasını söyler ve bunların faydalı olup olmadığını sorar.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	• Terapist, hangi cihazların faydalı olduğunu not eder. • Terapist, kahvaltı hazırlamaya yardımcı olan cihazları özetler ve danışanla okupasyonel sorunlara/sonuçlara odaklanarak hangilerini almak istediği konusunda anlaşır. • Danışanla daha önce konuşulmamış başka bir konu olup olmadığını kontrol eder. • Görüşmenin sonunu duyurur (örneğin: Konuşmamızın sonuna geliyoruz.) • Sonraki seansların planını kısaca duyurur (örneğin: Terapist, bir sonraki terapi seanslarında uygulanabilecek eylem stratejilerinin de olduğunu açıklar.)
Önemli öğrenme noktaları	En önemli sonuçların özetlenmesi. Danışanın işbirlikçi rolüne sahip olmasını sağlamak (örneğin, sonuçların onaylanmasını istemek, danışanla gelecekteki adımları planlamak).
Sonraki eylem için tetikleyici	Danışana işbirliğinden dolayı teşekkür edilmesi.

Son	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Hastayı uğurlayın.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Danışana işbirliği için teşekkür etmek ve veda etmek. Danışanın sandalyeden kalkmasına ve kapıya kadar eşlik etmesine yardımcı olmak
Önemli öğrenme noktaları	Danışani odaklı bakım göstermek, saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak.
Sonraki eylem için tetikleyici	Öğrenme hedeflerine ulaşılması veya görüşmenin tatmin edici bir sonuca ulaşması. (Senaryoyu hemen takip eden değerlendirme: Simülasyon deneyimine katılan tüm öğrencilerle tartışma (rol oyuncusu/simülatör, Ergoterapist/öğrenci, gözlem görevleriyle öğrenci gözlemci). Moderatör tartışmayı yönetir, geri bildirim sağlar ve senaryonun iyi gerçekleştirilen yönleri, devam eden geliştirme noktaları ve senaryo sırasında ortaya çıkan sorunlar hakkında düşünmelerini sağlamak için sorular sorar. Tüm öğrencilerden, belirlenen sorunları veya zorlukları ele almak için önerilerde bulunmaları istenir.

Ergoterapide SBL için senaryo

3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

1. Gizlilik

Öğrenciler, simülasyon tabanlı öğrenme sırasında elde edilen tüm bilgileri gizli tutmayı taahhüt ederler. Bu bilgiler şunları içerir:

• Paylaşılan kişisel veriler de dahil olmak üzere simülasyonların içeriği ve prosedürleri.

• Diğer öğrencilerden veya eğitmenlerden alınan veya onlara verilen gözlemler ve geri bildirimler.

Öğrenciler, dersle ilgili bu bilgileri ders dışında paylaşmayacak veya tartışmayacaktır.

2. Karşılıklı Saygı

Öğrenciler, diğer tüm öğrencilere ve eğitmenlere karşı saygılı ve takdir edici davranışlarda bulunmayı taahhüt ederler. Bunlara şunlar dahildir:

• Açık ve yapıcı iletişim.

• Ayrımcı veya saygısız söz veya eylemlerden kaçınmak.

• Tüm öğrencilerin bireysel öğrenme süreçlerini ve zorluklarını kabul etmek.

• Eğitmenler tarafından sağlanan talimatlara ve çerçeveye saygı göstermek.

3. Öğrenme Sürecinin Sorumluluğu

Öğrenciler kendi öğrenme süreçlerinin sorumluluğunu üstlenirler ve:

• Ön bilgilendirme, simülasyon ve bilgilendirme sonrası aşamalara aktif ve tüm dikkatleri ile katılırlar.

• Kendi davranışları ve öğrenme çıktıları üzerinde derinlemesine düşünürler.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Distal radius kırığı sonrasında kişi bağımsız olarak kahvaltı hazırlarken hangi fiziksel zorluklarla karşılaşabilir? —özellikle de baskın el etkilenmişse?
Ağrı, sınırlı kavrama gücü veya azalmış hareket açıklığı, kap açma, çatal bıçak kullanma veya sıvı dökme gibi kahvaltıyla ilgili yaygın görevleri nasıl etkileyebilir?
Diyabetik retinopati ile ilişkili görme kısıtlamaları nelerdir ve bunlar kahvaltıyı güvenli ve etkili bir şekilde hazırlama becerisini nasıl etkileyebilir?

Görme engelli ve düşme riski yüksek biri için kahvaltı hazırlarken olası güvenlik riskleri nelerdir? Hangi çevresel uyarlamalar yardımcı olabilir?
Bu özel danışan için kahvaltı hazırlama sırasında bağımsızlığı destekleyebilecek hangi yardımcı cihazlar veya uyarlanabilir stratejiler nelerdir?
Basit bir kahvaltı hazırlamak için hangi ince motor ve görsel-algısal becerilere ihtiyaç vardır? Bu durumda bunlar nasıl dengelenebilir?
Kültürel bağlamında kahvaltı genellikle nasıl görünür? Hangi yiyecekler, araçlar ve rutinler yaygındır?
Kültürel veya dini uygulamalar kahvaltının nasıl hazırlandığını veya ne yendiğini etkileyebilir mi? Bir terapist olarak bu ihtiyaçlara nasıl saygılı ve duyarlı kalabilirsiniz?
Seans sırasında danışanın tercihlerini ve ihtiyaçlarını ifade etmesini teşvik eden, saygılı ve danışan merkezli bir ortam nasıl yaratabilirsiniz?
Bu aktivite sırasında terapistin destek ve bağımsızlık arasındaki dengeyi sağlamada nasıl bir rolü var?

Ergoterapide SBL için senaryo

4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Liselotte Müller
Yaş	10.08.1947
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Kendi hareket kısıtlılığına rağmen sadık bir eş olmaya devam eden sevgi dolu bir kocayla evli. Kocası 82 yaşında ve hafif engelli. Birlikte iki yetişkin çocukları var; biri yakınlarda yaşıyor ve sık sık yardım etmek için ziyarete geliyor, diğeri ise yurtdışında yaşıyor ama telefon görüşmeleri ve görüntülü görüşmelerle yakın temas halinde kalıyor. Üç torunları hayatınıza büyük bir mutluluk katıyor ve ister yakın ister uzak olsun, onlarla geçirdiğiniz her anın kıymetini biliyorsunuz.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Avusturya, Ana Dil: Almanca
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Bayan Müller, görme kaybı ve yakın zamanda geçirdiği distal radius kırığı nedeniyle günlük aktivitelerini yerine getirmede yaşadığı zorlukların değerlendirilmesi için ergoterapiye yönlendirildi. Baskın bileğinde ağrı hissediyor ve kahvaltısını kendi başına hazırlamakta zorlandığını belirtiyor. Asıl endişesi, bu anlamlı günlük işte bağımsızlığını yeniden kazanmak. Yardımcı cihazların tanıtımı ve eğitimi yoluyla destek almayı ve ergoterapist ile bunları deneme fırsatı bulmayı umuyor.

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işleler	Bilişsel olarak sağlam, motive, sosyal olarak aktif. Zaman zaman bağımsızlığını kaybetme endişesi yaşıyor.
Duyusal işlevler ve ağrı	Diyabetik retinopatiye bağlı görme bozukluğu; etkilenen (sağ) elde eforla ağrı seviyesi VAS 5.

Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Sınırlı ekstansiyon ve fleksiyon (30°'ye kadar), belirgin olarak azalmış supinasyon, sınırlı pronasyon; immobilizasyondan sonra azalmış el/parmak kuvveti.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Net, sakin ve istikrarlı bir ses. Konuşma bozukluğu yok.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Bilek kısıtlılığı ve az görme sorunu nedeniyle ekmek kesme, kavanoz açma, tereyağı/reçel sürme gibi kahvaltı işlerini yapmada zorluk.
Üretkenlik *(Ücretli iş ve eğitim dahil)*	Emekli; Ücretli bir işi yok.
Serbest zaman ve oyun	Yemek yapmaktan, arkadaşlarıyla vakit geçirmekten ve torunlarıyla oynamaktan hoşlanıyor.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Kocasıyla birlikte bir dairede yaşıyor (asansörlü 1. kat); toplu taşıma araçlarına 10 dakikalık yürüme mesafesinde
Sosyal çevre	Evli, iki yetişkin çocuk (uzakta yaşıyor), üç torun, aktif sosyal hayat.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	İkinci ergoterapi yönlendirmesi; ergoterapinin rolü konusunda emin değil.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
Gözlemler	Bilek hareketinin kısıtlı olması ve kavrama becerisinin azalması nedeniyle kavanozları kavrama, kesme, açma ve açmada kısıtlamalar gözlemlendi. Denge kaybı ve görme bozukluğu nedeniyle güvenlik riskleri belirlendi.	

Ergoterapide SBL için senaryo

5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	İşbirlikçi, açık iletişimli, motive.
Duyusal işlevler ve ağrı	Diyabetik retinopati (kontrast duyarlılığının azalması, bulanık görme); aktivite sırasında ağrı (VAS 5).
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Kırık sonrası 8 haftalık iyileşme nedeniyle hareket açıklığı ve kavrama gücünde azalma.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Hiçbir sınırlama yok.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Yiyecekle ilgili görevlerde bağımsızlığını yeniden kazanmak için desteğe ve cihaz tabanlı uyarlamalara ihtiyaç duyar.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Emekli ama daha önce bakım ve ev işlerinde çok aktif rol aldı.
Serbest zaman ve oyun	Hala aktif; bakımveren, aşçı, sosyal ev sahibi gibi anlamlı rolleri var.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Asansörlü 1. kat dairede yaşıyor; toplu taşımaya 10 dakika yürüme mesafesinde. Sağlam ev ortamı, küçük mimari engeller.
Sosyal çevre	Eşiyle (o da hareket kabiliyeti kısıtlı), aktif aile ve arkadaş çevresiyle yaşıyor.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	İkinci OT yönlendirmesi; mesleki terapinin rolü konusunda emin değil. Daha önce fizik tedavi görmüş.

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Değerlendirme ve sonuçlar:

- Thomas'ın aktivite analizi, sınırlı pro-/supinasyon ve kavrama gücü nedeniyle kesme ve açmada zorluk yaşadığını ortaya koymaktadır.
- Görmeyle ilgili zorluklar arasında yiyecek dokularını belirleme, sıvıları dökme ve mutfak aletlerini güvenli bir şekilde kullanma yer almaktadır.

Diğer ilgili ayrıntılar:

- Bağımsızlığa ve evdeki rolüne çok değer verir.
- Terapist, cesaretlendirme ile güvenlik hususları arasında denge kurmalıdır.

Ergoterapide SBL için senaryo

6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilinen bilişsel bozukluk yok.
Duyusal işlevler ve ağrı	• Sağ elinizi kullanırken ağrı hissediyorsunuz (VAS 5). • Bileğinizi çevirmek veya hareket ettirmek zor geliyor ve elinizi kullanırken güçsüzlük hissediyorsunuz. • Görüşünüz bulanık ve ince ayrıntıları görmekte zorlanabilirsiniz.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Bastonla yürüyor; diyabetik retinopati nedeniyle görme yeteneği etkileniyor; diyabetik komplikasyonlar nedeniyle denge de azalıyor.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Net, sakin ve istikrarlı bir ses. Konuşma bozukluğu yok.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Şu anda kahvaltı hazırlama konusunda yardıma ihtiyacınız var. Tereyağı ve reçel sürmekte, hamur işlerini kesmekte ve eşyaları kaldırıp dökmekte zorluk çekiyorsunuz.
Üretkenlik (ücretli iş ve eğitim dahil)	Emekli ama daha önce bakım ve ev işlerinde çok aktif rol aldı.
Serbest zaman ve oyun	Yemek yapmayı, torunlarınızla vakit geçirmeyi ve evinizde misafir ağırlamayı seviyorsunuz.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Asansörlü 1. kat dairede yaşıyor; toplu taşımaya 10 dakika yürüme mesafesinde.
Sosyal çevre	Eş, çocuklar, torunlar ve dostlarla yakın ilişki.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	İkinci ergoterapist yönlendirmesi; ergoterapinin rolü konusunda emin değil.. Daha önce fizyoterapi görmüş. Şu anda kahvaltınızı tekrar kendi başınıza hazırlamanıza yardımcı olması için bir ergoterapiste gidiyorsunuz.

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Ağrı, el gücünde azalma ve bileğinde supinasyon ve pronasyonda yaşadığı zorluklara rağmen, kendi ekmeğini kesip üzerine reçel sürmeye kararlı. Kavanoz açacağı, kaymayan paspas veya bıçaklar için sap uyarlamaları gibi yardımcı cihazları kullanmaya açık. Ancak, her bir yardımcı cihazın avantajlarını ve dezavantajlarını anlamak istiyor ve bunları denemek için sabırsızlanıyor. Ergoterapistin bu araçları nasıl etkili bir şekilde kullanacağını ona öğretmesini bekliyor.

Ergoterapide SBL için senaryo

7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Distal radius kırığı hangi spesifik hareket kısıtlamalarına neden olur ve kahvaltı hazırlamayı nasıl etkiler (örn. pro-/supinasyon, kavrama gücü)?
Diyabetik retinopati gibi görme bozukluğu olan kişilerde kahvaltı hazırlarken ne gibi zorluklar yaşanabilir?
Kahvaltıda kesmek, açmak ve dökmek için hangi ince motor ve duyusal beceriler gereklidir?
Tek elle kullanımı destekleyebilecek ve kavrama veya koordinasyon eksikliğini giderebilecek hangi yardımcı cihazlar vardır?
Yardımlar konusunda danışmanlık yaparken danışan odaklı bir yaklaşımı nasıl sağlayabilirsiniz?
Kahvaltı rutinlerimiz hakkında hangi kültürel varsayımlarda bulunuyoruz? Bayan Müller'in kültürel geçmişi, ihtiyaçlarını ve tercihlerini nasıl etkileyebilir?
Çevresel ve sosyal faktörler (örneğin yaşlı bir eşle yaşamak, mutfak tasarımı) önerilen çözümlerin uygulanabilirliğini nasıl etkiliyor?
Simülasyon seanslarında güven oluşturmaya ve açık geri bildirimi teşvik etmeye yardımcı olan iletişim teknikleri nelerdir?
Danışanın bağımsızlık isteğinden ödün vermeden güvenliğe nasıl öncelik verebilirsiniz?
Simülasyon ortamı gerçek dünyadaki ergoterapii uygulamalarını hangi açılardan destekliyor veya sınırlandırıyor?

7.2 SimOT-Aracı

Simülasyon senaryosu sırasında SimOT Aracı'nın kullanımı

- **SimOT Pusulas**ı öğretim elemanları tarafından önceden doldurulur ve basılı kopyaları simülasyon öncesinde gözlemci katılımcılara verilir.
- Simülasyon sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'ı kullanarak gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirirler. Her öğrenme hedefiyle ilgili gözlemlerini yazılı notlar halinde yazmaları istenir.
- **PEARLS bilgilendirme sürecini**n bir parçası olarak, **Aşama 3: Analiz sırasında**, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'tan aldıkları notları ve değerlendirmeleri kullanarak rol oynayan katılımcılara yapılandırılmış geri bildirim verirler.
- Daha sonra, ergoterapist rolünü üstlenen öğrenciye de SimOT Pusulası verilir ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı bir öz değerlendirme yapması istenir. Bu, öğrencinin kendi performansını değerlendirmesine ve öğrenme hedeflerine ulaşmasını kendi bakış açısıyla değerlendirmesine olanak tanır.

Ergoterapide SBL için senaryo

8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Basılı belgeler:

- Basılı vaka çalışması
- Danışan ve ergoterapist için talimatlar

Fiziksel Ortam:

- 3 Oda:
    - SimStation kurulumu, koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana alandan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) oluşur
- **Simülasyon odası için gereklilikler:** 2 masa, 2 koltuk

- **Günlük Yaşam Aktiviteleri Görevi için Malzemeler**: Ekmek, reçel kavanozları, tereyağı ve tereyağı kabı, doğrama tahtası, çeşitli bıçaklar (örneğin açılı saplı bıçaklar), tabaklar
- **Cihazlar:** Reçel kavanozlarını açmak için aletler, kaymaz paspaslar, uygun bıçaklar, kavrama yardımcıları vb. (veya cihazların resimleri)
- Danışan için az gören gözlük

Teknik gereksinimler:

- Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil)
- Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu)
- SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama)
- Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları
- Oda senkronizasyonu için ağ bağlantıları
- Oturum kayıtları için yedek depolama

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 3. Ergoterapi'de banyo güvenliği: Aile dinamikleriyle simülasyon

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Ergoterapi'de banyo güvenliği: Aile dinamikleriyle simülasyon
Anahtar kelimeler	Yaşlı hasta, diyabetik retinopati, obezite, tip 2 DM, sağ radius kırığı, baş dönmesi, tuvalet konsültasyonu, Danışanın eşiyle zorlu konuşma
Kısa açıklama	Simülasyon, yapılandırılmış bir gözlem durumunu öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatı sunar ve banyoda duş alma ve giyinme aktiviteleri hakkında güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda geri bildirim sağlar. Gözlemlenecek danışana hem diyabetik retinopati hem de tip 2 Diyabet teşhisi konmuş, aşırı kilolu, baş dönmesi nedeniyle düşme riski altında ve duşa giderken banyoda düşme sonucu radius kırığı öyküsü bulunmaktadır. Terapi seansının amacı, diyabetik retinopati ve kırılganlık belirtileri nedeniyle düşme riskini göz önünde bulundurarak gelecekte düşmelerden nasıl kaçınılacağı konusunda tavsiyelerde bulunmaktır. Olası uyarlamalar tartışılmalıdır. Ergoterapist ayrıca, estetik nedenlerle banyoya herhangi bir cihaz (örneğin tutunma barı/perde) takmak istemediği için eşini banyoda uyarlamaların gerekliliği konusunda ikna etmelidir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Rol yapma		
Bağlam	Serbest çalışma uygulaması		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	• Dijital/sanal kolonun aşağıdaki açıklamasını içeren üç oda gereklidir • Cihazlar
		Materyaller	• Üç oda gereklidir; Simülasyon odası şunlarla donatılmalıdır: 2 Masa, 3 Koltuk • Cihazlar: Kauçuk kaplı banyo paspasları, Kaymaz paspas/kaymaz şeritler, Tutamaklar, sabit oturma yerleri, Duş taburesi, Yükseltilmiş klozet kapağı • Banyo resimleri ve olası uyarlamaları gösteren kalemler (duş taburesi nereye yerleştirilebilir? Parlamayı önlemek için nereye perde takılabilir? Tutamaklar nereye takılabilir?) • Ev tadilat protokolü ve Değerlendirme
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	SimStation ile simülasyon tabanlı eğitim oturumu akışı: SimStation, sağlık hizmetleri ve benzeri alanlarda simülasyon tabanlı eğitim için özel olarak tasarlanmış profesyonel bir görsel-işitsel ve debrifing sistemidir. Genellikle, özel ekipmanlarla donatılmış fonksiyonel alanlara bölünmüş özel bir simülasyon merkezine kurulur. Özetle, bir SimStation kurulumu, yapılandırılmış debrifingleri kaydeden ve kolaylaştıran koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana odadan (simülasyon odası, kontrol odası ve debrifing odası) oluşur ve bu da simülasyon eğitimini son derece etkili ve sürükleyici hale getirir. NOT: Bu senaryo, bir "teleterapi ortamı" anlamında MS Teams aracılığıyla tamamen dijital olarak da gerçekleştirilebilir.

		Materyaller	1. Simülasyon odası (Senaryo odası) • Simülasyonun gerçekleştiği ana eğitim alanıdır. • Serbest çalışan bir muayenehaneyi andıracak şekilde tasarlanmıştır. • Şunlarla donatılmıştır: • Senaryoya uygun tıbbi ekipman, mobilya ve sarf malzemeleri • Gizli ve yüksek kaliteli kayıt için odaya entegre mikrofonlar ve kameralar • Net ses yakalamak için tavan veya duvara monte mikrofonlar • Oda mikrofonları, kolaylaştırıcılar için bas-konuş seçenekleri içerebilir. • Geniş açılı ve yakın çekim görüntüler sağlayan gizli veya görünür kameralar 2. Kontrol odası • Bu oda, simülasyon odasının bitişiğindedir ve kolaylaştırıcı ve teknisyenin üssü olarak hizmet verir. • • Özellikler: • Bilgisayarlar, monitörler ve yazılımlarla SimStation kontrol konsolu • Ses ve video izleme ve kayıt sistemi • Kameraları kontrol etme (kaydırma, eğme, yakınlaştırma) ve görünümler arasında geçiş yapma olanağı • Gerekirse katılımcılarla iletişim kurmak için mikrofonlar ve hoparlörler • Gerçek zamanlı gözlem yapma ve önemli anları değerlendirme için işaretleme seçeneği 3. Değerlendirme odası • Senaryo sonrasında grup değerlendirmesi ve öğrenme için tasarlanmış ayrı bir oda. • Donanım: • Kaydedilmiş videoyu tekrar oynatmak için büyük ekran veya projektör • Katılımcılar ve kolaylaştırıcılar için rahat oturma alanları • Tartışma için beyaz tahtalar veya flipchart'lar • Net oynatma için hoparlörler • Sorunsuz geçiş için bazen doğrudan kontrol odası sistemine bağlanır **SimStation sistem bileşenleri:** • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Odaları senkronize etmek için ağ bağlantıları Oturum kayıtları için yedekleme depolama alanı

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	Ergoterapi danışmanlığını yürüten ergoterapist öğrenci tarafından yürütülmektedir.
Katılımcı	1	Bu senaryoda, ergoterapi konsültasyonuna katılan danışan bir öğrenci tarafından simüle edilmektedir. (Oyuncu mümkündür)

Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*	1	Bu senaryoda, danışana ergoterapiye eşlik eden koca, bir öğrenci tarafından simüle edilmektedir. (Oyuncu olabilir)
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler, süreci gözlemler, gözlem notları alır, öğrencinin iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü uygulamasını izler, değerlendirme sırasında sorular sorar ve geri bildirim sağlar. Ayrıca, önceden kendilerine verilen belirli gözlem görevleri de alırlar.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	10 dakika	Herkes için kısa danışan tanımı ve tıbbi geçmiş bilgileri, ardından rol dağılımı: • Ergoterapi • Danışan • Danışanın partneri (kocası): • Öğrenci gözlemciler
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45 dakika	Plenum 2.b. öğrenci hazırlığına geçin
	10 dakika	Gözlemciler • Gruba simülasyon sırasında neleri gözlemlemeleri gerektiği konusunda sorular sorulur ve ardından geri bildirim verilir. Ergoterapi + danışan + Danışanın eşi/kocası (ayrı oda) Danışana ve kocasına rollerine girmelerine yardımcı olacak ekipmanlar (gözlük, baston, sağ el bandajı) sağlanır ve ergoterapi ile birlikte kabloları bağlanır ve kulaklıkları takılır.
Simulasyon aktivitesi	10 dakika	Simüle edilmiş öğrenme senaryosunun yürütülmesi
Çözümleme	20 dakika	PEARLS Debriefing Çerçevesi'ne göre debrifing gerçekleştirin ve 3. Aşama Analizinde, öğrencilerden SimOT Compass kullanılarak öğrenme hedeflerine nasıl ve ne şekilde ulaşıldığına dair geri bildirim sağlamalarını isteyin.

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	Günlük aktivitelerdeki zorlukları tanıma ve anlama: Öğrenciler, etkilenen kişinin tanılarına (görme bozukluğu ve baş dönmesi) bağlı olarak giyinme ve duş alma ile ilgili zorlukları, parlama ve düşme riski de dahil olmak üzere belirler ve adlandırır.

Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Öğrenciler, hasta ve bakım vereni, tutunma barları, kaymaz zemin ve erişilebilir duş seçenekleri gibi banyo uyarlamalarına özgü ev tadilatı önerileri konusunda eğitebileceklerdir. • Öğrenciler, hasta ve bakım vereni, banyo ortamına göre uyarlanmış duş oturakları, yükseltilmiş klozet oturakları ve korkuluklar gibi adaptif ekipmanların kullanımı ve montajı konusunda eğitmede yetkin olacaklardır. • Öğrenciler, hasta ve bakım verenleri, güvenlik ve erişilebilirliğe vurgu yaparak banyo ortamı için önerilen tadilatlar konusunda bilgilendirebileceklerdir. • Öğrenciler, hasta ve bakım verenleri, banyoya uygun adaptif ekipmanların seçimi, kullanımı ve montajı konusunda eğitmede yetkinliklerini gösterirler. • Öğrenciler, hem hastaların hem de bakım verenlerin banyo tadilatları konusunda aktif katılımını, sorularını ve tartışmalarını teşvik eden bir ortam yaratırlar. • Öğrenciler, hastaların ve bakım verenlerin banyo tadilatları ile ilgili soru ve endişelerine hızlı ve etkili bir şekilde yanıt vererek, netlik ve anlayış sağlarlar.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	• Danışanın aktif olarak dinlemek ve ihtiyaçlarına yanıt vermek • Hem hastaların hem de bakım verenlerin banyo tadilatları konusunda aktif katılımını, sorularını ve tartışmalarını teşvik eden bir ortam yaratmak. • Hastaların ve bakım verenlerin banyo tadilatları konusunda dile getirdikleri soru ve endişelere hızlı ve etkili bir şekilde yanıt vermek, netlik ve anlayış sağlamak.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Öğrenci, etkilenen kişinin teşhislerine (görme bozukluğu ve baş dönmesi) ilişkin giyinme ve duş alma ile ilgili zorlukları, parlama ve düşme riski dahil olmak üzere belirler ve adlandırır.
Alan B	• Öğrenci, etkilenen kişinin giyinme ve duş alma gibi aktivitelerini kolaylaştıran ve güvenli bir iş performansı sağlayan banyo için yeterli ve pratik uyarlamalar önerir. • Öğrenci, konuşma sırasında aile üyelerinin endişelerini aktif olarak ele alır ve hem etkilenen kişinin ihtiyaçlarını hem de aile üyelerinin çekincelerini karşılayan alternatif uyarlama önerileri sunar.
Alan C	• Öğrenci, etkilenen kişiyi konsültasyonun merkezine yerleştirirken, dengeli bir konsültasyon sağlamak için aile üyelerini eş zamanlı ve anlamlı bir şekilde dahil eder. • Öğrenci, etkilenen kişinin temel ihtiyaçlarına odaklanarak ve etkili iletişimi sürdürerek aile üyelerini konsültasyona dahil eder. • Öğrenci, etkilenen kişinin ihtiyaçlarını ve aile üyelerinin endişelerini göz önünde bulundurarak ve bütünleştirerek empatik bir iletişim sergiler.
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Domain A.1.	Okupasyon hakkında bilgi
Domain C.1.	Ergoterapi süreci boyunca genel iletişim becerileri Zorlu durumlarda iletişimde yaratıcı problem çözme stratejileri

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması
2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Tüm materyallerin basımı ve hazırlanması	• Değerlendirme Protokolü ve Kontrol Listesi • Banyoda kullanılabilecek cihazların (resimleri) • Kalemlerle boyanabilen banyo resimleri • Danışan ve eşi için talimatlar • Basılı vaka çalışması • Her öğrenci için öğrenme hedefleri (gözlemlenebilir davranış) içeren basılı SimOT Compass
Ortamı hazırlamak	Simülasyon, kontrol ve debrifing odalarına erişimi ayarlayın. SimStation sistemini tanıyın: • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test edin. • Oturumları nasıl kaydedeceğinizi, işaretleyeceğinizi ve tekrar oynatacağınızı öğrenin. Oturumdan önce teknik bir kontrol gerçekleştirin: • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olun. • Ses ve video kaydı/oynatımı test edin. Kameralar yerleştirildi ve ayarlandı: • Mikrofonlar yerleştirildi ve test edildi • SimStation kontrol konsolu ve yazılımı hazır • değerlendirme odasında ekran veya projektör hazır İsteğe bağlı: değerlendirme tartışması için beyaz tahta/flipchart ve işaretleyiciler.
Simülasyon odasının hazırlanması	Ergoterapi kliniği gibi donatılmış bir terapi odası bulunmaktadır. Odada bir masa, üç sandalye ve çeşitli cihazlar veya bunların resimleri bulunmaktadır.
Roller hakkında karar verme	Bir öğrencinin ergoterapisti, bir öğrencinin danışanı ve bir öğrencinin de danışanın partnerini canlandırması gerekmektedir. Simülasyon, bir rol yapma oyununun parçası olarak gerçekleştirilir. Ergoterapisti bir öğrenci canlandırmalıdır, danışan da bir öğrenci tarafından canlandırılır, ancak oyuncular tarafından da canlandırılabilir.

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapist Eğitimcisi/Eğitmenleri	Tipik bir simülasyon seansında, iki eğitmen öğrencilere rehberlik etmek, onları gözlemlemek ve desteklemek için birlikte çalışır. Rolleri birbirini tamamlar ve sorunsuz ve etkili bir öğrenme deneyimi sağlamaya yardımcı olur.	2
Eğitmen 1: Baş Kolaylaştırıcı	Oturumun birincil kolaylaştırıcısı olarak görev yapar. Katılımcıları karşılar ve ön bilgilendirmeyi yönetir: • Hedefleri, temel kuralları ve senaryo bağlamını açıklar. • Psikolojik güvenlik ve gizliliği sağlar. Simülasyon senaryosunun gelişimini denetler: • Katılımcıların eylemlerini ve kararlarını gözlemler. • Daha sonraki tartışmalar için önemli anları not eder. • Gerçekçiliği korumak için kesinlikle gerekli olmadıkça senaryoya müdahale etmez. Bilgilendirmeyi yönetir: • Yapılandırılmış bir bilgilendirme modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencileri performanslarını analiz etmeleri, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemeleri ve öğrenilen dersleri çıkarmaları için yönlendirir. • Tüm katılımcıların (öğrenci gözlemciler dahil) tartışmaya dahil olmasını sağlar.	1
Eğitmen 2: Simülasyon Operatörü / Eş Kolaylaştırıcı	• Teknik operatör ve destek eğitmeni olarak görev yapar. • Simülasyon ekipmanını ve ortamını kontrol eder: o Hasta mankenini çalıştırır veya standart hastayı yönlendirir. o Katılımcının eylemlerini yansıtmak için hayati belirtileri, sesleri veya senaryo ipuçlarını gerçek zamanlı olarak ayarlar. o SimStation yazılımını yönetir: kayıt, kamera açıları, önemli anları işaretleme. • Sahne malzemelerini, hasta dokümantasyonunu ve çevresel değişiklikleri yöneterek senaryoyu destekler. • Katılımcının davranışını teknik veya klinik açıdan gözlemler ve değerlendirme için notlar alır. • Değerlendirme sırasında baş kolaylaştırıcıya yardımcı olur: o Ek gözlemler sağlar. Öğrencilerin gözden kaçırmış olabileceği teknik yönleri veya ince ayrıntıları vurgular.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Ders sırasında öğrencilere danışanın diyabetik retinopati ve baş dönmesi/vertigo gibi teşhisleri hakkında PowerPoint sunumları aracılığıyla bilgi verilir.	Diyabetik retinopati ve baş dönmesi/vertigo tanısına ilişkin PowerPoint slaytlarının PDF'i
Öğrenciler, danışanla görüşmeden önce daha iyi bir anlayış kazanmak için banyoda çeşitli günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirirken düşük görüş gözlüklerini kullanarak düşük görüş deneyimini kendileri deneyimlerler.	Banyoda günlük yaşam aktivitelerini sürdürebilmek için az görenlere gözlük ve gerekli araç-gereçler.
Öğrenciler şunları yapabilmelidir: Banyo odaklı bir ev ortamı danışmanlığı yürütmek ve görme engellilerle başa çıkarken banyo uyarlamaları için hangi özel hususların gerekli olduğunu anlamak. Öğrencilere tamamlamaları için bir ev tadilatı değerlendirmesi ve protokolü sağlanır. Öğrencilere banyolardaki cihazlar ve olası uyarlamalar hakkında genel bir bakış sunulur.	Ev ortamı danışmanlığı sürecini ayrıntılı olarak açıklayan PDF/PowerPoint slaytları. • Ev Ortamı Danışmanlıkları için Kontrol Listesi. • Doldurulması gereken ev tadilatı değerlendirmesi ve protokolü. • Cihazların ve/veya cihazların gerçek fotoğrafları ve banyolar için uyarlama seçeneklerinin fotoğrafları.
Ergoterapist: Ergoterapist rolündeki öğrenci, yaklaşan durumun banyo uyarlamaları için bir konsültasyon olduğunu bilir ve kendisine banyonun fotoğrafları ve bir video gösterilir. Vaka çalışması ve sağlanan materyale dayanarak, öğrenci duruma kısa bir hazırlık yapabilir. Ayrıca kendisine bir kulaklık verilir.	• Ev tadilatı değerlendirmesi ve doldurulacak protokol. • Banyolar için cihaz ve adaptasyon seçeneklerinin resimleri • Yazılı vaka çalışması • Kulaklık
Simülasyon sırasında gruba neleri gözlemlemeleri gerektiği konusunda sorular sorulur ve ardından geri bildirim verilir.	• Danışan ve eşine, rollerine girmelerine yardımcı olacak ekipmanlar (gözlük, baston, sağ el bandajı) sağlanır ve Ergoterapist ile birlikte kabloları bağlanır ve kulaklıkları takılır. • Danışan ve eşi için talimatlar
Danışan ve eşi/yakını: Danışana ve eşine, rollerine girmelerine yardımcı olacak ekipmanlar (gözlük, baston, sağ el bandajı) sağlanır ve ayrıca Ergoterapist ile kabloları bağlanır ve kulaklıkları takılır.	• Ev tadilatı değerlendirmesi ve doldurulacak protokol. • Banyolar için cihaz ve adaptasyon seçeneklerinin resimleri • Yazılı vaka çalışması

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	45 dakika: Simülasyona başlamadan önce bireysel/grup olarak gereklidir
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

bfu. (2015). Checkliste Wohnraumabklärung - Checkliste für den Einsatz in Privathaushalten. Download am 06. Mai 2024, von https://www.ergotherapie.ch/download.php?cat=6JLvL2DYoAPKasSNvUf3Dw%3D%3D&id=333

Corn, A. L., & Erin, J. N. (2010). Foundations of low vision: Clinical and functional perspectives. American Foundation for the Blind.

Fong, D. S., Aiello, L., Gardner, T. W., King, G. L., Blankenship, G., Cavallerano, J. D., ... & American Diabetes Association. (2003). Diabetic retinopathy. Diabetes care, 26(suppl_1), s99-s102.

Gitlin, L. N., Corcoran, M., & Chee, Y. K. (2005). Occupational therapy and dementia care: The Home Environmental Skill-Building Program for individuals and families. American Occupational Therapy Association.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term ‘occupational profile’in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. British Journal of Occupational Therapy, 86(1), 5-19.

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. Progress in retinal and eye research, 51, 156-186.

German references:

- Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2019). Ältere Menschen mit Sehbeeinträchtigungen (M. le Granse, Hrsg.; B. Dehnhardt & U. Roentgen, Übers.; 1. Auflage, deutschsprachige Ausgabe). Hogrefe.
- Pfenninger, B., Walter, W., Frankhauser, P., Zindel, B., Weber-Zeller, R. & Biedermann, A. (2015). Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten. Bern: bfu- Beratungsstelle für Unfallverhütung.

Siebert, C., Smallfield, S., & Stark, S. (2018). Wohnraumanpassung (M. le Granse, Hrsg.; C. Mosimann & B. Denhardt, Übers.; 1. Auflage). Hogrefe.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Fiziksel güvenliğinize dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Danışana her zaman tercih ettiği isim ve zamirlerle hitap edin. Sözünü kesmeden aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve samimi bir atmosfer yaratın
Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlardan uzak olduğundan emin olun. Bu, güven ve açıklığı teşvik eder.

Açık iletişimi teşvik edin
Danışanın duyulduğunu ve anlaşıldığını hissetmesine yardımcı olmak için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı bir beden dili kullanın.

Ortamın güvenlik kontrolünü yapın
Gevşek halılar, yetersiz aydınlatma veya dengesiz mobilyalar gibi potansiyel tehlikeleri tespit edin ve seansa başlamadan önce bunları giderin.

Mekânı danışanın ihtiyaçlarına göre uyarlayın
Erişilebilirliği sağlayın (örneğin, yardımcı cihazların kullanımı, uygun oturma düzeni) ve danışanın fiziksel olarak güvende hissedip hissetmediğini düzenli olarak kontrol edin.

Danışmanı güçlendirin
Özerklik ve özgüveni teşvik etmek için bakım ve faaliyetleriyle ilgili karar alma süreçlerine onları dahil edin.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan, eşiyle birlikte terapi odasına gelir; odada bir masa ve sandalyeler bulunur.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, danışanı karşılar, selamlar ve bir sandalyeye oturmasını ister (görme kaybı nedeniyle gerekirse oturmasına yardımcı olur) ve hastanın ihtiyaçlarını sorar (su, diğer yardımlar). Danışan ve eşi yerleştikten sonra terapist, özellikle banyoda evde yapılması gereken değişiklikleri açıklar.

Anahtar öğrenme noktaları	Hasta merkezli bakımın, saygı göstermenin ve güvenli bir ortam oluşturmanın önemi. Danışanı ergoterapiste ve evde tadilat ihtiyacına yönlendirmek. İletişim becerilerini kullanarak danışan ve eşiyle profesyonel bir ilişki geliştirmeye başlamak.
Sonraki eyleme geçiş	Giriş ve prosedürün açıklanmasının tamamlanması.

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Terapist, evde yapılan tadilat değerlendirmesi ve protokolüne uygun olarak görüşmeyi gerçekleştirir. Banyonun fotoğrafları mevcuttur. Hastanın evdeki tadilatlar hakkındaki düşünce ve algılarını değerlendirin. Hasta ve bakıcısıyla birlikte evde banyo güvenliği değerlendirmesi yapın.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Fotoğraflara dayanarak, yaşam alanının uyarlanması için değerlendirme ve protokol kullanılarak banyo analiz edilir ve fotoğraflarda herhangi bir bilgi eksik veya görünürse hasta ve eşiyle görüşülür. Alınan bilgiler (sözlü, gözlem) kaydedilir. • Öğrenci (Ergoterapist Rolü), hastanın ihtiyaçlarına ve konforuna göre özel banyo modifikasyonu önerilerinde bulunur: • Hastaya, gerektiğinde yerden 43 ve 48,5 cm (17 ve 19 inç) mesafede tutunma barları bulundurmasını önerin. • Hastaya tüm paspasları sabitlemesini ve küçük halıların altına kaymaz altlık yerleştirmesini önerin. • Hastaya duşa kaymaz bir paspas yerleştirmesini önerin. • Hastaya gerektiğinde elde taşınabilir veya ayarlanabilir bir duş başlığı takmasını önerin. • Hastaya, parlama önleyici ve dolaylı ışığı açmak için perde takmasını önerin.
Anahtar öğrenme noktaları	• Görüşme sürecini ve tartışma akışını yönetmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizliği veya konudan sapmayı yönetmek…). • Soru sorma ve aktif dinleme için iletişim becerileri geliştirmek. • Empati göstermek (eğer varsa). • Not almak. • Okupasyonel odaklanmayı sürdürmek. • Danışana ve eşine daha önce ele alınmamış ancak danışan için önemli olan bilgileri ekleme fırsatı sunmak. • Hastanın ihtiyaçlarına ve rahatlığına göre özel banyo değişikliği önerilerinde bulunmak.
Sonraki eyleme geçiş	Fotoğraflara dayanarak ev tadilatı değerlendirmesinin yapılması. Amaç, uygun müdahale ve uyarlamaları önerebilmek için hasta ve eşinden banyo durumu hakkında eksik bilgileri almaktır.

Aksiyon 2
Katılımcının durumu ve eylemi
Mülakatın son aşamasını yönetmek (mülakatı uygun şekilde sonlandırmak)

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Terapist uygun müdahaleleri önerdikten sonra, danışanın eşi yapılan uyarlamalardan memnun kalmaz. Bunları istemez ve hoşnutsuzluğunu dile getirmek için konuşmayı birkaç kez böler. • Danışana konuşma fırsatı verilmez. • Terapistin bu durumda uygun şekilde tepki vermesi ve konuşmayı olumlu bir şekilde sonlandırması gerekir. • Terapinin sonunda, terapist sonraki adımları tartışmalı ve terapiyi başarılı bir şekilde sonlandırmalıdır.
Anahtar öğrenme noktaları	En önemli sonuçların özetlenmesi. Danışanın işbirlikçi rolüne sahip olmasını sağlamak (örneğin, sonuçların onaylanmasını istemek, danışanlı gelecekteki adımları planlamak).
Sonraki eyleme geçiş	Durumu sonuca bağlamak, iletişim stratejilerini uygulamak, yakınların çalışmalarını göz önünde bulundurmak.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Hastayı taburcu edin.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Danışana iş birliği için teşekkür etmek, eşini sürece dahil etmek ve sonraki adımları ilgili herkesle görüşüp vedalaşmak. • Danışanın sandalyeden kalkmasına ve kapıya kadar eşlik etmesine yardımcı olmak.
Anahtar öğrenme noktaları	Danışan odaklı bakım göstermek, saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenme hedeflerine ulaşılması veya görüşmenin tatmin edici bir sonuca ulaşması. (Senaryoyu hemen takip eden değerlendirme: Simülasyon deneyimine katılan tüm öğrencilerle tartışma (rol oyuncusu/simülatör, Ergoterapist/öğrenen, gözlem görevleriyle öğrenci gözlemci). Moderatör, tartışmayı yönetir, geri bildirim sağlar ve senaryonun iyi gerçekleştirilen yönleri, devam eden geliştirme noktaları ve senaryo sırasında ortaya çıkan sorunlar hakkında düşünmeyi teşvik etmek için sorular sorar. Tüm öğrencilerden, belirlenen sorunları veya zorlukları ele almak için önerilerde bulunmaları istenir.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

1. Gizlilik
Öğrenciler, simülasyon tabanlı öğrenme sırasında elde edilen tüm bilgileri gizli tutmayı taahhüt eder. Bu bilgiler şunları içerir:
• Paylaşılan kişisel veriler de dahil olmak üzere simülasyonların içeriği ve prosedürleri.
• Diğer öğrencilerden veya eğitmenlerden alınan veya onlara verilen gözlemler ve geri bildirimler.

Öğrenciler, bu dersle ilgili bilgileri ders dışında paylaşmayacak veya tartışmayacaktır.

2. Karşılıklı Saygı
Öğrenciler, diğer tüm öğrencilere ve eğitmenlere karşı saygılı ve takdir edici davranışlarda bulunmayı taahhüt eder. Bunlar şunları içerir:
• Açık ve yapıcı iletişim.
• Ayrımcı veya saygısız söz veya eylemlerden kaçınma.
• Tüm öğrencilerin bireysel öğrenme süreçlerini ve zorluklarını kabul etme.
• Eğitmenler tarafından sağlanan talimatlara ve çerçeveye saygı gösterme.

3. Kazanım sürecinin sorumluluğu
Öğrenciler kendi öğrenme süreçlerinin sorumluluğunu üstlenirler ve:
• Ön bilgilendirme, simülasyon ve bilgilendirme sonrası aşamalarına aktif ve tüm dikkatleriyle katılırlar.
• Kendi davranışları ve öğrenme çıktıları üzerinde derinlemesine düşünürler.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Diyabetik retinopatisi olan bir kişi banyo ortamında duş alırken ve giyinirken ne gibi zorluklarla karşılaşabilir?
Sizce danışanın düşme korkusu, duş alma veya giyinme gibi günlük aktivitelerini nasıl etkiliyor olabilir?
Bir banyo ortamının güvenliğini değerlendirirken diyabetik retinopati ve baş dönmesi ile ilgili hangi özel riskler dikkate alınmalıdır?
Kötü aydınlatmanın veya banyo tasarımının doğrudan düşmeye yol açabileceği gerçek yaşam senaryoları düşünebiliyor musunuz?
Görme engelli ve düşme geçmişi olan bir kişi için hangi tür banyo düzenlemeleri veya yardımcı cihazlar bağımsızlığı ve güvenliği destekleyebilir?s
Bu danışanın ihtiyaçları ve bağlamı için hangi uyarlamaların uygun ve kabul edilebilir olduğunu nasıl değerlendirirsiniz?
Estetik kaygılar nedeniyle gerekli değişiklikleri kabul etmekte isteksiz olan bir aile üyesiyle konuşurken nasıl bir yaklaşım sergilersiniz?
Danışanın bağımsızlık isteğini, güvenlik ihtiyacı ve partnerin olası direnciyle nasıl dengelersiniz?
Paylaşımlı alanlarda estetik tercihler sağlık ve güvenlik kaygılarından ne ölçüde daha önemli olmalıdır?
Hem danışan hem de bakım verenle saygılı bir ilişki sürdürürken danışanın güvenliği için etkili bir şekilde savunuculuk yapmak amacıyla hangi stratejileri kullanabilirsiniz?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Liselotte Müller
Yaş	10.08.1947
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	• Diyabetik retinopati, DM tip 2, Baskın elde yarıçap kırığı, Baş dönmesi, • Genel görünüm, davranış, etki: Kilolu, Bakımlı görünüm, arkadaş canlısı Diğer bilgiler: Evli, eşi mimar, iki çocuk Evli ve yakın zamanda asansörle erişilebilen birinci kattaki yeni bir daireye taşındı. 82 yaşında emekli bir mimar olan eşi de hareket kabiliyeti sorunları yaşıyor ve baston kullanıyor. Birçok yönden destekleyici olsa da, banyolarının estetik tasarımına duygusal olarak bağlı ve görünümünü değiştirebilecek her türlü değişikliğe şiddetle karşı çıkıyor. Hasta, baş dönmesi ve buna bağlı denge sorunları nedeniyle yürüme dengesizliği yaşamasına rağmen, yardımcı cihaz kullanmadan yürüyebiliyor. Düşme sonucu oluşan yarıçap kırığı nedeniyle baskın elinde hareket açıklığı ve gücü sınırlı. Son zamanlarda sık sık baş dönmesi ve denge sorunları yaşadığını belirtiyor. Ayrıca görüş alanında siyah noktalar oluştuğunu ve günlük aktivitelerini yaparken, özellikle duş alırken ve sabahları giyinirken parlamadan rahatsız olduğunu belirtiyor.
Etnik köken ve kültürel çevre	Avusturya, Ana Dil: Almanca
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Bayan Müller, duş alma ve giyinme gibi sabah rutinine odaklanan kapsamlı bir ev güvenliği değerlendirmesi için ergoterapiste yönlendirildi. Bu yönlendirme, baskın bileğini kırdığı banyoda bir düşüş sonrasında gerçekleşti. Şu anda şunları yaşıyor: • Görme bozuklukları ve baş dönmesi nedeniyle düşme korkusu • Banyoda uzanma, denge ve kaygan yüzeylerde tutma gibi fiziksel hareket kabiliyetinde zorluklar • Tutuş ve hareket açıklığında bozulma, giyinmeyi zorlaştırıyor • Kişisel bakımında bağımsız kalma ve bakıcıya bağımlı olmaktan kaçınma konusunda güçlü bir istek Amacı, ailesine güvenmeden veya yaralanma riskine girmeden, sabah rutinini güvenli ve bağımsız bir şekilde yerine getirmek.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Bay Maier'in eşi Liselotte Müller, Ergoterapist hizmetleri alıyor ve kocası da Ergoterapist sırasında ona destek oluyor.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Adı: Bay Maier Yaşı: 82 Genel duygu ve davranış: Emekli mimar, başarılarından ve evinin, özellikle de banyosunun tasarımından gurur duyuyor. Yürürken denge sağlamak için baston kullanıyor. Evli ve eşi, iki yetişkin çocuğu ve üç torunuyla yakın bir ilişkisi var. Arkadaşlarıyla düzenli olarak iletişim halinde. Banyonun estetik değerine olan güçlü duygusal bağlılığı nedeniyle banyodaki değişikliklere direnç gösteriyor. Bay Maier, kalıcı banyo tadilatlarına karşı fikrini ifade ederken arkadaş canlısı ama kararlı: "Banyo bir mimarlık dergisinde yer aldı."

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Bay Maier'in eşi Liselotte Müller, Ergoterapist hizmetleri alıyor ve kocası da Ergoterapist sırasında ona destek oluyor.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Bay Maier: Okupasyon: Emekli, eski bir mimar. Banyo da dahil olmak üzere mevcut dairenin tasarımını ve dekorasyonunu üstlendi. Daha önce eşiyle müstakil bir evde yaşadıktan sonra engelli erişimine uygun bir şehir dairesine taşındı. Bay Maier, mesleki geçmişi ve mevcut evleri için yaptığı estetik tercihlerle gurur duyuyor ve bunları kimliğinin bir parçası olarak görüyor.

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Bay Maier'in eşi Liselotte Müller, Ergoterapist hizmetleri alıyor ve kocası da Ergoterapist sırasında ona destek oluyor.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Bay Maier: Öncelikler: Kalıcı armatürler olmadan banyonun mevcut görünümünü ve hissini korumak istiyor. İstenen hedeflenen sonuçlar: Sadece minimal, çıkarılabilir yardımcıları (örneğin duş taburesi) kabul ediyor ve terapistin eşinin egzersizlerine odaklanmasını ve banyonun tasarımını değiştirmeden güvenli bir şekilde duş almasına yardımcı olmasını istiyor. Bay Maier, adaptasyonları yaşlanma ve onur kaybıyla ilişkilendirdiği için terapistin ev değişiklikleri yerine fonksiyonel eğitime odaklanmasını bekliyor.

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Bilişsel olarak sağlam, motive, sosyal olarak aktif. Zaman zaman bağımsızlığını kaybetme endişesi yaşıyor.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Diyabetik retinopatiye bağlı görme bozukluğu; diyabetik retinopatiye bağlı görme kaybı (merkezi görme, kontrast/parlama duyarlılığı), azalmış propriosepsiyon, etkilenen (sağ) elde eforla ağrı seviyesi VAS 3.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sınırlı bilek ekstansiyonu/fleksiyonu (~30°), azalmış supinasyon/pronasyon, zayıf kavrama gücü (baskın el etkilenir)
Ses ve konuşma fonksiyonları	Net, sakin ve istikrarlı bir ses. Konuşma bozukluğu yok.

Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Görme ve el becerilerindeki kısıtlılıklar nedeniyle duş alma, giyinme ve kahvaltı hazırlama gibi görevlerde yardıma ihtiyaç duyar. Uzun süre ayakta durduğunda (örneğin duşta) denge kurmakta zorlanır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Emekli; şu anda ücretli bir işi yok.
Serbest zaman ve oyun	Yemek yapmaktan, arkadaşlarıyla vakit geçirmekten ve torunlarıyla oynamaktan hoşlanıyor.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Asansörlü modern bir dairede yaşıyor • Banyo şık ama uyarlanmamış (kaygan zemin, parlama, tutunma barı yok, duş oturağı yok)
Sosyal çevre	• Eşiyle (82 yaşında, baston kullanıyor), iki yetişkin çocuğuyla (biri yerli, biri yabancı) ve üç torunuyla yaşıyor. • Aktif sosyal yaşam
Hizmetler, sistemler ve politikalar	• Özel ergoterapiste erişim, genel sağlık sigortası • Eve uyum mümkün ancak eş tarafından karşı çıkılıyor

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama
Gözlemler	• Görme ve kas-iskelet sistemi bozuklukları nedeniyle duş alma ve giyinme rutinleri güvenli değil ve zorlayıcı. • Danışan düşme korkusu yaşıyor ve bağımsızlığını yeniden kazanmak için pratik destek arıyor.	

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	İşbirlikçi, açık iletişimli, motive.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	• Diyabetik retinopati (kontrast duyarlılığında azalma, bulanık görme); aktivite sırasında ağrı (VAS 3). • Baskın elde bilek hareketliliğinde ve gücünde bozulma; aşırı kullanım ağrısı riskinde artış • Merkezi görme kaybı ve parlama hassasiyeti, derinlik algısını ve tehlike farkındalığını etkiler • Ayakta dururken baş dönmesi yaşadığını ve düşme riskini artırdığını bildirmiştir
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Kırık sonrası 8 haftalık iyileşme nedeniyle hareket açıklığı ve kavrama gücünde azalma.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Hiçbir sınırlama yok.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Banyo rutini şu nedenlerle zorlayıcıdır: • Duş kumandalarını algılamada zorluk (kontrast/işaretleme yok) • Fayans zeminlerde parlama • Tutunma barı veya kaymaz paspas yok • Soğuk, sert zemin ve sabitlenmemiş halılar • Oturma seçeneği yok
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Emekliyim ama daha önce bakım ve ev işlerinde çok aktif rol aldım.
Serbest zaman ve oyun	Hala aktif; bakım veren olması anlamlı roller arasında yer alır, yemek pişirir misafirperver.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Asansörlü 1. kattaki bir dairede yaşıyor; • Şık ama kullanışsız banyo tasarımı; tadilatlara direnen eşi tarafından tasarlanmış. Danışan ve eşi, asansörlü bir apartmanın 1. katında yaşıyor. Bu daireye sadece bir yıl önce taşındılar ve zevklerine göre dekore edilmişti. Daha önce müstakil bir evde yaşıyorlardı. Ev onlar için çok büyüktü, bu yüzden toplu taşıma araçlarına on dakika yürüme mesafesindeki engelli dostu şehir dairesine taşındılar. Danışan, banyoya girdiğinde zemindeki parlamadan rahatsız olduğunu söylüyor. Banyo zemini de kaygan ve görme bozukluğu nedeniyle su sıcaklığını doğru ayarlamakta zorlanıyor. Ayrıca, uzun süre ayakta durmak zorunda kaldığında sık sık başı dönüyor. Danışan, kapsamlı bir ev danışmanlığı ve banyoda günlük duş alma ve sabah giyinme aktivitelerini bağımsız ve güvenli bir şekilde yapabilmesini sağlayacak yardımcı cihazlar istiyor.

Sosyal çevre	• Eş işbirlikçi ancak estetik açıdan adaptasyonlara karşı çıkıyor • Aile sık sık ziyaret ediyor; aile rollerine duygusal ve kültürel bağ kuruyor
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Ev değerlendirmesi ve güvenlik danışmanlığı için ergoterapiye yönlendirmesi

5.2 Diğer ilgili detaylar

Değerlendirme ve Sonuçlar:
• Gözlem, aşağıdakilerin gerekliliğini doğrulamaktadır:
• Görsel uyarlamalar (renk kontrastı, parlama azaltma)
• Fiziksel güvenlik özellikleri (tutunma çubukları, duş sandalyesi, kaymaz zemin)
• Davranışsal eğitim (daha güvenli hareket stratejileri)

Ergoterapist sabah rutinini gözlemleyecek ve iyileştirmeler önerecektir.
• Amaç: Sabah hijyen rutininde bağımsızlığı yeniden kazanmak

Diğer İlgili Ayrıntılar:
• Şunlar hakkında soru sorabilir:
• Tutma çubuklarının yerleşimi ve türü
• Banyo parlaması ve aydınlatması
• Uygun oturma seçenekleri
• Düşme riskini azaltmak için davranışsal stratejiler
• Danışan hızlı ve görsel öğrenme stratejilerine değer veriyor
• Müdahaleci olmayan yardımcıları tercih ediyor, geçici veya şık çözümlere açık

Diyabetik retinopati esas olarak retinayı etkiler. Yüksek kan şekeri seviyeleri, küçük kan damarlarında değişikliklere neden olarak retinaya yetersiz kan akışına neden olur. Diyabetik retinopatinin belirtileri, görme keskinliğinde düzeltilemeyen bir azalma ve karıştırmaya karşı artan hassasiyettir. Tüm görüş alanında bulanık görme veya skotomlara neden olur.

Banyoyu değerlendirirken şunları aklınızda bulundurun:

• İyi bir aydınlatma yeterince parlak, parlamayan, homojen ve titreşimsiz olmalıdır.

• Floresan lambalı armatürler, koridorlar gibi sürekli aydınlatma gerektiren alanları aydınlatmak için çok uygundur.

• Dolaylı aydınlatma kullanırken rahatsız edici gölgelerden kaçının.
• Dolaplardaki aydınlatma, eşyaları bulmayı kolaylaştırır.

• Işık düğmelerini net ve görünür bir şekilde işaretleyin.
• Hareket dedektörleri faydalı olabilir.

Şunlar önerilebilir:

• Perdeler
• Kaymaz halılar
• Takılma tehlikelerinin (örneğin tartı) ortadan kaldırılması
• Tutamaklar
• Banyo tabureleri
• Musluklarda renkli işaretler
• Kaymaz film
• Aktiviteye göre ayrılmış malzemeler
• Klozet Kapağı Yükselticileri

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Bilinen bilişsel bozukluk yok.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	• Kullanıma bağlı bilek ağrısı (VAS) • Baskın elde sınırlı hareket kabiliyeti ve zayıf kavrama • Derinlik, parlama ve ince detaylarda sorunlara neden olan görme bozukluğu • Uzun süre ayakta durma ile baş dönmesi
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Diyabetik retinopati nedeniyle görme etkileniyor; diyabetik komplikasyonlar nedeniyle denge de azalıyor.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Net, sakin ve istikrarlı bir ses. Konuşma bozukluğu yok.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Banyoya girme ve ışıkları açma konusunda bağımsızdır • Fayanslardaki parlama, yönünü kaybetmesine neden olur • Soğuk, kaygan zemin; tutunma barı yoktur • Su sıcaklığını ayarlamada zorluk çeker • Baş dönmesi hissederken bağımsız giyinmekte zorlanır • Giyinmeden önce çamaşır sepetini kullanarak kıyafetlerini koyar
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Sabah rutinine bağımsız olarak devam etmek istiyor • Mevcut kısıtlamalardan dolayı hayal kırıklığına uğruyor
Serbest zaman ve oyun	Yemek yapmayı, torunlarınızla vakit geçirmeyi ve evde misafir ağırlamayı çok seviyor.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Asansörlü bir 1. kattaki dairede yaşıyor; • Güvenlik özelliği olmayan, yeni tasarlanmış, şık bir banyoda yaşıyor • Duyusal veya hareketlilik ihtiyaçlarına uygun olmayan bir ortam Danışan ve eşi, asansörlü bir apartmanın 1. katında yaşıyor. Bu daireye sadece bir yıl önce taşındılar ve zevklerine göre dekore edilmişti. Daha önce müstakil bir evde yaşıyorlardı. Ev onlar için çok büyüktü, bu yüzden toplu taşıma araçlarına on dakika yürüme mesafesindeki engelli dostu şehir dairesine taşındılar. Danışan, banyoya girdiğinde zemindeki parlamadan rahatsız olduğunu söylüyor. Banyo zemini de kaygan ve görme engeli nedeniyle su sıcaklığını doğru ayarlamakta zorlanıyor. Ayrıca, uzun süre ayakta durmak zorunda kaldığında sık sık başı dönüyor. Danışan, kapsamlı bir ev danışmanlığı ve banyoda günlük duş alma ve sabah giyinme aktivitelerini bağımsız ve güvenli bir şekilde yapabilmesini sağlayacak yardımcı cihazlar istiyor.

Sosyal çevre	• Hafif hareket kısıtlılığı olan bir eşle evli • Aile ve arkadaşlarla düzenli iletişim • Eşinin tasarladığı banyo ve estetiğiyle gurur duyuyor
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Banyo güvenliği değerlendirmesi için Ergoterapist'e sevk edildi

6.2 Diğer ilgili detaylar

Danışan Talimatları

Danışanın sabah rutininin açıklaması:

Sabahları danışan banyoya gidiyor. Kapı otomatik ve güvenli bir şekilde açılıyor. Işık düğmelerine ulaşmak ve kullanmak kolay.

Banyodaki büyük pencereden gelen gün ışığı, fayans zeminde ve banyo dolaplarının yüzeylerinde parlamaya neden oluyor ve bu da danışan rahatsız ediyor. Fayans zemin sabahları soğuk oluyor ve iki halı da kaymaz şekilde sabitlenmemiş. Banyoda tutunma barı veya oturma yeri yok.

Duş kabininde tutunma barı yok. Duş musluğunun sıcaklığını ayarlamak zor çünkü üzerinde etiket yok. Duş kabininin zemini genellikle kaygan ve danışan uzun süre ayakta durduğunda başı dönüyor. Kıyafet giymek de zor. Danışan kıyafetlerini her zaman çamaşır sepetine koyuyor.

Ergoterapiste sorulabilecek sorular:

• Kollar nereye yerleştirilebilir? Ve hangi yüksekliğe? Dikey mi yatay mı?
• Tutamaklar ne renk olmalı?

• Banyoda parlamayı azaltmanın yolları var mı?

• Banyo için hangi oturma yerleri uygundur?

• Davranışlarımda/duş alırken/giysi giyerken tökezleme riskimi azaltmak için nelere dikkat edebilirim?

Talimatlar Eş

Adı: Bay Maier

Yaş: 82

Meslek: emekli, eski mimar

Motor kısıtlılıkları: Yürürken biraz güvensiz hissediyorsunuz ve bu nedenle baston kullanıyorsunuz. Bu, yürürken size güvenlik sağlar.

Psikososyal geçmiş ve destek: Evli, iki yetişkin çocuk (biri yakınlarda, biri yurt dışında yaşıyor), üç torun; arkadaşlarıyla düzenli olarak görüşüyor.

Çevresel ve bağlamsal hususlar:

Hasta ve eşi: Asansörlü bir apartmanın birinci katında yaşıyorlar. Bu daireye sadece bir yıl önce taşındılar ve daire, engelli erişimine uygun olarak tasarlanmış ve eşlerinin (= eşlerinin) istek ve zevklerine göre döşenmişti. Daha önce ikisi de ne erişilebilir ne de modern olan müstakil bir evde yaşıyorlardı. Yaşları ve evlerinin çok büyük olması nedeniyle ikisi de şehir merkezindeki bir daireye taşınmaya karar verdiler. Daireleri toplu taşıma araçlarına on dakika yürüme mesafesinde.

Evin uyarlanmasıyla ilgili sorunlar: Banyoyu siz tasarladınız ve döşediniz. Bir mimarlık dergisinde yer aldı ve özellikle güzel olarak derecelendirildi.

Eş, herhangi bir ek donanıma karşı (çıkarılabilir ve kalıcı olarak sabitlenmemişse duş sandalyesi hariç). Estetik nedenlerle ve yaşlı hissetmek istemediği için banyoda herhangi bir değişiklik (tutamak, duş paspası vb. olmaması) istemiyor.

Terapiste istekleri: Terapistten, danışanla sadece kas egzersizleri yapmasını ve "eğer bunun için oradaysa" düşmeden duş almasını istiyor.

Banyo açıklaması:

Banyoda, tuvalet veya küvet yakınında tutunma barı gibi temel güvenlik önlemleri bulunmuyor. Ne banyoda ne de duşta oturma yeri mevcut. Zemin fayans kaplı ve ıslandığında kayganlaşıyor, düşme riski yaratıyor. Sadece iki küçük halı var, bunlar güvenli bir şekilde sabitlenmemiş ve kaymayı önleyici değil. Bir büyük pencere var. Perde olmaması, hastanın görüşünü azaltan parlamaya neden oluyor. Duşta oturma alanı, kaymaz zemin ve tutacak yok. Ayrıca musluktta sıcaklık kontrolü de yok. Banyo çoğunlukla beyaz ve siyah fayanslarla kaplı ve kontrastı az, bu da görme engelli kişiler için zorluk yaratabiliyor. Tuvalet çok alçak, bu da hastanın kullandıktan sonra ayağa kalkmasını zorlaştırıyor.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Distal radius kırığı sonrasında hangi hareket kısıtlılıkları tipiktir ve bunlar giyinme veya saç yıkama gibi görevleri nasıl etkiler?
Beyaz fayanslı bir banyoda parlama, kontrast hassasiyeti ve azalan derinlik algısı güvenliği nasıl etkileyebilir?
Danışanın motivasyonunu veya değişime karşı direncini hangi psikososyal faktörler etkileyebilir?
Estetik nedenlerle adaptasyona direnen bir bakım verenle nasıl etkili bir şekilde iletişim kurabilirsiniz?
Paylaşımlı alanlarda güvenliği tasarıma tercih etmenin sonuçları nelerdir?
Hangi yardımcı cihazlar veya tasarım değişiklikleri hem işlevi hem de estetik tercihleri destekleyebilir?
Baş dönmesi ve düşme korkusu okupasyonel performansı ve özgüveni nasıl etkiler?
Günlük yaşam aktiviteleri sırasında hem açık hem de gizli riskleri belirlemek için gözlemi nasıl kullanabilirsiniz?
Özellikle danışan ve partnerinin farklı önceliklere sahip olduğu durumlarda, danışan odaklı öneriler nasıl sağlarsınız?
Özellikle direnç olduğunda, uyum ihtiyaçlarını açık ve profesyonel bir şekilde nasıl belgeleyebilir ve gerekçelendirebilirsiniz?

7.2 SimOT Compass

Simülasyon senaryosu sırasında SimOT Compass'ın kullanımı
• SimOT Compass, öğretim üyeleri tarafından önceden doldurulur ve simülasyondan önce gözlemci katılımcılara basılı kopyaları verilir.
• Simülasyon sırasında, gözlemci katılımcılar, gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirmek için SimOT Compass'ı kullanırlar.
Her öğrenme hedefiyle ilgili gözlemleri hakkında yazılı notlar almaları istenir.
• PEARLS değerlendirme sürecinin bir parçası olarak, Aşama 3: Analiz sırasında, gözlemci katılımcılar, rol oynayan katılımcılara yapılandırılmış geri bildirim vermek için SimOT Compass'tan aldıkları notları ve değerlendirmeleri kullanırlar.
• Daha sonra, ergoterapist rolünü oynayan öğrenci de SimOT Compass'ı alır ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı bir öz değerlendirme yapması istenir.
Bu, kendi performansları üzerinde düşünmelerine ve öğrenme hedeflerine ulaşmalarını kendi bakış açılarından değerlendirmelerine olanak tanır.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Basılı belgeler: • Basılı vaka çalışması • Danışan ve ergoterapist için talimatlar • Ev tadilat protokolü/Değerlendirmesi (HEAP) • Banyo resimleri • Gösterilebilen cihazların veya gerçek cihazların resimleri
Cihazlar: • Kauçuk kaplı banyo paspasları • Kaymaz paspas/kaymaz şeritler • Tutamaklar • Sabit oturma yeri • Duş taburesi • Yükseltilmiş klozet kapağı Banyo resimleri ve olası uyarlamaları gösteren kalemler (duş taburesi nereye yerleştirilebilir? Parlamayı önlemek için perde nereye takılabilir? Tutamaklar nereye takılabilir?)
Fiziksel ortam: • Üç oda: o SimStation kurulumu, koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana alandan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) oluşur. o Simülasyon odası gereksinimleri: 2 Masa (biri cihazlar için), 3 (koltuk) sandalye
• Danışan için düşük görüşlü gözlük • Danışanın eşi için yürüme bastonu
Teknik gereksinimler: • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Oda senkronizasyonu için ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedekleme depolama alanı

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 4. Romatolojik bir hastada DASH değerlendirmesi yapma

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel bilgiler

Başlık	**Romatolojik bir hastada DASH değerlendirmesi yapma**
Anahtar Kelimeler	romatolojik hastalığı olan danışan, DASH değerlendirmesi, değerlendirme
Kısa Tanım	Simülasyon, güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda yapılandırılmış bir değerlendirme görüşmesi öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatı sunar. Değerlendirilen danışan romatolojik bir hastalığa sahiptir ve esas olarak parmaklarında kısıtlılıklar vardır. Bu durum, hastanın günlük yaşamında birçok soruna neden olmaktadır. Simülasyonun amacı, günlük yaşamdaki kısıtlılıklar hakkında ayrıntılı bilgi edinmek için DASH değerlendirmesi ile tanısal bir görüşme gerçekleştirmektir. Simülasyonun amacı, danışan elindeki kısıtlamalar nedeniyle değerlendirmeyi kendisi dolduramadığından, danışana sözlü olarak sorular sorarak DASH'ı doldurmaktır. Nihai puanın hesaplanması ve sonucun yorumlanması (örneğin, danışan ile yapılacak ergoterapi seansı için dokümantasyon) simülasyonun kendisinde yer almamaktadır, ancak SBL ödevinden sonra kullanılabilir.

Simülasyon düzeni

<table>
<tr><td>Simülasyon Modalitesi</td><td colspan="3">Rol yapma</td></tr>
<tr><td>Bağlam</td><td colspan="3">Ergoterapi uygulaması: Bu senaryo, "teleterapi ortamı" anlamında MS Teams aracılığıyla tamamen dijital olarak yürütülecek şekilde oluşturulmuştur.
NOT: SimStation'ı dijital bileşen olarak kullanarak simülasyonu yüz yüze yapma imkanı da vardır:</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Çevre</td><td rowspan="2">☒ Fiziksel</td><td>Açıklama</td><td>• Basılmış vaka çalışması
• Ergoterapist için yönergeler (+ doldurulmuş COPM kağıdı), danışan ve gözlemci öğrenciler
• DASH değerendirme kağıdı</td></tr>
<tr><td>Materyaller</td><td>• Masa
• iki koltuk
• Kağıt ve kalem
• Aşağıdaki dijital/sanal sütun açıklamasını içeren üç oda gereklidir:</td></tr>
<tr><td>☒ Dijital/Sanal</td><td>Açıklama</td><td>SimStation ile simülasyon tabanlı eğitim oturumu akışı: SimStation, sağlık hizmetleri ve benzeri alanlarda simülasyon tabanlı eğitim için özel olarak tasarlanmış profesyonel bir görsel-işitsel ve değerlendirme sistemidir.Genellikle, özel ekipmanlarla işlevsel alanlara bölünmüş özel bir simülasyon merkezine kurulur.
Özetle, bir SimStation kurulumu, yapılandırılmış dğerlendirmeyi kaydeden ve kolaylaştıran koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana oda (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) içerir ve simülasyon eğitimini son derece etkili ve sürükleyici hale getirir.</td></tr>
</table>

		Materyaller	**1. Simülasyon odası (Senaryo odası)**
			
			• Bu, simülasyonun gerçekleştirildiği ana eğitim alanıdır.
			• Serbest meslek uygulamasına benzeyecek şekilde tasarlanmıştır.
			• Donanımı:
			  ○ Senaryoya uygun tıbbi ekipman, mobilya ve sarf malzemeleri
			  ○ Gizli, yüksek kaliteli kayıt için odaya entegre mikrofonlar ve kameralar
			  ○ Net ses kaydı için tavana veya duvara monte edilmiş mikrofonlar
			  ○ Oda mikrofonları, kolaylaştırıcılar için bas- konuş seçenekleri içerebilir
			  ○ Geniş açı ve yakın çekim görüntü sağlayan gizli veya görünür kameralar
			
			2. Kontrol odası
			
			• Bu oda simülasyon odasının bitişiğinde yer alır ve **kolaylaştırıcı ile teknisyenin üssü** olarak hizmet eder.
			• Özellikler:
			  ○ Bilgisayarlar, monitörler ve yazılım içeren SimStation kontrol konsolu
			  ○ Ses ve video izleme ve kayıt sistemi
			  ○ Kameraları kontrol etme (pan, tilt, zoom) ve görüntüler arasında geçiş yapma özelliği
			  ○ Gerekirse katılımcılarla iletişim kurmak için mikrofonlar ve hoparlörler
			  ○ Gerçek zamanlı olarak gözlemleme ve önemli anları not alma seçeneği
			
			3. Değerlendirme odası
			
			• Senaryo sonrasında grup olarak düşünme ve öğrenme için tasarlanmış ayrı bir oda.
			• Donanımı:
			  ○ Kaydedilen videoyu oynatmak için büyük ekran veya projektör
			  ○ Katılımcılar ve kolaylaştırıcılar için rahat koltuklar
			  ○ Tartışma için beyaz tahta veya flipchart
			  ○ Net ses için hoparlörler
			  ○ Bazen kesintisiz geçiş için doğrudan kontrol odası sistemine bağlanır
			
			SimStation Sistem Bileşenleri:
			• Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve hareketli)
			• Yüksek çözünürllüklü mikrofonlar (oda için veya yaka için-gerekli ise-)
			• SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama)
			• Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları
			• Odaların senkronizasyonu için ağ bağlantıları
			• Oturum kayıtları için yedek depolama

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	Bu senaryoda, ergoterapi sürecinin bir parçası olarak görüşülen katılımcı (danışan), bir öğrenci tarafından canlandırılmaktadır - ancak bu senaryo için bir aktör de kullanılabilir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz*		
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler süreci gözlemler, gözlemlerini not alır, öğrencinin iletişim becerilerini uygulama ve görüşme yapma şeklini izler, sorular sorar ve değerlendirmede geri bildirimde bulunur. Ayrıca önceden verilen belirli gözlem için görevleri de alırlar.

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	15 dakika	Senaryo ve vaka çalışmasının amacı herkes için açıklanır, ardından rol dağılımı ve özel talimatlar verilir: • **Ergoterapist** • **Danışan** • **Öğrenci gözlemciler**
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45 dakika	**Genel oturum** 2.b. öğrenci hazırlığına geçin
	10 dakika	**Ergoterapist + danışan (ayrı oda)** • Danışana ve ergoterapiste kablolu kulaklık takılıdır. **Grup** • Gruba, simülasyon sırasında neleri gözlemlemeleri gerektiği konusunda sorular sorulur ve ardından geri bildirimde bulunurlar • (SimOT Compass).
Simülasyon	20 dakika	Simüle edilmiş öğrenme senaryosunun yürütülmesi
Bilgilendirme	45 dakika	PEARLS Değerlendirme Çerçevesi'ne göre değerlendrime yapın ve 3. Aşama Analiz'de, öğrencilerin SIMBA Değerlendirmesi'ni kullanarak öğrenme hedeflerinin nasıl ve ne ölçüde gerçekleştirildiğine dair geri bildirimde bulunmalarını sağlayın.

Öğrenme çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	• A.1: Öğrenciler, okupasyon ve okupasyonel varlıklar olarak insanlar hakkında bilgi sahibidir. • A.2: Öğrenciler ergoterapi hakkında bilgi sahibidir. • A.5: Öğrenciler, insan anatomisi ve insan vücudunun işleyişi hakkında genel tıbbi ve mesleki bilgiye sahiptir.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• B.2. Öğrenciler, ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme konusunda yetkinliklerini gösterirler. • B.2.1. Öğrenciler, insan okupasyonlarının tüm alanlarında (örneğin kişisel bakım, günlük yaşam, iş/eğitim/okul, oyun, boş zaman ve dinlenme) okupasyonel katılımı değerlendirir.
Alan C: Mesleki ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	• C.1. Öğrenciler, etkili iletişim kurma konusunda yetkinliklerini gösterirler. • C.2.1 Öğrenciler, danışanlarla ilişkiler ve ortaklıklar kurar ve sürdürür.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleğin gelişiminin ve sosyal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	• F.1. Öğrenciler, sorumluluklarını yerine getirmek için önemli olan genel mesleki yetkinlikleri gösterirler.

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	Öğrenci, DASH'ın bireysel öğelerini bilir.
Alan B	Öğrenci, kılavuza göre DASH'ı uygular ve DASH'ı, danışanının katılımını ve/veya aktivite performansını etkileyen faktörleri değerlendirmek için kullanır.
Alan C	Öğrenci, danışanı ile saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurar ve aktif olarak dinler.
Alan D	
000Alan E	
Alan F	Öğrenci, DASH'ı gerçekleştirirken ortaya çıkan sorunları çözer.

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi, tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
Okupasyonlar ve okupasyonları anlamaya yönelik teorik model(ler) (A.1.) ile danışan odaklı ve okupasyonlara dayalı ergoterapi uygulamaları (A.2.) hakkında bilgi	• Romatolojik hastalıkların güncel kanıta dayalı tedavisi hakkında bilgi • DASH uygulamasının bilgisi

A5: İnsan anatomisi ve insan vücudunun işleyişi hakkında genel tıbbi ve mesleki bilgiye sahip olmak	Romatolojik hastalıklar hakkında arka plan bilgisi

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Tüm materyallerin yazdırılması ve hazırlanması	• Vaka çalışması (kısa danışan açıklaması, simülasyon hakkında genel bilgiler ve farklı roller için özel bilgiler) (ön bilgilendirme) • DASH boş sayfası, doldurulmuş COPM sayfası • SimOT Compass (ön bilgilendirme)
Simülasyon ortamının hazırlanması *(senaryo SimStation kullanılarak yüz yüze gerçekleştiriliyorsa)*	Simülasyon, kontrol ve değerlendirme odalarına erişimi ayarlayın. **SimStation sistemini** tanıyın**:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test edin. • Seanslaeı kaydetmeyi, işaretlemeyi ve tekrar oynatmayı öğrenin. Oturumdan önce **teknik kontrol** yapın: • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olun. • Ses ve video kaydı/oynatmayı test edin. Kameraların konumlandırılması ve ayarlanması: • Mikrofonlar yerleştirilmiş ve test edilmiş • SimStation kontrol konsolu ve yazılımı hazır • Değerlendirme odasındaki ekran veya projektör hazır İsteğe bağlı: bilgilendirme için beyaz tahta/flipchart ve kalemler.
Roller hakkında karar verme	• Simülasyon, rol (role play) etkinliğinin bir parçası olarak gerçekleştirilir. • Ergoterapist rolü bir öğrenci tarafından oynanmalıdır, danışan rolü de bir öğrenci tarafından oynanır, ancak aktörler tarafından da oynanabilir. • Öğrenci gözlemcilere simülasyonun kendisi için belirli gözlem görevleri verilir.
Danışan ve ergoterapistin hazırlığı	Öğretmen, simülasyonu gerçekleştirecek öğrencileri yaklaşan duruma hazırlar, onlara gerekli malzemeleri verir ve teknik kısımda kabloları bağlar. Öğretmen ayrıca rol oynayan öğrencilere nasıl iletişim kuracakları konusunda yönerge verir ve SimStation aracılığıyla iletildiğinde iyi anlaşılabilmeleri için iletişim kuralları hakkında yönergeler verir. Öğrenciler kameraya sırtlarını dönerek oturmamalı, net konuşmalı ve birbirlerini kesmemeye çalışmalıdır. *ÖNEMLİ NOT: DASH'ın 21. sorusu cinsel aktivite ile ilgili olduğundan, öğretmen öğrencilerin bu soru karşısında kendilerini aşırı baskı altında hissetmemelerini/tetiklenmemelerini sağlamalıdır – bu soruyu önceden ele alın!*

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi eğitimcisi/eğitmenleri	Tipik bir simülasyon oturumunda, iki eğitmen birlikte çalışarak öğrencilere rehberlik eder, onları gözlemler ve destekler. Rolleri birbirini tamamlar ve sorunsuz, etkili bir öğrenme deneyimi sağlanmasına yardımcı olur. *NOT: Senaryo dijital olarak yürütülüyorsa, sadece bir öğretmene ihtiyaç vardır.*	2
Eğitmen 1: Baş Kolaylaştırıcı	Oturumun **ana kolaylaştırıcısı** olarak görev yapar. Katılımcıları karşılar ve **ön bilgilendirmeyi** yönetir: • Hedefleri, temel kuralları ve senaryo bağlamını açıklar. • Psikolojik güvenlik ve gizlilik ortamı oluşturur. Simülasyon senaryosunun gelişmesini denetler: • Katılımcıların eylemlerini ve kararlarını gözlemler. • Daha sonra tartışmak üzere önemli anları not eder. • Gerçekçiliği korumak için kesinlikle gerekli olmadıkça senaryoya müdahale *etmez*. **Değerlendirme** toplantısını yönetir**:** • Yapılandırılmış bir değerlendirme modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencilerin performanslarını analiz etmelerine, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemelerine ve öğrendikleri dersleri çıkarmalarına rehberlik eder. • Tüm katılımcıların (gözlemci öğrenciler dahil) tartışmaya dahil olmasını sağlar.	1

Eğitmen 2: Simülasyon Operatörü / Yardımcısı	**Teknik operatör ve destek eğitmen** olarak görev yapar.
	
	• Simülasyon ekipmanını ve ortamını kontrol eder:
	  ○ SimStation yazılımını yönetir: kayıt, kamera açıları, önemli anları işaretleme.
	• Sahne donanımlarını, danışan belgelerini ve ortamdaki değişiklikleri yöneterek senaryoyu destekler.
	• Teknik veya klinik açıdan katılımcıların davranışlarını gözlemler ve değerlendirme toplantısı için notlar alır.
	
	• Bilgilendirme sırasında baş kolaylaştırıcıya yardımcı olur:
	  ○ Ek gözlemler sunar.
	  ○ Öğrencilerin gözden kaçırmış olabileceği teknik yönleri veya ince ayrıntıları vurgular.
		1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Öğrenciler, ders sırasında PowerPoint slaytları aracılığıyla parmaklarda görülen artroz ve poliartrozun klinik tabloları hakkında bilgi alırlar/tekrar ederler.	Parmakların artroz ve poliartrozunun klinik tabloları hakkında PowerPoint slaytlarının PDF'si
Öğrenciler DASH'ı ve doldurulmuş COPM bulguları formunu alırlar ve vaka çalışması ile bunun için gerekli belgelerle ilgilenirler.	• Vaka çalışması • DASH Değerlendirmesi (boş) • Doldurulmuş COPM formu

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **SBL öncesi görevlendirme**	
☒ **SBL sonrası görevlendirme**	Nihai puanın hesaplanması ve sonucun yorumlanması (örneğin, danışan ile yapılan ergoterapi seansı için belgeleme)

Referanslar

Gruber, A. & Donhauser-Gruber, U. (2013). Rheuma: Untersuchen und Behandeln entzündlich rheumatischer Erkrankungen. Thieme Verlag

Institute for Work & Health (o.D.) *DASH.* Abgerufen am 21.05.2024 von DASH | Welcome to our website where you will find up-to-date information about the DASH Outcome Measure, the QuickDASH and related DASH (iwh.on.ca).

Koesling, C.& Bollinger Herzka, T. (2008). Ergotherapie in der Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Thieme Verlag

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar..
Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Ergoterapist, danışanı terapi odasına yönlendirir ve danışanın oturması için bir koltuk sunar.
Ergoterapist, ergoterapi seansı sırasında danışanın kendini güvende hissetmesini sağlar.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Danışana her zaman tercih ettiği isim ve zamirlerle hitap edin. Danışanı kesmeden aktif olarak dinleyin.

Güvenli ve samimi bir atmosfer yaratın
Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlar içermediğinden emin olun. Bu, özellikle ergoterapi teşhislerinde güven ve açıklığı teşvik eder.

Açık iletişimi teşvik edin
Danışanın dinlendiğini ve anlaşıldığını hissetmesi için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı vücut dili kullanın.

Ortamı danışanın ihtiyaçlarına göre uyarlayın
Erişilebilirliği sağlayın (ör. yardımcı cihazların kullanımı, uygun oturma düzeni) ve danışanın fiziksel olarak kendini güvende hissedip hissetmediğini düzenli olarak kontrol edin.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan sandalyeye oturur.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Terapist, danışanı karşılar, selamlar ve sandalyeye oturmasını ister (*yüz yüze görüşme yapılıyorsa, görme bozukluğu nedeniyle gerekirse oturmasına yardımcı olur*). Terapist kendini tanıtır (adı, rolü, görüşmenin konusu/görüşmeye yönelik ergoterapi yaklaşımı, ergoterapinin ne olduğu hakkında bilgi verir) ve danışanın ihtiyaçlarını sorar (su, diğer yardımlar). Danışan yerleştikten sonra, terapist terapi seansının amacını, (genel olarak) neyi tartışacaklarını açıklar, görüşmenin süresini ve gizlilik ilkesini belirtir ve bilgileri yazmak için izin ister.
Önemli öğrenme noktaları	• Danışan odaklı bakımın önemi, saygı gösterme ve güvenli bir ortam oluşturma. • Danışana ergoterapi mesleği, görüşme süreci ve onay alma konusunda bilgi vermek. • İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel bir ilişki kurmaya başlamak

Bir sonraki adım için tetikleyici	Tanıtımı tamamlamak. Terapist, terapi seansının gidişatını açıklar ve bunun günlük yaşamdaki problemleri tespit etmek için yapılan bir değerlendirme görüşmesi olduğunu belirtir. Terapi, bu değerlendirme görüşmesinden sonra başlamalıdır.

Eylem 1	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Terapist, DASH değerlendirmesi ve sorularla başlar. Terapist, danışandan bir aktivite (madde 2: yazma) gerçekleştirmesini ister ve bunu gözlemler. Ergoterapist, danışana kalemi düzgün ve ağrısız kullanamadığı için DASH'ın 30 sorusunu sözlü olarak sorar ve puanlamayı doldurur.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Danışan, terapistin sorularını yanıtlar ve günlük yaşamdaki hareket kısıtlamalarına göre yeteneklerini değerlendirir. Danışan, cinsel aktiviteyle ilgili 21. soruya şaşkınlık ve anlayışsızlıkla tepki verir.
Önemli öğrenme noktaları	• Soru sorma ve aktif dinleme için iletişim becerilerini geliştirmek. • Empati gösterme (ilgiliyse). • Not almak. • Terapist durumu gözlemler. odaklanmayı sürdürmek.
Bir sonraki adım için tetikleyici	DASH'ın 30 sorusunu tamamlamak. ergoterapist cevaplanmamış soru olup olmadığını sorar.

Eylem 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Ergoterapist, danışana yaptığı çalışma için teşekkür eder ve gelecek seanslar hakkında bilgi verir.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Görüşmenin sona erdiğini duyurmak *(ör. Görüşmemiz sona ermek üzere.)* Sonraki seanslar için planı kısaca bildirmek.
Önemli öğrenme noktaları	• En önemli sonuçları özetlemek. • Danışanın işbirlikçi rolünü üstlendiğinden emin olmak (ör. sonuçların onayını almak, danışan ile gelecek adımları planlamak).
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışana işbirliği için teşekkür etmek.

Son	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışanı uğurlamak.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Danışana işbirliği için teşekkür etmek ve veda etmek.
Önemli öğrenme noktaları	Danışan odaklı bakım sergilemek, saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak.

Bir sonraki adım için tetikleyici	Öğrenme hedeflerine ulaşmak veya görüşmeyi tatmin edici bir şekilde sonlandırmak. (Senaryonun hemen ardından değerlendirme yapılır: Simülasyon deneyimine katılan tüm öğrencilerle (rol oyuncusu/simülant, ergoterapist/öğrenci, gözlem görevlerini yerine getiren öğrenci gözlemci) tartışma yapılır. Kolaylaştırıcı tartışmayı yönetir, geri bildirim sağlar ve senaryoda iyi performans gösterilen yönler, sürekli gelişim için önemli noktalar ve senaryo sırasında ortaya çıkan sorunlar hakkında düşünmeyi teşvik etmek için sorular sorar. Tüm öğrencilerden, belirlenen sorunları veya zorlukları ele almak için önerilerde bulunmaları istenir.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

1. Gizlilik
Öğrenciler, simülasyon temelli öğrenme sırasında elde ettikleri tüm bilgileri gizli tutmayı taahhüt ederler. Buna şunlar dahildir:
- Paylaşılan kişisel veriler dahil olmak üzere simülasyonların içeriği ve prosedürleri.
- Diğer öğrencilerden veya eğitmenlerden alınan veya onlara verilen gözlemler ve geri bildirimler.
- Öğrenciler, bu dersle ilgili hiçbir bilgiyi sınıf dışında paylaşmayacak veya tartışmayacaktır.

2. Karşılıklı saygı
Öğrenciler, diğer tüm öğrencilere ve eğitmenlere karşı saygılı ve takdir edici davranışlarda bulunmayı taahhüt ederler. Buna şunlar dahildir:
- Açık ve yapıcı iletişim.
- Ayrımcı veya saygısız sözler veya davranışlardan kaçınmak.
- Tüm öğrencilerin bireysel öğrenme süreçlerini ve zorluklarını kabul etmek.
- Eğitmenler tarafından verilen talimatlara ve çerçeveye saygı göstermek.

3. Öğrenme sürecine ilişkin sorumluluk
Öğrenciler kendi öğrenme süreçlerinin sorumluluğunu üstlenir ve:
- Ön bilgilendirme, simülasyon ve son bilgilendirme aşamalarına aktif ve tam dikkatle katılmak.
- Kendi davranışları ve öğrenme çıktıları üzerinde derinlemesine düşünürler.

Bilgilendirme öncesi düşündürücü sorular

DASH hakkında ne tür bilgiler verebilirsiniz?
Görüşme süreciyle ilgili hangi bilgiler önemlidir? (ör. rıza)
Soru 21, cinsel aktivite ile ilgili ne tür bir açıklama yapabilirsiniz? Neden bu konuya değiniliyor?
Bu ergoterapi görüşmesini nasıl bitirebilirsiniz?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Bay/Bayan Christiner
Yaş	63 yaşında
Cinsiyet	Erkek/kadın (cinsiyette değişiklik yapılabilir)
Kişisel faktörler	Evli, evden uzakta yaşayan iki çocuğu ve dört torunu var
Etnik köken ve kültürel bağlam	Avusturyalı
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Her iki tarafta yüksek derecede aktif parmak poliartriti (Heberden/Bouchard), her iki tarafta artroz, günlük aktivitelerin gerçekleştirilmesinde kısıtlamalar

4.1.2 Diğer simüle edilmiş katılımcının kişisel bilgileri

Senaryodaki ana katılımcı, ergoterapi hizmetleri alan kişi değilse (ör. bir aile üyesi, başka bir profesyonel vb.), lütfen bu kişinin kişisel bilgilerini sağlayın.

4.1.3 Genel duygu durumu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	63 yaşındaki danışan hafifçe öne eğik oturmakta ve ağrıyı önlemek için temkinli hareket etmektedir. Ellerinde ileri derecede artritin belirgin belirtileri görülmektedir, parmak eklemlerinde şişlik ve görünür nodüller, başparmaklarda sertlik ve iltihaplanma. Her hareketi yavaş ve dikkatlidir ve ellerini kullanmadan önce sanki rahatsızlığa hazırlık yapar gibi sık sık duraklamaktadır. Yorgun bir ifadesi vardır ve özellikle günlük rutinleri veya kaybettiği aktiviteleri konuşurken göz teması kurmaktan kaçınmaktadır. Konuşması sessiz ve düşüncelidir, genellikle hayal kırıklığı veya üzüntü ile karışıktır. Düzgün giyinmiş olmasına rağmen, kişisel bakımını yapmak için daha fazla zamana ve çabaya ihtiyacı olduğunu kabul etmektedir. Danışan duygusal olarak içine kapanık görünmekte, kötü ruh hali ve sinirlilik belirtileri göstermekte, ancak yine de kontrol ve bağımsızlık hissini korumaya çalışmaktadır.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Ergoterapi geçmişi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, özel muayenehanede bir romatoloji doktoruna göründü ve doktor onu ergoterapiye yönlendirdi.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve istenen hedef sonuçlar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Ayakkabı giyme, yemek hazırlama, düğmeleri kapatma ve açma, ütüleme ve yazma gibi günlük aktiviteleri iyileştirme.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Özellikle bazı günlük yaşam aktivitelerinde bağımsızlığını kaybettikten sonra artan duygusal geri çekilme ve hayal kırıklığı; azalan sosyal katılım
Duyusal işlevler ve ağrı	Danışanın her iki elindeki uzun parmaklarında ve başparmak eklemlerinde ağrı (VAS 6) vardır.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Parmak eklemleri, özellikle DIP ve PIP, ödemlidir. Yumruk kapatma tam olarak mümkün değildir, özellikle iki işaret parmağı fleksiyonda ciddi şekilde kısıtlıdır. Başparmak-uzun parmak pozisyonu mümkündür ancak ağrıya neden olur (VAS 5).
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Giyinirken kısıtlamalar (fermuarları açıp kapatma, ayakkabı giyme)
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Yemek hazırlarken kısıtlamalar (kesme, işleme)
Boş zaman ve oyun	Danışan yürüyüş yapmaktan ve bahçede çalışmaktan çok hoşlanır.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, eşiyle birlikte kırsalda bir evde yaşamaktadır.
Sosyal çevre	Danışan, eşiyle birlikte 2 ve 5 yaşındaki torunlarıyla hem evde hem de dışarıda oynamaktan hoşlanmaktadır. Danışan yemek yapmayı çok sever ve her zaman tüm aileyi şımartır. Sosyal hayat çok önemlidir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
COPM	Ayakkabı giyme (önem: 10, memnuniyet: 3), yemek hazırlama (önem: 9, memnuniyet: 3), düğme ilikleme ve açma (önem: 8, memnuniyet: 3), ütüleme (önem: 7, memnuniyet: 4), yazma (önem: 5, memnuniyet: 4);	COPM sayfasına bakınız (ek).

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Özellikle bazı günlük yaşam aktivitelerinde bağımsızlığını kaybettikten sonra artan duygusal geri çekilme ve hayal kırıklığı; azalan sosyal katılım
Duyusal işlevler ve ağrı	Danışanın her iki elindeki uzun parmaklarında ve başparmak eklemlerinde ağrı (VAS 6) vardır.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Parmak eklemleri, özellikle DIP ve PIP, ödemlidir. Yumruk kapatma tam olarak mümkün değildir, özellikle iki işaret parmağı fleksiyonda ciddi şekilde kısıtlıdır. Başparmak-uzun parmak pozisyonu mümkündür ancak ağrıya neden olur (VAS 5).
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Giyinirken kısıtlamalar (fermuarları açıp kapatma, ayakkabı giyme)
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Yemek hazırlarken kısıtlamalar (kesme, işleme)
Boş zaman ve oyun	Danışan yürüyüş yapmaktan ve bahçede çalışmaktan çok hoşlanır.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, eşiyle birlikte kırsalda bir evde yaşamaktadır.
Sosyal çevre	Danışan, eşiyle birlikte 2 ve 5 yaşındaki torunlarıyla hem evde hem de dışarıda oynamaktan hoşlanmaktadır. Danışan yemek yapmayı çok sever ve her zaman tüm aileyi şımartır. Sosyal hayat çok önemlidir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

- Danışan, ergoterapi seansı için sizinle iletişime geçer. Onunla ilk randevuyu ayarlarsınız. Telefon görüşmesi sırasında, her iki tarafta yüksek derecede aktif parmak poliartriti (Heberden/Bouchard) ve her iki tarafta artroz tanısı hakkında önceden bilgi alırsınız.
- Klinik muhakeme sürecinizin ardından, sınırlamaları ve özellikle de faaliyetlerin önemini belirlemek için COPM'yi bir değerlendirme aracı olarak seçersiniz. Günlük yaşamdaki engellerine dair daha ayrıntılı bilgi edinmek için DASH'ı bir değerlendirme aracı olarak seçersiniz. Şimdi, ana sorunları tanımlamak ve değerlendirmeye dayalı olarak terapiyi planlamak için bunu bugünkü ünitede uygulayın. Danışana DASH'tan bir aktiviteyi (yazma) göstermesini isteyin ve bu aktiviteyi nasıl gerçekleştirdiğini gözlemleyin (COPM sonuçlarına bakarak).

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Son zamanlarda, özellikle giyinmek veya yemek hazırlamak gibi bazı aktivitelerde bağımsızlıklarınızı kaybettiğiniz durumlardan sonra, duygusal olarak daha fazla içine kapanık hale geldiniz. Bu anlar sizi hayal kırıklığına uğratıyor ve cesaretinizi kırıyor. Bazen sinirlenerek tepki veriyorsunuz veya yardım istemek yerine içine kapanmayı tercih ediyorsunuz.
Duyusal işlevler ve ağrı	Her iki elinizin uzun parmaklarında ve başparmak eklemlerinde ağrı (VAS 6) hissediyorsunuz.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Parmak eklemleriniz, özellikle DIP ve PIP eklemleriniz şişmiştir. Yumruklarınızı tam olarak kapatamıyorsunuz — her iki işaret parmağınızın fleksiyonu özellikle sınırlıdır. Başparmağınızı parmaklarınıza doğru getirebiliyorsunuz, ancak bu ağrıya neden oluyor (VAS 5).
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Giyinirken belirgin zorluklar yaşıyorsunuz. Düğme veya fermuar gibi bağlantı elemanlarını açıp kapatmak zor ve genellikle sinir bozucu. Ayakkabı giymek de daha fazla zaman ve çaba gerektiriyor, özellikle eğilmeniz veya ellerinizi ince hareketler için kullanmanız gerektiğinde.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Yemek hazırlarken zorluklar yaşarsınız. Malzemeleri kesmek veya mutfak aletlerini kullanmak zordur ve genellikle ağrılıdır. Mutfak aletlerini sıkıca tutmakta zorlanırsınız ve soyma, doğrama veya kapları açma gibi işler çok daha uzun sürer veya bazen yardım olmadan yapılamaz.
Boş zaman ve oyun	Sosyal etkinliklere ve arkadaşlarınızla buluşmalara daha az katılmaya başladınız. Eskiden size keyif veren şeyler artık genellikle çok yorucu geliyor veya artık erişilebilir değil.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Kırsalda bir evde yaşıyorsunuz, sebze/meyve ve birçok çiçek yetiştirdiğiniz büyük bir bahçeniz var.
Sosyal çevre	Evlisiniz (eşiniz 65 yaşında), iki yetişkin çocuğunuz var (ikisi de yakınlarda yaşıyor), dört torununuz var, düzenli olarak arkadaşlarınızla buluşuyorsunuz.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	/

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

- Ergoterapist, seans sırasında anketi kendi başınıza doldurmanızı istiyor. Bugünkü durumunuz ve altta yatan rahatsızlığınız nedeniyle, parmaklarınızda çok fazla ağrı ve kısıtlama olduğunu belirtiyor ve anketi sizin için doldurmasını istiyorsunuz.
- DASH'ın 21. sorusu cinsel aktiviteyle ilgilidir: Ergoterapistin sorusuna çok şaşırmış ve utanmış bir şekilde tepki veriyorsunuz ve bunun, onun tarafından tedavi edildiğiniz hastalıkla ne ilgisi olduğunu soruyorsunuz.
- Elinizdeki ağrı ve hareket kısıtlılığını gidermek ve günlük hayatınızı tekrar kolaylaştırmak ve ağrısız hale getirmek için bir dizi ergoterapi seansına katılmak istiyorsunuz.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

"Ergoterapi görüşmesi için net yönergeler verildi mi?"
"Danışan DASH değerlendirmesi hakkında yeterli bilgiye sahip miydi?"
“Ergoterapist/danışan, cinsel aktivite ile ilgili 21. soruya nasıl tepki verdi? Durum nasıl ele alındı?"
“Genel olarak iletişim nasıldı?”
“Terapi nasıl sona erdi? Danışan için net bir son ve gelecek perspektifi var mıydı?”

7.2 SimOT Compass

Simülasyon senaryosu sırasında SimOT Compass kullanımı

- SimOT Compass, öğretim kadrosu tarafından önceden doldurulur ve simülasyondan önce gözlemci katılımcılara basılı kopyaları verilir.
- Simülasyon sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass’ı kullanarak gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirir.
- Her bir öğrenme hedefi ile ilgili gözlemlerini yazılı olarak not almaları istenir.
- PEARLS değerlendirme sürecinin bir parçası olarak, 3. Aşama: Analiz sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass notlarını ve değerlendirmelerini kullanarak rol oynayan katılımcılara yapılandırılmış geri bildirimde bulunurlar.
- Daha sonra, ergoterapist rolünü oynayan öğrenci de SimOT Compass'ı alır ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı olarak bir öz değerlendirme yapması istenir. Bu, kendi performansları üzerinde düşünmelerine ve kendi bakış açılarından öğrenme hedeflerine ulaşma durumunu değerlendirmelerine olanak tanır.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Basılı vaka çalışması [ergoterapist, danışan (+ doldurulmuş COPM formu) ve öğrenci gözlemcileri için yönergeler dahil]
Fiziksel ortam: • Boş DASH formu • 1 masa • 2 koltuk • Kağıt, kalem
Üç oda (*yüz yüze gerçekleştiriliyorsa):* SimStation kurulumu, koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana alan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) içerir
Teknik gereksinimler (*yüz yüze gerçekleştiriliyorsa, aksi takdirde sadece MS Teams)*: • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve hareketli) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Odayı senkronize etmek için ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedek depolama

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 5. Günlük yaşam aktivitelerinin eğitimi- nörolojik danışan: Üst Ekstremitenin Giydirilmesi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	**Günlük yaşam aktivitelerinin eğitimi- nörolojik danışan: üst ekstremitenin giydirilmesi**
Anahtar Kelimeler	rehabilitasyon kliniği, nörolojik hasta, brakial pleksus yaralanması, günlük yaşam aktiviteleri müdahalesi, üst ekstremitenin giydirilmesi
Kısa Tanım	Simülasyon, yapılandırılmış bir gözlem ortamında öğrenme, uygulama ve performans sergileme fırsatı sunar. Bu senaryoda, bir rehabilitasyon kliniğindeki terapi odasını yansıtan güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda, danışana giyinme aktivitesi (tişört ve ceket giyme) ile ilgili sözlü talimatlar verilecektir. Gözlemlenecek danışana, ağır bir motosiklet kazası sonrasında brakial pleksus yaralanması teşhisi konmuştur. Ayrıca, rehabilitasyon süreci boyunca kısa süreli hafıza ve hatırlama becerilerinde bilişsel yetersizlikler gözlemlenmektedir; ancak terapist bu durum hakkında henüz bilgilendirilmemiştir. Terapi seansının amacı, danışana tek elle tişört ve ceket giyme konusunda talimatlar vermek ve ceketin kapatılması için uygun stratejiler önermektir.

Simülasyon düzeni

Simülasyon Modalitesi	Rol yapma		
Bağlam	Rehabilitasyon kliniği		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	• basılı vaka çalışması • ergoterapist, danışan ve öğrenci gözlemciler için talimatlar
		Materyaller	• 1 masa • 2 sandalye • 1 tişört • 1 fermuarlı ceket • Giyinme amaçlı kullanılabilecek cihazların (resimleri) ○ kavrama pensesi, anahtarlıklar, açma aparatı, ayakkabı çekeceği, kaymayı önleyici folyo • 1 terapi yatağı (isteğe bağlı) • 1-2 bandaj (danışan) • Kağıt, kalem, post-it'ler • Aşağıdaki dijital/sanal sütun açıklamasını içeren üç oda gereklidir:

	☒ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	**SimStation ile simülasyon tabanlı eğitim oturumu akışı:** SimStation, sağlık ve benzeri alanlarda simülasyon tabanlı eğitim için özel olarak tasarlanmış profesyonel bir görsel-işitsel ve bilgilendirme sistemidir. Genellikle, özel ekipmanlarla donatılmış fonksiyonel alanlara ayrılmış özel bir simülasyon merkezine kurulur. Özetle, bir SimStation kurulumu, yapılandırılmış değerlendirmeleri kaydeden ve kolaylaştıran koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana odadan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) oluşur ve bu da simülasyon eğitimini son derece etkili ve sürükleyici hale getirir.

		Materyaller	**1. Simülasyon odası (Senaryo odası)**
			
			• Simülasyonun gerçekleştiği ana eğitim alanı burasıdır.
			• Serbest çalışma pratiğine benzeyecek şekilde tasarlanmıştır
			• Donanım:
			  ○ Senaryoya uygun tıbbi ekipman, mobilya ve sarf malzemeleri
			  ○ Odaya entegre mikrofonlar ve kameralar, gizli ve yüksek kaliteli kayıt imkanı sunar
			  ○ Net ses yakalamak için tavan veya duvara monte mikrofonlar
			  ○ Oda mikrofonları kolaylaştırıcılar için bas-konuş seçenekleri içerebilir
			  ○ Geniş açılı ve yakın çekim görüntü sağlayan gizli veya görünür kameralar
			
			2. Kontrol odası
			
			• Bu oda simülasyon odasının bitişiğinde olup **kolaylaştırıcı ve teknisyenin üssü olarak hizmet vermektedir** .
			• Özellikler:
			  ○ Bilgisayarlar, monitörler ve yazılımlarla SimStation kontrol konsolu
			  ○ Ses ve görüntü izleme ve kayıt sistemi
			  ○ Kameraları kontrol etme (**pan??**, kaldırma, yakınlaştırma) ve görünümler arasında geçiş yapma yeteneği
			  ○ Gerektiğinde katılımcılarla iletişim kurmak için mikrofonlar ve hoparlörler
			  ○ Gerçek zamanlı gözlem yapma ve önemli anları değerlendirme için işaretleme seçeneği
			
			3. Değerlendirme Odası
			
			• Senaryo sonrası grup çalışması ve öğrenme için tasarlanmış ayrı bir oda.
			• Donanımlı:
			  ○ Kaydedilen videoyu tekrar oynatmak için büyük ekran veya projektör
			  ○ Katılımcılar ve kolaylaştırıcılar için rahat oturma alanları
			  ○ Tartışma için beyaz tahtalar veya flipchartlar
			  ○ Net oynatma için ses hoparlörleri
			  ○ Bazen kesintisiz geçiş için doğrudan kontrol odası sistemine bağlanır

			SimStation sistem bileşenleri: • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Odaları senkronize etmek için ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedekleme depolaması

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgiler
Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	Bu senaryoda, ergoterapi konsültasyonuna katılan katılımcı (danışan), bir öğrenci tarafından simüle edilmektedir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz.*		
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler, süreci gözlemler, gözlem notları alır, öğrencinin iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü uygulamasını izler, değerlendirme sırasında sorular sorar ve geri bildirim sağlar. Ayrıca, önceden kendilerine verilen belirli gözlem görevleri de alırlar.

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	10 dakika	Herkese kısa danışan tanıtımı ve tıbbi geçmiş bilgileri, ardından rol dağılımı: • **Ergoterapi** • **Danışan** • **Öğrenci gözlemciler**
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45 dakika	**Genel oturum** 2.b. öğrenci hazırlığına geçin
	10 dakika	**Ergoterapist + Danışan (ayrı bir oda)** • Danışana, role girmesine yardımcı olacak ekipman (ağırlık bandajı sol taraf için) sağlanır ve ergoterapist ile birlikte, kablolanır ve kulaklık takılır. **Grup** • Simülasyon sırasında gruba neleri gözlemlemeleri gerektiği konusunda sorular sorulur ve ardından geri bildirim verilir (SimOT Compass).
Simülasyon	25 dakika	Simüle edilmiş öğrenme senaryosunun yürütülmesi

Bilgilendirme	45 dakika	PEARLS Değerlendirme Çerçevesi'ne göre değerlendirmeyi gerçekleştirin ve 3. Aşama Analizinde, öğrencilerin SIMBA Değerlendirmesi kullanılarak öğrenme hedeflerine nasıl ve ne şekilde ulaşıldığı konusunda geri bildirim sağlamalarını sağlayın.

Öğrenme Çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Üst ekstremitede giyinme çalışması yapılmasına yönelik ergoterapi müdahalesinin planlanması ve yürütülmesi ve ileri stratejiler açısından tavsiyelerde bulunulması • B.1. Ergoterapistler ergoterapi süreci boyunca mesleki muhakemede yeterlilik gösterirler. • B.2. Ergoterapistler, ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme konusunda yeterlilik gösterirler. • B.2.3. Ergoterapistler, ergoterapi müdahalelerini uygulama, izleme, değerlendirme, ayarlama ve sonuçlandırma konusunda yeterlilik gösterirler.
Alan C: Mesleki ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	Sözlü iletişim becerileri, danışan danışmanlığı, danışana anlayış, destek ve şefkat gösterme • C.1. Ergoterapistler etkili mesleki iletişim kurma konusunda yeterlilik gösterirler. • C.2.1. Ergoterapistler danışanlarla ilişkiler ve ortaklıklar kurar ve sürdürürler.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleğin gelişiminin ve sosyal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	
Alan B	• Öğrenciler, danışana tek elle tişört giyme konusunda sözlü veya dokunsal yönergeler verebileceklerdir. • Öğrenciler, danışana tek elle ceket giyme konusunda stratejiler veya uyarlamalar hakkında öneriler sunabileceklerdir. • Öğrenciler, görsel, fiziksel veya yazılı hatırlatıcılar kullanarak üst ekstremiteyi giyinme stratejilerini ezberlemesi için danışana yöntemler aktarabileceklerdir. • Öğrenciler, üst ekstremiteye ait giysilerin nasıl giyileceği konusunda açık ve anlaşılır talimatlar verebileceklerdir. • Öğrenciler, bir terapistin önünde soyunma gibi alışılmadık bir durumu anlamaya yönelik farkındalık göstereceklerdir. • Öğrenciler, danışanın evde kendi başına giyinme süreciyle ilgili sorduğu sorulara ve dile getirdiği endişelere hızlı ve etkili bir şekilde yanıt verebileceklerdir.
Alan C	
Alan D	

Alan E	
Alan F	

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi, tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
A.1. Ergoterapistler, okupasyon ve okupasyonel varlıklar olarak insanlar hakkında bilgiye sahiptir.	Okupasyonların kendisi hakkında bilgi sahibi olma
A5: İnsan anatomisi ve insan vücudunun işleyişi hakkında genel tıbbi ve mesleki bilgiye sahip olmak:	Periferik sinir bozuklukları gibi nörolojik hastalıklar veya semptomlar hakkında bilgi
B.1. Ergoterapistler ergoterapi süreci boyunca mesleki muhakemede yeterlilik gösterirler.	Zorlu durumlarda iletişimde yaratıcı problem çözme stratejileri
C.1. Ergoterapistler etkili mesleki iletişim kurma konusunda yeterlilik gösterirler.	Ergoterapi süreci boyunca iletişim becerileri ve zorlu durumlarla başa çıkma

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Tüm materyallerin basımı ve hazırlanması	• Vaka çalışması (kısa danışan tanımı, simülasyon hakkında genel bilgiler ve farklı roller için özel bilgiler) (ön bilgilendirme) • SimOT Compass (ön bilgilendirme) • Simülasyon odasında tişört ve ceket giydirmek için cihazlar ve uyarlama seçenekleri • simülasyon odasında danışan için bandajlar
Simülasyon ortamının hazırlanması	Simülasyon, kontrol ve değerlendirme odalarına erişimi düzenleyin. **SimStation sistemini** tanıyın **:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımları test edin. • Oturumları nasıl kaydedeceğinizi, işaretleyeceğinizi ve tekrar oynatacağınızı öğrenin. Bir davranışta bulunmak **teknik kontrol** oturum öncesi: • Tüm cihazlarınızın, pillerinizin ve bağlantılarınızın çalıştığından emin olun. • Ses ve video kaydını/oynatmayı test edin. Kameralar yerleştirildi ve ayarlandı: • Mikrofonlar yerleştirildi ve test edildi • SimStation kontrol konsolu ve yazılımı hazır • Değerlendirme odasında ekran veya projektör hazır İsteğe bağlı: Beyaz tahta/flipchart ve tartışmayı sonlandırmak için kalemler.
Roller hakkında karar verme	• Simülasyon, rol yapma etkinliğinin bir parçası olarak gerçekleştirilir. • Ergoterapist bir öğrenci tarafından oynanmalıdır, danışan da bir öğrenci tarafından oynanabilir ancak oyuncular tarafından da oynanabilir. • Öğrenci gözlemcilere simülasyonun kendisi için özel gözlem görevleri verilir.
Danışanı/ergoterapisti hazırlayın	• Ergoterapiste role uyum sağlamasına yardımcı olacak ekipmanlar sağlanır ve ayrıca kablolu ve kulaklıklı bir ekipman takılır. • Danışana, rol yapmasına yardımcı olacak ekipman (sol koluna ağırlıklı bandaj) sağlanır ve ayrıca kendisine bir kulaklık takılır.

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen (ergoterapist)	Tipik bir simülasyon seansında, iki eğitmen öğrencilere rehberlik etmek, onları gözlemlemek ve desteklemek için birlikte çalışır. Rolleri birbirini tamamlar ve sorunsuz ve etkili bir öğrenme deneyimi sağlamaya yardımcı olur.	2
Eğitmen 1: Kolaylaştırıcı (öncü kişi)	Oturumun **birincil kolaylaştırıcısı** olarak görev yapar . Katılımcıları karşılar ve **ön bilgilendirmeyi yönetir** : • Hedefleri, temel kuralları ve senaryo bağlamını açıklar. • Psikolojik güvenlik ve gizliliği sağlar. Simülasyon senaryosunun gelişimini denetler: • Katılımcıların eylemlerini ve kararlarını gözlemler. • Daha sonraki tartışmalar için önemli anları not edin. • Kesinlikle gerekli olmadıkça (gerçekçiliği korumak için) senaryoya müdahale *etmez* **Bilgilendirme toplantısını** yönetir: • Yapılandırılmış bir bilgilendirme modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencilerin performanslarını analiz etmelerine, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemelerine ve alınan dersleri çıkarmalarına rehberlik eder. • Tüm katılımcıların (öğrenci gözlemciler dahil) tartışmaya dahil olmasını sağlar.	1

Eğitmen 2: Simülasyon Operatörü / Yardımcı Kolaylaştırıcı	**Teknik operatör ve destek eğitmeni** olarak görev yapar.
	
	• Simülasyon ekipmanlarını ve ortamını kontrol eder:
	  ○ SimStation yazılımını yönetir: kayıt, kamera açıları, önemli anların işaretlenmesi.
	• Sahne malzemelerini, hasta dokümantasyonunu ve çevresel değişiklikleri yöneterek senaryoyu destekler.
	• Katılımcının davranışlarını teknik veya klinik açıdan gözlemler ve değerlendirme için notlar alır.
	
	• Bilgilendirme sırasında baş kolaylaştırıcıya yardımcı olur:
	  ○ Ek gözlemler sunar.
	  ○ Öğrencilerin kaçırmış olabileceği teknik yönleri veya ince ayrıntıları vurgular.
		1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenci materyalleri
Öğrencilere, bir ders sırasında PowerPoint sunumları aracılığıyla danışanın tanısı (brakial pleksus hasarı) hakkında bilgi verilir. Ayrıca, sadece içeriğin kısa bir tekrarı da yapılabilir.	Brakial pleksus yaralanmasının tanısına ilişkin PowerPoint slaytları.
Öğrencilere, danışanın önceden daha iyi anlaması için çeşitli günlük yaşam aktivitelerine ilişkin tek elle eğitim hakkında bir makale ve video sunulur. Bu, içeriğin kısa bir tekrarı da olabilir.	• Tek el eğitimi hakkında makale • Tek elle stratejiler hakkında video
Öğrenciler, danışanla görüşmeden önce tek elle düğüm atma, tek ayakkabıyı süsleme, tek tişörtü giyip çıkarma gibi konulardaki talimatları kendi kendilerine deneyimleyerek daha iyi bir anlayış kazanırlar. Bu, içeriğin kısa bir tekrarı da olabilir.	Temeli • Tek el eğitimi hakkında makale • Tek elle stratejiler hakkında video

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **SBL öncesi görevlendirme**	Simülasyona başlamadan önce 45 dakika gereklidir
☐ **SBL sonrası görevlendirme**	

Referanslar

Antoniadis, G., Harhaus, L., & Assmus, H. (2021). *Chirurgie peripherer Nerven kompakt*. Springer Berlin/Heidelberg.

Ebert, J., & Hamilton, L. (2015). Im Ein-Hand-Modus–Einhändertraining in der Selbstversorgung. *ergopraxis*, *8*(04), 28-31.

ILCTas. (2014). *A Handy Guide to managing everyday activities with one hand.* Community Support Levy. https://ilct.com.au/uploads/general/Info-Sheets/20170327_Handy-Guide-one-hand.pdf

Koesling, C., & Herzka, T. B. (Eds.). (2018). *Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie*. Georg Thieme Verlag.

Li, H., Chen, J., Wang, J., Zhang, T., & Chen, Z. (2023). Review of rehabilitation protocols for brachial plexus injury. *Frontiers in Neurology*, *14*, 1084223.

Strobl, W. M., Abel, C., Pitz, E., & Schikora, N. (2021). *Therapeutisches Arbeiten in der Neuroorthopädie: Multiprofessionelle Teamarbeit und transdisziplinäres Denken*. Springer.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hijyen standartlarının karşılanmasını sağlar.
Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Ergoterapist, danışanı terapi odasına yönlendirir ve ona bir koltuk teklif eder.
Ergoterapist, ergoterapi müdahalesi sırasında (özellikle hafif giyinmişken) danışanın kendini güvende hissetmesini sağlar.

Kolaylaştırıcı İpuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Danışana her zaman tercih ettiği isim ve zamirleri kullanarak hitap edin. Sözünü kesmeden aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve samimi bir atmosfer yaratın
Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlardan uzak olduğundan emin olun. Bu, özellikle kıyafetleri giyip çıkarırken güven ve açıklığı teşvik eder.

Açık iletişimi teşvik edin
Danışanın duyulduğunu ve anlaşıldığını hissetmesine yardımcı olmak için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı bir beden dili kullanın.

Ortamı danışanın ihtiyaçlarına göre uyarlayın
Erişilebilirliği sağlayın (örneğin, yardımcı cihazların kullanımı, uygun oturma düzeni) ve danışanın fiziksel olarak güvende hissedip hissetmediğini düzenli olarak kontrol edin.

Danışanı güçlendirin
Özerklik ve güveni teşvik etmek için giyinirken onları karar verme süreçlerine dahil edin.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan bekleme salonunda karşılanır ve içerisinde bir masa, iki sandalye ve bir terapi yatağının bulunduğu bireysel terapi odasına götürülür	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Terapist, danışanı karşılar, selamlar ve sandalyeye oturmasını ister (gerekli ise oturmasına yardmcı olur) ve danışanın isteklerinin sorar (su, diğer yardımcılar). Danışan yerleştikten sonra, terapist, geçen seans tartıştıkları üst ekstremite odaklı günlük yaşam aktivitelerinin eğitiminin gerekliliğinin açıklar.

Önemli öğrenme noktaları	• Danışan merkezli bakımın, saygı göstermenin ve güvenli bir ortam oluşturmanın önemi. • Danışanı ergoterapiye ve üst ekstremitede giyinme ve soyunmaya yönelik stratejilere yönlendirmek. • İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel bir ilişki geliştirmeye başlamak.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Tanıtımın tamamlanması ve prosedürün açıklanması.

Eylem 1	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Terapist, danışandan tişörtü nasıl giyeceğini göstermesini ister. Danışanın engeli olan sol koluyla mücadele ettiği tişört içerisine sıkıştığı anlaşılıyor. Ardından terapist danışana önce kendi üzerinde olacak şekilde uygulaması gereken stratejiyi göstererir, danışana sözlü talimatlar ve/veya taktikler vererek tişörtü tek ele nasıl giyebileceğini gösterir.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Tişört giyinme aktivitesinin hızlı analizine dayanarak, terapist ‘’yuva tekniği’’ adı verilen tek elle tişört giyme stratejisini danışana gösterir. Danışan oldukça dikkatli bir şekilde izler. Daha sonra terapist danışana bunu kendi başına yapmasını söyler, danışan stratejiyi terapistten yeni izlemiş olmasına rağmen nasıl yapılacağını unuttuğunu fark eder. Terapistin yapması gerekenler şunlardır: • Danışana kısa ve çok net bir şekilde sözlü yönerge verin • Gerektiğinde ergoterapist, danışana "dokunarak" çalışmalı ve tişörtü hazırlarken danışana taktik yönergeler vermelidir. • Gerektiğinde tişört giyme işleminin tekrarlanması, danışanın adımları hatırlaması açısından faydalı olacaktır. • Ayrıca ergoterapist, tek elle tişört giyinme stratejisi için bazı hatırlatıcılar kullanması gerektiğini fark eder; örneğin danışanın telefonunu kullanarak resim çekmek veya kağıda not etmek gibi.
Önemli öğrenme noktaları	• Müdahale sürecinin akışını yönetmek (örneğin müdahalenin analizini yapılandırmak, stratejiyi göstermek ve bunu danışanın kendisine yaptırmak). • Empati göstermek (kıyafetleri çıkarırken, danışanın rahat hissetmesini sağlamak). • Okupasyonlara odaklanmayı sürdürmek. • Danışana yeni öğretilen tek el kullanılan strateji hakkında kendi fikir ve düşüncelerini ekleme fırsatı sunmak. • Danışanın ihtiyaçlarına ve rahatlığına gore çok net talimatlar verin.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışan tişörtünü giyebilir ve ceketini giymeye hazırdır.

Eylem 2
Katılımcı durumu ve eylemi
Üst ekstremitede giyinme müdahalesine, danışandan ceketini kendisinin giymesini isteyerek devam edin (o esnada ceket açıktır). Ceket sonunda kapatılmalıdır.

	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Followed by another quick activity analysis of putting on the jacket and the trial-error of closing the jacket, the therapist consults the client with different strategies of putting on the jacket: • Ceketi açık bırakıp önce engelli olan kolu (sol) ceketin içine yerleştirin, ardından sağ kolu ceketin içine yerleştirin. Ardından terapist, danışanın ikinci seçeneği kullansaydı ceketi nasıl kapatacağını da incelemelidir. Ergoterapist, danışanın adımları hatırlamasına yardımcı olmak için stratejiyi tekrar gözden geçirmelidir. VEYA • Ceket için de tişörtte olduğu gibi aynı tekniği kullanıyoruz Gerekirse terapist, danışana anahtarlık halkası gibi üst ekstremite kıyafetlerini giymek için farklı yardımcı araçlar gösterebilir. Hangi stratejinin işe yaradığına bağlı olarak, terapist danışanı desteklemek için notlar almalıdır
Önemli öğrenme noktaları	• Danışanın ihtiyaçlarına ve rahatlığına göre çok net talimatlar verin. • Danışana ceketi tek elle giyme stratejileri veya modifikasyonlar konusunda tavsiyelerde bulunmak • Danışana yeni öğretilen tek e kullanılan strateji hakkında kendi fikir ve düşüncelerini ekleme fırsatı sunmak. • Danışanın işbirlikçi rolünü üstlenmesini sağlamak (örneğin ceketin kapanmasını desteklemek için anahtarlık halkası gibi farklı araçları gösterirken). • Empati göstermek (kıyafetleri çıkarırken, danışanı rahatsız hissettirebilir).
Bir sonraki adım için tetikleyici	Müdahaleyi sonlandırırken yardımcı bir araç kullanarak ceket giyip kapatmanın faydalı stratejisi için notlar almak.

Son	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışanı uğurlayın.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Danışana, öğrendiği stratejilere gösterdiği iş birliği için teşekkür edin ve sonraki terapi seanslarında yapılması gereken bazı revizyonlar hakkında bir sonraki adımları görüşün ve vedalaşın. Ayrıca, danışanın öğrenilen stratejilerle ilgili alınan notları da almasına izin verin. Danışanın sandalyeden kalkmasına yardımcı olun ve kapıya kadar eşlik edin.
Önemli öğrenme noktaları	• En önemli sonuçların özetlenmesi. • Üst ekstremitenin giydirilmesi için öğretilen stratejilerin görsel, fiziksel veya yazılı hatırlatıcılarının dağıtılması. • Danışanın işbirlikçi rolünü üstlenmesini sağlamak (örn. sonuçları teyit etmek, danışanla gelecekteki adımları düzenlemek). • Danışan odaklı bakım verme, saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Öğrenme hedeflerine ulaşılması veya görüşmenin tatmin edici bir şekilde sonuçlandırılması. (Senaryoyu hemen takiben bilgilendirme yapılır: Simülasyona katılan tüm öğrencilerle tartışma yapılır: (rol oyuncusu/simülatör, ergoterapist/öğrenen, gözlemci öğrenci gözlem görevleriyle birlikte). Moderatör tartışmayı yönetir, geri bildirim sağlar ve senaryonun iyi gerçekleşen yönlerini, gelişmesi gereken noktaları ve senaryo sırasında ortaya çıkan sprunlarla ilgili düşünmeyi teşvik eden sorular sorar. Tüm öğrencilerden, belirlenen sorunları veya zorlukları ele almak için önerilerde bulunmaları istenir.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

1. Gizlilik
Öğrenciler, simülasyon tabanlı öğrenme sırasında elde edilen tüm bilgilerin gizli tutulmasını taahhüt ederler. Bu bilgiler şunları içerir:
- Simülasyonların içeriği ve prosedürleri, paylaşılan kişisel veriler de dahil olmak üzere,
- Diğer öğrencilerden veya eğitmenlerden alınan veya onlara verilen gözlemler ve geri bildirimler,
- Öğrenciler bu dersle ilgili hiçbir bilgiyi ders dışında paylaşmayacak veya tartışmayacaklardır.

2. Karşılıklı saygı
Öğrenciler, aşağıdakiler de dahil olmak üzere diğer tüm öğrencilere ve eğitmenlere karşı saygılı ve takdir edici davranışlarda bulunmayı taahhüt ederler:
- Açık ve yapıcı iletişim.
- Ayrımcı veya saygısız söz veya eylemlerden kaçınmak.
- Tüm öğrencilerin bireysel öğrenme süreçlerini ve zorluklarını kabul etmek.
- Eğitmenlerin verdiği talimatlara ve çerçeveye saygı duymak.

3. Öğrenme sürecinin sorumluluğu
Öğrenciler kendi öğrenme süreçlerinin sorumluluğunu üstlenirler ve:
- Ön bilgilendirme, simülasyon ve değerlendime aşamalarına aktif ve tüm dikkatinizle katılın.
- Kendi davranışlarını ve öğrenme sonuçlarını iyice düşünürler.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Danışanın stratejiyi daha iyi anlamasına nasıl yardımcı olabilirsiniz?
Ne tür bir yönerge verebilirsiniz?
Danışanın adımları hatırlamasını destekleyebileceğiniz bir şey var mı?
Eğer danışan "yuva tekniği" ile zorluk yaşıyorsa, hangi strateji onun için faydalı olabilir?
Ceketini kapatırken danışana hangi yardımcı araçlar destek olur?
Danışanın adımları hatırlamasını destekleyebileceğiniz bir şey var mı?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka Bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Maximilian Huber
Yaş	39 yaş *(yaş değiştirilebilir, ayrıca pediatri için de mümkündür, örneğin moped kazası geçiren bir genç)*
Cinsiyet	erkek
Kişisel Faktörler	Danışan, orta segment bir şirkette çalışan bir BT uzmanıdır. Kazadan önce tam zamanlı çalışıyordu ve uzmanlığı ve özverisi sayesinde şirket içinde sağlam bir itibar kazanmıştı.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Avusturya
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Ağır bir motosiklet kazasından sonra brakial pleksus yaralanması sonrası kendi kendine soyunma (giyinme) gibi günlük yaşam aktivitelerinde kişisel bağımsızlığını artırmaya odaklanan ergoterapi müdahalesi

4.1.2 Diğer simüle edilmiş katılımcının kişisel bilgileri

Senaryodaki ana katılımcı, ergo terapi hizmeti alan kişi değilse (örneğin, bir aile üyesi, başka bir profesyonel, vb.), lütfen kişisel bilgilerini sağlayın.

4.1.3 Genel duygu durum ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan fiziksel olarak formda görünüyor ve bu da daha önce aktif bir yaşam tarzına sahip olduğunu gösteriyor. Brakial pleksus yaralanması nedeniyle sol kolunda belirgin bir engellilik durumu var. Özellikle omuz ve üst kol bölgelerinde kas kütlesinde azalma ve atrofi mevcut; bu durum, koldaki fonksiyon kaybını ve sınırlı kullanımı yansıtıyor. Sol koldaki deride cerrahi müdahalelerden kaynaklanan bir miktar renk değişikliği ve yara izi (skar) var. Danışan ağrıyı önlemek için dikkatli hareket ediyor ve genellikle sol kolunu koruyucu bir pozisyonda tutuyor
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Ergoterapi geçmişi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	39 yaşındaki danışan, iki ay önce geçirdiği ciddi bir motosiklet kazası sonucu ciddi bir yaralanma yaşamıştır - sol tarafta brakial pleksus hasarı- Bu yaralanma, sol kolunda önemli bir motor ve duyusal fonksiyon kaybına yol açmıştır. Solak bir birey olarak danışanımız, günlük yaşam aktivitelerinde büyük ölçüde zorlanmaktadır. Kazadan sonra ilk olarak acil serviste tedavi görmüş, ardından sinir hasarının boyutunu belirlemek için MR ve EMG de dahil olmak üzere kapsamlı tanıların yapıldığı bir travma hastanesine kaldırılmıştır. Hasarlı sinirleri yeniden yapılandırmak, kan dolaşımını ve doku yenilenmesini desteklemek için birden fazla cerrahi müdahale gerçekleştirilmiştir. Stabil duruma geçtikten sonra, danışan, hedefe yönelik ergoterapi ve fizik tedavi almak üzere rehabilitasyon merkezine transfer edilmiştir.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve istenen hedef sonuçlar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Günlük yaşam aktiviteleri ve yardımcı günlük yaşam aktivitelerinde sol üst ekstremitenin kullanımında artış
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	/

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırılması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	/
Duyusal işlevler ve ağrı	• Duyusal algı: Danışanın sol kolunda ve elinde duyusal kayıp vardır ve bu durum danışanın sıcaklık, doku ve basıncı doğru bir şekilde algılama yeteneğini etkiler. • Omuz ve boyun ağrısı
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	• Sol kol hareketliliği: Danışanın sol omzu, dirseği ve bileğinde ciddi hareket kısıtlılığı var. Kolda hemiparezi belirtileri var ve bu da çok sınırlı hareket ve kontrole neden oluyor. Kolu kaldırma, uzanma ve döndürme gibi hareketler son derece kısıtlı. • Koordinasyon: Danışanın iki eli arasındaki hareketleri koordine etme yeteneği bozulur ve bu durum iki taraflı el kullanımını gerektiren aktiviteleri etkiler.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	• Bağımsız giyinme: Danışan, genel olarak üst ekstremitede giyinme, gömlek düğmelerini ilikleme,alt ekstremitede ise ayakkabı bağcıklarını bağlama ve çorap giyme gibi aktivitelerde zorlanır. • Kişisel hijyen: Duş almak ve diş fırçalamak gibi aktiviteler zorlayıcı. Sağ eliyle vücudunun belirli bölgelerine ulaşmakta zorluk çekiyor.

Üretkenlik *(Ücretli iş ve eğitim dahil)*	
Boş zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, ailesiyle birlikte geniş bir alana sahip ve konforlu müstakil bir evde yaşıyor. Ev, iyi donanımlı ve erişilebilir olması, mevcut durumu göz önünde bulundurulduğunda oldukça faydalı. Eşi, danışanın yaralanması nedeniyle ytek başına yapamadığı yemek pişirme, alışveriş ve çocuk bakımı gibi günlük işlerin çoğunu şu anda üstleniyor.
Sosyal çevre	Danışan küçük bir kasabada yaşıyor ve yaşadığı topluma iyi entegre olmuş durumda. Düzenli olarak vakit geçirdiği, açık hava etkinliklerine katıldığı veya kafe ve restoranlarda buluştuğu yakın bir arkadaş çevresi var. Ailesi hayatında önemli bir rol oynuyor; destekleyici bir partneri ve okul çağında bir çocuğu var. Danışan, kazadan önce düzenli olarak antrenman yaptığı ve yarıştığı bir motosiklet kulübü ve bir spor kulübü de dahil olmak üzere çeşitli yerel kulüplerde aktif.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bil

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırılması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	
Duyusal işlevler ve ağrı	• Duyusal algı: Danışanın sol kolunda ve elinde duyusal kayıp vardır ve bu durum danışanın sıcaklık, doku ve basıncı doğru bir şekilde algılama yeteneğini etkiler. • Omuz ve boyun ağrısı
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	• Sol kol hareketliliği: Danışanın sol omzu, dirseği ve bileğinde ciddi hareket kısıtlılığı var. Kolda hemiparezi belirtileri var ve bu da çok sınırlı hareket ve kontrole neden oluyor. Kolu kaldırma, uzanma ve döndürme gibi hareketler son derece kısıtlı. • Koordinasyon: Danışanın iki eli arasındaki hareketleri koordine etme yeteneği bozulur ve bu durum iki taraflı el kullanımını gerektiren aktiviteleri etkiler.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	• Bağımsız giyinme: Danışan, genel olarak üst ekstremitede giyinme, gömlek düğmelerini ilikleme,alt ekstremitede ise ayakkabı bağcıklarını bağlama ve çorap giyme gibi aktivitelerde zorlanır. • Kişisel hijyen: Duş almak ve diş fırçalamak gibi aktiviteler zorlayıcı. Sağ eliyle vücudunun belirli bölgelerine ulaşmakta zorluk çekiyor.
Üretkenlik *(Ücretli iş ve eğitim dahil)*	
Boş zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, ailesiyle birlikte geniş bir alana sahip ve konforlu müstakil bir evde yaşıyor. Ev, iyi donanımlı ve erişilebilir olması, mevcut durumu göz önünde bulundurulduğunda oldukça faydalı. Eşi, danışanın yaralanması nedeniyle ytek başına yapamadığı yemek pişirme, alışveriş ve çocuk bakımı gibi günlük işlerin çoğunu şu anda üstleniyor.
Sosyal çevre	Danışan küçük bir kasabada yaşıyor ve yaşadığı topluma iyi entegre olmuş durumda. Düzenli olarak vakit geçirdiği, açık hava etkinliklerine katıldığı veya kafe ve restoranlarda buluştuğu yakın bir arkadaş çevresi var. Ailesi hayatında önemli bir rol oynuyor; destekleyici bir partneri ve okul çağında bir çocuğu var. Danışan, kazadan önce düzenli olarak antrenman yaptığı ve yarıştığı bir motosiklet kulübü ve bir spor kulübü de dahil olmak üzere çeşitli yerel kulüplerde aktif.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Meslektaşınız, hafta sonu izinli olduğu için danışanının bakımını devralmak istedi ve size danışanla günlük yaşam aktivitelerine odaklanmanızı söyledi. Hemşire ayrıca danışanın sabahları tişört ve ceketini giyerek hazırlanmakta zorlandığını söyledi. Dün danışanla ilk kez robotik destekli bir terapi seansında tanıştınız. Bu seansta, danışanla günlük yaşam aktivitelerde yaşadığı sorunlarını kısaca ele aldınız ve bugün bu günlük yaşam aktiviteleri üzerinde çalışmaya karar verdiniz ve danışan da bunu kabul etti. Bugün danışanınızla görüşecek ve mahremiyet sağlamak için bireysel bir terapi odasında çalışacaksınız.

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırılması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Rehabilitasyon süresince kısa süreli hafıza ve ezberleme yeteneğinde bilişsel eksiklikler görülür.
Duyusal işlevler ve ağrı	Sol kol ve eldeki his kaybı da sıcaklık, dokuları ve basıncı doğru algılama yeteneğini etkiliyor.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Sol taraftaki brakial pleksus yaralanması nedeniyle, özellikle sol kol olmak üzere çeşitli fiziksel işlevlerde önemli kısıtlamalar mevcuttur. Sol omuz, dirsek ve bilekteki hareketlilik ciddi şekilde kısıtlanmıştır. Kolda hemiparezi belirtileri görülmekte ve bu da çok sınırlı hareket ve kontrole neden olmaktadır. Şu anda, danışan sol kolunu kullanamamakta ve tamamen sağ koluna güvenmek zorunda kalmaktadır; bu da normalde solak olduğu için ek bir zorluk oluşturmaktadır. Günlük işleri tamamlamak için normalden daha fazla zamana ihtiyaç duymakta ve bu da gerginlik veya hayal kırıklığına neden olabilmektedir. Bacaklarda önemli bir kısıtlama olmadığından, hareket edebilir, merdiven çıkabilir ve alt ekstremite egzersizlerini yardım almadan yapabilir
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Gömlek iliklemek, ayakkabı bağcığı bağlamak ve çorap giymek gibi genel olarak üst ekstremite giyiminde zorluklar yaşanabilir. Duş almak ve diş fırçalamak gibi kişisel hijyen gerektiren işler de zorlayıcı olabilir. Vücudun belirli bölgelerine yalnızca sağ elle ulaşmak zor olabilir.
Üretkenlik *(Ücretli iş ve eğitim dahil)*	
Boş zaman ve oyun	

Çevresel Faktörler	
Fiziksel çevre	Hayat, aile üyeleriyle paylaşılan müstakil bir evde geçer. Ev yeterli alan sunar, iyi donanımlıdır ve erişilebilirdir; bu da mevcut koşullar altında faydalıdır. Eş, şu anda yemek pişirme, alışveriş ve çocuk bakımı gibi birçok günlük sorumluluğu üstlenebilir. Bu desteğe rağmen, bağımsızlığını yeniden kazanma ve bu görevleri tekrar üstlenme konusunda güçlü bir istek vardır. Bu aciliyet ve sorumluluk duygusu, zaman geçtikçe artan bir gerginliğe yol açabilir.
Sosyal çevre	Danışan küçük bir kasabada yaşıyor ve topluma iyi entegre olmuş durumda. Yakın arkadaş çevresi, açık hava etkinlikleri veya kafe ve restoranlarda düzenli olarak bir araya gelebilir. Destekleyici bir eş ve okul çağında bir çocukla birlikte aile genellikle hayatında önemli bir rol oynar. Ebeveynler yakınlarda yaşıyor ve özellikle yaralanmadan sonra ek destek sağlamış. Motosiklet kulübü veya spor kulübü gibi yerel kulüplerde aktif olmak, kazadan önce hayatın önemli bir parçasıymış ve yalnızca fiziksel aktivite değil, aynı zamanda güçlü sosyal bağlar oluşturmuş. Bu sosyal bağlantılar genellikle duygusal refah için çok önemlidir ve rehabilitasyon sırasında motivasyon görevi görür.

Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Siz (danışan), ergoterapistinizi çok seviyorsunuz çünkü 2 hafta önce rehabilitasyona başladığınızdan beri size çok yardımcı oldu. Size tatilde olacağını ve ergoterapist değişikliği olacağını söyledi, ancak hafta sonu bunu unuttunuz. Sabahları kendi başınıza soyunup giyinme gibi bağımsızlığınızı arttırmak istiyorsunuz. Sadece sağ elinizle çalışabildiğiniz için bu sizin için gerçekten zor oldu ve henüz bir stratejiniz yok. Ceketi giyip kapatmaya gelince gerginleşiyorsunuz. Gün boyunca birçok şeyi unuttuğunuz için, yanınızda herhangi bir not bulundurmanız çok önemli. Müdahale sırasında aşağıdaki zorluklarla karşılaşabilirsiniz:

- Üst ekstremite giyinmesini içeren terapi planı hakkında konuşup konuşmadıklarını merak ediyorum
- Ergoterapist daha önce göstermiş olmasına rağmen tişört giyme adımlarını unutmak
- Ceketini giymeden önce açıyor ve sağ koldan başlarken zorlanıyor ve aynı stratejiyi kullanmıyor
- Anahtarlık halkası gibi yardımcı araçları kullanırken karıştırmak

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

"Danışanın tek elini kullanarak tişört giymesi sözlü veya dokunsal olarak nasıl yönlendirildi?"
" Danışanın tek elle ceket giymesi için hangi stratejiler veya değişiklikler önerildi?"
" Danışana, giyinmeyi desteklemek için fermuar çekme aparatı ve anahtarlık halkası gibi uyarlanabilir yardımcıların kullanımı hakkında nasıl bilgi verildi?"
"Üst ekstremite giyinme adımlarını hatırlamak için danışana hangi tür sözlü, görsel veya yazılı ipuçları verildi?"
"Üst ekstremite giysilerinin giyilmesine ilişkin net talimatlar verildi mi?"
"Ergoterapist, terapistin önünde soyunmanın alışılmadık veya potansiyel olarak rahatsız edici bir durum olduğunu anladığını gösterdi mi?"
" Ergoterapist, danışanın evde bağımsız giyinme konusundaki sorularına veya endişelerine hızlı ve etkili bir şekilde yanıt verdi mi?"

7.2 SimOT Compass

Simülasyon senaryosu sırasında SimOT Compass'ın kullanımı

- SimOT Pusulası öğretim elemanları tarafından önceden doldurulur ve basılı kopyaları simülasyon öncesinde gözlemci katılımcılara verilir.
- Simülasyon sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'ı kullanarak gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirirler.
  Her öğrenme hedefiyle ilgili gözlemlerini yazılı notlar halinde yazmaları istenir.
- PEARLS bilgilendirme sürecinin bir parçası olarak, Aşama 3: Analiz sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'tan aldıkları notları ve değerlendirmeleri kullanarak rol oynayan katılımcılara yapılandırılmış geri bildirim verirler.
- Daha sonra, ergoterapist rolünü üstlenen öğrenciye de SimOT **Compass** verilir ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı bir öz değerlendirme yapması istenir. Bu, öğrencinin kendi performansını değerlendirmesine ve öğrenme hedeflerine ulaşmasını kendi bakış açısıyla değerlendirmesine olanak tanır.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Basılı vaka çalışması (ergoterapist, danışan ve öğrenci gözlemciler için talimatlar dahil)
fiziksel çevre: • 1 masa • 2 sandalye • 1 tişört • 1 fermuarlı ceket • Giydirmede kullanılabilecek aparatlar (tutma aparatı, anahtarlık halkası, açma aparatı, ayakkabı çekeceği, kaymayı önleyici folyo) • 1 terapi yatağı (isteğe bağlı) • 1-2 bandaj (danışan) • Kağıt, kalem, post-it'ler
Üç oda: • SimStation kurulumu, koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana alandan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) oluşur
Teknik gereksinimler: • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Odayı senkronize etmek için ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedekleme depolaması

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 6. Akut bakım kliniğinde disipliner arası iletişim: Hemşirelik personeliyle konsültasyon (odanın uyarlanması hakkında)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	**Akut bakım kliniğinde disipliner arası iletişim: Hemşirelik personeliyle konsültasyon (odanın uyarlanması hakkında)**
Anahtar Kelimeler	Akut bakım kliniği, felçli danışan, odanın uyarlanması, disiplinler arası iletişim
Kısa Tanım	Simülasyon, iki gün önce felç geçiren ve şu anda motor ve görsel ihmalin yanı sıra şiddetli sol taraflı hemipleji yaşayan bir danışanın odasını nasıl uyarlayacağı konusunda sorumlu hemşireye sözlü talimatlar verirken, yatan hasta ortamında oda adaptasyonu için yapılandırılmış bir konsültasyon ile öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatı sunar. Bu konsültasyon, bir toplantı odasının güvenli ve simüle edilmiş ortamında gerçekleştirilecektir. Terapi seansı, servis hemşiresine, danışanın vücudunun sol tarafındaki fiziksel ve nöropsikolojik problemleri göz önünde bulundurarak, odasında olabildiğince bağımsız hale gelmesini nasıl destekleyeceği konusunda stratejiler sunmayı amaçlamaktadır. Ergoterapist, hastalarla çalışmak için sınırlı bir zamana sahip olması ve onlar için ek işler yapması nedeniyle, servis hemşiresiyle iletişim kurmanın şaşırtıcı derecede zor olduğunu görecektir.

Simülasyon düzeni

Simülasyon Modalitesi	Rol yapma		
Bağlam	Akut bakım kliniği: Bu senaryo, MS Teams kullanılarak tamamen dijital olarak yürütülecek şekilde oluşturuldu. *NOT : SimStation'ın dijital bir bileşen olarak kullanılarak simülasyonun yürütülme olasılığı da vardır.*		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	• Basılı vaka çalışması • Ergoterapist, hemşire ve gözlemci öğrenciler için yönergeler
		Materyaller	• Masa • 2 koltuk • Kâğıt ve kalem • Aşağıdaki dijital/sanal sütun açıklamasını içeren üç oda gereklidir:
	☒ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	**SimStation ile simülasyon tabanlı eğitim seansının akışı:** SimStation, sağlık ve benzeri alanlarda simülasyon tabanlı eğitim için özel olarak tasarlanmış profesyonel bir görsel-işitsel ve değerlendirme sistemidir. Genellikle, özel ekipmanlarla donatılmış fonksiyonel alanlara bölünmüş özel bir simülasyon merkezine kurulur. Özetle, SimStation kurlumu, yapılandırılmış değerlendirmeleri kaydeden ve kolaylaştıran koordine çalışan görsel-işitsel sisteme sahip üç ana odadan (simülasyon odası, kontrol odası ve değerlendirme odası) oluşur. Bu durum simülasyonu son derece etkili ve sürükleyici hale getirir.

		Materials	**1. Simülasyon odası (senaryo odası)**
			
			• Simülasyonun gerçekleştiği ana eğitim alanı burasıdır.
			• Serbest çalışma pratiğine benzeyecek şekilde tasarlanmıştır
			• Donanım:
			  o Senaryoya uygun tıbbi ekipman, mobilya ve sarf malzemeleri
			  o Odaya entegre mikrofonlar ve kameralar sayesinde gizli, yüksek kaliteli kayıt
			  o Net ses yakalamak için tavan veya duvara monte mikrofonlar
			  o Oda mikrofonları kolaylaştırıcılar için bas-konuş seçenekleri içerebilir
			  o Geniş açılı ve yakın çekim görüntü sağlayan gizli veya görünür kameralar
			
			2. Kontrol odası
			
			• Bu oda simülasyon odasının bitişiğinde olup kolaylaştırıcı ve teknisyenin üssü olarak hizmet vermektedir.
			• Özellikler:
			  o Bilgisayarlar, monitörler ve yazılımlarla SimStation kontrol konsolu
			  o Ses ve görüntü izleme ve kayıt sistemi
			  o Kameraları kontrol etme (pan, tilt, zoom) ve görünümler arasında geçiş yapma yeteneği
			  o Gerektiğinde katılımcılarla iletişim kurmak için mikrofonlar ve hoparlörler
			  o Gerçek zamanlı gözlem yapma ve önemli anları değerlendirme için işaretleme seçeneği
			
			3. Değerlendirme odası
			
			• Senaryo sonrası grup çalışması ve öğrenme için tasarlanmış ayrı bir oda.
			• Donanım:
			  o Kaydedilen videoyu tekrar oynatmak için büyük ekran veya projektör
			  o Katılımcılar ve kolaylaştırıcılar için rahat oturma yerleri
			  o Tartışma için beyaz tahtalar veya flipchartlar
			  o Net oynatma için ses hoparlörleri
			  o Bazen kesintisiz geçiş için doğrudan kontrol odası sistemine bağlanır
			
			SimStation sistem bileşenleri:
			
			• Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil)
			• Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu)

			• SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Odaları senkronize etmek için ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedekleme depolaması

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgiler
Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	Bu senaryoda katılımcı (hemşire) bir öğrenci tarafından simüle ediliyor – ancak bu senaryoda bir aktör de rol alabilir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz.*		
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler, süreci gözlemler, gözlem notları alır, öğrencinin iletişim becerilerini uygulamasını ve görüşmeyi izler, sorular sorar ve değerlendirme sırasında geri bildirim sağlar. Ayrıca, önceden kendilerine verilen belirli gözlem görevleri de alırlar.

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	10 dakika	Senaryo ve vaka çalışmasının herkes için amacı, ardından rol dağılımı ve yönergeler: • **Ergoterapist** • **Hemşire** • **Gözlemci öğrenci**
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	30 dakika	**Genel oturum** 2.b. öğrenci hazırlığına geçin
	20 dakika	**Grup ve ergoterapist ayrı odalarda** • Tam vaka çalışması • Danışanın odasını uyarlamak için uygun cihazlar ve uyarlama seçenekleri hakkında beyin fırtınası yapın **Mola odasındaki hemşire** • Danışmanlık sırasında nasıl davranılacağı ve hangi soruların sorulacağı konusunda daha fazla yönerge
	15 dakika	**Ergoterapist + hemşire (mola odası)** • Hemşire ve ergoterapist kulaklıkla birbirlerine bağlı. **Grup** • Simülasyon sırasında gruba neleri gözlemlemeleri gerektiği konusunda sorular sorulur ve ardından geri bildirim verilir (SimOT Compass).
Simülasyon	20 dakika	Simüle edilmiş öğrenme senaryosunun yürütülmesi *NOT: Simülasyon, danışanın odası, banyo veya her ikisinin (kullanılan video materyallerine bağlı olarak) uyarlanmasına odaklanabilir.*

Bilgilendirme	40 dakika	PEARLS Değerlendirme Çerçevesi'ne göre değerlendirmeyi gerçekleştirin ve 3. Aşama Analizinde, öğrencilerin SIMBA Değerlendirmesi kullanılarak öğrenme hedeflerine nasıl ve ne şekilde ulaşıldığı konusunda geri bildirim sağlamalarını sağlayın.

Öğrenme Çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	İnme hastalarının odalarıyla ilgili ergoterapi danışmanlığının yürütülmesi ve odanın daha fazla uyarlanması için stratejilerle tavsiyelerde bulunulması • B.1. Ergoterapistler ergoterapi süreci boyunca mesleki muhakemede yeterlilik gösterirler. • B.2.3. Ergoterapistler, ergoterapi müdahalelerini uygulama, izleme, değerlendirme, ayarlama ve sonuçlandırma konusunda yeterlilik gösterirler.
Alan C: Mesleki ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	Hemşireye karşı anlayış, destek ve şefkat gösteren sözlü iletişim becerileri; • C.1. Ergoterapistler etkili mesleki iletişim kurma konusunda yeterlilik gösterirler. • C.2. 2. Ergoterapistler meslektaşlarıyla ilişkiler ve ortaklıklar kurar ve sürdürürler.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	D.2. Ergoterapistler, danışanın kendisini ve uygulamasını, hizmetini ve işyerini yönetme konusunda yeterlilik gösterirler.
Alan E: Mesleğin gelişiminin ve sosyal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan B	1. Öğrenciler, danışanın kendi bağımsızlığını desteklemek için odasının değiştirilmesine yönelik somut önerilerde bulunurken servis hemşiresine danışabilecekler. 2. Öğrenciler, ergoterapi müdahaleleri ve danışanın kendi bağımsızlığını desteklemedeki önemi konusunda servis hemşiresine eğitim verme konusunda yetkin olacaklardır.
Alan C	1. Öğrenciler, akut bakım kliniğinde danışan odasının nasıl uyarlanacağına dair net yönergeler verebilecekler. 2. Öğrenciler, servis hemşiresiyle karşılaştığı zaman ve kaynak eksikliğinde empati gösteriyorlar. 3. Öğrenciler, koğuş hemşiresinin nasıl uyum sağlayacakları ve yürütecekleri konusunda dile getirdiği soru ve endişelere hızlı ve etkili bir şekilde yanıt verirler. Danışanın kendi kendine bağımsızlığını destekleyecek stratejiler önerirler.
Alan D	1. Öğrenciler, örneğin aynı anda sorumlu servis hemşiresiyle boş bir zaman dilimini yönetirken, danışanın oda adaptasyonu konusunda meslektaşlarına destek sunabilecekler.

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi, tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
A.1. Ergoterapistler, okupasyon ve okupasyonel varlıklar olarak insanlar hakkında bilgiye sahiptir.	Okupasyonların kendisi ve önemi hakkında bilgi

A5: İnsan anatomisi ve insan vücudunun işleyişi hakkında genel tıbbi ve mesleki bilgiye sahip olmak:	İnme, ihmal ve hemipleji gibi nörolojik hastalıklar veya semptomlar hakkında bilgi
B.1. Ergoterapistler ergoterapi süreci boyunca mesleki muhakemede yeterlilik gösterirler.	Zorlu durumlarda iletişimde yaratıcı problem çözme stratejileri (örneğin iş bölümü açısından uzlaşmaya isteklilik)
C.1. Ergoterapistler etkili mesleki iletişim kurma konusunda yeterlilik gösterirler.	Ergoterapi süreci boyunca iletişim becerileri ve zorlu durumlarla başa çıkma

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Tüm materyallerin basımı ve hazırlanması	• Ergoterapist, grup ve hemşire için basılı vaka çalışması • Ergoterapist ve hemşire için yönergeler (daha fazla ayrıntı) • Öğrenci gözlemcilere yönelik sorular
Simülasyon *ortamının hazırlanması if the scenario is conducted in presence while using the SimStation)*	Simülasyon, kontrol ve değerlendirme odalarına erişimi düzenleyin. **SimStation sistemini** tanıyın**:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımları test edin. • Oturumları nasıl kaydedeceğinizi, işaretleyeceğinizi ve tekrar oynatacağınızı öğrenin. Bir davranışta bulunmadan önce **teknik kontrol** oturum öncesi: • Tüm cihazlarınızın, pillerinizin ve bağlantılarınızın çalıştığından emin olun. • Ses ve video kaydını/oynatmayı test edin. Kameralar yerleştirildi ve ayarlandı: • Mikrofonlar yerleştirildi ve test edildi • SimStation kontrol konsolu ve yazılımı hazır • Değerlendirme odasında ekran veya projektör hazır İsteğe bağlı: Beyaz tahta/flipchart ve tartışmayı sonlandırmak için kalemler.
Roller hakkında karar verme	• Simülasyon, rol yapma etkinliğinin bir parçası olarak gerçekleştirilir. • Ergoterapisti bir öğrenci canlandırmalıdır, hemşireyi de bir öğrenci canlandırabilir ancak oyuncular da canlandırabilir. • Öğrenci gözlemcilere simülasyonun kendisi için özel gözlem görevleri verilir.
Hemşire/ergoterapisti hazırlayın	Öğretmen, simülasyonu gerçekleştirecek öğrencileri yaklaşan duruma hazırlar, gerekli malzemeleri verir ve bağlantıları kurar. Ayrıca, rol oynayan öğrencilere disiplinler arası iletişimin nasıl olması gerektiği konusunda eğitim verir ve SimStation üzerinden iletilen iletişim kurallarının iyi anlaşılması için talimatlar verir. Öğrenciler kameraya sırtları dönük oturmamalı, net konuşmalı ve birbirlerinin sözünü kesmemeye çalışmalıdır.

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen/Ergoterapist	Tipik bir simülasyon seansında, iki eğitmen öğrencilere rehberlik etmek, onları gözlemlemek ve desteklemek için birlikte çalışır. Rolleri birbirini tamamlar ve sorunsuz ve etkili bir öğrenme deneyimi sağlamaya yardımcı olur. *NOT: Senaryonun dijital ortamda gerçekleştirilmesi durumunda tek öğretmene ihtiyaç duyulmaktadır*	2

Eğitmen 1: Kolaylaştırıcı (öncü kişi)	Oturumun **birincil kolaylaştırıcısı** olarak görev yapar . Katılımcıları karşılar ve **ön bilgilendirmeyi yönetir** : • Hedefleri, temel kuralları ve senaryo bağlamını açıklar. • Psikolojik güvenlik ve gizliliği sağlar. Simülasyon senaryosunun gelişimini denetler: • Katılımcıların eylemlerini ve kararlarını gözlemler. • Daha sonraki tartışmalar için önemli anları not edin. • Kesinlikle gerekli olmadıkça (gerçekçiliği korumak için) senaryoya müdahale *etmez*. **Bilgilendirme toplantısını** yönetir: • Yapılandırılmış bir bilgilendirme modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencilerin performanslarını analiz etmelerine, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemelerine ve alınan dersleri çıkarmalarına rehberlik eder. Tüm katılımcıların (öğrenci gözlemciler dahil) tartışmaya dahil olmasını sağlar.	1

Eğitmen 2: Simülasyon Operatörü / Yardımcı Kolaylaştırıcı	**Teknik operatör ve destek eğitmeni** olarak görev yapar.
	
	• Simülasyon ekipmanlarını ve ortamını kontrol eder:
	  ○ SimStation yazılımını yönetir: kayıt, kamera açıları, önemli anların işaretlenmesi.
	• Sahne malzemelerini, hasta dokümantasyonunu ve çevresel değişiklikleri yöneterek senaryoyu destekler.
	• Katılımcının davranışlarını teknik veya klinik açıdan gözlemler ve bilgilendirme için notlar alır.
	
	• Bilgilendirme sırasında baş kolaylaştırıcıya yardımcı olur:
	  ○ Ek gözlemler sunar.
	
	Öğrencilerin kaçırmış olabileceği teknik yönleri veya ince ayrıntıları vurgular.
		1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenci materyalleri
Ders sırasında öğrencilere PowerPoint sunumları aracılığıyla danışanın tanısı (inme, vücudun sol tarafında motor ve nöropsikolojik bozukluklara yol açan hastalık) hakkında bilgi verilir.	Akut bakım hastasının tanısına ilişkin PowerPoint slaytları
Öğrencilere, hemşireyle görüşmeden önce inme hastalarına özgü oda düzenlemeleri hakkında bir sayfalık bir doküman ve hastanın odası hakkında bir video verilerek daha iyi anlamaları sağlanır.	• İnme hastalarında oda adaptasyonu hakkında bir sayfalık belge • Hastanın odası ve banyosu hakkında video *NOT: Simülasyon, hasta odası, banyo veya her ikisinin (kullanılan video materyallerine bağlı olarak) uyarlanmasına odaklanabilir.*

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **SBL öncesi görevlendirme**	
☒ **SBL sonrası görevlendirme**	Sağlık hizmeti ortamlarında disiplinler arası iletişimin önemi üzerine okuma– ‘’DİKKATLİCE ”

Referanslar

Careful. (2023, 13. August). *The importance of interprofessional communication in healthcare settings*.The importance of interprofessional communication in healthcare settings - CAREFUL (retrieved 22.07.2025)

Ergotherapie Austria. (2012). *Wieder zu Hause und alles anders* (2.Auflage).

Habermann, C. & Kolster, F. (2009). *Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie* (2. Auflage). Georg Thieme Verlag.

Siebert, C, Smallfield, S. & Stark, S., Le Granse, M., Mosimann, C. (2018). *Wohnraumanpassung*. Hogrefe.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hijyen standartlarının karşılanmasını sağlar.

Spesifik, gözlemlenebilir davranış

Ergoterapist hemşireye yer verir ve ona oturmasını söyler *(*fiziksel ortamda yapıldığında*).*

Kolaylaştırıcı İpuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Hemşireye her zaman tercih ettiği isim ve zamirleri kullanarak hitap edin. Sözünü kesmeden aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve samimi bir atmosfer yaratın
Fiziksel ortamın rahat, ve dikkat dağıtıcı unsurlarda uzak olduğundan emin olun. Bu, güveni ve açıklığı teşvik eder.

Açık iletişimi teşvik edin
Hemşirenin duyulduğunu ve anlaşıldığını hissetmesine yardımcı olmak için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı bir beden dili kullanın.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcı durumu ve eylemi

Hemşire, acil bakım kliniğinin toplantı odasında karşılanacaktır. Toplantı odasında bir masa ve birkaç sandalye (*eğer simülasyon varsa) bulunacaktır.*

	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Terapist hemşireyi karşılar, selamlar ve yanına oturmasını rica ederek danışan hakkında ne kadar süre konuşabileceklerini sorar. Hemşire sakinleştikten sonra terapist, danışan için ergoterapi müdahalelerinin mevcut odağını ve akut bakım kliniğinde sonraki günlerdeki ihtiyaçlarını açıklar.
Önemli öğrenme noktaları	• Danışan merkezli bakımın, saygı göstermenin ve güvenli bir ortam oluşturmanın önemi. • Hemşirenin ergoterapiye ve ev tadilatı gibi ergoterapi müdahalelerine olan ihtiyacına oryante edilmesi. • İletişim becerilerini kullanarak hemşireyle profesyonel bir ilişki geliştirmeye başlamak
Bir sonraki adım için tetikleyici	Oda adaptasyonunun tanıtımı ve açıklamasının tamamlanmasıyla bir sonraki aşamaya geçilir.

Eylem 1	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Terapist, danışanın vücudunun sol tarafında hareket ve görme bozuklukları yaşadığı için bir oda adaptasyonuna ihtiyaç duyduğunu açıklıyor. Danışan şu anda su içmek, yemek yemek veya yakınlarını aramak için hemşirelere çok bağımlı. Hemşirenin odadaki adaptasyonun önemini henüz anlamadığı anlaşılıyor; zaman ve personel sıkıntısıyla da boğuşuyor.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Danışana uygulanan ergoterapi müdahalelerinin hızlı bir şekilde gözden geçirilmesi sonucunda terapist, sorumlu hemşireye oda uyarlaması ihtiyacını açıklar. Daha sonra terapist hemşireye odanın somut kısımlarını, örneğin yatak pozisyonunu, gözlüklerin pozisyonunu, acil durum zilini nasıl uyarlayacağını öğretir. Terapistin yapması gerekenler şunlardır: • Hemşireye kısa ve çok net bir şekilde sözlü olarak açıklama yapın • Gerektiğinde ergoterapist, danışanın odasını nasıl uyarlayacağını kağıda yazmalı veya çizmelidir. • Hemşireye oda uyarlamasının yapılıp yapılamayacağını ve ergoterapist desteğine ihtiyacı olup olmadığını sorun.
Önemli öğrenme noktaları	• Müdahale sürecinin akışını yönetmek (örneğin, danışmanlığı yapılandırmak, bazı stratejileri kağıda dökerken göstermek). • Stresli çalışma koşullarına karşı empati göstermek. • Okupasyonlara odaklanmayı sürdürmek. • Oda uyarlaması hakkında kendi fikir ve düşüncelerinizi ekleme fırsatları sunmak • Danışanın ihtiyaçlarına ve rahatlığına göre çok net düşünceler paylaşın.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışanın odasının konsültasyonunu tamamlayın ve oda değişikliğinin uygulanmasıyla ilgili sorular sorun. Buradaki zorluk, hemşireye bu uyarlamanın önemini gösterirken, hemşirenin zaman ve personel eksikliğiyle ilgili endişelerini de dikkate almaktır.

Eylem 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Oda adaptasyonu için konsültasyona devam edin ve hemşireye danışan için daha iyi ve daha uygun bir ortam sağlamak amacıyla bir ekip olarak nasıl birlikte çalışabileceklerini sorun. Hemşire ilk başta çalışma koşullarından dolayı çekingen davranıyor ama yine de ergoterapistin bakış açısını anlıyor ve işbirliği yapıyor.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Danışmanlığın ardından terapist hemşireye stratejilerin ve uyarlamaların en iyi şekilde nasıl uygulanabileceğini sorar: • Bugün danışan için yönetilebilir uyarlamaların hemşireden istenmesi. • Hemşireden danışanın önümüzdeki günlerde yönetilebilir uyarlamalar yapmasını isteyin. • Gerektiğinde, bakım personelinin danışanın odası için oda uyarlamasını yapacak zamanı veya personeli yoksa, ergoterapistin odayı kendisi düzenlemesi gerekip gerekmediğini hemşireye sorun. • Gerektiğinde terapist hemşireye danışana yardımcı olabilecek farklı araçları açıklayabilir. Anlaştıkları değişimlere bağlı olarak, ergoterapist hemşireye destek olmak için notlar almalıdır.

Önemli öğrenme noktaları	• Müdahale sürecinin akışını yönetmek (örneğin, danışmanlığı yapılandırmak, bazı stratejileri kağıda dökerken göstermek). • Stresli çalışma koşullarına karşı empati göstermek. • Okupasyonlara odaklanmayı sürdürmek. • Odanın uyarlanması konusunda kendi fikir ve düşüncelerinizi ekleme fırsatınız olur • Danışanın ihtiyaçlarına ve rahatlığına göre çok net düşünceler paylaşın.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Hemşire ile birlikte danışana özel oda düzenlemelerine karar verilerek konsültasyonun sonlandırılması.

Son	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Bir sonraki hastaya gitmek için hemşireye veda ediyorsunuz.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Hemşireye oda adaptasyonundaki işbirliği için teşekkür edin ve diğer hastalar için genel olarak oda adaptasyonu konusunda ekip genelinde daha fazla eğitim verilmesiyle (stajyer) ilgili sonraki adımları onunla görüşün.
Önemli öğrenme noktaları	• Her grup için en önemli sonuçları ve yapılması gerekenleri özetliyoruz. • Danışanınız için odayı uyarlamaya yönelik önemli stratejilerin dağıtımı. • Hemşirenin işbirlikçi rolünü üstlenmesini sağlamak (örneğin sonuçların onaylanmasını istemek, hemşireyle gelecekteki adımları düzenlemek). • Danışan odaklı bakım göstermek, saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Öngörülemeyen ve zor iletişim durumları ortaya çıksa bile öğrenme hedeflerine ulaşmak veya müdahalenin tatmin edici bir sonuca ulaşması. (Senaryoyu hemen takip eden değerlendirme: Simülasyon deneyimine katılan tüm öğrencilerle tartışma (rol oyuncusu/simülatör, ergoterapist/öğrenen, gözlem görevleriyle öğrenci gözlemciler). Kolaylaştırıcı tartışmayı yönetir, geri bildirim sağlar ve senaryonun iyi gerçekleştirilen yönleri, devam eden geliştirme noktaları ve senaryo sırasında ortaya çıkan sorunlar hakkında düşünmeyi teşvik etmek için sorular sorar. Tüm öğrencilerden, belirlenen sorunları veya zorlukları ele almak için önerilerde bulunmaları istenir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

1. Gizlilik
Öğrenciler, simülasyon tabanlı öğrenme sırasında elde edilen tüm bilgilerin gizli tutulmasını taahhüt ederler. Bu bilgiler şunları içerir:

- Simülasyonların içeriği ve prosedürleri, paylaşılan kişisel veriler de dahil olmak üzere.
- Diğer öğrencilerden veya eğitmenlerden alınan veya onlara verilen gözlemler ve geri bildirimler.
- Öğrenciler bu dersle ilgili hiçbir bilgiyi ders dışında paylaşmayacak veya tartışmayacaklardır.

2. Karşılıklı saygı
Öğrenciler, aşağıdakiler de dahil olmak üzere diğer tüm öğrencilere ve eğitmenlere karşı saygılı ve takdir edici davranışlarda bulunmayı taahhüt ederler:

- Açık ve yapıcı iletişim.
- Ayrımcı veya saygısız söz veya eylemlerden kaçınmak.
- Tüm öğrencilerin bireysel öğrenme süreçlerini ve zorluklarını kabul etmek.
- Eğitmenlerin verdiği talimatlara ve çerçeveye saygı duymak.

3. Öğrenme sürecinin sorumluluğu
Öğrenciler kendi öğrenme süreçlerinin sorumluluğunu üstlenirler ve:

- Ön bilgilendirme , simülasyon ve değerlendirme aşamalarına aktif ve tüm dikkatinizle katılın .
- Kendi davranışlarını ve öğrenme sonuçlarını iyice düşünürler.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Diğer meslek gruplarıyla nasıl iletişim kurabiliriz?
Disiplinler arası iletişimde olmazsa olmaz nedir?
Ergoterapist hemşireye hangi temel bilgiyi vermelidir?
Toplantıyı nasıl açacaklar?
Ergoterapist ilk olarak hangi soruları veya bilgileri sunmalıdır?
Ergoterapist iyi bir çalışma ilişkisini nasıl kurmalıdır?
Ergoterapist hemşireyle neyi başarmayı umuyor?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Sarah Johnson
Cinsiyet	Kadın *(cinsiyet uyarlanabilir)*
Kişisel faktörler	Sarah, akut bakım ortamlarında 15 yılı aşkın deneyime sahip kıdemli bir hemşiredir. 40'lı yaşlarının başında olan Sarah, özverisi, şefkati ve karmaşık tıbbi vakaları ele alma konusundaki uzmanlığıyla tanınır. Hemşirelik alanında Lisans derecesine (BSN) sahiptir ve inme bakımı ve rehabilitasyon alanında özel eğitim almıştır. Sarah'nın temel sorumluluğu, akut bakım ünitesindeki hastalara kapsamlı bakım sağlayarak tıbbi, fiziksel ve duygusal ihtiyaçlarının karşılanmasını sağlamaktır.
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Şu anda büyük bir felç geçirip yatağa bağımlı hale gelen ortak akut bakım hastalarının sorumlu hemşiresidir.

4.1.2 diğer simüle edilen katılımcının kişisel bilgileri

Sarah'nın spesifik görevleri şunlardır:

- **Hasta değerlendirmesi:** Hastaların hayati belirtileri, nörolojik durumları ve genel iyilik hallerinin izlenmesi de dahil olmak üzere sağlık durumlarının kapsamlı değerlendirmelerinin yapılması.
- **Bakım koordinasyonu:** Hekimler, ergoterapistler, fizyoterapistler ve sosyal hizmet uzmanlarından oluşan disiplinlerarası ekiple işbirliği yaparak bireyselleştirilmiş bakım planları geliştirmek ve uygulamak.
- **İlaç uygulaması:** İlaçların reçete edildiği şekilde uygulanması, yan etkilerin izlenmesi ve hastaların doğru dozları doğru zamanda almasının sağlanması.
- **Hasta eğitimi:** Hastaları ve ailelerini hastanın durumu, tedavi planları ve iyileşmeyi teşvik etmek ve komplikasyonları önlemek için öz bakım stratejileri hakkında eğitmek.
- **Dokümantasyon:** Gözlemler, müdahaleler ve ilerleme notları dahil olmak üzere doğru ve ayrıntılı hasta kayıtlarının tutulması.
- **Destek ve rahatlık:** Hastalara ve ailelerine duygusal destek ve rahatlık sağlamak, endişelerini gidermek ve zor zamanlarda güvence vermek.

Mevcut çalışma koşulları:

Sarah, yoğun hasta yükü ve akut bakım ünitesindeki sınırlı kaynaklar nedeniyle şu anda oldukça stresli koşullar altında çalışıyor. Hastanede hasta yoğunluğu yaşanıyor ve bu durum akut bakım hizmetlerine olan talebi artırarak personel yükünü artırıyor. Karşılaşılan belirli zorluklar şunlardır:

- **Yüksek hasta-hemşire oranı:** Hemşire-hasta oranı optimumdan yüksektir, bu da Sarah'nın normalden daha fazla hastadan sorumlu olduğu anlamına gelir, bu da artan iş yüküne ve zaman baskısına yol açar.
- **Sınırlı kaynaklar:** Ünite, temel malzeme ve ekipman sıkıntısıyla karşı karşıyadır ve bu durum hemşirelerin becerikli olmasını ve aciliyet ve bulunabilirliğe göre bakımı önceliklendirmesini gerektirmektedir.
- **Vakaların karmaşıklığının artması:** Ünitedeki hastaların birçoğunun yoğun izleme ve çok yönlü bakım yaklaşımları gerektiren karmaşık tıbbi durumları vardır ve bu da stresi ve iş yükünü artırır.

- **Duygusal gerginlik:** Kritik hastalara bakmanın duygusal yükü, yüksek bakım standartlarını koruma baskısıyla birleşince, hemşirelik personeli arasında genel stres seviyelerine katkıda bulunur.
- **Personel sıkıntısı:** Hastalık veya tükenmişlik nedeniyle zaman zaman yaşanan personel sıkıntısı, Sarah ve meslektaşlarının sürekli hasta bakımı sağlamak için sıklıkla ekstra vardiyalar üstlenmek veya daha uzun saatler çalışmak zorunda kalmalarına neden oluyor.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Simüle edilen katılımcının kişisel bilgileri

İki gün önce, meslektaşınızla birlikte, beyninin sağ yarımküresinde büyük bir hasar geçiren ve bunun sonucunda sol tarafında motor ve görme ihmalinin yanı sıra sol tarafında hemipleji görülen bir hastaya atandınız. 50 yaşındaki danışan Claudia Maier şu anda yatalak ve tıbbi desteğe büyük ölçüde bağımlı durumda. Görünüşü zayıf ve durumu nedeniyle sık sık sıkıntı ve hayal kırıklığı belirtileri gösteriyor. Sol tarafındaki varlığı fark etmiyor ve tepki vermiyor, bu da önemli bir ihmal olduğunu gösteriyor. Duruşu sağa doğru eğik ve etkilenmemiş tarafında spastisite görülebilir. Konuşması yavaş ve belirsizdir ve afazi ile mücadele ediyor olabilir. Çevresini anlamaya ve ihtiyaçlarını iletmeye çalışırken davranışlarında kafa karışıklığı ve ajitasyon görülür. Yatarak tedavi planı, hareket kabiliyetini iyileştirmek için fizik tedavi, günlük yaşam becerilerini geliştirmek için ergoterapi ve iletişim güçlüklerini gidermek için dil konuşma terapisini içermektedir. Düzenli izleme ve değerlendirmeler yapılarak ilerlemesi takip edilmekte ve bakım planı gerektiğinde ayarlanarak kademeli iyileşme ve yaşam kalitesinde artış sağlanması hedeflenmektedir.

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Danışanın fonksiyonel durumu şunları içerir:

- **Motor ve görsel ihmal:** Sol tarafındaki uyaranlara tepki vermez ve çoğu zaman sol tarafındaki nesneleri veya insanları görmezden gelir.
- **Sol taraflı hemipleji:** Sol tarafın tam felci, fonksiyon ve bağımsızlığın önemli ölçüde kaybına yol açar.
- **Konuşma ve dil zorlukları:** Konuşmada pelteklik ve muhtemelen afazi görülür, bu da iletişimi zorlaştırır.
- **Duygusal ve Bilişsel Etkilenim:** Yeni fiziksel sınırlamalarına uyum sağlama mücadelesini yansıtan kafa karışıklığı, ajitasyon ve hayal kırıklığı belirtileri gösterir.

Akut bakım ortamında, danışanın şiddetli felç nedeniyle etkilenmiş olabilecek aktiviteleri şunlardır:

- **Yürüme ve transfer:** Danışan yatağa bağımlıdır ve sol taraflı hemipleji nedeniyle bağımsız olarak yürüyemez veya transfer olamaz.
- **Oturma ve duruşu koruma:** Yardım almadan oturmada veya sabit bir duruşu korumada zorluk.
- **Yatak hareketliliği:** Yatakta dönme veya pozisyon değiştirmede zorluk yaşanması, sağlık personelinin sık sık yardımına ihtiyaç duyulması.
- **Giyinme ve bakım:** Motor eksiklikler ve sol taraftaki koordinasyon eksikliği nedeniyle kendini giydirememe veya bakımını yapamama.
- **Banyo ve hijyen:** Banyo, tuvalet ve kişisel hijyenin sağlanması için bakım verenlere bağımlılık.
- **Beslenme ve yeme:** Kendini beslemede zorluk yaşama, güvenli bir şekilde yemek yiyebilmek için yardıma veya uyarlanabilir cihazlara ihtiyaç duyma.
- **Konuşma ve ihtiyaçlarını ifade etme:** Konuşma bozukluğu ve olası afazi ile mücadele eder, bu da ihtiyaçlarını ifade etmesini ve sağlık hizmeti sağlayıcıları ve ailesiyle etkili bir şekilde iletişim kurmasını zorlaştırır.
- **Dili anlama:** İnme nedeniyle oluşan bilişsel eksiklikler nedeniyle konuşulan dili veya yazılı talimatları anlamada yaşanan zorluklar.
- **Oryantasyon ve farkındalık:** Mekansal farkındalık ve sol tarafını tanımada sorunlar yaşıyor, bu da kafa karışıklığına ve yönelim bozukluğuna yol açıyor.
- **Duygusal regülasyon:** Artan ajitasyon, hayal kırıklığı ve duygusal sıkıntı, terapi ve rehabilitasyona olumlu şekilde katılma yeteneğini etkiliyor.

Ergoterapist olarak göreviniz, ciddi bir felç geçirmiş 50 yaşındaki bir kadın danışanın odasını hemşirelik personeliyle iş birliği yaparak uyarlamaktır. Birincil amaç, danışanın daha fazla bağımsızlık ve güvenlik kazanmasını sağlayacak şekilde ortamını düzenlemektir. Bunu başarmak için, danışanın yatağının merkezi bir konumda olmasını, her iki taraftan da erişime olanak sağlamasını ve kolay transferler için ayarlanabilir olmasını sağlamak üzere hemşirelik ekibiyle yakın bir şekilde çalışacaksınız. Nihai hedefler, danışanın odasında günlük yaşam aktivitelerini bağımsız

olarak gerçekleştirme becerisini artırmak, düşme ve yaralanma riskini azaltmak ve akut bakım kliniğinde kaldığı süre boyunca genel konforunu, refahını ve özerklik duygusunu iyileştirmektir. Bugün, akut bakım kliniğinde toplantı odasında hemşireyle görüşecek ve danışanınız için oda uyarlaması hakkında danışmanlık yapacaksınız.

Hemşireyle çalışırken şunları aklınızda bulundurun:

- Mevcut müdahalelerinizin özetiyle başlayarak tüm müdahale boyunca iyi bir yapı oluşturun, ardından oda uyarlamasının önemini ve bakım yeri için gerekli ekip çalışmasını açıklayın.
- Hemşireyle konuşurken empati kurun, çünkü oda adaptasyonunu halletmek için sınırlı zamanı ve personele sahip. Ayrıca onlara yardım etmeyi ve birlikte çalışmayı teklif edebilirsiniz.
- Örneğin şunları önererek danışanın odasında günlük yaşam aktivitelerini bağımsız olarak gerçekleştirme yeteneğini artırın:
    - Yatağın uygun şekilde konumlandırılması
    - Önemli eşyaların (çağrı butonu, su, mendil) danışanın görüş alanı içerisinde sağ tarafta uygun şekilde konumlandırılması.

Önemli objeleri ve alanları vurgulamak için zıt renkler kullanmak, onları daha görünür hale getirmek ve bulmayı kolaylaştırmak.

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Simüle edilen kişiye ilişkin ek bilgiler

İki gün önce, meslektaşınızla birlikte, beyninin sağ yarımküresinde büyük bir hasar geçiren ve bunun sonucunda sol tarafında motor ve görme ihmalinin yanı sıra sol tarafında hemipleji görülen bir hastaya atandınız. 50 yaşındaki danışan Claudia Maier şu anda yatalak ve tıbbi desteğe büyük ölçüde bağımlı durumda. Görünüşü zayıf ve durumu nedeniyle sık sık sıkıntı ve hayal kırıklığı belirtileri gösteriyor. Sol tarafındaki varlığı fark etmiyor ve tepki vermiyor, bu da önemli bir ihmal olduğunu gösteriyor. Duruşu sağa doğru eğik ve etkilenmemiş tarafında spastisite görülebilir. Konuşması yavaş ve belirsizdir ve afazi ile mücadele ediyor olabilir. Çevresini anlamaya ve ihtiyaçlarını iletmeye çalışırken davranışlarında kafa karışıklığı ve ajitasyon görülür. Yatarak tedavi planı, hareket kabiliyetini iyileştirmek için fizik tedavi, günlük yaşam becerilerini geliştirmek için ergoterapi ve iletişim güçlüklerini gidermek için dil konuşma terapisini içermektedir. Düzenli izleme ve değerlendirmeler yapılarak ilerlemesi takip edilmekte ve bakım planı gerektiğinde ayarlanarak kademeli iyileşme ve yaşam kalitesinde artış sağlanması hedeflenmektedir.

6.2 Other relevant details

Danışanın fonksiyonel durumu şunları içerir:

- **Motor ve görsel ihmal:** Sol tarafındaki uyaranlara tepki vermez ve çoğu zaman sol tarafındaki nesneleri veya insanları görmezden gelir.
- **Sol taraflı hemipleji:** Sol tarafın tam felci, fonksiyon ve bağımsızlığın önemli ölçüde kaybına yol açar.
- **Konuşma ve dil zorlukları:** Konuşmada pelteklik ve muhtemelen afazi görülür, bu da iletişimi zorlaştırır.
- **Duygusal ve Bilişsel Etkilenim:** Yeni fiziksel sınırlamalarına uyum sağlama mücadelesini yansıtan kafa karışıklığı, ajitasyon ve hayal kırıklığı belirtileri gösterir.

Akut bakım ortamında, danışanın şiddetli felç nedeniyle etkilenmiş olabilecek aktiviteleri şunlardır:

- **Yürüme ve transfer:** Danışan yatağa bağımlıdır ve sol taraflı hemipleji nedeniyle bağımsız olarak yürüyemez veya transfer olamaz.
- **Oturma ve duruşu koruma:** Yardım almadan oturmada veya sabit bir duruşu korumada zorluk.
- **Yatak hareketliliği:** Yatakta dönme veya pozisyon değiştirmede zorluk yaşanması, sağlık personelinin sık sık yardımına ihtiyaç duyulması.
- **Giyinme ve bakım:** Motor eksiklikler ve sol taraftaki koordinasyon eksikliği nedeniyle kendini giydirememe veya bakımını yapamama.
- **Banyo ve hijyen:** Banyo, tuvalet ve kişisel hijyenin sağlanması için bakım verenlere bağımlılık.
- **Beslenme ve yeme:** Kendini beslemede zorluk yaşama, güvenli bir şekilde yemek yiyebilmek için yardıma veya uyarlanabilir cihazlara ihtiyaç duyma.
- **Konuşma ve ihtiyaçlarını ifade etme:** Konuşma bozukluğu ve olası afazi ile mücadele eder, bu da ihtiyaçlarını ifade etmesini ve sağlık hizmeti sağlayıcıları ve ailesiyle etkili bir şekilde iletişim kurmasını zorlaştırır.
- **Dili anlama:** İnme nedeniyle oluşan bilişsel eksiklikler nedeniyle konuşulan dili veya yazılı talimatları anlamada yaşanan zorluklar.
- **Oryantasyon ve farkındalık:** Mekansal farkındalık ve sol tarafını tanımada sorunlar yaşıyor, bu da kafa karışıklığına ve yönelim bozukluğuna yol açıyor.
- **Duygusal regülasyon:** Artan ajitasyon, hayal kırıklığı ve duygusal sıkıntı, terapi ve rehabilitasyona olumlu şekilde katılma yeteneğini etkiliyor.

Ergoterapist hakkında düşünceler: Sarah, ergoterapistler de dahil olmak üzere terapi bölümlerindeki meslektaşları hakkında genel olarak olumlu bir görüşe sahiptir. Uzmanlıklarının ve hastanın iyileşmesi ve rehabilitasyonunda oynadıkları hayati rolün farkındadır. Ancak, mevcut stresli çalışma koşulları göz önüne alındığında, terapistler kendisinden ek iyilikler veya görevler talep ettiğinde Sarah genellikle takdir edilmediğini ve bunaldığını hisseder. Hastanın yararına olan bu taleplerin gerekliliğini anlasa da, ek sorumluluklar bazen stresini artırarak tükenmişlik

duygularına katkıda bulunur. Sarah, iş yükünü dengelemek ve karşılıklı desteği sağlamak için hemşirelik ve terapi ekipleri arasında daha iyi iletişim ve anlayış olmasını diler.

Sarah, Eski Ahit'le yaptığı toplantıda şu soruları sorabilir:

- Oda adaptasyonu hasta için bu kadar önemli mi, biliyorsunuz ki zamanım kısıtlı!
- Bunu kendi başıma yapabileceğimden emin değilim, sanırım biraz yardıma ihtiyacım olacak.
- Bunu neden kendiniz yapmıyorsunuz, oda adaptasyonu hakkında neden bilgi sahibi olmam gerekiyor?
- Çalışmayı paylaşabilir miyiz?

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Disiplinler arası iletişim nasıl işledi? Öğrenci hemşireyle profesyonel ve yapıcı bir ilişki kurabildi mi?
Hemşire nasıl tepki verdi?
Hangi stratejiler ve uyarlamalardan bahsedildi? Öğrenci, danışanın odasının bağımsızlığı destekleyecek şekilde uyarlanması için özel önerilerde bulundu mu?
Öğrenci, akut bakım kliniğinde bir danışanın odasının nasıl uyarlanacağı konusunda net yönergeler verebildi mi?
Öğrenci, zaman ve kaynak kısıtlamalarıyla başa çıkmada hemşireye empati gösterdi mi?

7.2 SimOT Compass

Simülasyon senaryosu sırasında SimOT Compass'ın kullanımı

- SimOT Pusulası öğretim elemanları tarafından önceden doldurulur ve basılı kopyaları simülasyon öncesinde gözlemci katılımcılara verilir.
- Simülasyon sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'ı kullanarak gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirirler.
  Her öğrenme hedefiyle ilgili gözlemlerini yazılı notlar halinde yazmaları istenir.
- PEARLS bilgilendirme sürecinin bir parçası olarak, Aşama 3: Analiz sırasında, gözlemci katılımcılar SimOT Compass'tan aldıkları notları ve değerlendirmeleri kullanarak rol oynayan katılımcılara yapılandırılmış geri bildirim verirler.
- Daha sonra, ergoterapist rolünü üstlenen öğrenciye de SimOT Compass verilir ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı bir öz değerlendirme yapması istenir. Bu, öğrencinin kendi performansını ve öğrenme hedeflerine ulaşma düzeyini kendi bakış açısıyla gözlemlemesine olanak tanır.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Basılı vaka çalışması (ergoterapist, hemşire ve öğrenci gözlemciler için yönergeler dahil)
Fiziksel çevre: • 1 masa • 2 koltuk • Kağıt, kalem
Üç oda *(eğer katılımlı olarak yapılırsa):* SimStation kurulumu, koordineli bir görsel-işitsel sisteme sahip üç ana alandan (simülasyon odası, kontrol odası ve bilgilendirme odası) oluşur
Teknik gereklilikler (*eğer katılımlı olarak yapılacaksa, aksi takdirde sadece MS Teams'de)* : • Yüksek çözünürlüklü kameralar (sabit ve mobil) • Yüksek kaliteli mikrofonlar (gerekirse oda ve yaka mikrofonu) • SimStation sunucusu ve yazılım paketi (kayıt, oynatma, açıklama) • Dokunmatik ekran kontrolleri veya PC iş istasyonları • Odayı senkronize etmek için ağ bağlantıları • Oturum kayıtları için yedekleme depolaması

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 7. El yazısı hazırlığı: WRITIC

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simülasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	El yazısı hazırlığı: WRITIC.
Anahtar kelimeler	Çocuklar, el yazısı, WRITIC.
Kısa açıklama	Bağlam İçinde Yazma Hazırlığı Envanteri Aracı (WRITIC), 5-6 yaş arası anaokulu çocuklarının el yazısı hazırlığını değerlendirmek için tasarlanmış, mesleğe dayalı bir araçtır. Özellikle öğretmenlerin el yazısı gelişimi konusunda endişe duyduğu çocuklar için, yazma öncesi aşamada kullanılmak üzere tasarlanmıştır. WRITIC değerlendirmesinin, resmi el yazısı eğitiminin başlamasından yaklaşık 5-6 ay önce uygulanması önerilir. Bu senaryo, üç farklı çocuğa uygulanan değerlendirmenin üç video kaydını içermektedir. Öğrencilerin videolardan birini izlemeleri ve gözlemlerine göre puanlama yapmaları gerekmektedir. Sonuçlar ve analizler daha sonra değerlendirme oturumunda tartışılacaktır.

Simulasyon kurulumu

Simülasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Üç ayrı video kaydı, tipik bir sınıf ortamında bir ergoterapist tarafından üç farklı çocukla gerçekleştirilen bireysel WRITIC el yazısı değerlendirmelerini yakalar.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	Simülasyon sırasında, WRITIC el yazısı değerlendirmelerinin bir parçası olarak üç farklı çocuğun çizim defterleri kullanılır. Ayrıca, simülasyon boyunca değerlendirme sürecine rehberlik etmek ve her çocuğun performansının doğru yorumlanmasını desteklemek için WRITIC el kitabı, puan defteri ve puan formu gereklidir.
		Materyaller	Üç çocuğun resim defterleri, WRITIC el kitabı, not defteri ve not formu.
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Dijital ortam hem standart bir video hem de 360° video kaydı içerir ve bilgisayar veya VR gözlüklerle erişilebilen, sınıf ortamının ve terapist-çocuk etkileşiminin kapsamlı bir görünümünü sunar. 360° video, Teams üzerinden çalışmaz, ancak Panopto üzerinden çalışır. Hangi çocuğun gözlemlendiğine dair talimatlar verin. 360° videoda, kamera yanlış çocuğa odaklanmış olabilir.
		Materyaller	Standart video kayıtları, 360° video kayıtları, izleme için bilgisayar veya VR gözlükleri ve kayıtlar için güvenli dijital depolama.

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		

Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	4	Katılımcılar dört kişilik gruplara ayrılarak simülasyonu birlikte izlerler.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	10	Uygulamalı
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*		
Simülasyon aktivitesi	60	Dijital
Çözümleme	20	Uygulamalı

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.2. Ergoterapistler, ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme konusunda yetkinlik gösterirler. B.2.1. Ergoterapistler, insan uğraşının tüm alanlarında (örneğin kişisel bakım, günlük yaşam, iş/çalışma/okul, oyun, boş zaman ve dinlenme) okupasyonel katılımını değerlendirirler. Değerlendirme bulgularını analiz eder, yorumlar ve açıkça iletirler.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	

Alan B	• Öğrenci, WRITIC değerlendirmesinin gerçekleştirilme protokolünü açıklayabilir. • Öğrenci, WRITIC değerlendirmesinin puanlanması protokolünü açıklayabilir. • Öğrenci, değerlendirme sırasında çocuğun performansını gözlemler ve analiz eder. • Öğrenci, gözlemlerini ve puanlarını puanlama kitapçığına kaydeder. • Öğrenci, gözlem ve değerlendirme sonuçlarına dayanarak çocuğun yazmaya hazır olup olmadığı hakkında genel sonuçlar çıkarır.
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
ALAN A. Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar A.2. Ergoterapistler ergoterapi hakkında bilgi sahibidir: Ergoterapi süreci (ergoterapi değerlendirmeleri; hedef belirleme yaklaşımları, kişiye, mesleğe ve/veya çevreye yönelik müdahale stratejileri, yöntemleri ve ekipmanları; sonuç değerlendirmesi, dokümantasyon) A.5. Ergoterapistler aşağıdaki konularda genel tıbbi ve mesleki bilgiye sahiptir: İnsan anatomisi ve insan vücudunun işlevi, İnsan gelişimi (fiziksel, psikolojik, sosyal)	Standart test uygulaması sırasında performansı gözlemleme ve analiz etme bilgisi ve becerisi. WRITIC uygulaması için protokol ve puanlama prosedürü bilgisi.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Video kayıtlarını dijital öğrenme platformuna veya VR sistemine yükleyin.	(360°) video dosyaları, video dosyaları, VR uyumlu içerik.
Üç çocuğun çizim defterlerini çevrimiçi olarak kullanılabilir hale getirin.	Taranan çizim kitapları.
Öğrencilerin WRITIC materyallerine erişimini sağlayın.	WRITIC kılavuzu, puan defteri, puan formu.
Video/VR oynatma için teknik kurulumu test edin	Bilgisayar, VR gözlük, internet bağlantısı.

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Simülasyon sırasında tüm WRITIC belgelerinin referans olarak kullanılabilir olduğundan emin olun.	WRITIC kılavuzu, puan defteri, puan formu (zaten çalışılmış).
Atanan çocuğunuzun çizim defterine ve videosuna erişimini kontrol edin.	Atanan çocuğun çizim defterinin dijital versiyonu (isteğe bağlı olarak basılı).
Atanan videoya erişimi ayarlayın.	Bilgisayar veya VR gözlük, video platformu girişi (varsa).
Simülasyon sırasında not almaya hazırlanın.	Kalem ve kağıt veya dijital not alma aracı.

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	Öğrencilerin simülasyon öncesinde WRITIC değerlendirmesinin tüm bileşenlerini evde gözden geçirmeleri beklenmektedir. Bu, teorik arka planı incelemeyi, protokolü anlamayı ve puanlama prosedürüne aşina olmayı içerir. İlgili tüm belgeler (kılavuz, puan defteri ve puan formu) simülasyon sırasında okunmalı ve referans olarak hazır bulundurulmalıdır. Hazırlık sırasında öğrencilere ayrıca şunlar da verilecektir: • Çocuğun puan defterindeki görevleri tamamladığı bir video, • Çocuğun yazma kitapçığının dijital bir versiyonu, • İlk puanlama girişimini desteklemek için bir video kaydı. Öğrencilerin simülasyon oturumundan önce videoyu izlemeleri, yazma kitapçığını incelemeleri ve WRITIC değerlendirmesinin ilk bireysel puanlamasını tamamlamaları beklenmektedir. Simülasyon sırasında, aynı video bu sefer küçük gruplar halinde tekrar gösterilecektir. Öğrenciler daha sonra puanlamayı iş birliği içinde tartışıp tamamlamak için birlikte çalışacaklar, bu da gözlemlerini karşılaştırıp iyileştirmelerine olanak tanıyacaktır.

☐ **Simülasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Simülasyonun ardından, öğrencilerden gözlemlerine dayanarak yazılı bir rapor hazırlamaları istenecektir. Bu rapor, doldurulmuş WRITIC puan formunu ve sonuçların kısa bir yorumunu, videoda gözlemlendiği gibi çocuğun el yazısı hazırlığını yansıtacak şekilde içermelidir. Dersin sonunda öğrenciler, velilere veya disiplinler arası ekibe yöneltilen soruya bir cevap oluşturacaktır. Öğrenciler, "yazmaya ve katılıma hazır olma" sorusunu yanıtlayacaktır. Katılımcılardan, ilgili herkes için açık ve anlaşılır bir dil kullanmaları istenecektir. Örnek: WRITIC değerlendirmesi, çocuğunuzun kâğıt-kalem görevlerine olan ilgisinin sorulduğu kısa bir anketten oluşur. Ardından, çocuğunuzdan bir çalışma kitabında birkaç kâğıt-kalem görevi tamamlaması istenir (örneğin, adını yazmak, bir resmin bir kısmını boyamak, önceden yazılmış şekiller çizmek ve bazı harf ve rakamları kopyalamak). WRITIC değerlendirmesinden alınan puana dayanarak, çocuğun resmi yazma eğitimine başlamaya hazır olup olmadığını belirleyebiliriz. Bu yapılandırılmış gözlemden sonra bildiğimiz şey şu ki... (temel bulguları özetleyin) ... için bir aktivite sınırlaması var. Altta yatan sorunun şu konuyla ilgili olması muhtemel... Henüz bilmediğimiz şey ise... Bu nedenle, daha fazla araştırma yapmak istiyoruz...

Kaynaklar

https://www.amsterdamuas.com/study/writic (İngilizce)
https://www.hva.nl/studeren/writic (Almanca)

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış

Kolaylaştırıcı ipuçları

Öğrenciler takıldıkları noktalarda eğitmene soru sorabilirler, ancak bunu yalnızca kılavuza başvurduktan sonra yapabilirler.
Öğrenciler, değerlendirmenin bazı bölümlerini gerektiğinde gözden geçirmek için videoyu duraklatıp geri alabilirler.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Eğitmen, öğrencilerle etkileşime girerek oturumu başlatır. Öğrencilerin WRITIC protokolünü anlayıp anlamadıklarını değerlendirmek ve belirsizlikleri gidermek için sorular sorar. Ayrıca, öğrencilerin değerlendirmeyi gerçekleştirmek için ihtiyaç duydukları her şeye sahip olup olmadıklarını da kontrol eder.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Öğrenci, WRITIC değerlendirmesinin yürütülmesine ilişkin protokolü açıklayabilir. • Öğrenci, WRITIC değerlendirmesinin puanlanmasına ilişkin protokolü açıklayabilir.

Anahtar öğrenme noktaları	• WRITIC değerlendirmesinin yapısını ve amacını anlamak. • Bir değerlendirme yapmadan önce hazırlığın önemini kavramak. • WRITIC'i hem yürütme hem de puanlamada yer alan adımları açıklayabilmek.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenciler yeterli anlayış ve hazırlığı gösterdikten sonra eğitmen bir sonraki aşamaya geçer: WRITIC değerlendirmesinin videosunu izlemek.

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi
Öğrenci, WRITIC değerlendirmesinin videosunu veya 360° açısını izler. Değerlendirmenin farklı bileşenlerini belirlemeye ve analiz etmeye odaklanır.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Öğrenci, değerlendirme sırasında çocuğun performansını gözlemler ve analiz eder. • Öğrenci, gözlemlerini ve puanlarını puanlama kitapçığına kaydeder.
Anahtar öğrenme noktaları	• WRITIC protokolünün teorik bilgisini gerçek yaşam gözlemlerine uygulamak. • Değerlendirmenin yapısını ve akışını pratikte anlamak. • Doğru puanlama için kritik olan gözlem becerilerini geliştirmek.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenciler gözlem ve not alma işlemlerini tamamladıktan sonra, gözlemlerine dayanarak WRITIC puanlama formunu doldururlar.

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi
Öğrenci, WRITIC değerlendirmesini gözlemledikten sonra sonuçları bağımsız olarak analiz eder ve çocuğun el yazısına hazır olup olmadığı hakkında çıkarımlarda bulunur.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Öğrenci, gözlem ve değerlendirme sonuçlarına dayanarak çocuğun yazmaya hazır olup olmadığı hakkında genel sonuçlar çıkarır. • Öğrenci, çocuğun yazmaya hazır olma durumuyla ilgili güçlü ve zayıf yönlerini özetleyen kısa bir analiz yazar. • Öğrenci, sonuçları desteklemek için hem gözlem notlarını hem de puanlama sonuçlarını kullanır. • Öğrenci, grup değerlendirme toplantısına sunmak üzere sorular veya tartışma konuları hazırlar.
Anahtar öğrenme noktaları	• WRITIC puanlama sonuçlarını gözlemlenen davranışla ilişkilendirerek yorumlamak. • Sonuçları video gözleminden alınan somut örneklerle desteklemek. • Değerlendirme bulgularını çocuğun yazma becerisine ilişkin tutarlı bir özete dönüştürme becerisini göstermek.
Sonraki eyleme geçiş	Yazılı analiz tamamlandıktan sonra öğrenciler bulgularını tartışmak ve geri bildirim alışverişinde bulunmak için grup değerlendirme oturumlarına geçerler.

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler simülasyona katılmadan önce WRITIC protokolüne aşina olmalıdır.
Öğrenciler, değerlendirme oturumu da dahil olmak üzere simülasyonun tüm aşamalarına aktif olarak katılmalıdır.
Öğrencilerin değerlendirme oturumu sırasında, öğrenme stillerine ve akranlarının bireysel ihtiyaçlarına saygılı, yapıcı geri bildirimler vermeleri beklenir.
Öğrenci, çocukların video kayıtlarını ve çizim defterlerini gizli materyaller olarak kabul eder ve bunları öğrenme ortamı dışında paylaşmaz veya dağıtmaz.
Öğrenci, değerlendirme oturumuna saygılı bir şekilde katılır, yapıcı ve profesyonel bir şekilde geri bildirim sunar ve alır.
Öğrenci, gözlemlerini ve sonuçlarını tartışırken çocuğun onuruna ve mahremiyetine saygı gösterir.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	N.A.
Yaş	5 years old child.
Cinsiyet	
Kişisel faktörler	
Etnik köken ve kültürel çevre	
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Çocuğun yazma öncesi becerileri yeterli mi?

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Kişisel Bilgiler
Çocuk, anaokulunun son yılında 5 yaşında.
Sınıf Bilgileri (Öğretmenden)
Çocuk, 2,5 yaşında giriş seviyesinden beri yazma öncesi alıştırmalar yapıyor.
Okulumuzda, kaba motor hareketleriyle başlayıp kademeli olarak daha küçük ve daha gelişmiş hareketlere geçiyoruz.
Çocuk düzenli olarak okula devam ediyor.
Şu anda yazma öncesi becerileri gün boyunca çalışılıyor: parmak tekerlemeleri, desen yapıştırma, halka çizme.
Çocuk bu aktivitelere katılmak için her zaman motive oluyor.
Ayrıca, sınıf düzeyinde "Krullenbol" yöntemini uyguluyoruz.
Gelecek yıl, birinci sınıfta resmi yazma eğitimi başlayacak.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	

Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Gözlemleriniz, değerlendirme sonuçlarınız, çıkarımlarınız nelerdir?
Çocuğun değerlendirme görevlerindeki performansını hangi faktörler (kişi, görev veya çevre) etkiledi?

7.2 SimOT Pusulası

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Gözlem için WRITIC değerlendirmesinin (360°) video dosyaları, VR uyumlu içerik (mümkünse).
Taranan çizim kitapları.
WRITIC kılavuzu, puan defteri, puan formu.
Bilgisayar, VR gözlük, internet bağlantısı.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 8. Yemek pişirme faaliyeti sırasında okupasyonel performansın gözlemlenmesi, analizi ve raporlanması

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Yemek pişirme faaliyeti sırasında okupasyonel performansın gözlemlenmesi, analizi ve raporlanması.
Anahtar kelimeler	Okupasyonel performansın gözlemlenmesi, analizi ve raporlanması, psikiyatrik rehabilitasyon
Kısa açıklama	Öğrenciler, Korsakoff sendromlu bir danışanın günlük bir aktivite olan çorba hazırlamasını gözlemlerler. Gözlem öncesinde, öğrenciler ICF modelini inceler ve verilen vaka bilgilerine dayanarak net bir gözlem hedefi oluştururlar. ICF'yi mevcut verilerle tamamlar ve görevi (çorba hazırlama) evde uygulayarak, uygulama öncesi görev analizi yoluyla alt adımlara ayırırlar. Simülasyon sırasında öğrenciler, danışanın yemek pişirme sürecinin her adımını gözlemleyerek hem nesnel davranışlarını hem de kendi yorumlarını belgelendirirler. Gözlemden sonra, ICF'yi bulgularıyla günceller ve gözlemlenen ile nasıl yorumlandığı arasındaki farkı net bir şekilde ortaya koyarlar. Son olarak, disiplinler arası ekip için bir rapor hazırlarlar ve bu rapor, sınıf içi bir değerlendirme oturumunda tartışılır.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Danışman, ergoterapist ile birlikte mutfakta çorba hazırlıyor. Odada başka danışan yok.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Danışanın çorba hazırlamak için birkaç alt adımı tamamlaması gereken bir video mevcut. Gözlem sırasında öğrenciler,bilgisayarlarında ICF'lerini dolduruyorlar. Ayrıca, ICF'in farklı bileşenlerine çevrimiçi olarak da bakabilirler.
		Materyaller	• Video • Bilgisayar • ICF çerçevesine bağlantı (çevrimiçi referans) • Vaka hazırlığına dayalı önceden doldurulmuş ICF formu.

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		
Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		

Gözlemci	28	Öğrenciler sınıfta dört kişilik gruplar halinde yemek pişirme etkinliğini izliyor.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	15	Uygulamalı
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*		
Simulasyon aktivitesi	40	Dijital
Çözümleme	15	Uygulamalı

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	A.1. Ergoterapistler, işlevsellik ve işlevsel bir varlık olarak insan hakkında bilgi sahibidir: İnsan aktivitesini anlamaya yönelik teoriler, kavramlar ve yaklaşımlar. A.2. Ergoterapistler, ergoterapi hakkında bilgi sahibidir: Ergoterapi süreci (ergoterapi değerlendirmeleri; hedef belirleme yaklaşımları; kişiye, aktiviteye ve/veya çevreye yönelik müdahale stratejileri, yöntemleri ve araçları; sonuçların değerlendirilmesi; dokümantasyon).
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.2. Ergoterapistler, ergoterapi sürecinin yönetimi ve yürütülmesindeki yetkinliklerini gösterirler. B.2.1. Ergoterapistler, insan aktivitesinin tüm alanlarında (örneğin öz bakım, günlük yaşam, iş/çalışma/okul, oyun, boş zaman ve dinlenme) işlevsel katılımı değerlendirir. Bunlar: • İşlevsel performansı veya katılımı etkileyen öznel kişisel faktörler (örneğin danışanın aktiviteler hakkındaki inançları, operasyonel hedefler, güçlü yönler, beceriler, sınırlamalar; katılımdan memnuniyet) değerlendirilir. • Değerlendirme sonuçlarını açık bir şekilde analiz eder, yorumlar ve raporlar. • Değerlendirmeye dayalı eylem odaklı bir rapor hazırlar. B.2.1. Ergoterapistler, insan aktivitesinin tüm alanlarında (örneğin öz bakım, günlük yaşam, iş/çalışma/okul, oyun, boş zaman ve dinlenme) işlevsel katılımı değerlendirir.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Öğrenciler gözlemlerini ICF çerçevesine yerleştirebilirler.
Alan B	• Öğrenciler, araştırma sorusuna dayalı net bir gözlem hedefi belirler. • Öğrenciler, günlük bir aktiviteyi rapor eder, gözlem ve yorumlama arasında net bir ayrım yapar ve bulgularını gözlem hedefine ve danışanın yeteneklerine ve sınırlamalarına bağlar. • Öğrenciler, günlük bir aktiviteyi alt adımlara ayırabilir (görev analizi).
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Günlük aktiviteleri alt adımlara bölmek	Öğrenciler daha önce günlük görevleri mantıksal, ardışık alt adımlara ayırma ve analiz etme konusunda pratik yapmışlardır.
ICF çerçevesini anlamak ve uygulamak	Öğrenciler ICF çerçevesinin bileşenlerine aşinadır ve bunu işleyiş, sınırlamalar ve bağlamı tanımlamak için kullanmışlardır.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Hazırlık	• Yazılı vaka açıklaması (Bay De Vries) • ICF çerçevesine bağlantı • Etkinliği alt adımlara ayırmak için çalışma sayfası • Boş ICF belgesi (dijital veya yazdırılabilir)
Gözlem için kullanılan videoyu kontrol edin ve test edin.	Video dosyası veya akış bağlantısı.
Gözlem ve raporlama için boş şablonlar sağlayın.	Gözlem şablonu (görev analizi) Raporlama şablonu.

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Yemek pişirme etkinliğinin görev analizi (çorba hazırlama).	Etkinliği alt adımlara bölmek için şablon.
ICF vaka bilgilerine dayalı.	Önceden doldurulmuş ICF belgesi (Bay De Vries davasına dayanarak).

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	1. Öğrenciler, danışanın durumunu ve işlevsellik üzerindeki etkisini daha iyi anlamak için Korsakoff sendromunun klinik tablosunu araştırırlar. 2. Öğrenciler, vakadan ilgili bilgileri ICF'in uygun bileşenlerine yerleştirirler. 3. Öğrenciler çorba yapma görevini gerçekleştirir ve bunu alt adımlara ayırırlar (uygulama öncesi görev analizi). 4. Öğrenciler, ergoterapi sorusuna dayanarak bir gözlem hedefi oluştururlar.
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Öğrenciler, disiplinler arası ekibe yönelik olarak gözlemlenen aktivite hakkında bireysel olarak bir rapor yazarlar. Rapor, nesnel gözlemleri, yorumları ve gözlem hedefi ile ICF bulgularına bir bağlantı içerir.

Kaynaklar

Korsakoff Sendromu Hakkında Bilgi Alzheimer Derneği'nin Korsakoff sendromunun belirtileri, nedenleri ve tedavisine ilişkin güvenilir genel bakışı:https://www.alz.org/alzheimers-dementia/what-is-dementia/types-of-dementia/korsakoff-syndrome
ICF Çevrimiçi Tarayıcı Çerçeveyi keşfetmek için Dünya Sağlık Örgütü'nün resmi ICF tarayıcısı: https://apps.who.int/classifications/icfbrowser/

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Kolaylaştırıcı ipuçları

• Öğrenciler takıldıkları konularda eğitmene soru sorabilirler, ancak bunu yalnızca konuyu grupları içinde tartıştıktan sonra yapabilirler.
• Öğrenciler, gerektiğinde değerlendirmenin bazı bölümlerini gözden geçirmek için videoyu duraklatıp geri alabilirler.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

Öğrenciler, bireysel bulgularını tartışmak üzere dört kişilik gruplar halinde bir araya gelirler. Şunları karşılaştırırlar:

• ICF analizleri
• Çorba yapma görevinin alt adımları
• Formüle edilmiş gözlem hedefleri
• Çorba yapma görevinin gelecek videosunda gözlemlemeyi bekledikleri şeyler.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Grup tartışmalarına aktif olarak katılın. • Bireysel analizleri üzerinde düşünün. • Bir ICF modelini, görev dağılımını ve gözlem hedefini işbirlikçi bir şekilde sentezleyin. • Analizlerini tamamlamak veya geliştirmek için videoda gözlemlemeyi amaçladıkları belirli yönleri belirleyin.

Anahtar öğrenme noktaları	• Akran diyaloğu yoluyla ortak klinik akıl yürütme geliştirmek. • Hâlâ açıklığa kavuşturulması gerekenleri belirleyerek odaklanmış gözlem için hazırlık yapmak.
Sonraki eyleme geçiş	Grup; paylaşılan ICF analizini, görev dağılımını ve gözlem hedefini tamamlayıp belgeledikten sonra simülasyonun bir sonraki aşamasına geçebilir.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler dört kişilik gruplar halinde danışanın çorba yapma videosunu izlerler. Gözlem yaparken yapılandırılmış notlar alırlar ve aşağıdakilerle ilgili önemli noktaları belirlerler: • ICF çerçevesi (vücut fonksiyonları, aktiviteler, katılım, çevresel ve kişisel faktörler). • Gözlem hedefi. • Görevin alt adımları ve bunların nasıl gerçekleştirildiği.
Anahtar öğrenme noktaları	• Gözlem yoluyla danışanın işleyişine dair daha geniş bir anlayış geliştirmek. • ICF çerçevesini gerçek yaşam davranışlarına uygulamak. • Gözlem ve yorumlama arasındaki ayrımı uygulamak. • Gerçek zamanlı gözlem yoluyla görev analiz becerilerini güçlendirmek.
Sonraki eyleme geçiş	Grup gözlemi tamamladıktan ve bulgularını belgeledikten sonra, her öğrenci bireysel bir değerlendirme raporu yazmaya başlar.

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi
Öğrenciler grup gözlemini tamamlamış ve grubun notlarına ve paylaşılan belgelere erişebilmektedir. Artık gözlem süreci ve sonuçları üzerinde bireysel olarak değerlendirme yapmaktadırlar. Her öğrenci bireysel bir değerlendirme raporu yazmaktadır.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Yapılandırılmış bir değerlendirme raporu yazın. • Profesyonel dil ve eleştirel düşünme kullanın. • Teorik bilgiyi pratik gözlemle bütünleştirin.
Anahtar öğrenme noktaları	• Gözlem ve yorumlama arasında ayrım yaparak açık ve özlü raporlama. • Danışanın yeteneklerini ve sınırlamalarını belirleyip gözlemlenen davranışla ilişkilendirme. • Gözlem sonuçlarını gelecekteki terapötik hedeflere dönüştürme.
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Grubun tüm üyelerini etkin ve saygılı bir şekilde dinleyin.
Tamamlanmış ICF analizinizi, görev dağılımınızı ve gözlem hedefinizi getirin.
Tartışmaya ve grup çalışmasına herkes eşit şekilde katkıda bulunur.
Öğrenci, video kayıtlarını gizli materyal olarak ele alır ve bunları öğrenme ortamı dışında paylaşmaz veya dağıtmaz.
Öğrenci, değerlendirme oturumuna saygılı bir şekilde katılır, yapıcı ve profesyonel bir şekilde geri bildirim verir ve alır.
Öğrenci, gözlemlerini ve sonuçlarını tartışırken danışanın onuruna ve mahremiyetine saygı duyduğunu gösterir.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Mr. De Vries
Yaş	40 yaşında
Cinsiyet	Erkek
Kişisel faktörler	Bekar
Etnik köken ve kültürel çevre	
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	OT'den, Bay De Vries'in bağımsız yemek pişirme becerisini değerlendirmesi isteniyor. Destek personeli, yemek pişirirken güvenliği ve düzeni konusunda endişelerini dile getirdi. Yemek pişirme faaliyetlerinin genellikle düzensiz ve potansiyel olarak güvensiz olduğunu gözlemlediler. Değerlendirmenin amacı, yemek pişirme görevlerindeki işlevsel performansını değerlendirmek ve bağımsız olarak yemek pişirmeye devam edip edemeyeceğini veya ek destek veya uyarlamalara ihtiyaç duyup duymadığını belirlemektir.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Danışan: Bay De Vries, 40 yaşında, bekar, destekli konut projesinde yaşıyor.

Teşhis: Uzun süreli alkol bağımlılığından kaynaklanan Korsakoff sendromu.

Bilişsel bozukluklar: Nöropsikolojik testlerle doğrulanmış, ciddi kısa ve uzun süreli hafıza sorunları, eksikliklerin farkındalığında azalma.

Kişilik ve güçlü yanlar: Arkadaş canlısı, sosyal, personel ve sakinlerle sohbet etmekten hoşlanıyor. Net ve öngörülebilir bir günlük rutin içinde en iyi şekilde işlev görüyor. Bağımsızlığa büyük önem veriyor.

Günlük aktiviteler: Market alışverişi yapıyor, odasını düzenli tutuyor ve her gün kendi yemeklerini pişiriyor. Yemek pişirmek ona güçlü bir öz değer ve özerklik duygusu veriyor.

Personelin endişeleri:
• Yemek pişirme seansları genellikle dağınık.
• Mutfak dağınık bırakılıyor.
• Sık sık malzeme unutuyor.
• Tencerelerin ocakta çok uzun süre bırakılması.
• Yemek pişirme eylemlerinin mantıksız bir şekilde sıralanması.
• Basit yemekler için mutfak gereçlerinin aşırı kullanımı (planlama zorlukları).

Danışanın bakış açısı: "Bazen işlerin ters gittiğini" kabul ediyor, ancak yardıma ihtiyacı olmadığında ısrarcı. Bağımsız olarak yemek pişirmeye devam etmek istiyor.

Ekibin talebi: Bay De Vries'in bağımsız olarak yemek pişirmeye devam edip edemeyeceğini ve ne düzeyde destek veya uyarlama gerekebileceğini belirlemek için işlevsel yemek pişirme becerisinin değerlendirilmesi.

Not: Korsakoff sendromu, genellikle kronik alkol bağımlılığına bağlı olarak uzun süreli B1 vitamini (tiamin) eksikliğinden kaynaklanan nörolojik bir hastalıktır. Bu durum beyin hasarına ve bilişsel gerilemeye yol açar. Başlıca belirtisi, yeni bilgileri hatırlama ve geçmiş anıları unutma gibi hafıza bozukluğudur. Diğer belirtiler arasında zaman ve mekân yönelim bozukluğu, planlama ve organize etme sorunları, görevlere başlamada zorluk, davranış değişiklikleri ve denge ve yürüme sorunları sayılabilir.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	

Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

WHO ICF tarayıcısına bağlantı: https://apps.who.int/classifications/icfbrowser/
Müşterinin yemek hazırlamasının video gözlemi (Lütfen kendi videonuzu ekleyin - GDPR uyumluluğu gereklidir).
Boş ICF şablonu.
Görev analizi ve gözlemi için şablon.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 9. Ev düzenlemesi ve 360° video

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Ev düzenlemesi ve 360 derece video
Anahtar kelimeler	Ev düzenlemeleri, 360 derece video
Kısa açıklama	Bu senaryoda öğrenciler, ev düzenlemeleri için ICF çerçevesini ve evde yapılacak düzenlemeler için ödeme yapma teorisini gözden geçirerek hazırlanırlar. Geçmiş derslerde öğrenciler; mevcut ev adaptasyonlarını, ilgili websitelerini ve danışmanlık görüşmesinin yapısını öğrenmişlerdi. Öğrenciler derslerde, vaka analizi üzerine dörtlü gruplar halinde çalışarak, ergoterapi sorularını tanımlayarak ve 360 derece çekilen videolarla kat planını inceleyerek iş birliği içerisinde bir plan geliştirmek için çalışırlar. İkinci aşamada her grup planını diğer gruplara sunar. Son görev olarak ise öğrenciler takımlarıyla beraber gerekli ev düzenlemeleri ve terapi hedefleri hakkında profesyonel rapor yazarlar.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Bağlam Belçika'daki bir evdir. Öğrenciler danışanın ihtiyaçları doğrultusunda ev ortamını değerlendirebilmeli ve uygun düzenlemeri teklif edebilmelidir.		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Öğrencilerde evin kat planının basılmış hali olmalıdır.
		Materyaller	Ölçüleriyle birlikte verilmiş kat planı, vaka açıklamaları (basılmış haliyle).
	☒ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Öğrenciler, sanal ortamda keşif yapabilmek için evin 360 derece çekilmiş fotoğraflarına sahip olmalıdır. Ayrıca önerilerini desteklemek amacıyla Belçika yardımcı cihazlar veri tabanı gibi çevrim içi kaynakları da kullanabilirler.
		Materyaller	Evin 360 derece çekilmiş fotoğrafları, yardımcı cihazlar veri tabanının web sitesine erişim, dijital vaka dosyası.

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		
Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	28	Öğrenciler sınıfta dört kişilik gruplar halinde evi gözlemler.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	20 dakika	Uygulamalı
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*		
Simulasyon aktivitesi	40 dakika	Dijital
Çözümleme	15 dakika	Uygulamalı

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	A.2. Ergoterapistler, ergoterapi hakkındaki şu bilgiye sahip olmalıdırlar: • Ergoterapi süreci (ergoterapi değerlendirmeleri; hedef belirleme yöntemleri; kişi, aktiviteve/veya çevreyi hedefleyen müdahale startejileri, metotları ve ekipmanı; sonuç değerlendirmesi; dökümantasyon).
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.2. Ergoterapistler, ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme konusunda yeterliliklerini gösterirler. B.2.1. Ergoterapistler insan aktivitelerinin tüm alanlarında fonksiyonel katılımı değerlendirirler (örneğin kendine bakım, günlük yaşam, iş/okul, oyun, serbest zaman ve dinlenme). Bunlar: • Fonksiyonel performansı ya da katılımı etkileyen kişisel faktörler (örneğin danışanın aktiviteler hakkındaki inanışları, görev odaklı hedefler, güçlü yönler, beceriler, kısıtlılıklar; danışanın tatmin düzeyi). • Değerlendirme sonuçlarının açıkça analizi, yorumları ve raporlanması. • Değerlendirmenin temeline dayanan, aktiviteye yönelik hazırlanan rapor. B.2.2. Ergoterapistler danışanla birlikte hedef ve müdahale planı belirlerler: • Danışanla birlikte, nesnel, ulaşılabilir ve makul (SMART) hedefler belirlemek ve üzerinde uzlaşmak. • Değerlendirme sonuçları, danışan hedefleri, en güncel kanıtlar ve profesyonel klinik gerekçelere dayanarak, aktivite odaklı bir müdahale planı geliştirmek (zaman çizelgesi, sonuçlar, kullanılacak kaynaklar, alternatif planlar ve sorumluluklar).
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Vaka raporundaki danışan ele alınarak kısa ve uzun vadeli hedefleri belirlemek.
Alan B	• Danışanın okupasyonel performansını ve günlük yaşama katılımını destekleyen ev düzenlemelerini (kısa ve uzun vadeli) belirlemek ve gerekçelendirmek. • Uygun yardımcı cihazları ve çevresel adaptasyonları Belçika yardımcı gereçler veri tabanındaki gibi profesyonel kaynakları kullanarak araştırmak ve seçmek. • 360 derece görsel materyalleri ve kat planını kullanarak, danışanın fonksiyonel katılımını etkileyen çevresel ve kişisel faktörleri iş birliği içinde analiz etmek ve yorumlamak. • Belirlenen hedefler ve önerilen ev düzenlemelerini içeren, net ve aktivite odaklı raporu interdisipliner ekip için hazırlamak.
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Ödeme yapma bilgisi	Öğrenciler Belçika'daki ev düzenlemesi için yapılacak ödeme sistemleri hakkındaki temel gereklilikleri anlamalıdır.
Kaynak bulma	Öğrenciler, yardımcı gereçler ve ev adaptasyonlarını araştırmak için ilgili veri tabanlarını ve web sitelerini (örneğin hulpmiddeleninfo.be) nerede bulacaklarını ve nasıl kullanacaklarını bilmelidir.
Ergoterapi süreci	Öğrenciler, ergoterapi sürecine dahil olan değerlendirmeler, hedef belirleme ve müdahale planları hakkındaki genel adımlara aşina olmalıdır.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Basılmış kat planı ve ICF temelli danışan bilgisi	Her öğrenci grubuna, ölçüleri belirtilmiş ev planının bir kopyası ve danışanın ICF'i verilir.
360 derece çekilen fotoğraflar (çevrim içi)	Eve ait çevrim içi erişime sahip olan 360 derece çekilmiş fotoğraflar.
Rapor şablonu	Öğrencilerin takım adına son raporlarını tamalayabilmesi için yapılandırılmış dijital şablon.

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Laptop	Öğrenciler yanlarında internet erişimine sahip kişisel laptop veya tabletlerini getirmelidir.
Kaynaklar	Öğrencilerin, uygulamadan önce yardımcı cihazlar veri tabanını ve ödeme yapma bilgisini içeren web sitesini kısaca incelemeleri beklenir.

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

Website (Hollanda): https://www.hulpmiddeleninfo.be/
Website (Hollanda): https://www.vaph.be/hulpmiddelen/databank

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
Öğrenci, video kayıtlarını gizli mataryel olarak kabul eder ve öğrenme ortamı dışında paylaşmaz ya da dağıtmaz.
Öğrenci, geri bildirim oturumuna saygılı bir şekilde katılır ve geri bildirimi yapıcı ve profesyonel bir şekilde verir ve alır.

Kolaylaştırıcı ipuçları

- Öğrencilere, 360° fotoğraflarda tıklayıp sürükleyerek mekan içinde bakınabileceklerinin talimatını açıkça verin. Mekanın düzenini ve olası engelleri daha iyi anlayabilmeleri için farklı açılardan ve perspektiflerden keşfetmelerini teşvik edin.
- Öğrencilere, fotoğraf numaralarını veya etiketlerini dikkatlice not etmelerini ve bunları basılı kat planındaki ilgili oda veya alanlarla eşleştirmelerini hatırlatın. Bu, mekanın düzenini net bir şekilde takip etmelerine yardımcı olur ve uyarlama önerileri yaparken doğru akıl yürütmelerini destekler.
- Öğrencilerin sadece eski bilgilerine bağlı kalmadıklarından ve aktif olarak yardımcı cihaz veri tabanını kullandıklarından emin olun. Öğrencileri, mevcut ürünler ve ödeme seçeneklerine dayalı olarak seçimlerini gerekçelendirmeye teşvik edin.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Öğrenciler dörder kişilik gruplara ayrılır. Her grup ICF temelli bir vaka dağıtılır ve işe vakayı birlikte okuyup tartışarak başlarlar.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	• ICF vaka açıklamasını okuması ve yorumlaması. • Ev bağlamındaki mobilite ve fonksiyonellikle ilgili kısa ve uzun vadeli zorlukları tespit etmesi ve tanımlaması. • Danışanın uzun ya da kısa vadede güvenli ve bağımsız yaşaması için ihtiyacı olan tüm transferlerini (yatak, tuvalet, duş, sandalye, merdiven) tartışması ve saptaması.
Anahtar öğrenme noktaları	• Çevresel engelleri ve kişisel kısıtlılıkları tanımlamak. • Ev adaptasyonundaki kısa vadeli ve uzun vadeli ihtiyaçları ayırt edebilmek. • Ekip içinde iş birliğine dayalı klinik akıl yürütme yapabilmek.
Sonraki eyleme geçiş	Tüm uygun transferler ve mobilite zorlukları tartışıldıysa ve grup uzun ve kısa vadede danışanın evde yaşayabilmesi için neye ihtiyacı olduğunu anladıysa bir sonraki adıma geçebilirler.

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Öğrencler evi analiz etmek için 360 derece çekilmiş fotoğrafları ve kat planını kullanır. Bununla daha önce belirledikleri transferler ve mobilite zorlukları arasındaki bağlantıyı kurarak ev düzenlemeleri hakkındaki somut planı geliştirirler.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Her bir mekanı ve transfer durumunu belirlemek ve bağlama oturtmak için kat planını ve 360° görüntüleri kullanın. • Hangi alanın kısa vadeli veya uzun vadeli adaptasyona ihtiyacı olduğunu tanımlayın. • Uygulanabilirliği ve danışanın ihtiyaçlarını dikkate alarak, uygun ev düzenlemeleri konusunda grup olarak tartışın ve karar verin.
Anahtar öğrenme noktaları	• Klinik akıl yürütmeyle görsel uzaysal bilginin entegre edilmesi. • Acil durum ve uzun vadeli planlamaya göre müdahalelerin önceliklendirilmesi. • Uygun yardımcı cihazları seçmek için kanıta dayalı kaynakları kullanmak. • Ödeme sistemlerini ve müdahale planları üzerindeki etkilerini anlamak. • Seçilen düzenleme üzerinde grupça karar verebilme ve gerekçelendirebilme.
Sonraki eyleme geçiş	Grup, kısa ve uzun vadeli ev düzenlemesi için net ve gerekçelendirilmiş bir plan geliştirdiğinde.

Son
Katılımcının durumu ve eylemi
Öğrenciler, interdisipliner ekip için yapılandırılmış rapor yazıp çalışmalarını bitirirler. Rapor analizlerini ve tavsiyelerini özetler nitelikte olmalıdır.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Vakada tanımlanan anahtar transferleri ve mobilite zorluklarını özetlemesi. • Kısa ve uzun vadeli ev düzenlemelerini net bir şekilde betimleyebilmesi. • Danışan için kısa ve uzun vadeli hedefleri ICF ve ergoterapi akıl yürütmesi temelinde formüle edebilmesi. • Bulgularını ve önerilerini yapılandırmak için sağlanan rapor şablonunu kullanması. • Raporu bir grup ürünü olarak sunabilmeleri.
Anahtar öğrenme noktaları	• Yapılandırılmış raporlama esnasında profesyonelce iletişim kurmak. • Klinik akıl yürütmenin net ve uygulanabilir önerilere dönüştürülmesi. • Değerlendirme, hedef belirleme ve müdahale planlamasının entegre edilmesi. • Kanıta ve danışanın ihtiyaçlarına dayalı; uygun terminoloji ve gerekçelendirme kullanmak.
Sonraki eyleme geçiş	Simülasyon raporun teslim edilmesiyle biter. İsteğe bağlı olarak, öğrenme süreci, grup iş birliği ve teorinin uygulamaya aktarımı üzerine düşünmek için bir değerlendirme oturumu yapılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Her öğrenci grup tartışmalarına aktif olarak katılmalıdır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Ev modifikasyonlarına gelindiğinde ergoterapide kısa vadeli ve uzun vadeli hedeflerin farkı nedir?
Mobilitede kısıtlılıkları olan bir kişiyi ve ailesini transferlerde ne tür zorluklar bekler?
Danışan tercihlerini pratik ve finansal kısıtlamalarla nasıl dengelersiniz?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Michel
Yaş	60
Cinsiyet	Erkek
Kişisel faktörler	Michel her zaman aktif ve yardım sever bir insan olmuştur. Şu anda DNR 0 koduna (yeniden canlandırma yapılmasın) sahiptir ve depresyon ile umutsuzluk duyguları yaşamaktadır.
Etnik köken ve kültürel çevre	
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Michel şu anda bir bakım evinde terapi görmektedir. Partneri, yakın bir zamanda kısa haftasonu ziyaretleri için eve gelebilmesini dilemektedir, uzun vadeli hedef ise evdeki yaşantısına geri dönebilmesidir. Ergoterapi, bu geçişin uygulanabilirliğini değerlendirmek için sürece dahil edilmiştir; odak noktası, Michel'in günlük aktiviteleri yerine getirme yeteneği ve güvenliğini ile bağımsızlığını destekleyecek gerekli ev düzenlemeleridir.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Tekli görevlerde dikkatini toplayabiliyor; depresyon ve umutsuzluk hisleri mevcut.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Solda görme kaybı ve ihmal var; sol ekstremitede hassasiyet yok; sırt ağrısı, oturmayı en fazla 3 saatle sınırlıyor.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sol taraf hemipleji ile birlikte üst ve alt ekstremitede gevşek paresis; aktif hareket yok; omuz, dirsek ve bilekte pasif eklem hareket açıklığı sınırlı; parmaklarda tam pasif eklem hareket açıklığı mevcut.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Tam bağımlı; ağız içini pamuklu çubuk ile ıslatabiliyor; yatakta dönmek için yardıma ihtiyaç duyuyor.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	2022'den beri emekli. Öncesinde şoförlük yapmış (kırtasiye malzemeleri).
Serbest zaman ve oyun	Yüksek sesli müzik, planör uçurtma, drone uçurtma ve futbol izlemekten zevk almakta.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Mevcut ev düzenlemesine sahip olmayan bir evde yaşıyor, ayarlanabilir tekerlerkli sandalye kullanıyor.
Sosyal çevre	Oğul ve toruna sahip kız arkadaşıyla yaşıyor, sık sık arkadaşlarının onu ziyaret ettiği güçlü bir sosyal çevresi var.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Şu anda hastanede tedavi görmekte; partneri, onun hafta sonu ziyaretleri için eve dönmesini ve sonunda tekrar evde yaşamasını istiyor.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Danışanın evde güvenli bir şekilde fonksiyonellik gösterebilmesi için hangi transferlerin yapılması gerekir?
Bu transferleri desteklemek için hangi yardımcı cihazlara ihtiyaç duyulur?
Her bir transfer için hangi tip ve seviyede destek gerekmektedir?
Michel'in partneri, gerekli tüm desteği tek başına sağlayabilir mi?
Danışan ve partneri, ek destek için hangi kuruluşlara veya hizmetlere güvenebilir?
Kısa vadede hangi yardımcı cihazlar veya ev düzenlemeleri gerekli, uzun vadede hangileri gereklidir?
Bu cihazların veya düzenlemelerin tahmini maliyeti nedir ve ödeme kapsamında mıdır?
Gerekli ekipmanın bir kısmını satın almak yerine kiralamak mümkün müdür?

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Web sitesi: https://kuula.co/share/collection/7K5FM?logo=1&info=1&fs=1&vr=0&sd=1&thumbs=1
Evin kat planı (-> bağlamınızla uyuşan bir kat planı seçin)
Web sitesi (Hollanda): https://www.hulpmiddeleninfo.be/
Web sitesi (Hollanda): https://www.vaph.be/hulpmiddelen/databank

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 10. COPM Değerlendirmesi: KOAH ve Kalça İyileşmesi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	COPM Değerlendirmesi: KOAH ve Kalça İyileşmesi
Anahtar kelimeler	COPM, tam kalça protezi, KOAH, rehabilitasyon, mobilite, ağrı yönetimi, kendine bakım, hedef belirleme
Kısa açıklama	Simülasyon, simüle edilmiş bir danışanla rol yapmayı içerir. Hedef kalça ameliyatından sonra iyileşmekte olan ve KOAH ile başa çıkan 70 yaşındaki Maria ile bir COPM değerlendirmesi yapmaktır. Öğrenciler, Maria'nın ihtiyaçlarını değerlendirecek, hedefleri belirleyecek ve mobilite ve yaşam kalitesini iyileştirmek için plan geliştireceklerdir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Simule katılımcı		
Bağlam	**Rehabilitasyon merkezindeki ergoterapi bölümü:** öğrenciler, gerçekçi değerlendirme ve iletişim pratiği için standardize edilmiş danışan ile (Maria) etkileşime girer.		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Kampüs, üniversite, simülasyon odası
		Materyaller	• Simüle edilmiş ergoterapi odası (tipik ergoterapi ekipman ve araçlarıyla donatılmış gerçekçi terapi ortamı). • Standart hasta kıyafeti: Kalça protezi sonrası danışana (Maria) uygun, rahat kıyafetler. • COPM değerlendirme araçları: COPM formu (kağıt ya da dijital), kalem ve puanlama materyali. • Danışanın dosyası: Anamnez, tıbbi geçmiş, değerlendirme sonuçları ve evin fotoğrafları. • Kayıt cihazları (opsiyonel)
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi

Ergoterapist	1	• Maria'yı yapılandırılmış bir yaklaşım kullanarak COPM sürecinde yönlendir. • Performans ve tatmin puanlarını eksiksiz raporla. • Puanları tartış ve öncelikli müdahale hedeflerini birlikte belirle. • Maria'nın hislerini anlamak için empati göster ve aktif dinlemeyi kullan. • Bağımsızlık, ev görevleri ve sosyal katılımda; ulaşılabilir, danışan merkezli hedefler belirle. Danışanın kaydı için SMART hedefleri kullan. • Bulgular ve takip planını özetle. • Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamla ve geri bildirim oturumuna katıl.
Katılımcı	Opsiyonel 1	**Simüle edilmiş danışan (Maria) (*oyuncu olmadan*)** • Vaka açıklamasında verildiği gibi Maria'yı canlandır. • Günlük yaşamdaki deneyimlerini ve kısıtlılıklarını ifade et. • Aktivitenin önemi ve tatmini hakkında geri bildirim ver. • Bağımsızlığını yeniden kazanma konusunda hem hayal kırıklığı hem de motivasyon göster. • Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamla ve geri bildirim oturumuna katıl.
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	Maksimum 4	• COPM uygulamasını ve terapötik diyaloğu değerlendir. • İletişimi, empati ve danışan odaklılık açısından değerlendir. • Terapistin hedef belirleme ve karar verme sürecinde Maria'yı nasıl dahil ettiğini gözlemle. • Değerlendirme, puan yorumlama ve müdahale planlaması konusunda hedefe yönelik geri bildirim sağla. • Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamla ve geri bildirim oturumuna katıl.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	15 dakika	Uygulamalı ya da dijital (grup)
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	2 saat	
Simulasyon aktivitesi	20-30 dakika	Uygulamalı
Çözümleme	40-60 dakika	Uygulamalı

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	A.1. Ergoterapist, okupasyon ve insanın okupasyonlarla var olan bir canlı olduğuna dair bilgiye sahiptir. A.5. Ergoterapist, genel tıbbi ve profesyonel bilgiye sahiptir.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.1. Teorileri, yaklaşımları ve kanıta dayalı bilgiyi kullanarak danışan odaklı ve okupasyon temelli terapi sürecini bilgilendirmek, önceliklendirmek ve yönlendirmek. B.2.1. Danışanın okupasyon geçmişini anlamak ve danışanla bir ilişki kurmak için bir ergoterapi görüşmesi yürütmek. B.2.2. Ergoterapistler, hedefleri ve müdahale planlarını danışanla birlikte ortaklaşa belirler. B.3. Ergoterapistler, etik ve güvenli uygulama yürütme konusunda yeterliliklerini gösterir. B.4. Ergoterapistler, kültürel açıdan duyarlı uygulama yürütme konusunda yetkinliklerini gösterir.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	C.1. Etkili profesyonel iletişim kurma konusunda yetkinlik göstermek. C.2.1. Bireylerin benzersiz doğasını anlamak ve saygı göstermek, danışanı daha geniş bir bağlamda bütüncül olarak ele almak ve çeşitliliğe değer vermek; ergoterapistler meslektaşlarıyla ilişkiler ve iş birlikleri kurar ve sürdürür; ergoterapistler diğer kurumlar ve paydaşlarla ilişkiler ve iş birlikleri kurar ve sürdürür; terapötik benlik kullanımını gerçekleştirmek (terapist ile danışan arasında anlamlı bir ilişki kurmak).
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	D.1. Ergoterapistler, mesleki özerklik ve hesap verebilirlik konusunda yetkinlik gösterir. D.2. Ergoterapistler, kendinin, kendi uygulamasının, hizmetin ve çalışma ortamının yönetimi konusunda yetkinlik gösterir.
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	• Öğrenci, COPM değerlendirmesi esnasında ilgili ve odaklı sorular sorarak danışanın ortopedik ve solunum rahatsızlıkları hakkında bilgi sahibi olduğunu gösterir. (A.1., A.5.)
Alan B	• Danışanın okupasyonel zorluklarını belirlemek ve raporlamak için COPM yönergelerine uygun şekilde danışan odaklı bir ergoterapi görüşmesi düzenlemek. • Öncelikler ve COPM puanlarına dayanarak danışanla iş birliği içinde 3 SMART hedef belirlemek ve bunları açık şekilde kaydetmek. (B.2.2.) • Hedefleri ve müdahaleleri danışanın değerleri ve ihtiyaçlarıyla uyumlu hâle getirerek etik ve kültürel açıdan duyarlı uygulama sergilemek. (B.3.; B.4.)
Alan C	• Danışanın değerleri ve kültürünü anlamak için aktif dinleme, empati ve açık uçlu sorular kullanarak güvene dayalı bir terapötik ilişki kurmak (C.1.- C.2.1).
Alan D	• COPM değerlendirmesini bağımsız olarak tamamlamak ve raporlamak; mesleki doğruluk ve sorumluluk sergilemek (D.1. – D.2.).
Alan E	

Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Bilgi	• Ergoterapi prensiplerini ve COPM çerçevesini temel düzeyde anlamak. • Ortopedik sorunlar, KOAH ve artroz gibi yaygın durumların ve bunların günlük işlevsellik üzerindeki etkilerinin farkındalığı. • Danışan görüşmelerindeki etkili iletişim stratejilerine ilişkin bilgi.
Tutum	• Danışan merkezli, etik ve kültürel hassasiyete sahip tutum. • Yargılamadan dinlemeye ve danışanın önceliklerine saygı göstermeye açıklık.
Beceri	• Hedef belirlemek için güvenli ve güvene dayalı bir ortam yaratabilme ve iyi bir ilişki kurma becerisi. • Danışanın ihtiyaçları ve önceliklerini keşfetmek için temel görüşme ve aktif dinleme becerisi. • COPM gibi yapılandırılmış değerlendirme araçlarını kullanarak iş birliğine dayalı hedef belirleme sürecini yönlendirme konusunda aşinalık.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Terapi odasını hazırlamak	Ergoterapi ekipmanı, yardımcı cihazlar (dört tekerlekli walker vs.), sandalyeler.
Boş COPM formunu hazırlamak	Kağıt ya da dijital formlar, kalem
Danışanın dökümanlarını basmak ve organize etmek	Basılmış danışan dosyası: tıbbi bilgi, değerlendirmeler
Simüle edilmiş danışan için aksesuar sağlamak	Peçeteler ve solunum cihazlarıyla (KOAH) dolu çanta
Opsiyonel: Kayıt ekipmanını kurmak	Kamera, mikrofon, laptop…

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Simüle edilmiş danışan	Maria'yı canlandıran bir aktör tarafından oynanır; değerlendirme sorularına gerçekçi şekilde yanıt verir ve özgün iletişimi sağlar.	1
Eğitmen/Kolaylaştırıcı	• Simülasyonu denetler ve kolaylaştırır; güvenliği ve simülasyonun akışını sağlar. • Oturum esnasında ve sonrasında gözlemler, geri bildirim verir ve soruları cevaplar.	≥1
Teknik destek (opsiyonel)	Opsiyoneldir, kayıt ekipmanını kurar ve teknik destek sağlar.	opsiyonel

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
COPM'i ve amaçlarını anlamak	Ergoterapi lisans 1. sınıf düzeyinde bilgi
Ortopedik durumlar ve KOAH hakkında temel bilgi	Ergoterapi lisans 1. sınıf düzeyinde bilgi
Danışan değerlendirmesi (COPM) yapma becerileri	Ergoterapi lisans 1. sınıf düzeyinde bilgi
İletişim becerileri ve empati	Ergoterapi lisans 1. sınıf düzeyinde bilgi
Hedef belirlemek ve tedavi planları geliştirmek	Ergoterapi lisans 1. sınıf düzeyinde bilgi
Danışanın ihtiyaçlarını ve hedeflerini analiz etmek ve yorumlamak	Ergoterapi lisans 1. sınıf düzeyinde bilgi

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	• Simülasyon senaryosunu okuyun ve analiz edin. • Görevlendirilen rol için hazırlanın (terapist, danışan veya gözlemci). • COPM değerlendirmesine aşina olun. • Pratik bir kontrol yapın: konumu, zamanı ve gerekli materyalleri doğrulayın.
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	**Opsiyonel tamamlayıcı görevler** • Kendi rolünüz ve temel öğrenme noktalarınız üzerine bir yansıma yazın. • Öz değerlendirme ve/veya akran geri bildirimi sürecini gerçekleştirmek. • Değerlendirme notlarını veya gözlemleri öğrenme platformuna yüklemek ve/veya akranlarla paylaşmak.

Kaynaklar

Kanada Okupasyonel Performans Ölçeği. (2025). *COPM, bireyselleştirilmiş ve danışan odaklı bir sonuç ölçümüdür.* COPM. 3 Temmuz 2025 tarihinde https://www.thecopm.ca/ adresinden erişildi.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Simülasyon şunlar olursa durdurulabilir:

- **Ana görevlerin etkisiz bir şekilde yerine getirilmesi:** Uygun hedefler belirleme, uygun müdahaleleri seçme veya uygulama ya da etkili iletişim kurmada tekrarlayan başarısızlık. Bu durum potansiyel zarara yol açabilir.
- **Tehlikeli davranış:** Hijyeni veya güvenlik protokollerini reddetme gibi danışanı ya da diğerlerini riske atabilecek eylemler.
- **Profesyonel olmayan tavır:** Saygı, gizlilik, dürüstlük, empati, yansıma ya da profesyonel görünüş gibi ana mesleki değerlere yönelik açık veya tekrarlayan ihlaller.
- **Beklenmeyen durumlara karşı adapte olamama:** Esneklikte veya problem çözme kapasitesinde eksiklik.

Kolaylaştırıcı ipuçları

- Öğrenciyi akışı bozmayacak şekilde gizlice desteklemek için önceden belirlenmiş, sözlü olmayan ipuçları (el işareti, saati işaret etmek, renk kartları) kullan.
- Simülasyon sırasında kısa ve hedefe yönelik geri bildirim sağlamak için kulak içi cihazlar aracılığıyla kulak içi yönlendirme yapın.
- Dondurma tekniğinin kullanımını, kritik öğrenme hedeflerinin veya güvenliğin risk altında olduğu anlarla sınırlayın.
- Eğer ihtiyaç varsa öğrenciyi fark ettirmeden desteklemek ve yönlendirmek için senaryoya bir rol içinde (örneğin bir bakım veren ya da stajyer olarak) dahil olun.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

Simüle edilmiş danışan, sakin fakat birazcık kaygılı ve istekli bir şekilde ergoterapi odasına girer.

Terapisti sıcak kanlılıkla selamlar.

Tanım:
Danışan, sıcak ama birazcık kaygılı bir tonla kibarca selam verir; samimi bir tavırla kısa bir sohbet kurar (Biraz gerginim ama iyiyim).

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Danışanı sıcakça selamla; güven ve güvenlik oluşturmak için kısa sohbeti kullanın.

Anahtar öğrenme noktaları	• Dostça bir havayla yakınlık kurmak. • Aktif dinleme ve empati pratiği yapmak. • Zaman yönetimi; kısa sohbeti ne zaman bitireceğinin farkında olmak. • İş birliğini geliştirmek için danışan odaklı ve samimi bir şekilde ilgi göstermek.
Sonraki eyleme geçiş	Yakınlık kurulduysa ve kısa sohbet tamamlandıysa → hedef belirleme aşamasına doğru ilerleyin.

Aksiyon 1: İş birliği içinde hedef belirleme	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Dikkatlice dinler, iş birliği yapar (hafif düzeyde bellek veya dikkat sorunlarına ait küçük belirtiler gösterebilir) • Soruları tekrarlayın ya da hatırlatıcıları sorun. • Eğer seansın hedefleri anlaşılması güç ise hafif bir kafa karışıklığı ifade edin: “Bu süreci henüz tam olarak anlayamadım.” • Eğer öğrenci iyi açıklayamazsa “Bu değerlendirmenin ne hakkında olduğunu açıklar mısın?” diye sorun.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Seansın amacını açıklar: COPM değerlendirmesi öncelikleri ve hedefleri belirlemek içindir. • Seansın nasıl adım adım ilerlediğini tanımlar. • Seans boyunca Maria’dan beklenilenleri açıklığa kavuşturur. • Anladığından emin olmak için soru sormaya teşvik eder.
Anahtar öğrenme noktaları	• Hedefleri ve süreci açıkça iletir ve anlaşıldığından emin olur. • Gerekirse iletişim şeklini adapte eder. • Danışanın kaygısını azaltmak için beklentileri belirler. • Açık diyalog yoluyla danışanın katılımını teşvik eder.
Sonraki eyleme geçiş	Danışan yeterli anlayış ve hazırlık gösterdiğinde → önceliklerin belirlenmesine geçin.

Aksiyon 2: COPM Değerlendirmesini Uygulamak
Katılımcının durumu ve eylemi

- Terapist tarafından yönetilen örneklendirilmiş bir COPM görüşmesine katılır.
- Günlük yaşam aktivitelerindeki zorlukları tanımlar:
  - Banyo yapmak (ağrı ve kısıtlı mobilite nedeniyle)
  - Ev görevleri (çamaşır yıkamak, evi süpürmek vs.)
- Bağımlılık konusunda hayal kırıklığını ifade eder, örneğin:

"Banyoya girmek ve çıkmak gerçekten zor ve sürekli yardıma ihtiyaç duymak beni hayal kırıklığına uğratıyor."

- Ana hedefleri tanımlar:
  - Kendine bakımda bağımsızlığı yeniden kazanmak (banyo yapmak vs.)
  - Ev görevlerindeki rolünü devam ettirmek (yemek hazırlamak vs.)
  - Sosyal aktivitelere katılımı devam ettirmek.
- Performans ve tatmin için kendini puanlar.
- Emosyonel stres (hafif hayal kırıklığı) ve fiziksel kısıtlanmalara (yavaş hareket etmek, bitkinlik vs.) dair işaretler gösterir.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• COPM süreci boyunca danışana yön göstermek ve skorları kayıt etmek. • Puanları tartışmak ve müdahale hedeflerini iş birliği içinde belirlemek. • Empati göstermek ve aktif olarak dinlemek. • Bağımsızlık, evdeki roller ve sosyal katılıma odaklanan ulaşılabilir ve faydalı görüşme hedefleri belirlemek.
Anahtar öğrenme noktaları	• COPM'in doğru kullanımı ve yorumlanması. • Danışan merkezli hedef belirlemek. • Fiziksel/emosyonel ipuçlarını fark etmek. • Profesyonel ve empatik iletişimi sürdürmek. • Danışana özgü müdahaleleri önceliklendirmek.
Sonraki eyleme geçiş	COPM formu tamamlanıp müdahale hedefleri belirlendiğinde sonraki adıma geçin.

Son: Kapanış ve Takip
Katılımcının durumu ve eylemi
Takip görüşmesine katılır. Maria memnuniyetini veya endişelerini dile getirir; sonraki adımları sorar. Seanstaki düşüncelerinizi ifade edin: • "Başladığımız için ferahlamış hissediyorum fakat sürecim hakkında hala biraz endişeliyim." • Sıradaki adımları sor: "Gelecek seferde neye odaklanalım?" • Bir rahatlama ve sonraki adımlara yönelik merak karışımı bir tutum sergile. • Eğer öğrenci takip adımlarını izah etmiyorsa "Bundan sonra ne olacak?" diye sor.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Seans hedeflerini efektif bir şekilde özetle. • Değerlendirmeye göre ilgili kişileri dahil ederek takip seansları planla. • Danışan ile birlikte profesyonel bir kapanış gerçekleştir.

Anahtar öğrenme noktaları	• Hedefleri özetle ve sıradaki adımları tartış. • Maria'yı terapinin devam edeceği konusunda rahatlat (Değerlendirmeye göre takip seanslarını planla). • Profesyonel ve ilgili bir kapanış sağlayın.
Sonraki eyleme geçiş	Hedefleri özetledikten, sıradaki adımları tartıştıktan ve Maria'nın anlama ve hazır oluşu doğrulandıktan sonra kolaylaştırıcı, öğrenciyi seansı sonlandırmaya vedalaşmaya ve Maria'yı kapıya kadar eşlik etmeye yönlendirebilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Hazırlık anahtardır: Gerçekçi ve etkili bir simülasyon için doğrudan hazırlanın ve senaryoyu yakından takip edin.
Saygı ve Profesyonellik: Tüm katılımcılara saygı gösterin; her zaman etik ve profesyonel bir tavır sürdürün.
Gizlilik: Simülasyonun tüm içeriğini gizli tutun; açık rıza almadan kayıt almayın.
Rolde kalın: Özgün kalın ve gerçekçi terapötik iletişimi kullanın. Zamanı etkili bir şekilde yönetin.
Gereksiz müdahalalerle bölmeyin: Sadece güvenlik riskteyse veya kritik sorunlar ortaya çıktıysa müdahale edin.
Önce Güvenlik: Güvenliği önceliklendirin; güvensiz eylemlerden kaçının ve herhangi bir risk fark ederseniz hemen bildirin.
Hatalar öğrenme fırsatlarıdır: Yanlışlara yargılamadan veya cezalandırmadan yaklaşın.
Aktif katılım ve yansıma: Rolünüze tamamen dahil olun; oturum sonrası yapıcı geri bildirim verin ve alın. Varsayımlardan kaçının ve açık uçlu sorular sorun.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

OT: Maria'nın ortopedik ve solunumsal durumlarını net bir şekilde anlamak için COPM görüşmesine hazırlanırken hangi adımları atacaksın?
OT: COPM'in amacını ve yapısını Maria'ya kendisini rahat ve sürece dahil hissedeceği bir şekilde nasıl açıklayacaksın?
OT: COPM değerlendirmesi sırasında Maria ile iyi bir ilişki ve güven oluşturmak için hangi stratejileri kullanacaksın?
OT: Birden fazla sağlık durumu göz önünde bulundurulduğunda, COPM'in amacını ve sürecini Maria'nın tam olarak anladığından nasıl emin olacaksın?
OT: Maria COPM değerlendirmesi sırasında tereddüt eder veya durumlarından bunalmış hissederek direnç gösterirse, terapötik ilişkiyi koruyarak bunu nasıl ele alacaksın?
OT: COPM değerlendirmesinin kapanış süreci boyunca danışanın duyulduğunu ve anlaşıldığını hissetmesini nasıl sağlamayı planlıyorsun?
OT: Terapinin sonraki adımlarını danışana açık ve etkili bir şekilde nasıl ileteceksin?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Maria Janssens
Yaş	70 (Doğum 1943)
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	• Ana bakım vereni olarak eşi (destekleyici birisi); ek destek için yakınlarda yaşayan iki yetişkin evlat. • Henüz profesyonel bir bakım almıyor.
Etnik köken ve kültürel çevre	Belçika, Hollanda dilini kullanıyor.
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Maria kalça protezi sonrası rehabilitasyon, KOAH ve osteoartrit yönetimi için yönlendirildi. Günlük aktivitelerini etkileyen kısıtlı hareketlilik, ağrı ve nefes darlığı yaşıyor. Ağrıyı yönetmek, nefes alma kapasitesini iyileştirmek, hareketliliğini artırmak ve yaşam kalitesini yükseltmek için destek arıyor. Maria, öz bakımda bağımsızlığını yeniden kazanmayı, ev içi rollerini sürdürebilmeyi ve sevdikleriyle zaman geçirebilmeyi amaçlıyor.
Tıbbi geçmiş ve tanı	• Sol tam kalça protezi (1 ay önce) • Kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH) • Osteoartrit, öncelikli olarak dizlerde tutulum var. • Mevcut ilaç tedavileri: ağrı yönetimi, solunum desteği, ameliyat sonrası bakım

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Maria yavaş hareket etme, kısıtlanmış mobilite ve solunum sıkıntısına işaret eden parametreler gösteriyor. Yorgun görünse de terapiye katılma konusunda motive. Biraz kaygılı ama iş birliğine açık.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Maria hayatı boyunca ev hanımlığı yapmış, ev işlerini yönetmiş ve ailesine yönelik bakım sorumluluklarını almış.

Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	1. Kendine bakımda bağımsızlığı kazanmak, özellikle banyo/duş için. 2. Ev görevlerindeki aktif rolünü sürdürmek ve destekle yemek hazırlayabilmek. 3. Hareketliliği ve yaşam kalitesini artırmak için ağrı yönetimini ve solunum kapasitesini geliştirmek. 4. Değer verdiği boş zaman aktivitelerine (okumak, el işi, sosyalleşmek, bahçıvanlık, puzzle yapmak) katılımı sürdürmek.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	• Hafif kognitif bozukluk; erken dönem dikkat ve bellek sorunlarına işaret ettiği düşünülen bulgular.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	• Kalça ameliyatı bölgesinde devam eden ağrı ve osteoartrite bağlı rahatsızlık, hareketliliği ve günlük yaşam aktivitelerini sınırlandırıyor.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	• Zayıflamış mobilite: azalmış denge, güçte kısıtlanma, ağrı ve tutukluk. • 90 dereceyle kısıtlanmış kalça fleksiyonu (ameliyat sonrası) • 90 dereceyle kısıtlanmış diz fleksiyonu (osteoartrit)
Ses ve konuşma fonksiyonları	• Not edilen bir bozukluk bulunmamakta.
Diğer	• KOAH sebebiyle azalmış solunum kapasitesi, zorlanmış nefes almaya ve azalmış dayanıklılığıa yol açıyor.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• **Transferler:** yardıma ihtiyacı vardır ve sınırlı güç, hareketlilik ve solunum sorunları nedeniyle transferlerde (sandalye, tuvalet, banyo/duş) yardımcı cihazlara ihtiyaç duyar. • **Mobilite:** Kalça ameliyatı ve diz osteoartriti sebebiyle sınırlanmıştır. İç mekanda kısa mesafeler için azalmış dayanıklılık ve hızla birlikte walker kullanır. Dış mekanda mobilite hava ve araziden etkilenir. Mobilite araçları ve ev adaptasyonları önerilmiştir. • **Merdivenler:** Zordur ve yüksek düşme riskine sahiptir. Destek ve tırabzanların kullanımını gerektirir. Merdivendeyken nesne taşıyamaz. • **Kendine bakım:** Yardımcı cihazlar ve enerji tasarrufu yöntemleri tavsiye edilmiştir. • Süreç boyunca düzenli değerlendirme yapılır. • **Ev görevleri:** Hafif görevleri yönetebilir fakat bulaşık yıkama, süpürme, çamaşır yıkamada yardıma ihtiyaç duyar. Yardımcı cihaz ve enerji tasarufu stratejilerine ihityaç vardır. • **Alışveriş yapmak:** Bağımsız alışveriş mobilite ve nefes alma yüzünden kısıtlanmıştır. Genelde aile desteğiyle tamamlar. Alternatifler düşünülebilir.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Ev hanımı olarak rolleri fiziksel kısıtlanmalar sebebiyle kısıtlanmıştır. • Şu anda ücretli bir işi veya resmi bir eğitimi yok; odağı ev içi üretkenlik üzerinde.

Serbest zaman ve oyun	• Okumak, el işi yapmak, sosyalleşmek (aile ve arkadaşlarla vakit geçirmek), müzik dinlemek, bahçıvanlık ve puzzle yapmaktan keyif almakta.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Kasaba merkezinden yaklaşık 0.3 km uzaklıkta, giriş katta bulunan ev. • Ev hali hazırda walker, destek barları ve banyo sandalyesiyle desteklenmiş.
Sosyal çevre	• Ana bakım vereni olarak eşi (destekleyici birisi); ek destek için iki yetişkin evlat. • Henüz profesyonel bir bakım almıyor.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	• Şu anda rehabilitasyon merkezinde tıbbi takip ve diğer bakım ihtiyaçları değerlendiriliyor ve izleniyor.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama
Mini Mental Durum Değerlendirmesi	25/30	Puan hafif bilişsel bozukluğa işaret ediyor. Anıları hatırlamada ve karmaşık görevlere dikkatini vermede güçlük yaşayabilir.
VAS (ağrı)	6/10	Günlük işlevselliği ve hareketliliği etkileyebilecek orta düzeyde ağrı.
6 Dakika Yürüme Testi	6 dakikada 150 metre	Yaş ve cinsiyeti için tahmin edilen mesafenin altında. Bu durum, muhtemelen KOAH ve bozulmuş kardiyovasküler uygunluk nedeniyle azalmış dayanıklılık ve fonksiyonel kapasiteye işaret ediyor.
Fonksiyonel Bağımsızlık Ölçeği (FIM)	Toplam: 60/126 Kendine Bakım: 18/42 Mobilite: 16/42 Sosyal Biliş: 12/35	Mobilite, solunum ve bilişsel zorluklar nedeniyle GYA'larda orta düzeyde yardım veya gözetim gereksinimine işaret ediyor.
Zamanlı Kalk ve Yürü	35 saniye	Yaş normlarına göre belirgin şekilde daha yavaş. Bu durum, muhtemelen KOAH ve genel kondisyon düşüklüğünden etkilenen orta düzeyde fonksiyonel mobilite bozukluğuna işaret ediyor.
Eklem Hareket Açıklığı	Kalça fleksiyonu: 90 derece Diz fleksiyonu: 90 derece Omuz Fleksiyonu: Normal sınırlar içinde.	Kalça ve diz eklem hareket açıklığı ameliyat ve osteoartrit nedeniyle sınırlı; bu durum hareketlilik ve fonksiyonu etkiliyor. Omuz eklem hareket açıklığı ise normal sınırlar içinde.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	**Hafif bellek ve konsantrasyon sorunları (büyütme – çok hafif olmalı)** • Bazen bir şeyi tekrar etmelerini iste. • Bilgi fazla geldiğinde kısa bir duraksama göster. • Hafif dikkatsizlik olması normal. **Söyleyebileceğin şeyler:** • “Bunu nasıl yapacaktım, tekrar söyler misiniz?” • “Bu biraz fazla geldi… bana gösterir misiniz?” • “Kusura bakmayın, dikkatim dağıldı — tekrar edebilir misiniz?”
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	**Orta düzeyde ağrı, sürekli şikâyet yok (abartma)** • Hareket ederken hafif rahatsızlık belirtileri göster (ör. ayağa kalkarken hafif bir inleme). • Ağrıyan bölgeleri koru (ör. elini kalçana veya dizine koymak). • Sandalyede hafif yana doğru otur. **Söyleyebileceğin şeyler:** • “Kalçamda biraz çekilme hissediyorum.” • “Dizlerim bugün yine biraz tutuk.” • “Çok hızlı hareket etmek acıtıyor, bu yüzden yavaş yavaş yapıyorum.”
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	**Kısıtlanmış mobilite ve azalmış güç** • Yavaş ve tutuk bir şekilde hareket et. • Ayağa kalkarken kolçaklardan destek al ve hafifçe inle. • Otururken yavaşça sandalyeyi düşür (çok abartmadan fakat görünür şekilde güçsüzlük göstererek). • Walker kullan ya da kullanıyormuş gibi yap. **Söyleyebileceğin şeyler:** • “Bir saniye doğru tutunmam lazım.” • “Bazen düşmekten korkuyorum.”
Ses ve konuşma fonksiyonları	-
Diğer	**KOAH’a bağlı nefes darlığı** • Efor sonrası duyulabilir şekilde daha ağır nefes al. • Yorulduğunda kısa cümlelerle konuş. • Konuşurken veya hareket ederken ara sıra duraksama yap. • Destek almak için mobilyalara yaslan. **Söyleyebileceğin şeyler:** • (Ayağa kalktıktan sonra) “Bir saniye… nefesimi toparlamam lazım.” • “Yine nefes nefese kaldım.” • Cümle aralarında iç çekme veya duyulur nefes alma • “Oksijen tedavisinden bahsettiler… ama buna daha hazır değilim.”
Aktiviteler ve katılım	

Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Ceketini giymek, ellerini yıkamak veya yürümek gibi görevleri yaparken acele etme. • Partnerin sana yardım ediyormuş gibi davran (duş alırken, çoraplarını giyerken vs.) **Söyleyebileceğin şeyler:** • "Kocam küvete oturmama ve kalkmama yardım ediyor." • "Üstümü kendim giyebiliyorum fakat altımı giymek zor." • "Biraz beklemem gerekiyor yoksa nefesim kesiliyor."
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Hala hafif görevleri yapabiliyorsun fakat ağır olanlarda tereddüt veya direnç gösteriyorsun. **Söyleyebileceğin şeyler:** • "Hala sebzeleri kesebiliyorum ama uzun süre ayakta kalamıyorum." • "Süpürmek zor geliyor bunu eşim yapmalı."
Serbest zaman ve oyun	Bulmacalar, bahçecilik, ziyaretler hakkında hevesle konuşabilirsin (burada detaylara girmen gerekmiyor).

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• "Kasabaya yakın yaşıyoruz." • "Merdiven çıkmak gittikçe zorlaşıyor." • "Banyoda tutunma barları var." • "Artık duş sandalyesine oturuyorum fakat yıkanmak hala zor."
Sosyal çevre	• "Eşim her şeyde bana yardım ediyor, onsuz ne yapardım bilmiyorum." • "Çocuklarımız bize yakın oturuyor; sık sık ziyaret ediyorlar." • "Korkarım ki onlara fazla yükleniyorum."
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

- 75 yaşında rehabilitasyondaki biri gibi rahat ve bol kıyafetler giy.
- Kısıtlı mobiliteye uygun, sağlam ve rahat ayakkabılar seç.
- Önemli bir mobilite desteği olarak walker (rollatör) kullan.
- KOAH yönetimini yansıtacak şekilde, mendil veya inhaler gibi kişisel eşyaları taşıyacak küçük bir çanta veya kese bulundur.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapist sohbeti nasıl başlattı? (Sıcak karşılama, rahat bir ortam, güven ilişkisi kurulması)
Terapist aktif dinleme pratiği yaptı mı? (Göz teması, onaylayıcı ifadeler, beden diline yanıt)
Terapist giriş konuşması sırasında zamanı nasıl yönetti? (Kısa konuşma süresi, zaman yönetimi)
Terapist Maria'nın ihtiyaç ve hedeflerini ne kadar etkili özetledi? (Ortopedik/solunum durumlarını anlama, COPM'den spesifik örnekler)
Terapist COPM yöntemini açıkça açıkladı mı? (Maria'nın anlaması, kafa karışıklığı, direnç)
Terapist Maria'yı COPM formunda ne kadar etkili yönlendirdi? (Hedefe yönelik sorular, mesleki performansın belgelenmesi)
Terapist Maria'nın hayal kırıklıklarını ele alırken empatik miydi? (Duygulara yanıt, bağımsızlık, sınırlamalar)
Terapist Maria'nın performans ve memnuniyet puanlarını ne kadar iyi belgeledi? (Doğru kayıt, COPM'e göre hedeflerin önceliklendirilmesi)
Terapist seansın hedeflerini ve sonraki adımları ne kadar etkili özetledi? (Memnuniyet, endişeler, sonraki adımlar)
Seans profesyonel ve güven verici bir şekilde mi sonlandırıldı? (Vedalaşma, takip, ilgili tutum)

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 11 – (Ev içi okupasyonel analiz)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	KOAH ve Kalça cerrahisi sonrası ev ortamının değerlendirilmesi
Anahtar kelimeler	Simüle katılımcı, okupasyonel analiz, ev değerlendirmesi, banyo, kalça cerrahisi, KOAH, öz bakım, semptom yönetimi, hedef belirleme
Kısa açıklama	Bu simülasyon, kalça cerrahisi sonrası iyileşme sürecinde olan ve KOAH ile yaşayan 70 yaşındaki Maria ile gerçekleştirilen bir rol yapma etkinliğidir. Maria'nın hedefleri arasında öz bakımda bağımsızlık, semptom yönetimi, ev içi *okupasyone*l rollerini sürdürebilme ve sosyal katılım yer almaktadır. Öğrenciler, evin özellikle banyo bölümü olmak üzere (gerekirse farklı alanlarda varyasyonlar mümkündür) bir *okupasyonel değerlendirme* ve *ev analizi* yapacak, Maria'nın gereksinimlerini belirleyecek ve hareketlilik ile yaşam kalitesini artırmaya yönelik ileride planlanacak müdahalelere temel oluşturacak hedefleri tanımlayacaklardır.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Simule katılımcı		
Bağlam	**Rehabilitasyon merkezinin ergoterapi bölümü:** öğrenciler, gerçekçi değerlendirme ve iletişim pratiği yapabilmeleri için standardize hasta (Maria) ile etkileşime girer.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	Üniversite kampüsünde, ergoterapi simulasyon odası, simüle edilmiş terapi odası
		Materyaller	• Gerçekçi bir terapi ortamı ve tipik ergoterapi ekipmanlarının bulunduğu bir alan, • Kalça protezi ameliyatı sonrası hastanın rolüne uygun rahat standart hasta kıyafeti • hastanın ev ortamına ait özellikle banyo odaklı (senaryo çeşitlendirilecekse diğer odalar da eklenebilir) fotoğraflar • hastanın evine ait bir kat planı, • ev ortamındaki güvenlik, erişilebilirlik ve fonksiyonel gereksinimleri değerlendirmek için banyo ağırlıklı hazırlanmış mevcut ya da önceden düzenlenmiş ev değerlendirme kontrol listeleri veya anketler (yerel uygulama ve kılavuzlara uygun şekilde), • Maria'nın tıbbi geçmişi, terapi hedefleri, ilerleme notları ve ilgili tüm değerlendirmeleri içeren kapsamlı bir danışan dosyası ve isteğe bağlı olarak kayıt ekipmanı
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	/
		Materyaller	/

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	• Maria'nın evini ortopedik ve solunumsal kısıtlılıklara odaklanarak yapılandırılmış şekilde analiz eder. • Özellikle banyo ortamında güvenlik, mobilite, ağrı ve solunum performansını değerlendirir. • Günlük yaşam kısıtlılıklarını ve çevresel faktörleri Maria ile aktif biçimde tartışır. • Bulguları doğru ve sistematik şekilde belgeler, öncelikleri belirlemek için klinik muhakemeyi kullanır. • Maria ile birlikte anlamlı ve ulaşılabilir hedefler belirler. • Sonuçları özetler ve müdahale ya da önerilere yönelik bir plan geliştirir. • (Kontrol listelerini/değerlendirmeleri tamamlayarak) çözümleme sürecine katılır.
Katılımcı	Opsiyonel 1	**Simule danışan (standardize hasta değilse)** • Vaka tanımına uygun şekilde Maria'yı canlandırır. • Kalça ameliyatı ve KOAH'a bağlı günlük kısıtlılıkları ifade eder. • Engeller ve ev içi işlevsellik hakkında geri bildirim verir. • Bağımsızlık ve yaşam kalitesiyle ilgili motivasyonunu ve kaygılarını dile getirir. • (Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamlayarak) çözümleme sürecine katılır.
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	En fazla 4	• Terapistin ev analizine yönelik yaklaşımını değerlendirir. • Empatiyi ve saygılı, kişi merkezli iletişimi değerlendirir. • Maria'nın engelleri belirleme ve hedef koyma konusundaki katılımını değerlendirir. • Analizin, hedeflerin, sürecin ve dokümantasyonun niteliğine yönelik odaklanmış geri bildirim sağlar. • Değerlendirme formlarını tamamlar ve çözümleme sürecine katılır.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	15 dk	Yüzyüze veya çevrimiçi
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	2 saat	
Simulasyon aktivitesi	20-30 dk	Yüzyüze
Çözümleme	40-60 dk	Yüzyüze

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	A.4: Ergoterapistler şu tutumlara sahiptir: • insanların yaşamayı seçtikleri çevreye ilişkin tutumlar; • katılımı engelleyen faktörlere yönelik tutumlar; • sağlığın, okupasyonun ve okupasyonel uygulamaların nedenlerine ilişkin bireysel ve kültürel farklılıklara yönelik tutumlar.

Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.1: Ergoterapistler teori, yaklaşım ve kanıta dayalı bilgileri kullanarak kişi merkezli ve okupasyon temelli terapi sürecini bilgilendirir, önceliklendirir ve yönlendirir. B.2.1: Ergoterapistler insan okupasyonunun tüm alanlarında (örn. kişisel bakım, günlük yaşam, iş/öğrenim/okul, oyun, boş zaman ve dinlenme) katılımı değerlendirir. B.2.2: Ergoterapistler danışanla birlikte ortak hedefler belirler ve müdahale planlarını oluşturur.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	C.1: Ergoterapistler etkili profesyonel iletişim kurma konusunda yeterlik sergiler. C.2: Ergoterapistler güvenilir profesyonel ilişkiler ve işbirlikleri kurma konusunda yeterlik sergiler.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	D.1: Ergoterapistler mesleki özerklik ve hesap verebilirlik konusunda yeterlik sergiler. D.2: Ergoterapistler kendilerini ve kendi uygulamalarını, sundukları hizmetleri ve çalışma ortamlarını yönetme konusunda yeterlik sergiler.
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Öğrenci, Maria'nın banyo ortamını inceleyerek banyo ve tuvalet gibi anlamlı öz bakım aktivitelerine katılımını etkileyen temel engelleri belirler. Bu analiz, Maria'nın kişisel ve kültürel değerlerini dikkate alır ve güvenli, kapsayıcı ve kişi merkezli uygulamaya yönelik ilgili klinik yönergeler ve ilkelerle uyumludur (A.4).
Alan B	• Öğrenci, banyo ile ilişkili öz bakım aktivitelerine odaklanan yapılandırılmış bir okupasyonel ve ev içi çözümleme gerçekleştirerek hareketlilik, ağrı, nefes alma (KOAH) ve enerji yönetimiyle ilişkili spesifik zorlukları belirler (B.2.1). • Öğrenci, Maria ile iş birliği içinde, banyo aktiviteleri sırasında bağımsızlığını, güvenliğini ve konforunu artırmaya yönelik, açık, ulaşılabilir ve kişi merkezli en az üç hedef belirler (B.2.2).
Alan C	Öğrenci, değerlendirme bulgularının paylaşıldığı, hedeflerin birlikte geliştirildiği ve güvene dayalı bir terapötik ilişki kurulduğu profesyonel ve empatik bir görüşme sürecine Maria ile birlikte katılır (C.1. & C.2.).
Alan D	Öğrenci, görüşmeyi profesyonel bir şekilde planlayıp yapılandırır, zamanı ve içeriği etkili biçimde yönetir ve okupasyonel terapi sürecinin bir sonraki adımlarını desteklemek amacıyla ilgili bilgileri amaçlı ve sistematik bir şekilde belgeler (D.1. & D.2.).
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Bilgi	• Maria'nın tıbbi durumlarına (kalça ameliyatı, KOAH) ve bunların ev içi öz bakım ile hareketlilik üzerindeki olası etkilerine ilişkin temel düzeyde bilgi sahibi olmak. • Enerji koruma, güvenli transferler ve banyo ortamlarında erişilebilirlik gereklilikleri kavramlarına aşinalık. • Ortopedik ve solunumla ilişkili durumlarda genel rehabilitasyon gereksinimlerine yönelik bilgiler.

Beceriler	• Danışan verilerini inceleyip fiziksel çevrenin fotoğrafları ya da gözlemleri analiz ederek seanslara hazırlanma becerisi. • Günlük rutinler ve karşılaşılan zorluklar hakkında bilgi toplamak için temel görüşme becerileri. • İlişki kurmak ve güven oluşturmak için açık ve destekleyici iletişim. • Değerlendirmeleri etkin bir şekilde yapılandırmak ve bulguları sistematik biçimde belgelemek için organizasyonel beceriler
Tutumlar	• Maria'nın günlük rutinlerine ve konforuna duyarlı, saygılı ve danışan merkezli bir tutum. • Danışanlarla onların ev ortamında etkileşim kurarken empati, sorumluluk ve profesyonel bir yaklaşım sergileme.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Terapi odası hazırlığı	Ergoterapi ekipmanları, yürüme yardımcıları (4-tekerlekli walker), sandalye
Fotoğraflar ve kat planı	Banyo odağında ev fotoğrafları, kat planı
Danışan bilgilerine ilişkin dökümanlar	Maria'nın dosyası (tıbbi hikayesi, terapi hedefleri, değerlendirme sonuçları)
Terapist kaynakları	Kalem, kağıt, not defteri vs.
(isteğe bağlı) Kayıt cihazları	Kamera, mikrofon, laptop- mahremiyete dikkat edilmeli

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Simüle danışan	Maria'yı canlandıran bir oyuncu tarafından oynanır, değerlendirme sorularına gerçekçi biçimde yanıt verir ve özgün bir iletişim sağlar.	1
Eğitici/Kolaylaştırıcı	• Simülasyonu denetler ve güvenliği ile akışını sağlar. • Seans sırasında ve sonrasında gözlemler, geri bildirim verir ve soruları yanıtlar.	≥1
Teknik destek (isteğe bağlı)	İsteğe bağlıdır; kayıt ekipmanının kurulumu ve teknik destek sağlamak amacıyla görev alır.	İsteğe bağlı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Maria'nın kalça ameliyatını, KOAH'ını ve enerji gereksinimlerini anlar	2. sınıf lisans notları
Banyo güvenliği ve erişilebilirlik standartlarını bilir	2. Sınıf lisans GYA dersi notları
Empati, saygı ve profesyonel ilişki kurar	1. sınıf lisans notları
Banyo fotoğraflarını incelemek ve banyo ortamına yönelik ev içi değerlendirme için uygun araçları ve yöntemleri toplamak ve hazırlamak	2. sınıf lisans notları
Öz bakımı (yıkanma, mobilite, solunum) değerlendirmek ve bulguları Maria ile doğrulamak	Vaka ön hazırlığı
Anlamlı ve ulaşılabilir ortak hedef belirler	1. sınıf lisans notları
Bulguları açık bir şekilde danışan ile konuşur	1. sınıf lisans notları
Görüşmesi yapılandırır, zamanı iyi yönetir, bulgularını belgelendirir.	1. sınıf lisans notları

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

Ev modifikasyonları için: https://www.ndis.gov.au/providers/housing-and-living-supports-and-services/providing-home-modifications#home-modification-hm-assessments
VOTO-Aracı: Valpreventie.be. (2025). Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Retrieved July 4, 2025, from https://www.valpreventie.be/praktische-tools

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Simülasyon şu durumlarda durdurulabilir:
• **Temel görevlerin etkisiz şekilde uygulanması:** Uygun hedeflerin belirlenmesinde, uygun müdahalelerin seçilmesi veya uygulanmasında ya da etkili iletişim kurmada (tekrar eden) başarısızlık ve bunun potansiyel zarara yol açması.
• **Güvensiz davranış**: Hijyen veya güvenlik protokollerinin göz ardı edilmesi gibi danışana veya başkalarına risk oluşturan davranışlar.
• **Profesyonel olmayan tutum:** Saygı, gizlilik, dürüstlük, empati, yansıtıcı düşünme veya profesyonel görünüm gibi temel mesleki değerlerin açık veya tekrarlayan ihlalleri.
• **Beklenmeyen durumlara uyum sağlayamama**: Esneklik veya problem çözme kapasitesinin yetersiz olması.

Kolaylaştırıcı ipuçları

• Akışı bozmadan öğrenciyi desteklemek için önceden belirlenmiş sözsüz ipuçlarını (ör. el hareketi, saati işaret etme, renk kartları) kullanın.
• Simülasyon sırasında kısa ve hedefe yönelik yönlendirme sağlamak üzere kulak içi cihazlarla yönlendirme uygulayın.
• Dondurma tekniğini, yalnızca kritik öğrenme hedefleri veya güvenlik riske girdiğinde sınırlı olarak kullanın.
• Gerekirse senaryoya bir rol içinde (ör. bakım veren, stajyer) dahil olarak öğrenciyi ince bir şekilde destekleyin ve yönlendirin.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi	
Maria odaya girer, hafif gergin ama işbirliğine açıktır	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Sıcak bir şekilde karşılar ve kısa bir sohbetle etkileşim kurarak yakınlık oluşturur.
Anahtar öğrenme noktaları	• Güven oluşturmak için sıcak, empatik bir ton kullanmak esastır. • Etkin dinleme ve danışan merkezli iletişim uygulayın.
Sonraki eyleme geçiş	Maria Rahat hissettiğinde, therapist hedef belirlemeye geçer.

Aksiyon 1 Ortak Hedef Belirleme	
Katılımcının durumu ve eylemi	
• Maria, yönlendirildiğinde rehabilitasyon hedeflerini kısaca ifade eder ve özellikle banyoyu ve tuvaleti yeniden bağımsız kullanma isteğini vurgular. • Seansın amacına dair genel bir anlayış sergiler; tam olarak net değilse tereddüt veya kafa karışıklığı gösterebilir. • Zaman zaman hafif dikkat veya hafıza güçlükleri gözlemlenebilir. **Örnekler:** "Banyoyu tekrar kendi başıma kullanabilmek istiyorum. Bu benim kendine güvenim için gerçekten çok önemli." "Küvete girip çıkmak gerçekten çok zor ve sürekli yardıma ihtiyaç duymak beni çok yoruyor." Emin değilse: "Bu oturumun amacının tam olarak ne olduğunu bilmiyorum."	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Maria'nın ifade ettiği hedefleri özetler ve varsa belirsizlik ya da kafa karışıklığını giderir. • Seansın amacını ve yapısını açık bir şekilde açıklayarak ortak bir anlayış sağlamalıdır. • Özellikle banyo ve tuvalet alanlarına yönelik ev ortamı düzenlemeleriyle ilişkili kişi merkezli hedefleri belirlemelidir.
Anahtar öğrenme noktaları	• Maria'nın ihtiyaçlarını ve hedeflerini anladığını göstermeli. • Seansın amaçlarını açık bir şekilde ifade edin. • Ev düzenlemelerine yönelik kişi merkezli hedefler belirleyin.
Sonraki eyleme geçiş	Maria'nın hedefleri belirlendiğinde ve seansın hedeflerini anladığında bir sonraki eyleme geçin

Aksiyon 2
Katılımcının durumu ve eylemi

Maria sürece aktif olarak katılır ve evinin yapısını, günlük rutinlerini ve bağımsızlığını sürdürmede yaşadığı güçlükleri açıkça tartışır. Fiziksel kısıtlılıklarının (kalça ameliyatı ve KOAH kaynaklı), çevresel engellerin ve duygusal kaygıların işlevselliğini nasıl etkilediğini paylaşır.

Örnekler:
• "Evimiz oldukça küçük. Banyo ve tuvalet … katta (banyo fotoğraflarını ekleyin). Henüz herhangi bir yardımcı araç takmadık."
• "Eşim çoğu konuda bana yardımcı oluyor. Temel hijyenimi (yüz yıkama, diş fırçalama) yapabiliyorum ama banyoda hareket etmekte zorlanıyorum. Ayrıca çok çabuk yoruluyorum."
• "Kısıtlı hareketlilik ve çabuk yorulma bağımsızlığımı etkiliyor. Duşa girmek (yıkama) ve tuvalete gitmek özellikle zorlayıcı."; "Birkaç kez düştüm, … ."
• "Eşim benim ana bakım verenim. Henüz profesyonel bir yardım almadık."
• "Evde kendime yetebilmek istiyorum. Ama çok büyük maliyetler veya tadilat gerekecek diye korkuyorum. Artık böyle şeyleri yapamayız."

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Ev yapısını, erişilebilirlik özelliklerini, tehlikeleri ve olası düzenlemeleri keşfedin. • Günlük aktiviteleri (örn. hijyen, tuvalet, banyo) bağımsız gerçekleştirme becerisini değerlendirin. • Sağlık durumlarının (ortopedik ve solunumsal) işlevselliğini nasıl sınırladığını inceleyin. • Destek sistemini (örn. bakım veren desteği) ve mevcut kaynaklarını (örn. finansal) tartışın. • Maria'nın hedeflerini önceliklendirin ve onu problem çözme ve planlama sürecine aktif olarak dahil edin. • Kültürel duyarlılıkla iletişim kurun, gizliliği ve etik standartları koruyun. • Bulguları doğru şekilde belgeleyin ve takip adımlarını veya müdahale gereksinimlerini belirtin.
Anahtar öğrenme noktaları	• Ev ortamında sağlık durumlarının günlük işlevselliği nasıl etkilediğini anlamak için danışan merkezli görüşme becerilerini kullanın. • Güven oluşturmak ve danışanın bakış açısını anlamak için empati ve saygı ile iletişim kurun. • Hareketlilik, yorgunluk ve nefes darlığı ile ilişkili banyo kaynaklı bariyerleri ve riskleri belirleyin. • Fiziksel, fonksiyonel ve sosyal faktörlerin öz bakım ve bağımsızlık üzerindeki etkisini değerlendirin. • Ev düzenlemelerine yönelik gerçekçi ve anlamlı öncelikleri danışanla birlikte belirleyin. • Takip planlaması ve müdahaleleri desteklemek için temel bulguları açık bir şekilde belgeleyin.
Sonraki eyleme geçiş	Banyo erişilebilirliği ve öz bakım üzerine odaklanan ev analizinin; çevresel engelleri ve Maria'nın sağlık durumlarının etkisini de içerecek şekilde tamamlanmasının ardından bir sonraki aşamaya geçin.

Son

Katılımcının durumu ve eylemi

Maria oturumu değerlendirir ve memnuniyetini ya da varsa kaygılarını ifade eder. Terapiye devam etme konusunda istekli olup olmadığını belirtir ve bir sonraki adımları sorabilir.
Örnekler:
• "Bugünkü desteğiniz için teşekkür ederim. Bunları konuşmak iyi hissettirdi ama sonrasında ne olacağını hâlâ tam bilmiyorum."
• "Bundan sonra beni ne bekliyor?"

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Oturum boyunca tartışılan temel noktaları ve belirlenen hedefleri özetleyin. • Toplanan bilgilerin terapi planlamasında nasıl kullanılacağını açıklayın. • Planlanan takip seansları veya diğer profesyonellerin ya da bakım verenlerin sürece dahil olması gibi bir sonraki adımları konuşun. • Maria'nın önerilen yönü anladığından ve kabul ettiğinden emin olun. • Oturumu profesyonel ve saygılı bir şekilde sonlandırın (örn. danışana teşekkür etmek, kapıya kadar eşlik etmek).

Anahtar öğrenme noktaları	• Oturumun ana konularını ve üzerinde uzlaşılan hedefleri etkili bir şekilde özetleyin. • Değerlendirme sonuçlarına dayalı olarak uygun takip adımlarını planlayın ve gerektiğinde ilgili paydaşları sürece dahil edin. • Bir sonraki aşamalara yönelik netlik ve duygusal hazırlık sağlayarak profesyonel ve danışan merkezli bir kapanış sergileyin.
Sonraki eyleme geçiş	Özet tamamlandığında, sonraki adımlar açık şekilde tartışılıp anlaşıldığında ve Maria terapinin devamına hazır olduğunu belirttiğinde oturumu kapatma aşamasına geçin.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Hazırlık esastır: Gerçekçi ve etkili bir simülasyon için kapsamlı şekilde hazırlanın ve senaryoya yakından uyun.
Saygı ve Profesyonellik: Tüm katılımcılara saygılı davranın; her zaman etik ve profesyonel bir tutum sürdürün.
Gizlilik: Simülasyon içeriğini gizli tutun; açık izin olmadan hiçbir kayıt alınmaz.
Rolde kalın: Gerçekçi terapötik iletişim kullanarak role özgün bir şekilde katılın; zamanı etkili yönetin.
Gereksiz kesintiler olmasın: Yalnızca güvenlik riski veya kritik bir durum ortaya çıktığında müdahale edin.
Güvenlik: Güvenliği her şeyin üzerinde tutun; tehlikeli eylemlerden kaçının ve riskleri hemen bildirin.
Hatalar öğrenme fırsatıdır: Hatalara yargılamadan ve cezalandırmadan yaklaşın.
Aktif katılım: Rolünüze tam olarak katılın; oturum sonrası (çözümleme) yapıcı geri bildirim verin ve alın. Varsayımlardan kaçının ve açık uçlu sorular sorun.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Hazırlık: Analizden önce Maria'nın ortopedik ve solunumla ilgili durumlarını anlamak için hangi adımları atacaksınız?
Giriş: Ev analizinin amacını ve yapısını Maria'ya onun kendini rahat ve sürece dahil hissetmesini sağlayacak şekilde nasıl açıklayacaksınız?
Yakınlık kurma: Değerlendirme sürecinde Maria ile güven oluşturmak için hangi yöntemleri kullanacaksınız?
Tereddütleri giderme: Maria değerlendirme sırasında bunalmış hissederse, terapötik ilişkiyi sürdürerek ona nasıl destek olacaksınız?
Engelleri belirleme: Maria'nın ortopedik ve solunumsal durumlarını göz önünde bulundurarak banyoda hangi spesifik engellerle karşılaşmasını bekliyorsunuz?
Bağımsızlığı anlama: Günlük aktivitelerde yardıma ihtiyaç duyduğu alanları değerlendirirken Maria'nın bağımsızlık isteğini nasıl keşfedeceksiniz?
Mobilite değerlendirme: Maria'nın öz bakım görevleriyle ilişkili olarak hareketliliği ve dayanıklılığı hakkında hangi gözlemleri yapacaksınız?
Kültürel değerlendirme: Ev analizinde Maria'nın kültürel değerlerinin ve tercihlerinin dikkate alınmasını nasıl sağlayacaksınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Maria Janssen
Yaş	70
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	• Birincil bakım vereni olarak destekleyici eşi; yakınlarda yaşayan iki yetişkin çocuğu ek destek sağlamaktadır. • Henüz profesyonel bir bakım hizmeti bulunmamaktadır.
Etnik köken ve kültürel çevre	Belçikalı, Flemenkçe konuşuyor
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	□ Maria, kalça protezi sonrası rehabilitasyon, KOAH ve osteoartrit yönetimi için yönlendirilmiştir. □ Günlük aktivitelerini etkileyen kısıtlı mobilite, ağrı ve nefes darlığı yaşamaktadır. □ Ağrıyı yönetmek, nefes almayı iyileştirmek, mobiliteyi artırmak ve yaşam kalitesini geliştirmek için destek aramaktadır. □ Maria'nın hedefi özbakımda bağımsızlığını yeniden kazanmak, ev içi rollerini sürdürebilmek ve sevdikleriyle zaman geçirmektir.
Tıbbi Geçmiş ve Tanı	□ Yakın zamanda sol Total Kalça Protezi (TKP) (1 ay önce) □ Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH) □ Osteoartrit (özellikle dizlerde) □ **Güncel tedaviler/ilaçlar:** ağrı yönetimi, solunumsal destek, ameliyat sonrası bakım

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Maria, yavaşlamış hareketler, kısıtlı mobilite ve solunum sıkıntısı belirtileri (zorlu nefes alma) ile kendini göstermektedir. Yorgun görünmesine rağmen terapide yer almaya istekli ve motive bir tutum sergiler. Duygudurumunda hafif bir kaygı gözlense de iş birliğine açıktır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Maria, yaşamı boyunca ev içi sorumlulukları üstlenen bir ev hanımı olarak çalışmış; ev işlerini yürütmüş ve ailesine bakım vermiştir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	1. Kendi kendine bakımda, özellikle banyo/duş alma gibi aktivitelerde bağımsızlığını yeniden kazanmak. 2. Destekle birlikte ev içi görevlerde ve yemek hazırlamada aktif rolünü sürdürmek. 3. Hareketliliği ve yaşam kalitesini artırmak için ağrı yönetimini ve solunum kapasitesini geliştirmek. 4. Değer verdiği serbest zaman aktivitelerine (okuma, el işleri, sosyalleşme, bahçecilik, yapbozlar) katılımını sürdürmek.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Hafif bilişsel bozukluk, muhtemelen bellek ve dikkat sorunlarının erken belirtileri ile birlikte.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Kalça ameliyatı bölgesinde devam eden ağrı ve osteoartrite bağlı rahatsızlık, mobiliteyi ve Günlük Yaşam Aktivitelerini (GYA) sınırlamaktadır.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	• Bozulmuş mobilite: azalmış denge, kuvvet kaybı, ağrı ve tutukluk • Kalça fleksiyonu ameliyat sonrası 90 derece ile sınırlı • Diz fleksiyonu osteoartrit nedeniyle 90 derece ile sınırlı
Ses ve konuşma fonksiyonları	Problem yok
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Transferler: Sınırlı kuvvet, mobilite ve solunum sorunları nedeniyle (sandalye, tuvalet, küvet/duş) transferlerde yardıma ve yardımcı cihazlara ihtiyaç duyar. • Mobilite: Yakın dönemdeki kalça ameliyatı ve diz osteoartriti tarafından kısıtlanmıştır. Ev içinde kısa mesafelerde yürüteç kullanır; dayanıklılığı ve hızı düşüktür. Dış mekân mobilitesi hava koşulları ve zemin nedeniyle etkilenir. Mobilite yardımcıları ve ev düzenlemeleri önerilir. • Merdivenler: Zorlayıcıdır ve yüksek düşme riski vardır. Destek ve korkuluk kullanımı gerektirir. Merdivenlerde eşya taşıyamaz. • Öz bakım: Yardımcı cihazlar ve enerji yönetimi stratejileri önerilir; düzenli değerlendirme gereklidir. • Yemek hazırlama: Ayakta durma veya kaldırma gerektiren görevlerde partnerinin yardımıyla katılır. • Ev içi işler: Hafif işleri yönetebilir ancak bulaşık, süpürme, çamaşır gibi görevlerde yardıma ihtiyaç duyar. Yardımcı cihazlar ve enerji yönetimi stratejileri gereklidir. • Alışveriş: Mobilite ve solunum sorunları nedeniyle bağımsız alışveriş yapma kapasitesi sınırlıdır. Genellikle aile desteği ile yapılır. Alternatif çözümler değerlendirilmelidir.

Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Ev hanımı olarak rollerini devam ettirememekte • Mevcut ücretli iş ve eğitim alma yok, yalnızca ev içi üretici aktiviteler
Serbest zaman ve oyun	• Okumaktan, el işi yapmaktan, sosyalleşmekten (aile ve arkadaşlarla zaman geçirmek), müzik dinlemekten, bahçecilikten ve yapboz yapmaktan hoşlanır.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Şehir merkezine yaklaşık 0.3 km uzaklıkta, tek katlı (zemin kat) bir evde yaşamaktadır (evle ilgili daha fazla detay için — buraya ev fotoğraflarının bulunduğu eki ekleyin). • Evde hâlihazırda bir yürüteç, destek tutamakları ve bir banyo sandalyesi bulunmaktadır.
Sosyal çevre	• Birincil bakım veren olarak destekleyici eşi bulunmaktadır; yakınlarda yaşayan iki yetişkin çocuğu ek destek sağlamaktadır. • Henüz profesyonel bir bakım hizmeti bulunmamaktadır.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama
Kanada Okupasyonel Perfomans Ölçümü (KOPÖ)	**Belirlenen alanlar:** • **Kendine Bakım:** Banyo > PP: 3/10 & MP: 2/10 • **Ev içi görevler:** Ev içi görevler > PP: 4/10 & MP: 3/10 • **Serbest zaman**: > PP: 6/10 & MP: 7/10).	Öz Bakım: Banyo/duş alma Maria için önceliklidir. Kişisel hijyenini ve mahremiyetini yeniden bağımsız şekilde sürdürebilmeyi istemektedir (PP: 3/10, MP: 2/10). Ev İçi Görevler: Bulaşık yıkama, süpürme ve çamaşır gibi işlerde yardıma ihtiyaç duymaktadır ancak bu aktivitelerdeki rolünü sürdürmek istemektedir (PP: 4/10, MP: 3/10). Boş Zaman Aktiviteleri: Maria; okuma, el işleri, sosyalleşme, müzik dinleme, bahçecilik ve yapboz gibi iyi oluşunu artıran boş zaman aktivitelerinden keyif almaktadır (PP: 6/10, MP: 7/10).
Minimental Durum Değerlendirmesi	25/30	Skor, hafif bilişsel etkilenmeye işaret etmektedir. Maria'nın anıları hatırlamada ve karmaşık görevlere dikkatini sürdürebilmede güçlük yaşayabileceği anlaşılmaktadır.
Görsel Analog Skala (ağrı)	6/10	Günlük fonksiyonlar ve mobilite kısıtlarına sebep olan orta düzey ağrı
6 dakika yürüme testi	150 metre	Yaş ve cinsiyet için beklenen mesafenin altındadır. Bu durum, muhtemelen KOAH ve azalmış kardiyovasküler uygunluğa bağlı olarak dayanıklılıkta ve fonksiyonel kapasitede düşüş olduğunu göstermektedir.
Fonksiyonel Bağımsızlık Ölçeği (FIM)	Toplam 60/126 Kendine bakım 18/42 Mobilite 16/42 Sosyal bilişsel 12/35	Günlük yaşam aktivitelerinde (ADL) mobilite, solunum ve bilişsel güçlükler nedeniyle **orta düzeyde yardım veya süpervizyon gereksinimi olduğunu** gösterir.

Süreli Kalk Yürü Testi (TUG)	35 saniye	Yaş normlarına göre belirgin şekilde daha yavaştır; bu durum **KOAH ve genel kondisyon düşüklüğünün etkilediği orta düzeyde fonksiyonel mobilite bozukluğuna** işaret eder.
NEH	Kalça Fleksiyonu 90º Diz fleksiyonu 90º Üst ekstremiteler normal hareket aralığında	Kalça ve diz eklem hareket açıklığı (ROM), ameliyat ve osteoartrit nedeniyle **kısıtlıdır** ve bu durum mobiliteyi ve fonksiyonu etkiler. Omuz hareket açıklığı ise **normal sınırlardadır**.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Hafif bellek ve dikkat sorunları (abartmadan – **çok belirgin olmayan düzeyde**) • Bazen bir şeyi tekrar etmesini isteyebilirsin. • Bilgi fazlalığında **bir an duraksama** gösterebilirsin. • Hafif dikkat dağınıklığı olabilir. Söyleyebileceklerin: • “Ben bunu nasıl yapacaktım, tekrar hatırlatır mısınız?” • “Bu biraz fazla geldi… bana gösterebilir misiniz?” • “Üzgünüm, dikkatim dağıldı — tekrar eder misiniz?”
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	**Orta düzeyde ağrı, sürekli şikâyet yok (abartma olmadan)** • Hareket ederken hafif rahatsızlık belirtileri göster (örn. ayağa kalkarken çok hafif bir inleme). • Ağrıyan bölgeleri koru (örn. elini kalçana veya dizine götür). • Sandalyede hafif yana dönük oturabilirsin. **Söyleyebileceklerin:** • “Kalçamda biraz çekilme hissediyorum.” • “Dizlerim bugün yine çok tutuk.” • “Çok hızlı hareket edince acıyor, bu yüzden yavaş yapıyorum.”
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	**Sınırlı hareketlilik ve azalmış kas kuvveti** • Yavaş ve tutuk hareket et. • Ayağa kalkarken kolçaklardan destek al ve çok hafif bir inleme yap. • Otururken sandalyeye dikkatlice ama biraz güçsüzce bırak kendini (abartmadan, görünür şekilde zayıf). • Yürüteç kullan ya da kullanıyormuş gibi yap. **Söyleyebileceklerin:** • “Dur, önce bir tutunmam gerekiyor.” • “Bazen düşmekten korkuyorum.”
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	**KOAH sebepli solunum problemleri** •Efor sonrası nefesin fark edilir şekilde hızlansın. • Yorulduğunda kısa cümlelerle konuş. • Konuşurken veya hareket ederken ara ara durakla. • Destek almak için mobilyalara yaslan. **Söyleyebileceklerin:** • (Ayağa kalktıktan sonra) “Bir saniye… nefesimi toparlamam lazım.” • “Yine nefes nefese kaldım.” • Cümlelerin arasında duyulur şekilde nefes al veya iç çek. • “Bana oksijen tedavisinden bahsettiler… ama henüz hazır değilim.”
Aktiviteler ve katılım	

Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Montunu giyme, yıkanma veya yürüme gibi görevlerde acele etme ağırdan al • Eşinin sana yardımcı olduğunu canlandır (örneğin duş alma veya çorap giyme sırasında). **Söyleyebileceklerin:** • “Duşa girip çıkmama eşim yardımcı oluyor.” • “Üstümü kendim giyebiliyorum ama alt giyinmek zor oluyor.” • “Yavaş yapmam gerekiyor yoksa hemen nefes nefese kalıyorum.”
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Hâlâ hafif işleri yapabilirsin, ancak daha ağır işlerde tereddüt veya isteksizlik göster. **Söyleyebileceklerin:** • “Sebzeleri hâlâ doğrayabiliyorum ama uzun süre ayakta duramıyorum.” • “Süpürmek bana fazla geliyor — onu eşim yapmak zorunda.”
Serbest zaman ve oyun	Aşırı detaya girmeden, bulmacalar, bahçe işleri ya da ziyaretler hakkında istekli ve hevesli bir tonla konuşabilirsin.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• “Şehre çok yakın bir yerde yaşıyoruz.” • “Merdivenler benim için artık gerçekten zorlaşmaya başladı.” • “Banyoda tutunma barları var.” • “Artık duş taburesine oturuyorum ama yıkanmak hâlâ zor.”
Sosyal çevre	• “Eşim her konuda bana yardımcı oluyor – onsuz yapamazdım.” • “Çocuklarımız yakınlarda oturuyor; düzenli olarak uğrarlar.” • “Onlara fazla yük olduğumdan korkuyorum.”
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Evde yapılacak düzenlemelerin devamını sorgula. Yardımcı cihazlar ve uyarlamaların maliyetleri ile olası tedarikçileri hakkında soru sor.

6.2 Diğer ilgili detaylar

• **Rahat, bol kıyafetler giyin:** Rehabilitasyonda olan 75 yaşındaki bir yetişkine uygun, konforlu ve hareketi kısıtlamayan kıyafetler tercih edin.
• **Sağlam ve rahat ayakkabılar kullanın:** Sınırlı mobiliteye uygun, destek sağlayan ayakkabılar giyin.
• **Yürüteç (rollatör) kullanın:** Mobilite için temel bir yardımcı cihaz olarak mutlaka yanınızda bulundurun ve kullanın.
• **Kişisel eşyalar için küçük bir çanta taşıyın:** Mendil, inhaler gibi COPD yönetimine uygun kişisel eşyaların bulunduğu küçük bir çanta ya da bel çantası taşıyın.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapist görüşmeyi nasıl başlatıyor? (Maria ile sıcak bir karşılama yapmak ve ilişki kurmak üzerine odaklanın.)
Terapist, Maria ev ortamını anlatırken aktif dinleme gerçekleştiriyor mu? (Göz teması, yeniden ifade etme, sözel olmayan ipuçlarına uygun yanıt verme gibi davranışlara bakın.)
Terapist oturum boyunca aktif dinleme gösteriyor mu? (Göz teması, baş sallama, sözel onaylama gibi davranışların tutarlılığına dikkat edin.)
Terapist, ev analizi sürecinin amacını ve aşamalarını açıkça açıkladı mı? (Maria'nın ev analizinin neden yapıldığını ve durumuna nasıl katkı sağladığını anlayıp anlamadığına bakın.)
Terapist, Maria'nın banyodaki spesifik bariyerlerini tartışmayı ne kadar etkili yönetti? (Hareketlilik, ağrı ve nefes alma zorluklarını ortaya çıkaran hedefe yönelik sorulara dikkat edin.)
Terapist, oturumun bulgularını özetledi ve olası sonraki adımları net biçimde açıkladı mı? (Maria seans sonunda bir sonraki süreçte ne olacağını net bir şekilde anlayarak ayrılıyor mu, bunu değerlendirin.)
Seans profesyonel ve güven verici bir şekilde kapatıldı mı? (Sıcak bir vedalaşma, gelecek seanslar için güven verici ifadeler ve saygılı bir kapanış işaretlerine bakın.)

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 12. OT Tavsiyesi: KOAH ve kalça ameliyatı sonrası iyileşme sürecinde evde yapılacak değişiklikler

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	OT Tavsiyesi: KOAH ve kalça ameliyatı sonrası iyileşme sürecinde evde yapılacak değişiklikler
Anahtar kelimeler	OT, evde yapılacak değişiklikler, günlük yaşam aktiviteleri, kalça ameliyatı sonrası iyileşme, KOAH yönetimi, hareketlilik, bağımsızlık, rol oynama, standart hasta
Kısa açıklama	Bu simülasyonda öğrenciler, KOAH ile mücadele ederken kalça ameliyatından iyileşmekte olan 70 yaşındaki Maria adlı standart bir hastayla etkileşime gireceklerdir. Öğrenciler, özellikle banyoda kendi kendine bakımına odaklanarak, kadının evde günlük aktivitelerini daha kolay ve güvenli bir şekilde gerçekleştirmesine yardımcı olmanın yollarını keşfedeceklerdir (değişiklikler mümkündür). Kadının konforunu, bağımsızlığını ve anlamlı günlük görevlere katılımını artırmak için pratik ergoterapi önerileri formüle edeceklerdir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Simule katılımcı		
Bağlam	Rehabilitasyon merkezindeki OT departmanı: öğrenciler gerçekçi değerlendirme ve iletişim pratiği için standartlaştırılmış hasta (Maria) ile etkileşime girerler.		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Kampüs, üniversite, simulasyon odası
		Materyaller	• Tipik ergoterapi araçları ve ekipmanlarıyla donatılmış gerçekçi bir terapi ortamı • Standart Hasta Kıyafeti: Maria'nın kalça protezi ameliyatı geçiren hasta rolüne uygun rahat kıyafetler • Hastanın ev ortamının, özellikle banyosunun fotoğrafları (senaryo varyasyonları kullanılıyorsa diğer odalar da analiz edilebilir) • Hastanın evinin kat planı • Öğrencilerin önceki bulguları temel alabilmeleri için önceki simülasyon oturumundan tamamlanmış bir ev değerlendirme kontrol listesi • Danışan belgeleri: Maria'nın tıbbi geçmişini, terapi hedeflerini, ilerleme notlarını ve tüm ilgili değerlendirmeleri içeren kapsamlı bir dosya • Kayıt ekipmanı (isteğe bağlı)
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi

Ergoterapist	1	• Önceki seanstan (evde okupasyonel analiz) elde edilen verileri ve bulguları gözden geçirir ve Maria ile önemli noktaları teyit eder. • Ortopedik ve solunum rahatsızlıklarının günlük yaşam aktiviteleri nasıl etkilediğini değerlendirir, banyoda kişisel bakımına odaklanır. • PEO ilkelerini uygulayarak, bağımsızlığı, güvenliği ve yaşam kalitesini iyileştirmek için evdeki değişiklikler ve yardımcı cihazlar hakkında pratik tavsiyelerde bulunur. • Önerileri özetler ve takip planını tartışır. • Bulguları, hedefleri ve önerileri açık bir şekilde belgeler. • (Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamlar ve) bilgilendirme toplantısına katılır.
Katılımcı	Opsiyonel 1	• Vaka tanımına göre Maria'yı tasvir eder. • Kalça ameliyatı ve KOAH ile ilgili günlük yaşam zorlukları açıklar ve çözüm ve tercihlerin araştırılmasına aktif olarak katılır. • Yardımcı cihazlar ve evdeki değişiklikler hakkında sorular sorar ve tartışmaya katılır. • Güvenlik, bağımsızlık ve yaşam kalitesi ile ilgili motivasyonunu, ihtiyaçlarını ve endişelerini ifade eder. • (Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamlar ve) bilgilendirme toplantısına katılır.
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	Max 4	• PEO ilkelerini uygulayarak, Maria'nın bağımsızlığını, güvenliğini ve yaşam kalitesini artıracak ev düzenlemeleri ve yardımcı cihazlar için pratik öneriler sunma sürecini değerlendirir. • Terapistin, Maria'nın kişisel ihtiyaçlarına ve değerlerine ne kadar uygun tavsiyelerde bulunduğunu gözlemler. • Terapistin iletişim becerilerini ve Maria'nın karar verme sürecine ne kadar dahil olduğunu değerlendirir. • Önerilerin ve takip planının kalitesi, netliği ve uygunluğu hakkında geri bildirim sağlar. • (Kontrol listelerini/değerlendirmeyi tamamlar ve) bilgilendirme toplantısına katılır.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	15 dakika	Dijital uygulamalı eğitim
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	2 saat	
Simulasyon aktivitesi	20 dakika- 30 dakika	Manuel
Çözümleme	40 dakika – 60 dakika	manuel

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	A.1. Ergoterapistler, okupasyon ve insanları okupasyonel varlıklar olarak tanımlayan bilgilere sahiptir. A.2. Ergoterapistler, ergoterapi hakkında bilgi sahibidir. A.4. Ergoterapistler şu konularda tutum sahibidir: Her bireyin değeri ve insanların uyum sağlama ve değişme yeteneği, insanların yaşamayı seçtikleri ortam, katılımın önündeki engeller. A.5. Ergoterapistler genel tıp ve mesleki bilgilere sahiptir.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.1. Ergoterapistler, ergoterapi süreci boyunca mesleki muhakeme becerilerini sergilerler. B.2. Ergoterapistler, ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme becerilerini sergilerler. B.2.2. Ergoterapistler, danışanla birlikte hedefler ve müdahale planları belirler. B.2.3. Ergoterapistler, ergoterapi müdahalelerini uygulama, izleme, değerlendirme, ayarlama ve sonlandırma konusunda yetkinliklerini gösterir. B.3. Ergoterapistler, etik ve güvenli uygulama yürütme konusunda yetkinliklerini gösterir. B.4. Ergoterapistler, kültürel açıdan duyarlı uygulama yürütme konusunda yetkinliklerini gösterir.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	Net bir şekilde iletişim kurar, karar verme sürecine Maria'yı dahil eder, evdeki değişiklikler için anlamlı hedefler belirlemek üzere işbirliği yapar ve takip planını tartışır. (C.1, C.2.1)
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	Görüşmeyi inceleme, tavsiye ve takip aşamalarına verimli bir şekilde yapılandırır ve bulguları, hedefleri ve önerileri yapılandırılmış ve zamanında doğru bir şekilde belgeler. (D.2)
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Önceki ev analizini gözden geçirir ve Maria'nın kişisel değerlerini, ilgili ergoterapi bilgilerini ve tıbbi bağlamı entegre ederek, ev değişiklikleri ve bağımsız işlevsellik için güvenli, kapsayıcı ve danışan odaklı önerilerde bulunur. (A.1, A.2, A.4, A.5)
Alan B	Ergoterapi ilkelerini ve klinik muhakemeyi uygulayarak, Maria'nın banyo faaliyetlerinde bağımsızlığını, güvenliğini ve öz bakımını geliştirmeye odaklanarak, ev değişiklikleri ve yardımcı cihazlar için pratik önerileri önceliklendirir, formüle eder ve uygular. (B.1, B.2, B.2.2, B.2.3) Maria'nın değerlerine, tercihlerine ve yaşam ortamına saygı gösterir, önerilerin kültürel açıdan duyarlı, etik ve güvenliği teşvik edici olmasını sağlar. (B.3, B.4)
Alan C	Net bir şekilde iletişim kurar, Maria'yı karar verme sürecine dahil eder, ev tadilatı için anlamlı hedefler belirlemek üzere işbirliği yapar ve bir takip planını tartışır. (C.1, C.2.1)
Alan D	Görüşmeyi inceleme, tavsiye ve takip aşamaları arasında verimli bir şekilde yapılandırır ve bulguları, hedefleri ve önerileri yapılandırılmış ve zamanında doğru bir şekilde belgeler. (D.2)
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Bilgi	• Ortopedi ve solunum rahatsızlıkları, özellikle kalça cerrahisi sonrası iyileşme süreci ve KOAH ile bunların günlük yaşam aktiviteleri üzerindeki etkileri hakkında temel bilgi. • Özellikle banyo ortamlarında güvenlik, erişilebilirlik ve bağımsızlığı artırmak için ev düzenlemeleri ve yardımcı cihazların genel ilkeleri hakkında bilgi. • Ev düzenlemeleri ve yardımcı cihaz temini ile ilgili düzenlemeler, geri ödeme prosedürleri ve ilgili ortaklar hakkında bilgi.
Tutumlar	• Danışanların kişisel değerlerine, alışkanlıklarına ve yaşam ortamlarına karşı saygılı ve açık tutum. • Mesleki etkileşimlerde empati, sorumluluk ve etik bilinci, danışanların benliğini ve güvenliğini teşvik etmeye özen göstererek.
Beceri / Yetkinlikler	• Seans öncesinde danışan verilerini ve çevresel bilgileri (ör. fotoğraflar, raporlar) analiz etme becerisi. • Tıbbi bağlamı okupasyonel performansla ilişkilendirmek için temel klinik muhakeme becerileri. • Danışanları tartışma ve karar verme sürecine dahil etmek için açık ve profesyonel iletişim becerileri.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Terapi odası hazırlığı	OT araçları, yürüme yardımcıları, sandalyeler
Ev fotorafları ve ev planı	Banyo fotoğrafları, kat planı
Danışan dokümanları	Tıbbi geçmiş, hedefler, notlar, değerlendirmeler, ev kontrol listesi
SP kıyafet kontrolü	Kalça ameliyatı sonrası rahat giysiler
Terapist kaynakları	Kalem/kağıt, not defteri/tablet
(İsteğe bağlı) Kayıt cihazları	Kamera, mikrofon, dizüstü bilgisayar (gizlilik sağlanmış)

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Simule edilen danışan	Maria rolünü oynayan bir aktör tarafından canlandırılır; sorulara gerçekçi yanıtlar verir, ev adaptasyonu ve bağımsızlık tartışmasına katılır ve gerçekçi etkileşimi sağlar	1
Eğitmen/ uygulayıcı	Simülasyonu denetler, güvenliği ve akışı sağlar, gözlemler, geri bildirim sağlar ve değerlendirme toplantısı sırasında soruları yanıtlar	≥1
Teknik destek	Kayıt ekipmanını kurar ve gerekirse teknik destek sağlar	Isteğe bağlı

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Danışanın geçmişi, kalça ameliyatı, KOAH, rehabilitasyon ihtiyaçları	2. yıl Lisans OT bilgisi
Empati, saygı, iletişim	1. yıl Lisans OT bilgisi
Banyo güvenliği, erişilebilirlik ve enerji tasarrufu için ev düzenlemeleri	hazırlık çalışması
Ev fotoğraflarını analiz etme, önceki ev değerlendirme kontrol listesini kullanma, yardımcı cihazlar hakkında tavsiyelerde bulunma	1. yıl Lisans OT bilgisi
Geri ödeme süreçleri ve düzenlemeleri	2. yıl Lisans OT bilgisi
Seans yapılandırma, belgeleme, pratik öneriler	hazırlık çalışması

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	• Simülasyon senaryosunu okuyun ve analiz edin. • Size verilen role (terapist, danışan veya gözlemci) hazırlanın. • Kalça cerrahisi ve KOAH ile ilgili ev adaptasyonları, yardımcı cihazlar ve rehabilitasyon ihtiyaçları ilkelerini gözden geçirin. • Pratik bir kontrol yapın: yeri, saati ve gerekli malzemeleri teyit edin.
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	İsteğe Bağlı Takip Görevleri • Rolünüz ve temel öğrenme noktalarınız hakkında bir değerlendirme yapın. • Kendi kendinizi değerlendirin ve/veya meslektaşlarınızın geri bildirimlerini alın. • Değerlendirme notlarınızı veya gözlemlerinizi öğrenme platformuna yükleyin ve/veya meslektaşlarınızla paylaşın.

Kaynaklar

Providing home modifications:
https://www.ndis.gov.au/providers/housing-and-living-supports-and-services/providing-home-modifications#home-modification-hm-assessments

VOTO-instrument:
Valpreventie.be. (2025). Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Retrieved July 4, 2025, from https://www.valpreventie.be/praktische-tools

Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten: Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış
• Temel görevlerin etkisiz bir şekilde yerine getirilmesi: Uygun hedefler belirleyememe, uygun müdahaleleri seçememe veya uygulayamama ya da etkisiz iletişim gibi (tekrar eden) durumlar, potansiyel zarara yol açabilir. • Güvenli olmayan davranışlar: Hijyen veya güvenlik protokollerini göz ardı etmek gibi, danışana veya başkaları için risk oluşturan eylemler. • Profesyonel olmayan davranış: Saygı, gizlilik, dürüstlük, empati, düşünme veya profesyonel görünüm gibi temel mesleki değerlerin açık veya tekrarlanan ihlalleri. • Beklenmedik durumlara uyum sağlayamama: Esneklik veya problem çözme kapasitesinin eksikliği.

Kolaylaştırıcı ipuçları

• Önceden kararlaştırılmış sözsüz işaretler (örneğin, el işareti, saati işaret etme, renkli kartlar) kullanarak, akışı bozmadan öğreniciyi dikkat çekmeden destekleyin.
• Simülasyon sırasında kısa ve hedefli rehberlik için kulaklık aracılığıyla fısıldayarak koçluk yapın.
• Donma tekniğinin kullanımını, kritik öğrenme hedeflerinin veya güvenliğin risk altında olduğu anlarla sınırlayın.
• Gerekirse, öğreniciyi ince bir şekilde desteklemek ve yönlendirmek için senaryoya rol alarak (örneğin, bakıcı veya stajyer olarak) katılın.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Maria bekleme salonunda bekliyor. Öğrenciyi (terapisti) selamlıyor. Biraz gergin ama işbirlikçi bir şekilde içeri giriyor.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenci Maria'yı sıcak bir şekilde selamlar, ilişki kurmak için küçük bir sohbet başlatır, onun iyiliğini sorar ve güvenli, rahat bir atmosfer yaratır.
Anahtar öğrenme noktaları	• Sıcak ve davetkar bir ortam yaratmak güven ve işbirliği sağlar. • Küçük sohbet sırasında aktif dinleme ve empati gösterme. • Danışan odaklı yaklaşım: danışanın iyiliğine karşı samimi ilgi gösterme
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenci rahat ve güven verici bir atmosfer yaratmış ve küçük sohbeti bitirerek ana oturuma geçmiştir.

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Maria, sorulduğunda rehabilitasyon hedeflerini kısaca paylaşır ve ev değerlendirmesi ve bağımsızlığı hakkında daha önce yapılan görüşmelere atıfta bulunur. Günlük yaşamını iyileştirmek için evinde değişiklikler yapılmasına istekli olduğunu ifade eder. Örnek ifadeler: • "Tuvaleti kullanırken daha bağımsız olmak ve evde kendimi güvende hissetmek istiyorum." • "Bu seans bu hedefleri gerçekleştirmeme yardımcı olacak mı?" Hedefler veya seans planı net değilse, Maria hafif bir direnç veya belirsizlik gösterir.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenci, hedefleri ve önceki değerlendirme sonuçlarını kısaca özetler, Maria'ya evdeki değişikliklerin faydalarını tekrar hatırlatır ve bugünkü sürecin işbirliğine dayalı ve destekleyici olacağını açıklar.
Anahtar öğrenme noktaları	• Önceki değerlendirmeye atıfta bulunarak, bu oturumun amacını ve yapısını açık bir şekilde açıklamak. • Danışanın katılımını teşvik etmek ve işbirliğini desteklemek. • Sürece güven oluşturmak için danışan odaklı iletişim kullanmak.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenci, Maria'nın hedeflerini ve önceki değerlendirme sonuçlarını özetlemiş, oturumun amaçlarını ve sürecini anladığından emin olmuş ve açıkça bir sonraki aşamaya geçmiştir.

Aksiyon 2
Katılımcının durumu ve eylemi

Maria, hareket kabiliyetinin azalması, dayanıklılık ve banyoda güvenlik konusundaki endişelerini, ayrıca yataktan kalkma, dolaplardaki eşyalara ulaşma ve uzun süre ayakta durma konusundaki zorluklarını dile getirir. Bu endişeler, önceki değerlendirme sonuçlarıyla tutarlıdır.

Yardımcı cihazların kullanımı, evdeki değişiklikler ve davranış değişikliği konularını değerlendirir ve aktif olarak bilgi ve açıklama arar.

Maria önerileri dikkate almaya istekli olduğunu gösteriyor, ancak bunların pratik, güvenli ve durumuna uygun olduğundan emin olmak istiyor.

Örnekler:
- “Tuvalet sandalyesi kullanmak konusunda emin değilim; başka önerileriniz var mı?”
- “Duş sandalyesini denemeye açığım, ama bu gerçekten güvenliğimi sağlayacak mı?”
- “Kurulum için yardıma ihtiyacım olursa ne olacak?”
- “Destek tutamaklarının nasıl kurulduğunu ve güvenli olup olmadığını açıklayabilir misiniz?”
- “Bu değişikliklerin maliyeti nedir? Finansman seçenekleri var mı?”
- “Değişikliklerin görsel bir temsilini görebilir miyim?”
- “Bu yardımcı cihazların bakımı kolay mı?”
- “Durumum değişirse ne olur?”
- “Bugün konuştuklarımızla ilgili bir rapor verebilir misiniz?”

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Maria'nın yardımcı cihazlar ve evdeki değişiklikler (örneğin tuvalet sandalyesi, duş sandalyesi, tutunma çubukları) ile ilgili endişelerini ve tercihlerini tartışır. • Banyoda kişisel bakım ve ilgili günlük yaşam aktivitelere odaklanarak, güvenliğini, konforunu ve bağımsızlığını artırmak için açık, kişiye özel bilgiler ve pratik öneriler sunar. • Tartışılan tüm değişiklikleri ve önerileri doğru bir şekilde belgeler. • Önerilerin uygulanabilir, etkili ve danışan odaklı olmasını sağlar. Not: Kriter belgesine bakın (ör. alaka, güvenlik, uygulanabilirlik, maliyet etkinliği, sürdürülebilirlik, estetik, danışan memnuniyeti, dokümantasyon kalitesi).
Anahtar öğrenme noktaları	• Günlük yaşam için ev tadilatları ve ergoterapi tavsiyelerini anlamak • Danışanların endişelerini etkili ve işbirliği içinde ele almak • Açık, profesyonel ve pratik öneriler sunmak • Tüm tavsiyeleri ve planları doğru bir şekilde belgelemek
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenci, Maria'nın sorularını yanıtladı, anlaşıldığını doğruladı, önerileri doğru bir şekilde belgeledi ve evdeki değişiklikler ve ergoterapi tavsiyeleri için net ve üzerinde anlaşmaya varılmış bir plan oluşturdu.

Son

Katılımcının durumu ve eylemi

Maria, önerilen ev değişiklikleri ve ergoterapi tavsiyelerinin özetini dinler, anladığını onaylar ve plandan memnun olup olmadığını belirtir. Kararlaştırılan değişikliklerin uygulanması konusunda istekliliğini veya endişelerini dile getirir.

Örnek ifadeler:
- “Evet, bana uygun görünüyor.”
- “Artık bu yardımcı araçları kullanma konusunda kendime daha güveniyorum. Bu konuda nasıl bir takip yapılacak?”
- “Tutunma çubuğunun montajı konusunda hala bir sorum var.”
- "Hala benim için net olmayan çok şey var, bu bilgiler beni biraz bunaltıyor.

	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	• Tartışılan temel önerileri, değişiklikleri ve tavsiyeleri özetler. • Maria'nın anladığını, memnun olduğunu ve devam etmeye hazır olduğunu teyit eder. • Gerekirse diğer ekip üyelerinin veya gayri resmi bakıcıların katılımı da dahil olmak üzere, sonraki adımlar ve takip prosedürleri hakkında net bilgi verir. • Maria'nın işbirliği için teşekkür eder ve ona sürekli destek vereceğini temin eder. • Vedalaşarak ve Maria'yı kapıya kadar eşlik ederek profesyonel bir şekilde görüşmeyi sonlandırır. • Sonuçları, önerileri ve takip planlarını raporda doğru bir şekilde belgelemek.
Anahtar öğrenme noktaları	• Net ve yapılandırılmış seans kapanışı. • Danışanın anlayışını, memnuniyetini ve güvenini sağlamak. • Takip adımlarını etkili bir şekilde planlamak ve iletmek. • Profesyonel ve destekleyici bir terapist-danışan ilişkisi sürdürmek. • Doğru raporlama ve dokümantasyon.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenci, Maria'nın konuyu anladığından ve memnun kaldığından emin olmuş, takip bilgilerini vermiş ve doğru belgeleme dahil olmak üzere oturumu profesyonel bir şekilde sonlandırmıştır.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Hazırlık çok önemlidir: Gerçekçi ve etkili bir simülasyon için kapsamlı bir hazırlık yapın ve senaryoyu yakından takip edin.
Saygı ve profesyonellik: Tüm katılımcılara saygılı davranın; her zaman etik ve profesyonel davranış sergileyin.
Gizlilik: Simülasyonun tüm içeriğini gizli tutun; açık rıza olmadan kayıt yapmayın.
Rolünüzde kalın: Samimi bir şekilde iletişim kurun ve gerçekçi terapötik iletişim kullanın; zamanı etkili bir şekilde yönetin.
Gereksiz kesintiler yapmayın: Yalnızca güvenlik riski varsa veya kritik sorunlar ortaya çıkarsa kesinti yapın.
Önce güvenlik: Güvenliği önceliklendirin; güvenli olmayan eylemlerden kaçının ve riskleri derhal bildirin.
Hatalar öğrenme fırsatlarıdır: Hatalara yargılama veya cezalandırma olmadan yaklaşın.
Aktif katılım ve yansıtma: Rolünüze tam olarak odaklanın; oturum sonrası (değerlendirme toplantısı) yapıcı geri bildirim sağlayın ve alın. Varsayımlardan kaçının ve açık uçlu sorular sorun.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Evde yapılacak değişiklikler için önerilerde bulunmadan önce, Maria'nın ortopedik ve solunum sorunlarını anlamak için hangi adımları atacaksınız?
Maria'nın kendini rahat ve ilgili hissetmesini sağlamak için, evdeki değişikliklerle ilgili görüşmenin amacını ve yapısını ona nasıl tanıtacaksınız?
Görüşme sırasında Maria ile güven ilişkisi kurmak için hangi stratejileri kullanacaksınız?
Maria, olası değişiklikleri tartışırken kendini bunalmış hissederse, terapötik ilişkinizi koruyarak ona nasıl destek olacaksınız?
Maria'nın ortopedik ve solunum sorunları göz önüne alındığında, banyosunda karşılaşabileceği belirli engeller nelerdir?
Maria'nın kişisel bakım görevlerini yerine getirirken hareket kabiliyetini ve dayanıklılığını artırmak için hangi özel önerilerde bulunacaksınız?
Maria'nın kültürel değerleri ve tercihlerinin ev tadilatı önerilerinize nasıl yansıtılmasını sağlayacaksınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Maria Janssens
Yaş	70 yaşında (1943 doğumlu)
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Birincil bakım veren olarak destekleyici eş; ek destek sağlayan iki yetişkin çocuk yakınlarda yaşıyor. Henüz profesyonel bakım yok
Etnik köken ve kültürel çevre	Belçikalı, Hollandaca konuşan
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Maria, kalça protezi ameliyatı sonrası rehabilitasyon, KOAH ve osteoartrit tedavisi için sevk edildi. Günlük işlerini etkileyen hareket kabiliyeti kısıtlılığı, ağrı ve nefes alma zorluğu sorunları ile karşı karşıya. Ağrıyı yönetmek, nefes almayı iyileştirmek, hareket kabiliyetini ve yaşam kalitesini artırmak için destek arıyor. Maria, kişisel bakımında bağımsızlığını yeniden kazanmayı, ev işlerini sürdürmeyi ve sevdikleriyle zaman geçirmeyi hedefliyor.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Maria hareketlerinde yavaşlama, hareket kabiliyetinde kısıtlılık ve solunum sıkıntısı belirtileri (zor nefes alma) göstermektedir. Yorgun görünse de tedaviye katılmaya isteklidir. Duygusal durumu biraz endişeli olmakla birlikte işbirlikçidir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Maria hayatı boyunca ev hanımı olmuş, ev işlerini ve ailesine bakma sorumluluklarını yerine getirmiştir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	1. Özellikle banyo/duş gibi kişisel bakımda bağımsızlığını yeniden kazanmak. 2. Destek alarak ev işlerinde ve yemek hazırlamada aktif rolünü sürdürmek. 3. Hareket kabiliyetini ve yaşam kalitesini artırmak için ağrı yönetimini ve solunum kapasitesini iyileştirmek. 4. Değerli serbest zaman etkinliklerine (okuma, el işleri, sosyalleşme, bahçecilik, bulmaca çözme) devam etmek.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Hafif kognitif bozukluk, hafıza ve dikkat sorunlarının erken belirtileri olduğu düşünülmektedir.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Kalça ameliyat bölgesinde kalıcı ağrı ve hareket kabiliyetini ve günlük yaşam aktivitelerini kısıtlayan osteoartrit ile ilişkili rahatsızlık.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	• Hareket kabiliyetinde bozulma: denge kaybı, güç kısıtlamaları, ağrı ve sertlik • Kalça fleksiyonu 90 dereceyle sınırlı (ameliyat sonrası) • Diz fleksiyonu 90 dereceyle sınırlı (osteoartrit)
Ses ve konuşma fonksiyonları	Belirtilen bir bozukluk yok.
Diğer r	KOAH nedeniyle solunum kapasitesinde azalma, bu da nefes almada zorluk ve dayanıklılıkta azalmaya yol açar.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Transferler: Sınırlı güç, hareket kabiliyeti ve solunum sorunları nedeniyle transferler için yardıma ve yardımcı araçlara ihtiyaç duyar (sandalye, tuvalet, banyo/duş). • Hareketlilik: Yakın zamanda geçirdiği kalça ameliyatı ve diz osteoartriti nedeniyle hareketliliği kısıtlıdır. İç mekanlarda kısa mesafeler için yürüteç kullanır, dayanıklılığı ve hızı azalmıştır. Dış mekanlarda hareketliliği hava koşulları ve arazi şartlarından etkilenir. Hareket yardımcısı ve ev adaptasyonları önerilir. • Merdivenler: Zorluk çeker ve düşme riski yüksektir. Destek ve tırabzan kullanımı gerekir. Merdivenlerde nesne taşıyamaz. • Kendi kendine bakım: Yardımcı cihazlar ve enerji yönetimi önerilir, sürekli değerlendirme gerekir. • Yemek hazırlama: Ayakta durmayı veya kaldırmayı gerektiren görevlerde eşinin yardımıyla katılır. • Ev işleri: Hafif işleri yapabilir, ancak bulaşık, süpürme, çamaşır yıkama gibi işlerde yardıma ihtiyaç duyar. Yardımcı cihazlar ve enerji yönetimi stratejileri gereklidir. • Alışveriş: Hareket kabiliyeti ve solunum kısıtlılığı nedeniyle bağımsız alışveriş yapamaz. Genellikle ailesinin yardımıyla alışveriş yapar. Alternatifler araştırılmalıdır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Ev hanımı rolü fiziksel sınırlamalarla kısıtlıdır • Şu anda ücretli bir işi veya resmi eğitimi yoktur; odak noktası ev içi üretkenliktir.
Serbest zaman ve oyun	• Okumayı, el işlerini, sosyalleşmeyi (aile ve arkadaşlarla vakit geçirmeyi), müzik dinlemeyi, bahçeciliği ve bulmaca çözmeyi sever.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Zemin katta bulunan ev (1 katlı), köy merkezine yaklaşık 0,3 km uzaklıktadır (evle ilgili daha fazla bilgi için - Buraya evin fotoğraflarını içeren bir ek ekleyin). • Evde yürüteç, destek kolları ve banyo sandalyesi bulunmaktadır.
Sosyal çevre	• Birincil bakım veren olarak destekleyici eş; ek destek sağlayan iki yetişkin çocuk. • Henüz profesyonel bakım yok.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	• Şu anda rehabilitasyon merkezine yatırılmış durumda olup, paramedikal takip ve diğer bakım ihtiyaçları değerlendirilmekte ve izlenmektedir.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama
Kanada Okupasyonel Performans Modeli (COPM)	Maria tarafından belirlenen alanlar: • Kişisel bakım: Banyo/duş > PS: 3/10 & SS: 2/10 • Ev işleri: Ev işleri > PS: 4/10 & SS: 3/10 • Serbest zaman etkinlikleri: > PS: 6/10 & SS: 7/10).	Kişisel bakım: Banyo/duş önceliklidir. Maria, kişisel hijyen ve saygınlık konusunda bağımsızlığını yeniden kazanmak istemektedir (PS: 3/10, SS: 2/10). Ev işleri: Bulaşık yıkama, süpürme ve çamaşır yıkama gibi işlerde yardıma ihtiyacı vardır, ancak bu faaliyetlerdeki rolünü sürdürmek istemektedir (PS: 4/10, SS: 3/10). Serbest zaman etkinlikleri: Maria, okuma, el işleri, sosyalleşme, müzik dinleme, bahçecilik ve bulmaca çözme gibi, refahını artıran etkinliklerden hoşlanır (PS: 6/10, SS: 7/10).
MMSE	25/30	Puan, hafif kognitif bozukluğu göstermektedir. M., anılarını hatırlamakta ve karmaşık görevlere dikkatini vermekte zorluk çekebilir.
VAS(ağrı)	6/10	Günlük işlevleri ve hareket kabiliyetini engelleyebilecek orta derecede ağrı.
6 dakika yürüme testi	6 dakikada 150 metre	Yaşı ve cinsiyeti için öngörülen mesafenin altında. Muhtemelen KOAH ve bozulmuş kardiyovasküler kondisyon nedeniyle dayanıklılık ve fonksiyonel kapasitede azalma olduğunu gösterir.
Fonksiyonel bağımsızlık ölçeği	Toplam: 60/126 Öz bakım: 18/42 Hareketlilik: 16/42 Sosyal biliş: 12/35	Hareket, solunum ve bilişsel zorluklar nedeniyle günlük yaşam aktivitelerinde orta derecede yardım veya gözetim gerektiğini gösterir.
Zamanlı Kalk ve Yürü (TUG)	35 saniye	Yaş normlarına göre önemli ölçüde daha yavaş. KOAH ve genel kondisyon kaybının etkisiyle orta derecede fonksiyonel hareket kabiliyeti bozukluğu olduğunu gösterir.
Eklem hareket açıklığı	Kalça fleksiyonu: 90° Diz fleksiyonu: 90° Omuz fleksiyonu: WNL	Ameliyat ve osteoartrit nedeniyle kalça ve diz hareket açıklığı sınırlıdır, bu da hareket kabiliyetini ve fonksiyonu etkiler. Omuz hareket açıklığı normal sınırlar içindedir.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Hafif hafıza ve konsantrasyon sorunları (“hafif”) • Ara sıra bir şeyi tekrar etmesini isteyin • Bilgi bombardımanına uğradığınızda biraz zamana ihtiyacınız olduğunu belirtin • Hafif dikkat dağınıklığı sorun değildir Söyleyebileceğiniz şeyler: • “Bunu nasıl yapmam gerekiyordu?” • “Bir anda çok şey oldu... bana gösterir misiniz?” • “Özür dilerim, dikkatim dağıldı - tekrar eder misiniz?”
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Orta derecede ağrı, sürekli şikayet yok (“aşırı tepki vermeyin”) • Hareket ederken hafif rahatsızlık belirtileri gösterin (örneğin, ayakta dururken hafif inleme) • Ağrıyan bölgeleri koruyun (örneğin, elinizi kalçanıza veya dizinize koyun) • Sandalyeye hafifçe yana doğru oturun Söyleyebileceğiniz şeyler: • “Kalçamda bir çekilme hissediyorum.” • “Bugün dizlerim yine sertleşmiş.” • “Çok hızlı hareket etmek ağrıyı artırıyor, bu yüzden acele etmiyorum.”
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sınırlı hareket kabiliyeti ve azalmış güç • Yavaş ve sert hareketler yapın. • Ayağa kalkarken kolçakları itin ve hafifçe inleyin. • Otururken sandalyeye nazikçe oturun (abartılı değil, ama gözle görülür şekilde zayıf). • Yürüteç kullanın veya kullanıyormuş gibi yapın. Söyleyebileceğiniz şeyler: • “Bekle, düzgün tutunmam lazım.” • “Bazen düşmekten korkuyorum.”
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	KOAH nedeniyle nefes darlığı • Efor sarf ettikten sonra sesli olarak daha ağır nefes alırsınız. • Yorgun olduğunuzda kısa cümlelerle konuşursunuz. • Konuşurken veya hareket ederken ara sıra duraksarsınız. • Destek için mobilyalara yaslanırsınız. Ne diyebilirsiniz: • (Ayağa kalktıktan sonra) “Bir saniye... Nefesimi toparlamam lazım.” • “Yine nefesim kesildi.” • Cümleler arasında iç çekin veya sesli nefes alın. • Oksijen tedavisi dediler... ama ben henüz buna hazır değilim.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Ceket giymek, yıkanmak veya yürümek gibi işleri aceleye getirmeyin. • Partnerinizin size yardım ettiğini canlandırın (örneğin, duş alırken veya çorap giyerken). Söyleyebileceğiniz şeyler: • “Kocam banyoya girip çıkmama yardım ediyor.” • “Üstümü kendim giyebilirim, ama altımı giymek zor oluyor.” • “Acele etmem gerekmezse nefesim kesilmiyor.”

Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Hafif işleri hala yapabilirsiniz, ancak ağır işlerde tereddüt veya direnç gösterirsiniz. Söyleyebileceğiniz şeyler: • "Hala sebze kesebilirim, ancak uzun süre ayakta duramam." • "Elektrikli süpürgeyle temizlik yapmak çok zor – bunu kocam yapmak zorunda."
Serbest zaman ve oyun	Bulmacalar, bahçecilik, ziyaretler hakkında coşkuyla konuşabilirsiniz (burada ayrıntılara girmenize gerek yoktur).

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• "Köyün yakınında yaşıyoruz." • "Merdivenler gerçekten zorlaşıyor." • "Banyoda tutunma çubukları var. • "Artık duş sandalyesine oturuyorum, ama yıkanmak hala zor."
Sosyal çevre	• "Kocam her konuda bana yardım ediyor – onsuz yapamazdım." • "Çocuklarımız yakınımızda yaşıyor; düzenli olarak bizi ziyaret ediyorlar." • "Onlara çok fazla yük bindirdiğimden korkuyorum."
Hizmetler, sistemler ve politikalar	· Evdeki değişikliklerin nasıl yapıldığını ve bu değişiklikleri kimin takip edeceğini merak edersiniz, çünkü bunu kendiniz halledemezsiniz. · Bazen öneriler veya uyarlamalar konusunda biraz şüpheci olabilirsiniz. · Bazen yardımcı cihazları kabul etmeden önce görmek veya denemek istersiniz. · Uyarlamaların gerçekten gerekli olup olmadığını veya alternatiflerin daha uygun olup olmadığını sorgulayabilirsiniz. · Maliyetler ve geri ödemeler hakkında merak duyabilir. **Söyleyebileceğiniz şeyler:** · "Bu yardım/uyarlama hakkında biraz daha bilgi verebilir misiniz? Ne olduğunu tam olarak bilmiyorum." · "Nasıl çalışıyor? Daha önce hiç böyle bir şey kullanmadım." · "Neden buna ihtiyacım olsun ki?" · "Kullanması zor değil mi?" · "Karar vermeden önce bu cihazı deneyebilir miyim?" · "Bu uyarlama gerçekten gerekli mi, yoksa başka seçenekler de var mı?" · "Bu değişiklikleri kim ayarlayacak ve takip edecek? Ben bunu kendim yapamam." · "Bunun maliyeti nedir? Sigortam bunu karşılayacak mı?" · "Bu kadar büyük bir değişiklik yapmak istediğimden emin değilim."

6.2 Diğer ilgili detaylar

· Rehabilitasyonda olan 75 yaşındaki bir kişiye uygun, rahat ve bol giysiler giyin.
· Hareket kabiliyeti kısıtlı kişiler için uygun, sağlam ve rahat ayakkabılar seçin.
· Hareket kabiliyetini artırmak için yürüteç (rollator) kullanın.
· KOAH tedavisi için gerekli olan mendil veya inhaler gibi kişisel eşyalarınızı küçük bir çanta veya kese içinde yanınızda taşıyın.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapist evdeki değişiklikler konusunu nasıl gündeme getiriyor?
Maria evdeki günlük aktivitelerle ilgili ihtiyaçlarını ve endişelerini anlatırken terapist aktif dinleme yapıyor mu?
Terapist, danışmanlık seansı sırasında Maria'nın bağımsızlığını korumak için kişisel değerlerini ve isteklerini araştırdı mı?
Terapist, evdeki değişikliklerin amacını ve önemini açık bir şekilde açıkladı mı?
Terapist, Maria'nın kişisel bakımını desteklemek için banyosunda yapılacak belirli değişiklikler hakkında etkili bir tartışma yönetti mi?
Terapist, önerilen ev değişiklikleri ve sonraki adımlar hakkında net bir özet sunmuş mu?
Ayrıca bkz. belge (Ek senaryo 11): Geri bildirim_Evin işlevsel analizi_değerlendirme

7.2 SimOT Compass

Boş zaam

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Ek senaryo 11: Geri bildirim formu_Evin mesleki analizi_değerlendirme

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 13. Bir danışanla okupasyonel görüşme hazırlayın ve gerçekleştirin (COPM)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Bir danışanla okupasyonel görüşme hazırlayın ve gerçekleştirin (COPM)
Anahtar kelimeler	Okupasyonel görüşme, COPM, ergoterapi süreci
Kısa açıklama	Bu senaryoda, öğrenciler COPM aracını kullanarak bir danışanla ilk okupasyonel görüşmeyi hazırlayacak ve uygulayacaklardır. Bu, kontrollü, tekrarlanabilir bir senaryo kullanılarak kampüs içinde (sınıfta) gerçekleştirilen bir simülasyondur. Öğrenme senaryosu, küçük gruplar halinde çalışan öğrencilerin terapist, danışan veya gözlemci rollerinde senaryoya katıldıkları bir rol oynama yöntemini kullanır. Kampüs içindeki pratik dersler kapsamında gerçekleştirilir.

Simulasyon kurulumu

<table>
<tr><td>Simulasyon türü</td><td colspan="3">Rol yapma</td></tr>
<tr><td>Bağlam</td><td colspan="3">- Kampüs içi uygulamalı dersler kapsamında gerçekleştirilir.
- danışan rolünü oynayan öğrenciler, simüle edecekleri danışan hakkında talimatlar ve bilgiler alırlar (sosyo-demografik bilgiler, tıbbi geçmiş ve sağlık durumu, engeller, sınırlamalar ve performans sorunları)
- öğrenciler, ergoterapist/öğrenci rolüne gerçekçi bir şekilde girebilmeleri için kendilerini hazırlamaları ve aksesuarlar/eşyalar (örneğin ergoterapist üniforması, hareket yardımcısı veya danışanın kişisel eşyaları) kullanmaları teşvik edilir (yani insani ve psikolojik gerçekçiliği artırmak için)

- Rol oyunu, öğrencilerin becerilerini ve hatalarını pratik edebilecekleri güvenli bir ortam sağlamak için öğrenmenin erken aşamalarında kullanılır (deneme-yanılma öğrenmesi); farklı bakış açılarının anlaşılmasını teşvik eden çeşitli perspektifleri benimsemek; meslektaşları ile gözlem yapmak ve geri bildirim vermek/almak.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Çevre</td><td rowspan="2">☒ Fiziksel</td><td>Açıklama</td><td>Fiziksel ortam, rehabilitasyon (hastane) ortamındaki bir ergoterapi çalışma alanı/bölümünü simüle etmelidir. Orta büyüklükteki bir sınıfta, en fazla 25 öğrenciyle gerçekleştirilir.</td></tr>
<tr><td>Materyaller</td><td>1. Senaryo katılımcıları için sandalyeler ve gözlemciler ve kolaylaştırıcı için ek sandalyeler: 3 (senaryo rolleri) + gözlemciler için en fazla 25
2. Küçük masa (1)
3. Basılı COPM görüşme formu ve puanlama ölçekleri: 1/senaryo
4. OT/danışan rolünü oynamak için kişisel eşyalar/kıyafetler (örn. ergoterapi üniforması, danışan aksesuarları): Öğrenciler tarafından sağlanır</td></tr>
<tr><td rowspan="2">☐ Dijital/Sanal</td><td>Açıklama</td><td></td></tr>
<tr><td>Materyaller</td><td></td></tr>
</table>

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*	(1)	Senaryoya bağlı olarak, simüle edilmiş bir aile üyesi dahil edilebilir.
Gözlemci	1	**Bir aktif meslektaş gözlemcisi** Meslektaş gözlemcisi: gözlemlerini not alır, öğrencinin iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü uygulamasını izler, sorular sorar ve bilgilendirme sırasında ilk geri bildirimi sağlar. **12-15 pasif gözlemci** Senaryo daha büyük bir eğitim grubu içinde uygulandığında, kalan öğrenciler meslektaşlarının senaryolarının pasif gözlemcileri olarak hareket edebilir.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	5 dakika	Canlı oturum: Tüm grup (büyük)
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	3-5 dakika	Canlı oturum: Küçük grup (3)
Simulasyon aktivitesi	15-20 dakika/senaryo	Canlı oturum: Küçük grup (3)
Çözümleme	10 dakika senaryo	Canlı oturum: Tüm grup

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	**Alan B.1.** Teorileri, yaklaşımları ve kanıta dayalı bilgileri, danışan merkezli ve ergoterapi sürecini bilgilendirmek, önceliklendirmek ve yönlendirmek için uygulamak **Alan B.2.1**. Danışanın okupasyonel öyküsünü anlamak ve danışanla bir ilişki kurmak için ergoterapi görüşmesi yapmak

Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	**Alan C.1.** Etkili profesyonel iletişim kurma becerilerini sergilemek **Alan C.2.1.** - Bireylerin benzersiz doğasını anlamak ve saygı duymak, danışanı daha geniş bir bağlamda bütünsel olarak görmek ve çeşitliliği takdir etmek - Aşağıdaki konularda ortak bir anlayış ve mutabakat geliştirmek: danışanların değerleri ve ihtiyaçları, hizmetlerin kapsamı ve niteliği, faydalar ve riskler, beklentiler ve öncelikler, kararların gerekçeleri, güç dengesi - Kendini terapötik olarak kullanmak (*terapist ile danışan arasında anlamlı bir ilişki kurmak*)
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	
Alan B	1. Danışan hakkında ön bilgileri gözden geçirin. 2. Okupasyonel görüşme yapmak için kendinizi hazırlayın (görüşme protokolünü gözden geçirin ve hazırlayın, materyalleri ve görüşme alanını hazırlayın). 3. COPM protokolünü izleyerek danışanla okupasyonel görüşmeyi başlatın, yürütün ve sonlandırın (okupasyonel performans sorunlarını belirleyin ve değerlendirin).
Alan C	Etkili iletişim becerilerini kullanarak terapist-danışan ilişkisi kurun.
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Okupasyonlar hakkında bilgi ve okupasyonu anlamak için teorik model(ler) (A.1.) ve danışan merkezli ve okupasyon temelli OT uygulamaları (A.2.)	Öğrenciler, CMOP-E teorik modeli bağlamında COPM görüşmesinin adımlarını, formun düzenini ve forma veri girme yöntemini öğreneceklerdir. Senaryoya katılmadan önce, öğrenciler senaryodaki görevleri anlamak ve yerine getirmek için gerekli olan talimatları almış ve bilgileri edinmiş olacaklardır (burada açıklanmıştır).
okupasyonel görüşme yapma becerileri ve protokol/prosedür hakkında bilgi sahibi olmak	Öğrenciler temel mülakat süreci becerilerinin yanı sıra iletişim becerilerini (örneğin aktif dinleme) öğreneceklerdir.

Her bireyin değeri, insanların uyum sağlama ve değişme yeteneği, katılımın önündeki engeller, etik uygulamanın değeri ve gerekliliği, OT sürecinin yürütülmesi (A.4.) ile ilgili tutumlar.	Öğrenciler, OT sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan odaklı ve okupasyona odaklı bir yaklaşıma uygun tutumlar sergileyeceklerdir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Simülasyon alıştırması içindeki senaryo ve öğrencilerin görevleri hakkında talimatlar, simülasyon oturumundan önce tüm grupla birlikte yapılan bir eğitim oturumunda verilir.	1. Senaryo şablonu/şablonları ve protokol 2. COPM kılavuzu ve görüşme protokolü 3. OT/danışan rolünü yerine getirmek için gerekli materyaller ve diğer öğeler 4. OT görüşmesini gözlemlemek ve değerlendirmek için form (ekte) Senaryonun uygulanması sırasında not almak için defter
Burada eğitmen simülasyon senaryosunu ve materyalleri tanıtır ve açıklar, öğrencilerin simülasyon prosedürünü, öğrencilerden ve simülanttan beklenen performansı vb. anladıklarından emin olur.	

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Kolaylaştırıcı ve moderatör/değerlendirici: SBL ve debriefing için pedagojik yöntemler konusunda deneyimli OT eğitimcisi; okupasyon ve OT uygulamaları konusunda uzmanlık (OT teorik modelleri, COPM aracı ve protokolü, görüşme becerileri)	***Hazırlık:*** simülasyon deneyimini hazırlamak ve planlamak için eğitici uzman; ön koşul bilgilerini sağlamak (yukarıya bakın) ve öğrencileri simülasyon hakkında bilgilendirmek için eğitmen (ön brifing – öğrencilerin simülasyon görevini ve beklenen performansı anladığından emin olun)	1-2
	Uygulama: senaryo performansını gözlemleme ve destekleme) ve moderatör/değerlendirici (ön/son değerlendirme) Uygun olduğunda, kolaylaştırıcı öğrencilerin performansını da değerlendirebilir.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Öğrenciler 3 kişilik gruplar halinde bağımsız olarak simülasyona hazırlanırlar (*hazırlık aşaması* - danışan bilgilerini gözden geçirme, görüşme protokolünü gözden geçirme, materyalleri hazırlama vb.).	1. Senaryo şablonu ve protokol 2. Vaka çalışması bilgileri 3. COPM kılavuzu ve görüşme protokolü 4. OT görüşmesini gözlemlemek ve değerlendirmek için form (ekte)

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	Öğrenciler bu simülasyondan önce yapılandırılmamış bir görüşme (rol oyunu) şeklinde iletişim becerilerini pratik edebilirler.
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

1 C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

2 Canadian Occupational Performance Measure (Law et al., 2014).

3 Davis, J. A., & Polatajko, H. J. Canadian Model of Occupational Performance and Engagement. In *Routledge Companion to Occupational Therapy* (pp. 144-155). Routledge.

4 Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb

Or other textbook/course material on communication skills

5 World Federation of Occupational Therapists (2012). Definition and statement on occupational therapy American Occupational Therapy Association (2020). *Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process* (4th ed.)

Or other textbook/course materials on the domain, scope and role of occupational therapy

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
Danışanı karşılamak ve selamlamak, oturması için bir yer sunmak, gerekirse güvenli bir şekilde transferini sağlamak, kendini tanıtmak, rolünü açıklamak ve danışanın iş terapistinin görevini anladığından emin olmak, seansın amacını ve süresini açıklamak, danışanın verilerinin kaydedilmesi için bilgilendirilmiş onam almak.
İlgi ve dikkat mesajı veren sözlü ve sözsüz iletişim becerilerini kullanma
Oturumun sonunda, danışana güvenli bir şekilde eşlik etmek, gerekirse güvenli transferini sağlamak

Kolaylaştırıcı ipuçları

Öğrencilerin yeterli hazırlık yapmalarını sağlayın; bu hazırlık, açık talimatlar ve beklentiler, simülasyonun amacının açıklığa kavuşturulması ve öğrencilerin hata yapabilecekleri, destek ve geri bildirim alabilecekleri güvenli bir öğrenme ortamının vurgulanmasını içermelidir.
Öğrencilere ön brifing sırasında soru sorma ve belirsizliklerini ifade etme fırsatı verin.
Başarılı olan noktalara ve zorlukların üstesinden gelme stratejilerine odaklanan yapıcı geri bildirimler kullanarak, “uygun zorluklar” sağlamak için uygun destek sunarak güvenli bir öğrenme deneyimi teşvik edin.
Öğrencilerin yeterli hazırlık yapmasını sağlayın; bu hazırlık, net talimatlar ve beklentiler, simülasyonun amacının açıklığa kavuşturulması ve tüm katılımcıların rollerine bağlı kaldıklarında öğrenmenin faydalarının vurgulanmasını içermelidir.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan, bakımvereni eşliğinde kapıya gelir. Sağ bacağı dengesizdir, bakımvereni tarafından fiziksel olarak desteklenmektedir. Danışan sandalyeye oturur.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, danışanı karşılar, selamlar ve bir sandalyeye oturmasını ister (gerekirse oturmasına yardımcı olur). Terapist kendini tanıtır (adı, rolü, görüşmenin konusu/görüşmeye yönelik ergoterapi yaklaşımı hakkında bilgi verir, ergoterapinin ne olduğunu açıklar) ve hastanın ihtiyaçlarını sorar (su, diğer yardımlar). Danışan yerleştikten sonra, terapist görüşmenin amacını, (genel olarak) neyi tartışacaklarını açıklar, görüşmenin süresini ve gizliliği belirtir ve bilgileri kaydetmek (yazmak) için izin ister.
Anahtar öğrenme noktaları	danışan odaklı bakımın önemi, saygı gösterme ve güvenli bir ortam oluşturma. Danışanı ergoterapiye yönlendirme, görüşme süreci, onay alma. İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel bir ilişki kurmaya başlama
Sonraki eyleme geçiş	Giriş kısmını tamamlamak. Danışanın kendi durumuna ilişkin bakış açısı hakkında görüşmenin ilk açık sorusunu sormak.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Terapist, standart COPM protokolüne uygun olarak görüşmeyi yürütür. Mümkün olduğunca gerçekçi davranmak için, danışan, 'vaka çalışması' hakkında alınan bilgiler ve senaryoda açıklanan tanı, sağlık durumu, engeller veya okupasyonel performans sorunları hakkında toplanan bilgilerle uyumlu olarak soruları yanıtlar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, görüşme sürecinde danışanı yönlendirir (örneğin, COPM adımları 1-3'ü uygular). Danışanın okupasyonel katılımıyla ilgili sorular sorar (sağlık sorunu öncesinde ve sonrasında). Danışanı aktif olarak dinler (sözsüz iletişim, başka kelimelerle ifade etme, özetleme, empati gösterme). Alınan bilgileri (sözlü, gözlem) yazar.
Anahtar öğrenme noktaları	Görüşme sürecini ve tartışma akışını yönetmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizliği yönetmek veya konudan sapmayı önlemek...). Soru sormak ve aktif dinleme için iletişim becerilerini geliştirmek. Empati göstermek (uygunsa). Not almak. okupasyonel odaklanmayı sürdürmek. Danışana, daha önce ele alınmamış ancak danışan için önemli olan bilgileri ekleme fırsatı sunmak.
Sonraki eyleme geçiş	Görüşme protokolünün son adımını gerçekleştirmek (örneğin COPM: danışandan performans/memnuniyet derecelendirmelerini toplamak). Danışana görüşmenin son aşamasını duyurmak.

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi

Görüşmenin son aşamasını yönetmek (görüşmeyi uygun şekilde sonlandırmak)	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Görüşmenin sona erdiğini duyurmak *(örneğin, "Görüşmemizin sonuna geldik.")* Görüşme sırasında tartışılan bilgileri, okupasyonel sorunlar/sonuçlara odaklanarak özetlemek. Danışana, daha önce tartışılmamış başka bir konu olup olmadığını sormak. Bir sonraki seansların planını kısaca duyurmak. Bir sonraki görüşmenin tarihini/saatini belirlemek.
Anahtar öğrenme noktaları	En önemli sonuçları özetlemek (örneğin, COPM'de danışanın çok önemli olarak gördüğü, ancak performansı ve memnuniyeti düşük olan 5 okupasyona kadar). Danışanın işbirlikçi rolünü üstlendiğinden emin olmak (örneğin, sonuçların onayını almak, danışan **ile birlikte** gelecek adımları belirlemek).
Sonraki eyleme geçiş	Danışana işbirliği için teşekkür etmek.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışanı uğurlayın.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Danışana işbirliği için teşekkür edip veda etmek. Danışanın sandalyeden kalkmasına yardımcı olmak veya bakımverenden yardım istemek.
Anahtar öğrenme noktaları	Danışan odaklı bakım sunmak, saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenme hedeflerine ulaşmak veya görüşmeyi tatmin edici bir sonuca ulaştırmak.

Bir eylem seçin.

Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler, senaryoyu gerçekleştirmek için yeterli hazırlık yaparak simülasyona katılacaklardır (sağlanan materyalleri ve talimatları kullanarak).
Öğrenciler, gerçek bir uygulama durumunda olduğu gibi senaryo sırasında profesyonelliklerini göstereceklerdir.
Öğrenciler, tüm simülasyonlar sırasında hazır bulunarak, sessiz ve dikkatli davranarak birbirlerine destek olacaklardır.
Öğrenci gözlemciler, saygılı ve yapıcı bir şekilde geri bildirim hazırlayıp sunacak ve hem güçlü yanları hem de iyileştirilmesi gereken alanları yorumlayacaklardır.
Tüm öğrenciler, meslektaşlarının mahremiyetine saygı gösterecektir. Çevrimiçi simülasyon etkinliklerini kaydetmek kesinlikle yasaktır.
Öğrenci, simülasyon görevinin sorunsuz bir şekilde gerçekleştirilebilmesi için simülasyon alanını (materyaller, ekipman, nesneler) kontrol edecek ve hazırlayacaktır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Danışan rolünden bir görüşmeye nasıl hazırlanırsınız?
Terapist rolünden bir görüşmeye nasıl hazırlanacaksınız?
Gözlemci rolünden bir mülakata nasıl hazırlanacaksınız?
Danışanın rolü: Danışanın günlük hayatı nasıldır? Onlar için ne önemlidir? Hangi koşullarda yaşıyorlar? Ne yapıyorlar? okupasyonel rolleri nelerdir? Durumları/hastalıkları nedeniyle hangi okupasyonlarda zorluklar yaşıyorlar?
Terapistin rolü: Görüşme yapmanın süreç becerileri nelerdir? Görüşmenin başında, ortasında ve sonunda ne yapacaksınız/ne söyleyeceksiniz? Ne tür sorular soracaksınız ve hangilerinden kaçınmalısınız? COPM görüşmesi yapmanın protokolü (adımları) nedir? Hangi ekipmanı almalısınız?
Gözlemci rolü: OT görüşmesini gözlemlemek ve değerlendirmek için Formu (Ek 1) incelediniz mi?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	XY(bağlamınızla ilgili isim)
Yaş	57
Cinsiyet	ERKEK
Kişisel faktörler	Danışan, eşi (55) ile birlikte yaşamaktadır. Eşi anaokulu öğretmeni olarak çalışmaktadır ve çiftin çocuğu yoktur.
Etnik köken ve kültürel çevre	(bağlamınızla ilgili)
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Kısa tıbbi öykü: Başında şiddetli ağrı ve sağ kolunu ve sağ bacağını hareket ettirememesi nedeniyle acil servise getirildi. Yüzünde sağ yüz sinirinde belirgin parezi var. Oryantasyon bozukluğu var. Ağrı var. BT, transkraniyal Doppler (TCD) ve Doppler ultrasonografi yapıldı. Oksijenasyon, kalp fonksiyonu (EKG) ve arteriyel kan basıncı izlendi. Kan glikoz değerleri izlendi. Farmakoterapi: antikoagülanlar, antihipertansifler, diüretikler. Hastanın hipertansiyon öyküsü var, ancak başka ciddi hastalığı yok. Hasta yoğun nörolojik bakım ünitesine yatırıldı. Hastanede akut durumunun stabil hale gelmesinden sonra rehabilitasyon için sevk edildi ve şu anda bulunduğu nörolojik rehabilitasyon hastanesine transfer edildi. ergoterapi nedeni: Günlük işlerdeki zorlukların değerlendirilmesi, ergoterapi müdahalesi ve rehabilitasyon hastanesinde kaldıktan sonra eve dönmeye hazırlık.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan uyanık ve sözlü sorulara yanıt veriyor. Kıyafeti ve görünüşü düzenli. Hareketleri ve yürüyüşünde orta derecede fiziksel engeller var.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, mesleği matematik öğretmeni olup bir ilkokulda çalışmaktadır. Çalışma saatleri dışında, ilkokul ve ortaokul çağındaki çocuklara matematik ve fizik dersleri vermektedir. Gençliğinde amatör olarak basketbol oynamıştır. Birkaç yıldır fiziksel olarak daha az aktiftir, işe toplu taşıma araçlarını kullanarak veya ara sıra bisikletle gitmektedir. Haftada bir kez pazara gidip market alışverişi yapmaktadır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	İşe dönüş. Okuma ve yazma. Giyinme. Tıraş olma.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	aktif
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Ağrı bildirmiyor. Çift görme (diplopi).
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sağ bacağın fonksiyonu geri kazanıldı (ancak yürüyüş hala dengesiz), ancak sağ eldeki parezi devam ediyor. Sigara ve obezitenin kontrol altına alınması gerekiyor.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Konuşma hafifçe bozuk, konuşma biraz daha az anlaşılır.
Diğer r	İlaçlar: antihipertansifler, Nimodipin - vazospazmın önlenmesi ve tedavisi için (10-20 ml/saat)
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Eskiden ev işlerinin tümünde (temizlik, yemek pişirme vb.) aktifti.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Danışanın mesleği matematik öğretmenliği olup, bir ilkokulda çalışmaktadır.
Serbest zaman ve oyun	Okumak. Köpek gezdirmek.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan ve eşi, asansörsüz bir apartmanın ikinci katında yaşıyor. Daireleri, toplu taşıma araçlarına on dakikalık yürüme mesafesinde.
Sosyal çevre	Sosyal olarak aktif. Yakın arkadaş ve meslektaş grubu.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama
COPM	Bu simülasyon sırasında alınacak.	

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Görüşme nasıl geçti?
Görüşme aşamaları takip edildi mi?
Görüşme nasıl başladı?
Farklı şekilde ifade edilmesi gereken sorular var mı?
Terapist, danışanla iyi bir ilişki ve işbirliği kurabildi mi?
Güvenlik kurallarına uyuldu mu?
Sorular okupasyona odaklanmış mıydı?
CIOPM adımları izlendi mi?
Puanlama ölçekleri doğru bir şekilde açıklandı mı?
Görüşme nasıl sona erdi? İleriki değerlendirme sürecinde hangi okupasyonlar odak noktası olacak? COPM sonucuna göre hangi sonraki değerlendirme yöntemleri uygun olur?

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki soruları kullanarak, meslektaş gözlemciler diğer öğrenciler tarafından gerçekleştirilen senaryolara ilişkin gözlemlerini not alacaklardır. Bu gözlemler, meslektaşlara geri bildirimde bulunmak için debriefing sırasında kullanılacaktır. Meslektaş gözlemciler ayrıca, simülasyon sırasında veya hemen sonrasında belirlenen öğrenme hedefleri için SimOT Compass'ı (çevrimiçi veya kağıt üzerinde) dolduracaklardır. Bu form, debriefing sırasında tartışmayı desteklemek için de kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Öğrencilere simülasyonun amaçları, yapısı, prosedürü, beklentileri ve rolleri hakkında bilgi vermek için ön brifing sunumu (eğitmen tarafından hazırlanır)
Senaryo şablonu ve protokol
Vaka çalışması bilgileri
COPM görüşme protokolü ve puanlama ölçekleri
OT görüşmesini gözlemlemek ve değerlendirmek için form (Ek 1)
Bu senaryo için öğrenme hedefleriyle doldurulmuş SimOT Compass (katılımcılara dağıtılır)
Sandalyeler ve masa

(ÖZ) GÖZLEM VE ERGOTERAPİ GÖRÜŞMESİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

İLK AŞAMA	Needs improvement	Satisfactory
1. Selamlama a) Sözel b) El sıkışma veya diğer sözsüz iletişim biçimleriyle		
2. Danışanın kendini rahat hissetmesini sağlama.		
3. Kendini tanıtma ve görüşmenin amacına uygun olarak rolünü (öğrenci, terapist vb.) açıklama.		
4. Görüşmenin konusunu belirtme: Ergoterapinin amacını ve görüşmenin hedeflerini açıklama.		
5. Görüşmenin yaklaşık süresini belirtme.		
6. Bilgi kayıt yöntemini ve veri gizliliğine ilişkin güvenceyi açıklama.		
7. Görüşmeyi açık uçlu bir soru veya açıklama cümlesiyle başlatma.		
ORTA AŞAMA		
1. Her yeni temaya açık uçlu bir soruyla başlanmalı, ardından spesifik sorularla detaylandırılmalıdır.		
2. Yönlendirici sorulardan kaçınılmalıdır (örneğin: “Yalnız hissetmiyorsunuz, değil mi?”).		
3. İki soruyu birleştiren karma sorular sorulmamalıdır (örneğin: “Çocuğunuz var mı ve ev dışında çalışıyor musunuz?”).		
4. Dil düzeyi, danışanın anlama kapasitesine uygun olmalıdır.		
5. Tıbbi terminolojiden kaçınılmalı, karmaşık ifadeler basit ve anlaşılır şekilde açıklanmalıdır.		
6. Danışanın yanıtları dikkatle dinlenmeli ve sözü kesilmeden tamamlamasına izin verilmelidir.		
7. Görüşme yapısı, danışanın rehberliği doğrultusunda esnek fakat amaç odaklı biçimde sürdürülmelidir.		
8. Konu geçişlerinde bağlayıcı ifadeler kullanılmalıdır (örneğin: “Bunu söylediniz, peki şu konuda ne düşünüyorsunuz?”).		
9. Sorular mantıksal ve sistematik bir sırayla yönetilmelidir		
10. Gereksiz tekrar veya aşırı soru sorma davranışından kaçınılmalı, yalnızca açıklama veya değerlendirme amaçlı ek sorular yöneltilmelidir.		
11. Odak noktası, hastalık belirtileri yerine danışanın günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirme becerileri, güçlü yönleri ve kısıtlılıkları olmalıdır.		
SON AŞAMA		
1. Görüşmenin ana bulgularını ve sonuçlarını özetleme, özellikle iş-yaşam rolleri ve aktivitelere katılım vurgusu yapma.		
2. Danışana, konuşulmamış ancak önemli olabileceğini düşündüğü konular olup olmadığını sorma.		
3. Danışana katkısı için teşekkür etme.		
4. Bir sonraki görüşmenin planlamasını veya olasılığını görüşme		
5. El sıkışarak veya uygun biçimde vedalaşma.		
DESTEKLEYİVİ BECERİLER		
1. Uygun göz teması sürdürülmelidir.		
2. Açık beden dili kullanılmalıdır (kollar çaprazlanmadan, danışana dönük, uygun mesafede oturma)		
3. Danışanı teşvik edici baş hareketleri veya sözsüz onay ifadeleri (“hı-hı”, “anlıyorum”) kullanılabilir; gerekirse danışanın ifadeleri tekrarlanarak veya özetlenerek geri yansıtılabilir.		
4. Sessizlik, uygun zamanlarda terapötik araç olarak kullanılmalıdır.		
5. Konuşma tonu ve ses yüksekliği, açık ve profesyonel düzeyde olmalıdır.		
TERAPÖTİK İLİŞKİ BECERİLERİ		
1. Şefkat ve empati, profesyonel sınırlar içinde uygun şekilde kullanılmalıdır.		
2. Danışana saygı her aşamada korunmalıdır.		
3. Yargılayıcı olmayan tutum sergilenmeli, danışanın düşünce ve duyguları kabul edici bir biçimde karşılanmalıdır.		

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 14. Okupasyonel Analiz Yapmak

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Okupasyonel Analiz Yapmak
Anahtar kelimeler	Okupasyonel Analiz, Danışanın potansiyeli ve sınırlamaları, Yapısal gözlem, okupasyonel odaklanma
Kısa açıklama	Bu senaryoda, öğrenciler güvenli bir ortamda okupasyonel analiz ve sentez yapmayı öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatına sahip olacaklar. Bu, kontrollü, tekrarlanabilir bir senaryo kullanan dijital (çevrimiçi) bir simülasyondur.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Öğrenme senaryosu, seçilen bir okupasyonu gerçekleştiren gerçek bir danışanın videosunu kullanır ve küçük gruplar halinde çalışan öğrenciler terapist olarak okupasyon analizine katılırlar. Öğrenciler, danışanın performansını gözlemleme ve analiz etme konusunda deneyim kazanırlar. Hazırlık ve uygulama aşamasında gerekli materyallere erişim ve bunların kullanımı, çevrimiçi bir öğretim platformu (ör. Moodle) aracılığıyla yönetilir.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☒ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Sanal sınıf (ör. Teams) ve çevrimiçi öğretim platformu (ör. Moodle)
		Materyaller	İnternet bağlantısı olan kişisel bilgisayar veya başka bir cihaz. Standartlaştırılmış enstrüman puanlarını kaydetmek için resmi bir form.

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	4-5	Öğrenciler küçük tartışma gruplarında çalışırlar.
Katılımcı	1	Katılımcı, okupasyonunu icra ederken filme alınan bir danışandır.
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci		

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod

Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	30 dakika	Grup içi (sanal sınıf)
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	30 dakika	Küçük gruplar(4-5 kişilik) ya da bireysel
Simulasyon aktivitesi	20 dakika	Küçük gruplar(4-5 kişilik) ya da bireysel
Çözümleme	60 dakika	Bütün grup – 15-18(sanal sınıf)

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	**Alan *B.2.1.*** *Ergoterapistler**, insan faaliyetlerinin tüm alanlarında okupasyonel katılımı** *değerlendirir* Okupasyonel performansı veya katılımı etkileyen (destekleyen, engelleyen, önleyen veya risk oluşturan) fiziksel, sosyal, tutumsal, kültürel ve yasal bağlamsal faktörleri değerlendirir **Etkinlik ve okupasyon analizi** ustaca yürütür (yani, etkinliği temel bileşenlerine ayırır; beceriler, tercihler ve yetenekler, etkinliğin sırası ve zamanlaması ile fiziksel/sosyal çevre arasındaki bağlantıları analiz eder) Değerlendirme bulgularını analiz eder, yorumlar ve açık bir şekilde iletir Değerlendirmeye dayalı olarak doğru ve okupasyona yönelik bir rapor hazırlar (isteğe bağlı)
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	
Alan B	Öğrenci aşağıdakileri gerçekleştirmek için yetkinliğini gösterebilecektir: · Danışan hakkında ön bilgileri gözden geçirmek · Daha önce yapılan değerlendirmeye (görüşme, COPM; öz değerlendirme) dayanarak analiz edilecek mesleği belirlemek · okupasyonu ayrı adımlara/sıralara ayırmak · Danışanın okupasyonu icra ederkenki yetenekleri ve zorlukları ile okupasyonel performans sırasında danışanın güvenliği açısından her adımı/sırayı analiz etmek · Danışanın güçlü yönlerini ve kaynaklarını, performansındaki zorluklarla karşılaştırmak · okupasyonel performanstaki zorluk alanları hakkında hipotezler oluşturmak ve daha fazla değerlendirme yapılması gereken alanlar önermek · okupasyonel performans analizine dayalı olarak bilgileri sentezlemek ve bir rapor yazmak (isteğe bağlı)

Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Sağlık durumlarının niteliği ve kapsamı (A.5.)	Senaryoya katılmadan önce, öğrenciler senaryodaki görevleri anlamak ve yerine getirmek için gerekli olan talimatları almış ve bilgileri edinmiş olacaklardır (burada açıklanmıştır). Öğrenciler, OT sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan odaklı ve okupasyon odaklı bir yaklaşıma uygun tutumlar sergileyeceklerdir.
İnsan anatomisi ve insan vücudunun işlevleri (A.5.)	
Katılıma engel teşkil eden faktörler (A.2.)	
Bir araç ve sonuç olarak okupasyon (A.2.)	
Okupasyonun terapötik kullanımı (A.2.)	
şlev, sağlık, gelişim veya ortamlardaki değişikliklerin okupasyona katılımı nasıl değiştirdiği (A.2.)	
Okupasyona katılımdaki sınırlamalar veya değişikliklerin sağlığı nasıl etkilediği (A.2.)	
Ergoterapi uzmanlığının alanları – kişi, okupasyon ve bağlam (A.2.)	
Etkinlik analizi (etkinlik analizi yapma protokolü bilgisi) (A.2.)	
Katılıma engel teşkil eden faktörler (A.2.)	

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Simülasyon egzersizi içindeki senaryo ve öğrencilerin görevleri hakkında talimatlar, simülasyon oturumundan önce tüm grupla yapılan bir eğitim oturumunda verilir. Eğitmen, simülasyonun amacını ve kullanılan materyalleri tanıtır ve açıklar, öğrencilerin simülasyon prosedürünü, öğrencilerden beklenen performansı vb. anladıklarından emin olur.	1. Performans bileşenleri ile ilgili ders içeriği ve materyalleri (kitaplar) 2. Bağlamsal bileşenler ile ilgili ders içeriği ve materyalleri (kitaplar) **3.** Aktivite ve okupasyonel analiz, yazılı talimatlar, çalışma kağıtları ile ilgili ders içeriği ve materyalleri (kitaplar) **4.** Etik uygulama ile ilgili ders içeriği ve materyalleri, yazılı talimatlar **5.** Simüle edilmiş danışan profili; danışan bilgilerine dayalı (tanı, sağlık durumu, fonksiyonel durum…) 6. okupasyonel analiz adımları ve süreci, formatı ve yapısı, yönetimi, yorumlaması ile ilgili açıklamaları içeren sesli sunum (ppx) 7. okupasyonel adımları ve bileşenleri kaydetmek için çalışma kağıtları 8. okupasyonunu icra eden bir danışanın videosu (analiz için)**
Seçilen okupasyonu icra eden bir danışanın video vaka çalışmasını hazırlamak: OT uygulama sahası toplantısı ile işbirliği ve koordinasyon yapmak ve danışanı bilgilendirmek, okupasyon sürecini yürütmek ve kaydetmek ve video kaydını eğitim amaçlı kullanmak için bilgilendirilmiş onam almak.	**Videonun oluşturulması için fiziksel ortam (masa ve sandalyelerle donatılmış OT terapi alanı), simülasyon için seçilen değerlendirmenin uygulanmasında kullanılan tüm test materyalleri ve uygun video kayıt ekipmanı gereklidir. Ayrıca video düzenleme yazılımı veya ham video materyalini düzenleme gereklidir. Yazılı bilgilendirilmiş onam formu
Danışanla birlikte simülasyon için seçilen okupasyonu hazırlamak ve kaydetmek; gerçek bir uygulama ortamında (örneğin OT kliniği, terapi odası, ADL odası, ev).	Video kamera veya diğer uygun kayıt cihazı. Seçilen okupasyonu icra etmek için ADL odası ve uygun ekipman (örneğin mutfak aletleri ve araçları, market ürünleri)
Öğretim aracı olarak kullanılmak üzere kaydı düzenlemek.	Video düzenleyen yazılım
Videoyu uygun öğretim platformuna yüklemek.	e.g. Moodle
Öğretim platformunda OA çalışma kağıtlarını hazırlamak ve yayınlamak.	Adımlar ve okupasyonel bileşenler hakkında yapılandırılmış notlar almak için okupasyonel Analiz çalışma sayfası (düzenlenebilir Word belgesi) (örneğin, kitaptaki çalışma sayfaları (tablolar): Thomas, H. (2022). Mesleki ve Faaliyet Analizi. Slack Incorporate **Not: Çalışma sayfası örneği Ek 1'de yer almaktadır.**
Simülasyonla ilgili ön brifing sırasında kapsamlı yazılı ve sözlü talimatlar hazırlamak.	MS Word veya diğer dijital kelime düzenleme programları

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Eğitmen/uzman/didaktik uzman (hazırlık)	Eğitmen, öğrencilerin okupasyonel analizi nasıl yapacaklarına dair talimatlar verir (yani analiz protokolü).	1
Kolaylaştırıcı	Kolaylaştırıcı, özet toplantısını yönetir, geri bildirim sağlar ve öğrencilerin kendi kendilerini ve meslektaşlarını değerlendirmelerini sağlar. Uygun olduğunda, kolaylaştırıcı öğrencilerin performansını da değerlendirebilir.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Ön simülasyon: Öğrenciler, okupasyonel analiz sırasında gözlemleyecekleri, tanımlayacakları ve analiz edecekleri performans bileşenlerini hatırlar ve/veya inceler.	Ders kitapları
Bu senaryoya hazırlık olarak, öğrenciler büyük bir grup halinde danışan hakkında bilgi alırlar: arka plan bilgisi ve COPM'den alınan bilgiler.	- Sunum – danışan hakkında giriş bilgileri. Büyük grup halinde ilk kez videoyu birlikte izleyerek vakaya aşina olunur ve ön brifing sırasında sorular sorma fırsatı bulunur (ardından, analiz yaparken küçük gruplar halinde kendi hızlarında videoyu tekrar izlerler).
Öğrencilere simülasyonu gerçekleştirmek için kullanacakları prosedür ve materyaller tanıtılır (OA videosu izleme, çalışma kağıtları).	- Gerçek bir danışanın okupasyonunu icra ederken çekilmiş OA videosu - Adımlar ve okupasyonel bileşenler hakkında yapılandırılmış notlar almak için çalışma kağıtları (Word belgesi) (Ek 1) - Okupasyonel bileşenlerin listesi (isteğe bağlı)
Öğrenciler, eğitim amaçlı video vaka çalışması (gerçek danışan) kullanırken etik hususları yeniden gözden geçirirler.	Büyük grupta kısa tartışma

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Öğrenciler, okupasyonel analizlerine dayanarak bir sentez raporu hazırlarlar. Bu raporda, danışanın okupasyonel performansını tanımlarlar ve danışanın okupasyonel performans sırasında sergilediği gözlemlenen güçlü yönleri, yetenekleri ve zorlukları analiz ederler ve sürekli değerlendirme için önerilerde bulunurlar. Öğrenciler, yazılı raporlarını uygun bir eğitim platformuna (örneğin Moodle) gönderirler.

Kaynaklar

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Çalışma kağıdı ve özet: Tamamlanmış çalışma kağıtlarını/özetleri getirip bunlara atıfta bulunmak, raporlama hazırlığını yansıtır.

Puanlama Zorlukları: Debriefing sırasında alt test puanlamasındaki belirsizlikleri açıkça belirtmek, zorlukları belgeleme konusundaki notunuzu ele alır.

Güçlü Yönler ve Zorluklar: Danışanın performansını bütünsel olarak tartışmak, gözlemlenen güçlü yönleri ve zorlukları kaydetmeye verdiğiniz önemle uyumludur.

Yansıtma ve Raporlama: Yorumları, zorlukları ve yansıtmaları yapılandırılmış bir şekilde paylaşmak, puanlama sürecini raporlama ve hazırlık toplantısı hazırlıklarına odaklanmanızı destekler.

Kolaylaştırıcı ipuçları

- Net beklentiler belirleyin: simülasyonun amacını açıklayın (örneğin, “bir danışanın okupasyonunu analiz edecek ve standart bir testi puanlayacaksınız”) ve net ödev talimatları verin (örneğin, “çalışma kağıdını ve özeti tamamlayın”), böylece öğrencilerin hazırlıklı hissetmelerini sağlayın.

- Güvenli öğrenme ortamını vurgulayın: öğrencilere hata yapmanın sorun olmadığını (örneğin, “bu, okupasyon analizini öğrenmek için düşük riskli bir alıştırmadır”) garanti edin ve etik ve dürüst katılım için destekleyici bir ortam yaratın.

- Soruları ve belirsizliği teşvik edin: öğrencileri soru sormaya veya endişelerini paylaşmaya davet edin (örneğin, “okupasyonel performans veya video analizi hakkında net olmayan ne var?”), şeffaflığı ve eleştirel düşünmeyi teşvik edin.
- Yapılandırılmış rehberlik sağlayın: ödev için belirli talimatlar paylaşın (örneğin, “bir danışanın güçlü yönünü ve bir zorluğunu not edin”), organize dokümantasyon için profesyonel standartlarla uyumlu olun.
- Profesyonel uygulamayı örnekleyin: saygılı, danışan odaklı bir dil kullanın (örneğin, “danışanın performansını objektif olarak gözlemleyin”) ve öğrencileri puanlama ölçütlerini gözden geçirmeye teşvik ederek etik hazırlığı pekiştirin.

- Profesyonel uygulamayı örnek alın: saygılı, danışanı merkeze alan bir dil kullanın (örneğin, “danışanın performansını objektif olarak gözlemleyin”) ve öğrencileri puanlama ölçeğini gözden geçirmeye teşvik ederek etik hazırlığı pekiştirin.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

Öğrenciler, eğitmen/kolaylaştırıcı ile birlikte videoyu ilk kez izlerler.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler videoyu izlerken, okupasyonel performansla ilgili sorularını ve ilk gözlemlerini kaydederler. Öğrenciler, eğitmen/kolaylaştırıcı ile birlikte performansı etkileyen bağlamsal faktörleri analiz eder ve okupasyonun icrası sırasında güvenlik ve/veya sağlık açısından olası riskleri belirler. Öğrenciler, performans bileşenleri hakkında önceki bilgilerini hatırlar, sorular sorar, belirsizlikleri giderir ve ilk gözlemlerini tartışır.
Anahtar öğrenme noktaları	En önemli sonuçları özetlemek (örneğin, COPM'de danışanın çok önemli olduğunu kabul ettiği, ancak performansı ve memnuniyeti düşük olan 5 okupasyona kadar). Danışanın işbirlikçi rolünü üstlendiğinden emin olmak (örneğin, sonuçların onayını almak, danışan **ile birlikte** gelecek adımları planlamak).
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenciler ve eğitimci, video vaka çalışmasının (danışanın okupasyonel performansı) ilk izleme ve tartışmasını tamamlar.

Aksiyon 1
Katılımcının durumu ve eylemi
Küçük gruplar halinde çalışan öğrenciler, vaka videosunu tekrar izlerler. Öğrenciler videoyu duraklatabilir ve/veya belirli bir adıma geri dönebilirler.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler, okupasyonel performans sırasında danışanın güçlü yönlerini ve zorluklarını gözlemler ve tartışır. Öğrenciler okupasyonel analizi gerçekleştirir: - okupasyonu ayrı adımlara böler ve her adımı sağlanan formda kaydeder - her adım için gerekli performans bileşenlerini belirler ve kaydeder - okupasyonu gerçekleştiren danışanın güçlü yönlerini ve kaynaklarını, zorluklarını ve karşılaştığı sorunları değerlendirir. okupasyonda yaralanma veya sağlık riski oluşturan adımları belirler.
Anahtar öğrenme noktaları	Güvenli bir ortamda okupasyonel analiz sürecini yönetmek ve gerçekleştirmek. Yapılandırılmış notlar almak ve okupasyonel analiz formunu doldurmak. Takım çalışması, iletişim, tartışma, yapılandırılmış gözlem ve karar verme becerilerini uygulamak.
Sonraki eyleme geçiş	Okupasyon analizindeki tüm adımlar tamamlandı ve OA formu dolduruldu.

Aksiyon 2	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Tüm grup olarak, kolaylaştırıcı ve öğrenciler okupasyonel analizi tartışır ve üzerinde düşünür. Geri bildirim alınır ve verilir. Zorluk alanlarıyla ilgili kolaylaştırma ve tartışma yapılır.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler, önceki eylemde gerçekleştirilen okupasyonel analizin süreci ve sonuçları hakkında rapor sunarlar. Kolaylaştırıcının desteğiyle, öğrenciler belirlenen tüm adımları ve danışanın güçlü yönlerini, yeteneklerini ve zorluklarını gözden geçirirler.
Anahtar öğrenme noktaları	Güvenli bir ortamda okupasyonel analiz sürecini yönetmek ve gerçekleştirmek. Küçük gruplar halinde yapılan okupasyonel analizlerden elde edilen sonuçları, deneyimleri ve süreçleri paylaşmak, belirsizlikleri gidermek ve ortak sonuçlara varmak. Grup çalışması için iletişim becerilerini uygulamak. Geri bildirim almak ve vermek (meslektaşlara).
Sonraki eyleme geçiş	Kolaylaştırıcı ara değerlendirmeyi sonlandırır ve Eylem 3 için talimatlar verir (isteğe bağlı).

Aksiyon 3	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Öğrenciler, raporun biçimi, stili ve kapsamı (resmi makale, 500-700 kelime) ile ilgili olarak eğitmen/kolaylaştırıcıdan talimatlar alırlar. okupasyonel analizin OT belgeleme stilinde	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler, okupasyonel analizlerine dayanarak bir sentez raporu hazırlarlar. Bu raporda, danışanın okupasyonel performansını tanımlarlar ve danışanın okupasyonel performans sırasında sergilediği gözlemlenen güçlü yönleri, yetenekleri ve zorlukları analiz ederler ve sürekli değerlendirme için önerilerde bulunurlar. Öğrenciler raporlarını uygun bir eğitim platformuna (örneğin Moodle) gönderirler.
Anahtar öğrenme noktaları	Okupayonel analiz yoluyla toplanan verileri düzenlemek ve sentezlemek, analiz edilen okupasyonun icrası sırasında danışanın güçlü yönleri, yetenekleri ve zorlukları ile ilgili performansını tanımlamak. okupasyonel raporlar yazmak (OT dokümantasyonu). Yazılı iletişim becerilerini kullanarak profesyonel bir üslupla resmi bir rapor hazırlamak. Takım çalışması. İletişim becerileri.

Sonraki eyleme geçiş	okupasyonel analizi sentez raporu tamamlandı. Değerlendirme: raporların değerlendirilmesi.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Öğrenciler, sentez raporlarının kalitesi ve içeriği hakkında yazılı geri bildirim alırlar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler geri bildirimleri ve revizyon veya iyileştirme önerilerini alır ve bunlar üzerinde düşünürler.
Anahtar öğrenme noktaları	Geri bildirimleri almak ve üzerinde düşünmek. Rapor yazma becerilerinin geliştirilmesi.
Sonraki eyleme geçiş	okupasyonel sentez yazılı raporuna ilişkin geri bildirim.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler, senaryo görevini yerine getirmek için yeterli hazırlık yaparak simülasyona yaklaşacaklardır (sağlanan materyalleri ve talimatları kullanarak).
Öğrenciler, senaryo sırasında gerçek bir uygulama durumunda olduğu gibi profesyonellik sergileyeceklerdir.
Öğrencilere videoyu istedikleri kadar izleme fırsatı verilir.
Öğrenciler, puanlama süresince referans materyallerine (ör. sesli sunum, yetkinlik listesi/kitap) sürekli olarak başvurabilirler.
Öğrenciler akran gruplarında çalışabilirler.
Öğrenciler görev, değerlendirme ve sonrasında ergoterapi uygulamasının etik standartlarına uyacaklardır.
Öğrenciler sonuçları saygılı ve yapıcı bir şekilde (kendi kendilerine) değerlendirecek ve geri bildirimde bulunacaklar, hem güçlü yanları hem de iyileştirilmesi gereken alanları yorumlayacaklardır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Danışanın faaliyetlerinde hangi temel okupasyonel performans bileşenlerini (örneğin motor, bilişsel, duygusal) gözlemlemeyi bekliyorsunuz ve bunlar danışanın görevi tamamlama becerisini nasıl etkiliyor?
Danışanın okupasyonel performansını videoda analiz ederken, bunu şahsen gözlemlemeye kıyasla ne gibi zorluklarla karşılaşabilirsiniz?
Danışanın okupasyonel performansı için puanlama formunu doldururken, özellikle eylemleri net değilse, objektifliği ve doğruluğu nasıl sağlayacaksınız?*.)*
Videoda danışanın okupasyonel performansını gözlemlerken, danışanın güçlü ve zayıf yönlerini belirlemek ve belgelemek için hangi stratejileri kullanacaksınız?
Danışanın bilişsel, fiziksel veya duygusal zorlukları, okupasyonel performansını nasıl etkileyebilir ve bunu analizinizde nasıl hesaba katacaksınız?
Bu simülasyona hazır hissetmek için hangi ön bilgileri veya kaynakları (ör. ders notları, okupasyonel analiz çerçeveleri) gözden geçirmeniz gerekir?
Danışanın okupasyonel performansını analiz ederken ve puanlarken, özellikle de görevde zorlanıyorsa, saygılı ve danışan odaklı bir yaklaşımı nasıl sürdürebilirsiniz?
Hangi çevresel veya bağlamsal faktörler (ör. dikkat dağıtıcı unsurlar, videoda mevcut araçlar) danışanın performansını etkileyebilir ve bunları puanlama kağıdına nasıl not edeceksiniz?
Danışanın okupasyonel performansını analiz etmenin en zorlu yönü ne olabilir ve bunu simülasyon sırasında nasıl ele alacaksınız?
Sunumun net ve eksiksiz olmasını sağlamak için gözlemlerinizi ve analizlerinizi puanlama kağıdında nasıl düzenleyeceksiniz?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	XY
Yaş	42
Cinsiyet	KADIN
Kişisel faktörler	Annesi ile birlikte yaşayan, çalışmayan, öğrenme güçlüğü çeken bir kadın. Küçük kız kardeşi ailesiyle birlikte yaşıyor ve bir çocuğu var. Yemek pişirmeyi, temizlik yapmayı, boccia oynamayı ve televizyon izlemeyi seviyor.
Etnik köken ve kültürel çevre	Bağlamınızla alakalı
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Seçilen okupasyonda (aşçılık) güvenlik ve risk değerlendirmesinde zorluklar, seçilen okupasyonun icrasında zorluklar. Arkadaş canlısı ve sosyal. Dizartri nedeniyle iletişimde zorluklar.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Bir danışan, içe dönük bir yapıya sahip olmasına rağmen, grup etkinliklerine sosyal olarak katılarak dostane ve işbirlikçi bir davranış sergiler. Yemek pişirmeyi öğrenme motivasyonunu yansıtan gülümsemeleri ve göz teması ile olumlu duygularını gösterir. Zihinsel engellilik ve hemiparezi nedeniyle karmaşık yemek pişirme görevlerinde tereddüt veya hayal kırıklığı gösterebilir. Dizartri, belirsiz ve eksik cümlelere yol açar, bu da iletişimlerini anlamak için sabır gerektirir. Güvenlik bilincindeki zorluklar, dikkatsiz davranışlar (örneğin, sıcak yüzeyleri yanlış kullanma) olarak ortaya çıkabilir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Bir danışanımız hiç çalışmamış, ancak ilkokul ve ortaokul mesleki eğitimini sekreterlik asistanı olarak tamamlamıştır. Toplum temelli bir gündüz programına aktif olarak katılarak, boccia oynamak ve grup etkinlikleri gibi sosyal, araçsal, yaratıcı ve fiziksel faaliyetlerde bulunmaktadır. Televizyon izlemek gibi serbest zaman etkinliklerinden hoşlanır ve yemek pişirme ve temizlikle yakından ilgilenir. Coşkulu olmasına rağmen, güvenlik bilinci ve görevleri yerine getirme konusunda yaşadığı zorluklar nedeniyle yemek pişirme görevlerini yerine getirirken zorluklarla karşılaşmaktadır. Sol tarafında hemiparezi ve zihinsel engeli olması, karmaşık faaliyetleri sıralama ve tamamlama becerisini etkilemektedir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Bir danışan, toplum temelli gündüz programında yemek pişirmeye olan ilgisinden de anlaşılacağı üzere, günlük yaşamda bağımsızlığını artırmak için yemek pişirme becerilerini geliştirmeye öncelik vermektedir. Hemiparezi ve zihinsel engellilikten kaynaklanan zorluklara rağmen, yemek pişirme görevlerini güvenli ve etkili bir şekilde yerine getirmeyi hedeflemektedir. İstenen sonuçlar arasında basit yemek pişirme işlemlerini (örneğin sandviç hazırlamak) öğrenmek ve güvenlik risklerini (örneğin sıcak yüzeylerle çalışmak) tanımak yer almaktadır. Ayrıca, dizartriye rağmen görevler sırasında iletişimini geliştirerek diğerleriyle güvenle iletişim kurmayı hedeflemektedir. Danışan, sosyal katılımı önemsiyor ve temizlik gibi ev işlerine katkıda bulunmak istiyor.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Bir danışan, zihinsel engel nedeniyle dikkat ve hafıza gibi zihinsel işlevlerde zorluklar yaşamakta ve bu durum, yemek pişirme görevlerini etkili bir şekilde sıralama becerisini etkilemektedir. Sorun çözme konusunda (örneğin, bir malzeme eksik olduğunda adımları ayarlamak) zorluk yaşayabilir ve net talimatlar ve desteğe ihtiyaç duyabilir.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Danışanın görme ve dokunma algısı dahil olmak üzere duyusal işlevleri sağlamdır, ancak hemiparezi nedeniyle etkilenebilir ve bu da yemek pişirme sırasında uzamsal ilişkileri algılamada (örneğin, mutfak aletlerini hizalamada) zorluklara yol açabilir. Ağrı bildirilmemiştir, ancak duyusal işleme gecikmeleri güvenlik risklerine katkıda bulunabilir.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sol taraflı hemiparezi, danışanın motor koordinasyonunu ve gücünü sınırlayarak, yemek pişirme sırasında doğrama veya karıştırma gibi ince motor becerileri gerektiren görevleri zorlaştırır. Danışan, görevlerin verimliliğini etkileyen yavaş veya beceriksiz hareketler sergileyebilir.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Dizartri, konuşmanın belirsiz ve cümlelerin eksik olmasına neden olur, bu da danışanın yemek pişirme sırasında ihtiyaçlarını iletmesini veya yardım istemesini zorlaştırır. Göz teması kurar ve işbirlikçidir, ancak konuşma sınırlamaları gözlemcilerin sabırlı olmasını gerektirir.
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	

Kendine bakım ve ev içi yaşam	Danışan, bazı denetimler veya ara sıra sözlü ipuçları ile temel öz bakım faaliyetlerini (örneğin hijyen, giyinme) gerçekleştirebilmektedir. Ev işlerine aktif olarak katılmakta, özellikle temizlikten hoşlanmakta ve yemek pişirme gibi daha karmaşık ev işlerine katılma konusunda motivasyon göstermektedir. Ancak, yemek pişirme sırasında sıralama ve güvenlik bilinci konusunda zorluklar yaşamakta ve potansiyel riskler (örneğin sıcak yüzeyler, bıçak kullanımı) konusunda sınırlı farkındalığı nedeniyle destek ve denetime ihtiyaç duymaktadır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Danışan, ilk ve orta düzey mesleki eğitimi (büro asistanlığı) tamamlamış ancak hiç çalışmamıştır. Şu anda ücretli veya gönüllü bir işte çalışmamaktadır. Bilişsel işleme, iletişim (dizartri nedeniyle) ve motor koordinasyon (sol taraflı hemiparezi nedeniyle) alanlarındaki zorluklar, tipik bir çalışma ortamında gerekli olan görevleri yerine getirme yeteneğini sınırlamaktadır. Yemek hazırlama gibi ev işleriyle ilgili yeni beceriler öğrenmeye ilgi göstermektedir.
Serbest zaman ve oyun	Danışan, gündüz merkezinde sosyal oyunlar, televizyon izleme ve boccia oynama gibi grup boş zaman etkinliklerine katılır ve bunlardan keyif alır. Sosyal ve arkadaş canlısıdır, akranlarıyla iyi geçinir, ancak iletişim engelleri bazen tam katılımını etkiler. Fiziksel ve bilişsel yeteneklerine uygun, anlamlı serbest zaman etkinlikleri sunan yapılandırılmış, destekleyici ortamlardan faydalanır.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, fiziksel olarak erişilebilir olduğu varsayılan bir ev ortamında annesiyle birlikte yaşıyor. Mutfak ortamı, sınırlı güvenlik bilinci ve sol taraflı hemiparezi nedeniyle yanık, kesik ve ağır veya sıcak nesneleri kullanma zorluğu gibi potansiyel tehlikeler barındırıyor. Uyarlanabilir ekipmanlar (örneğin kaymaz paspaslar, hafif mutfak aletleri, görsel zamanlayıcılar) ev işlerinde işlevsel performansını ve güvenliğini destekleyebilir. Danışan, gelişimsel engelli yetişkinler için gündüz programları sunan toplum temelli merkeze düzenli olarak (haftada 5 gün, günde 6 saat) katılmaktadır. Gündüz merkezi mutfak, banyo, oturma odası, yaratıcı atölye ve dinlenme odası sunmaktadır. Merkez, yerel toplulukla bağlantılıdır (örneğin kütüphane, kafeler, …).
Sosyal çevre	Danışanın, özellikle kendisiyle birlikte yaşayan ve muhtemelen günlük yardım sağlayan annesi olmak üzere, destekleyici aile ilişkileri vardır. Kız kardeşi ve yeğeniyle ayrı yaşıyor olsalar da sosyal iletişimlerini sürdürmektedir. Gündüz bakım merkezinde, gelişimsel engelli diğer yetişkinlerle olumlu etkileşimde bulunduğu yapılandırılmış bir grubun üyesidir. İletişim güçlükleri (dizartri, eksik konuşma) tam sosyal katılımın önünde engel oluşturabilir, ancak bunu sözsüz iletişim ve göz teması ile telafi etmektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Danışan, gelişimsel engelli yetişkinler için düzenli günlük aktiviteler ve sosyal fırsatlar sunan toplum temelli bir gündüz programına kayıtlıdır. Bu ortamda ergoterapi hizmetlerinden yararlanmaktadır, ancak istihdam veya bağımsız yaşam konusunda uzun vadeli destek veya takip sınırlıdır. Daha geniş kapsamlı sistemler (örneğin mesleki rehabilitasyon, destekli istihdam programları, engellilik yardımları) ya kullanılmamaktadır ya da mesleki katılımını ve benliğini artırmak için seçenekler olarak henüz araştırılmamıştır.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Danışan ile standartlaştırılmış bir ergoterapi görüşmesi (COPM) gerçekleştirildi.	**Okupasyonel Performans Sorunu: Performans (1–10), Memnuniyet (1–10)** 1. Yemek pişirme (basit bir yemeği bağımsız olarak hazırlama): 3/10, 1/10 2. Temizlik (elektrikli süpürgeyle temizlik, yüzeyleri silme): 6/10, 7/10 3. Grup etkinliklerinde iletişim kurma: 4/10, 2/10 4. Boccia oyunlarına katılma: 7/10, 8/10 5. Annesine çamaşır yıkamada yardım etme: 5/10, 6/10	Yemek pişirme, danışanın en öncelikli konudur ve hem performans hem de memnuniyet açısından en düşük puanları almaktadır. Temizlik yapmaktan ve boccia gibi eğlence etkinliklerine katılmaktan hoşlanmasına rağmen, bağımsız olarak yemek pişirme becerisini geliştirmek için güçlü bir istek duymaktadır. Sosyalleşmeyi seven bir yapıya sahip olmasına rağmen, grup ortamlarında iletişim kurmayı zor ve tatmin edici bulmamaktadır.
	Danışanın Öncelikleri: 1. Yemek pişirme 2. Grup etkinliklerinde iletişim kurma 3. Annesi çamaşır yıkarken ona yardım etme 4. Temizlik 5. Boccia oyunlarına katılma	İlk odak noktası, yemek pişirmede daha fazla bağımsızlık (daha iyi performans) arzusu ve ilk hedef olarak tatlı yapmaktır. Danışanla mutabık kalarak, terapist, danışanın bu işi (tatlı hazırlama) yaparkenki güçlü ve zayıf yönlerini belirlemek için analiz edilecek bir iş belirler.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Dikkat, hafıza, planlama ve sıralama konusunda zorluklar gösteren zihinsel engellilik; problem çözme ve güvenlik risklerini fark etme konusunda zorluklar. Sosyal motivasyon ve dostane, işbirlikçi tutum korunmuştur.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Görsel ve dokunsal algı sağlamdır, ancak işleme hızı yavaşlamıştır; ağrı bildirilmemiştir. Hemiparezi nedeniyle uzamsal yönelim ve koordinasyonda risk vardır.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sol taraflı hemiparezi, güç, ince motor becerileri ve koordinasyonda azalmaya neden olmaktadır. Hareketler daha yavaş ve daha az verimlidir.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Konuşmanın belirsizleşmesine ve cümlelerin eksik kalmasına neden olan dizartri; göz teması kurar ve sözsüz iletişim stratejilerini etkili bir şekilde kullanır.
Diğer	Duygusal olarak dengeli, işbirlikçi, sosyal olarak aktif ve öğrenmeye ve bağımsızlığını artırmaya motive.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Kişisel bakımda nispeten bağımsızdır, ancak güvenlik endişeleri ve motor bozuklukları nedeniyle yemek pişirme konusunda sınırlıdır. Temizlikten hoşlanır ve ev işlerine katkıda bulunmak ister.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Hiç çalışmamıştır; ilkokul ve mesleki ortaokul eğitimini tamamlamıştır (büro asistanı). Toplum temelli gündüz programına aktif olarak katılmaktadır.
Serbest zaman ve oyun	Televizyon izlemek, grup etkinlikleri ve boccia gibi serbest zaman etkinliklerine katılır. Özellikle yemek pişirmekten hoşlanır ve bu etkinlikte bağımsızlığını ve güvenliğini artırmak için motivasyonludur.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Annesiyle birlikte yaşıyor; ev mutfağı ortamı engeller oluşturabilir (örneğin, aletlerin, mutfak eşyalarının veya cihazların konumu).
Sosyal çevre	Destekleyici aile (annesi ve kendi ailesi olan kız kardeşi). Toplum programları ve grup etkinlikleri aracılığıyla sosyal olarak aktif. Yemek pişirme sırasında güvenliği sağlamak için ek desteğe ihtiyaç duyar.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Toplum temelli programlara katılır ve sosyal bakım hizmetleri aracılığıyla destek alır. Ergoterapisti, okupasyonel ihtiyaçları değerlendirir ve güvenlik ve bağımsızlık hedeflerine ulaşmak için çalışır.

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Hafif dikkat dağınıklığı gösterir (başka yere bakma, bir adımı unutma, eylemleri tekrar etme). Küçük bir sorunla karşılaştığında (örneğin, bir aletin kaybolması), kararsız görünür ve destek bekler.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Ağrı yoktur; görme ve dokunma duyusu normaldir, ancak bazen tereddüt eder veya mesafeleri yanlış değerlendirir (örneğin, nesnelere garip bir şekilde uzanır).
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Sol kol/eli daha yavaş kullanır, kavrama gücü azalır, kaldırma veya karıştırma sırasında hafif sakarlık gösterir. Sağ tarafını tercih eder.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Kısa, bazen belirsiz cümleler kurar; artikülasyon biraz belirsizdir, ancak yine de anlaşılabilir. Göz teması ve jestlerle bunu telafi eder.
Diğer	Güler yüzlü ve işbirlikçi davranır, gülümser veya başını sallar, ancak bazen bir şey çok zor gelirse hayal kırıklığı gösterir.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Yemek pişirirken, bu işi görünür şekilde zevkle yapın, ancak fazladan zamana ihtiyaç duyun ve bazen ne yapacağınızı bilmiyormuş gibi duraksayın. “Şimdi ne yapacağım?” diye sorabilir veya yardım için etrafınıza bakın.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Sorulursa, geçmişteki okul deneyiminizi kısaca anlatın (“Okulu memur olarak bitirdim”), ancak hiç işiniz olmadığını vurgulayın.
Serbest zaman ve oyun	Konuşma başka bir konuya kayarsa, boccia, televizyon veya temizlikten hoşlandığınızı belirtin. Sorulduğunda, ana odak noktası olarak yemek pişirmeye geri dönün.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Nesnelere (örneğin bıçak, kaşık) ulaşmada veya konumlandırmada ara sıra zorluk yaşadığını simüle edin.
Sosyal çevre	Sıcaklık ve dostluk gösterin; anne veya kız kardeş hakkında olumlu yorumlar yaparak ailenin destekleyici olduğunu gösterin.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Destek hakkında soru sorulursa, bir topluluk programına katıldığını ve daha iyi ve daha güvenli yemek pişirmeyi öğrenmek istediğini söyle.

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

1. Hangi okupasyonel performans bileşenleri (motor, bilişsel, duyusal, iletişim, duygusal) danışanın yemek pişirme görevini tamamlama becerisini en çok etkiledi?
2. Tanımlanan zorluklara rağmen, danışanın güçlü yönleri ve kaynakları okupasyona katılımını nasıl destekliyor?
3. Yemek pişirme görevinin hangi adımları en yüksek güvenlik riskleri oluşturdu ve bu riskleri en aza indirmek için hangi stratejileri önerebilirsiniz?
4. Danışanın sol tarafındaki hemiparezi, performansının sırası ve verimliliğini nasıl etkiledi?
5. Bilişsel faktörler (dikkat, hafıza, problem çözme) danışanın yemek pişirme görevini yönetme becerisinde nasıl bir rol oynadı?
6. Dizartri, görev sırasında iletişimi nasıl etkiledi ve gerçek yaşam bağlamlarında daha net bir etkileşimi desteklemek için hangi stratejiler kullanılabilir?
7. Çevresel ve bağlamsal faktörler (mutfağın fiziksel düzeni, başkalarının varlığı, mevcut araçlar) danışanın okupasyonel performansını nasıl etkiledi?
8. Ergoterapisti, danışanın yemek pişirmede bağımsızlık arzusunu güvenlik ihtiyacıyla nasıl dengeleyebilir?
9. Analizinize dayanarak, danışanın okupasyonel ihtiyaçlarını ve kapasitelerini daha ayrıntılı olarak incelemek için hangi ek değerlendirmeleri önerirsiniz?
10. Bu vaka, özellikle günlük yaşamda anlamlı katılımı destekleme konusunda, ergoterapide danışan merkezli uygulamanın önemini nasıl göstermektedir?

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki soruları kullanarak, gözlemciler videoda izledikleri senaryo hakkındaki gözlemlerini not alacaklardır. Bu gözlemler, değerlendirme toplantısında kullanılacaktır. Gözlemciler ayrıca, simülasyon sırasında veya hemen sonrasında belirlenen öğrenme hedefleri için SimOT Compass'ı (çevrimiçi veya kağıt üzerinde) dolduracaklardır. Bu form, değerlendirme toplantısı sırasında tartışmayı desteklemek için de kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

1. Simüle edilmiş danışan profili hakkında belge; danışan bilgilerine (tanı, sağlık durumu, fonksiyonel durum…) dayalı 2. Okupasyonel analiz adımları ve süreci, formatı ve yapısı, yönetimi, yorumlaması hakkında açıklamaları içeren sesli sunum (ppx) 3. okupasyonel adımları ve bileşenleri kaydetmek için çalışma kağıtları (Ek 1) 4. okupasoynu icra eden bir danışanın videosu (analiz için) a. Yazılı bilgilendirilmiş onam formu b. Video kamera veya diğer uygun kayıt cihazı. c. Seçilen okupasoynu icra etmek için ADL odası ve uygun ekipman (örn. mutfak aletleri ve araçları, market ürünleri) d. Video düzenleme yazılımı. 5. Öğretim platformu (ör. Moodle) 6. Adımlar ve okupasyonel bileşenler hakkında yapılandırılmış notlar almak için okupasyonel Analiz çalışma sayfası (düzenlenebilir Word belgesi) 7. (ör. kitaptaki çalışma sayfaları (tablolar): 8. MS Word veya diğer dijital kelime düzenleme programı

Ek 1. Okupasyon analizi ve sentezi

Adımlar ve bileşenlere göre okupasyon analizi

Okupasyon Adımları	BİLEŞENLER (yetenekler ve beceriler)			
	ZORUNLU (gerekli)	Hangi okupasyonal amaç/sonuç için…	Bu bileşenler danışan tarafından gösteriliyor mu? AD/SOYAD	NE ŞEKİLDE?
Adım 1. Adım başlığı:				
Adım 2. Adım başlığı:				
Adım 3. Adım başlığı:				
Adım X Adım başlığı:				
…				

Okupasyonel sentez

Danışanın AVANTAJLARI/GÜÇLÜ YÖNLERİ		**ZORLUKLAR**	
Danışanın iyi geliştirdiği yetenekler (bileşenler), hangi bileşenleri başarıyla kullandığı, kaynakları ve güçlü yönleri nelerdir?	Bu hangi adımlarda görülebilir?	Danışanın sahip olmadığı, yeterince gelişmemiş, yardıma ihtiyaç duyduğu veya daha iyi değerlendirilmesi gereken yetenekler	Bu hangi adımlarda görülebilir?
MOTOR			
DUYUSAL			
ALGISAL			
KOGNİTİF			
PSİKOSOSYAL			
BAĞLAMSEL FAKTÖRLER			

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 15. Sub-akut rehabilitasyon fazındaki nörolojik bir danışan için giyinme eğitimi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL (Simülasyona dayalı öğrenme) için Senaryo

1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Sub-akut rehabilitasyon fazındaki nörolojik bir danışan için giyinme eğitimi
Anahtar kelimeler	Occupational analiz, ADL skills eğitimi, nörorehabilitasyon, OT(ergoterepi) süreci
Senaryo özeti	Bu senaryo, bir nörorehabilitasyon hastanesi veya kliniğinde (danışanın yatak odasında ya da ergoterapi alanında) yerinde simülasyon deneyimi olarak uygulanmak üzere tasarlanmıştır. Simüle edilen katılımcı, bir ergoterapi uygulayıcısı gibi eğitimli bir gönüllü tarafından canlandırılır. Senaryo iki bölümden oluşur. İlk bölümde öğrenciler, post-akut nörorehabilitasyon ortamında yetişkin bir danışanın oküpasyonel performansını (tişört çıkarma ve giyme görevi) gözlemleme ve analiz etme hazırlığını yapacak ve uygulayacaktır. İlk bölümün ardından kısa bir ara değerlendirme/debriefing yapılır. İkinci bölümde öğrenciler, oküpasyonel analiz temelinde belirlenen teknik ve stratejilerin uygulanmasını; danışanın giyinme becerisini kazanmasını ve performansını desteklemeyi deneyimleyecektir.

Simulation Kurulumu

Simulation modu	Simulated participant		
Bağlam	Nörorehabilitasyon hastanesi veya kliniği; hastanın yatak odası ya da ergoterapi birimi (yerinde simülasyon). Alternatif olarak kampüs içi sınıf ortamında da uygulanabilir. Bu simülasyon küçük öğrenci gruplarıyla yürütülür ve öğrenciler ergoterapist ile gözlemci rollerini üstlenir.Mümkünse, gözlemci rolündeki öğrenciler, simülasyon sırasında ergoterapist rolünü oynayan öğrencinin görüş alanında olmamalı veya mümkün olduğunda başka bir odadan video yayını aracılığıyla gözlem yapmalıdır.		
Ortam	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Fiziksel ortam, nörorehabilitasyon hastanesi/kliniğindeki gerçekçi bir çevreyi (ergoterapi çalışma alanı veya hasta odası) birebir sağlamalı ya da buna çok yakın şekilde düzenlenmelidir.
		Materyaller	Yatak (1) and komodin(1), masa (1), sandalye (2),giyinme perfomansını desteklemek için yardımcı araçlar ve nesneler , kısa kollu T-shirt (simülasyon amaçlı veya danışanın kendi kıyafeti) kol erişim mesafesinde yerleştirilmiş. Ergoterapi rolünü gerçekleştirmek için kişisel eşyalar (örn erg forması, kimlik kartı, not defteri ve kağıt)
	☒ **Digital/Sanal**	**Açıklama**	Katılımcılar simülasyonun debriefing amacıyla kaydedilmesine onay verirse veya gözlemciler video yayını üzerinden izliyorsa, bir video kayıt cihazı ve gerekli destekleyici teknoloji sağlanmalıdır.

		Materyaller	Video kaydı (or cep telefonu); video feed veya laptop ile başka bir odada bağlantı kurma

Öğrenci rolü	Öğrenci sayısı	**Extra bilgi**
Ergoterapist	2	Bu senaryo iki bölümden oluşur ve her bölümde bir baş ergoterapist (senaryoyu uygulayan) ve bir destekleyici ergoterapist (gerekli durumlarda destek sağlayan; baş terapist zorlandığında veya emin olmadığında ek güvenlik sunan) bulunur. Uygun olduğunda, öğrenci çiftleri senaryonun 1. ve 2. bölümlerini uygularken rolleri değiştirebilir.
Katılımcı		
Diğer Simüle Katılımcı(Ek bilgide belirtiniz.)		
Gözlemci	4-6	Bu simülasyon deneyiminde küçük bir öğrenci grubu performansı yakından gözlemler ve gözlem notları alır. Brief verme oturumunda ise geri bildirim vererek, yapıcı sorular sorarak ve tartışmalara katılarak aktif şekilde katkı sağlarlar.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	**Zamanlama**	**Müdahale yöntemi**
Ön bilgilendirme *Simulationa yönelik yönlendirme*	20 dk	Uygulamalı veya dijital öğretim oturumu
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	Part 1: 30 dk Part 2: 30 dk	uygulamalı, dijital(vaka çalışmalarının ve öğrenme materyallerinin bağımsız incelenmesi ve simülasyona hazırlık)
Simulation activity	Part 1: 15 dk Part 2: 20 dk	Uygulamalı
Geri bildirim	Ara (sonrası Part 1): 30 dk Final (sonrası Part 2): 30 dk	Uygulamalı

Öğrenim çıktıları *(simülasyon Ergoterapi çerçevesi)*

Domain A: Knowledge and attitudes supporting OT competence(A alanı:Ergoterapi sürecinin yönetimi ve yürütülmesi)	
Domain B: Managing and conducting OT process (Alan B: Ergoterapi sürecinin yönetimi ve yürütülmesi)	Domain B.1. Ergoterapi süreci boyunca profesyonel muhakeme yeterlilikleri • Yansıtıcı profesyonel muhakemeyi, uygulama temelli ve kanıta dayalı yaklaşımları ergoterapi süreci boyunca uygulamak. Domain B.2.1. Oküpasyonel katılımı değerlendirme • Aktivite ve oküpasyon analizini ustalıkla yürütmek (örneğin; aktiviteyi temel bileşenlerine ayırmak). • Beceriler, tercihler ve yetenekler ile aktivitenin sırası ve zamanlaması ve fiziksel/sosyal çevre arasındaki bağlantıları analiz etmek. Domain B.2.3. Ergoterapi müdahalesini uygulama, izleme, değerlendirme, uyarlama ve sonuçlandırma • Ergoterapi süreci boyunca oküpasyonel performansı gözlemlemek/analiz etmek (oküpasyon analizi, sentez). • Oküpasyonu derecelendirmek ve uyarlamak. • Oküpasyonel performansı desteklemek amacıyla yardımcı ekipmanı veya adaptasyonları seçmek ve uygulamak. Domain B.3. Etik ve güvenli uygulama yürütme • Ergoterapi uygulamasında profesyonel etik, bütünlük ve sorumluluk göstermek; güvenli uygulamayı sağlamak. • Ergoterapi sürecinde gerçekleştirilen tüm işlemler için danışandan bilgilendirilmiş onam almak.
Domain C: Developing and maintaining professional relationships and partnerships (Alan C: profesyonel ilişkileri ve işbirliklerini geliştirme ve sürdürme)	**Domain C.1.** Etkili profesyonel iletişime katılım yetersizliklerini gösterme • Saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurmak. • Aktif dinleme becerilerini kullanmak . • Danışan terapist ilişkisini başlatmak ve sonlandırmak için saygılı ve etkili iletişim kullanmak .
Domain D: Professional autonomy and continuous professional development (Alan D: profesyonel özerklik ve sürekli mesleki gelişim)	
Domain E: Promoting and advocating for the enhancement of the profession and social change(Alan E: mesleğin ve sosyal değişimin geliştirilmesi için savunuculuk yapma)	
Domain F: General professional skills and competencies (Alan F: genel profesyonel beceriler ve yeterlilikler)	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Domain A	

Domain B	1. Danışanın temel bir öz bakım oküpasyonunu gerçekleştirme performansını gözlemlemek ve analiz etmek. (B.2.1.) 2. Oküpasyonel performansdaki sorunları ve kişiye, oküpasyona ve çevreye ait bu probleme katkıda bulunan faktörleri tanımlamak.. (B.1., B.2.1.) 3. Danışanın oküpasyonel performansını desteklemek için uygun yöntemleri, stratejileri veya teknikleri belirlemek.(B.1., B.2.3.) 4. ADL beceri eğitimi odaklı bir Ergoterapi oturumu sırasında önemli bir öz bakım oküpasyonunda danışanım performansını desteklemek ;uygun ipuçları sağlamak, oküpasyonları derecelendirmek ve uyarlamak , gerekli adaptasyonları önermek. (B.2.3.) 5. Danışan- terapist etkileşimi boyunca danışanın güvenliğini, anlayisini ve onarımını sağlamak. (B.3.)
Domain C	1. Danışanla etkileşim süresince etkili ,saygılı ve profesyonel iletişim becerilerini kullanmak. (C.1.)
Domain D	
Domain E	
Domain F	

Ön koşullar

Yeterlilikler	Ön bilgi, tutum ve becerileri ilişkin özel açıklama
Senaryoyla ilgili genel tıbbi ve profesyonel bilgi (örneğin genel uygulamalar, protokoller, önlemler)(A.5.)	Senaryoya katılmadan önce öğrenciler, senaryodaki görevleri anlayıp gerçekleştirmek için gerekli olan aşağıdaki teorik ve uygulamalı bilgileri öğrenmiş olacaktır. Bunlar şunları içerir: • Klinik nörorehabilitasyon ortamlarına ilişkin bilgi • Nörolojik tanılara (CVI, TOM) ve sık görülen fiziksel, bilişsel, duygusal bozulmalara veya performans sorunlarına dair temel bilgi • Edinilmiş beyin hasarı olan yetişkinlere yönelik temel nörorehabilitasyon ilkeleri hakkında bilgi • Sub-akut nörorehabilitasyon ortamında öz bakım aktivitelerinin performansını desteklemeye yönelik beceri eğitimi/beceri edinimi yaklaşımları hakkında bilgi
Ergoterapi bilgisi(A.2.): • İşlev, sağlık, gelişim veya çevredeki değişimlerin performansı ya da oküpasyona katılımı nasıl değiştirdiği • Danışan merkezli, oküpasyon temelli ve sonuç odaklı terapi uygulaması ergoterapi süreci • Oküpasyonel performansın gözlemlenmesi ve analizi	
occupational performans gözlem ve analizin başlangıç düzeyi deneme ve beceri(B.2.1.)	Öğrenciler ayrıca oküpasyonel performansın gözlemlenmesi ve analiz edilmesine yönelik önceki öğrenim deneyimlerine sahip olacaktır. Bu nedenle oküpasyon analizi yapmada başlangıç düzeyinde becerilere sahip olmaları beklenir. Ayrıca öğrenciler, edinilmiş beyin hasarı olan yetişkinlere yönelik temel nörorehabilitasyon ilkeleri ve nörorehabilitasyonda beceri eğitimi yaklaşımlarına ilişkin dersler aracılığıyla ek bilgi kazanmış olacaktır.
Edinilmiş beyin hasarı olan yetişkinlere yönelik temel nörorehabilitasyon ilkeleri bilgisi(A.2.)	
Sub-akut nörorehabilitasyon ortamında öz bakım aktivitelerinin performansını mümkün kılan beceri eğitimi/kazanımı yaklaşımlarına dair temel bilgi (A.2.)	

Her bireyin değerine, insanların uyum sağlama ve değişme kapasitesine, katılıma engel oluşturan faktörlere, etik uygulamanın değeri ve gerekliliğine, OT sürecinin profesyonel şekilde yürütülmesine ve kaliteli ile kanıta dayalı hizmet sunulmasına ilişkin tutumlar (A.4.)	Öğrenciler, ergoterapi sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan merkezli ve oküpasyon odaklı bir yaklaşımla uyumlu tutumlar sergileyecektir.

Ergoterapide SBL senaryosu ikinci eğitime yönlendirmesi ve planlama
2. Eğitmen yönlendirmesi ve planlama

2.a. Instructor preparation

Hazırlık: eylemler ve materyaller

Eylem	Materyaller
Uygulamadan önce: Tüm katılımcılar (ergoterapistler, gözlemciler ve simüle hasta) için simülasyon materyallerinin hazırlanması.	Öğrenciler için vaka/senaryo bilgisi, rol tanımları, hemiplejisi olan kişi için giyinme tekniklerinin adım adım anlatıldığı broşür, inme sonrası giyinme için ergoterapi ipuçları sayfası ve ergoterapistler ile gözlemciler için destekleyici belgeler (çevrimiçi öğretim platformunda paylaşılır).Simüle katılımcıya yönelik vaka bilgileri.
Kolaylaştırıcı: Öğrencilerin beklentilerinin net biçimde ortaya konduğu bir simülasyon deneyimi için yeterli hazırlığın yapılmasını sağlamak;simüle edilen hastanın uygun şekilde hazırlanmasını sağlamak;debriefing planının hazırlanması;simülasyonun gerçekleştirileceği fiziksel ortamın hazırlanması ve alan ile materyallerin kurulumunun denetimi.	Senaryo şablonu ve eğitmen kılavuzu.Gerçekçi bir simülasyon ortamı oluşturmak için gerekli mobilya ve diğer materyaller.
Simüle katılımcı: Hasta rolünü oynamaya hazırlanmak.	Simüle katılımcı rolü için kullanılacak eşyalar/kostümler.Senaryo şablonu: simüle katılımcı için vaka bilgisi ve ek bilgi.

Personel

Role	*Açıklama*	Sayı
Kolaylaştırıcı: SBL alanında ve pedagojik yöntemlerde (özellikle debriefing) deneyimli bir ergoterapi eğitmeni; nörorehabilitasyonda ergoterapi uygulamalarında (oküpasyonel analiz, beceri/ADL eğitimi, CVI/ABI) uzman kişi	Hazırlık: Simülasyon deneyiminin hazırlanması ve planlanmasında didaktik uzman; öğrencileri ön koşul bilgiler konusunda bilgilendiren eğitmen. Uygulama: Simülasyon performansını gözlemler; zorluklar ortaya çıktığında destek veya ipuçları sağlar; debriefing sürecini yönetir ve öğrencilere geri bildirim verir. Uygun olduğunda öğrencilerin performansını da değerlendirebilir.	1
Simüle katılımcı: Yeterli uygulama bilgisine sahip bir ergoterapist veya erişkin nörorehabilitasyonu alanında yeterli deneyimi olan başka bir gönüllü. Not: Bu kişi senaryoda simüle danışan olarak görev alır.	Hazırlık: Senaryoya ve katılımcı profiline aşina olur; danışan rolünü canlandırmak için hazırlanır. Uygulama: Simülasyon sırasında danışan rolünü oynar; uygun olduğunda debriefing sırasında öğrencilere geri bildirim verebilir.	1

Ergoterapide SBL senaryosu
2.Eğitmen yönlendirmesi ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Tutumlar, beceriler ve bilgi

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Yetişkin bir danışanla terapötik etkileşim için temel iletişim becerileri	Teorik ve pratik ortamlarda önceki deneyim ve öğrenimler
Danışanın tanısı, sağlık durumu ve bozuklukları, fonksiyonel durumu vb. hakkında bilgi	Simüle katılımcı profili; danışan bilgilerine (tanı, tipik bozukluklar, performans güçlükleri) dayalı olarak ders içerikleri ve literatürden elde edilen bilgiler
Oküpasyon analizini yürütmeye dair temel bilgi ve beceri (Bölüm 1)	Previous course instruction and learning of skills for conducting occupational analysis (identify performance difficulties and factors (person, task, environment) that influence performance).
Beceri kazanımı ve öz bakım aktivitelerinin performansını desteklemeye yönelik ergoterapi yöntemleri, yaklaşımları ve teknikleri hakkında bilgi (Bölüm 2)	Ergoterapi sürecine yönelik ders içerikleri ve literatür (teknikler, yöntemler, stratejiler) — nörorehabilitasyonda beceri kazanımı ve ADL performansını destekleyen yöntemler. Senaryo ile ilişkili ders materyalleri (sunumlar, literatür, diğer öğretim kaynakları): • CVI (tanı, bozukluklar, performans güçlükleri) • Oküpasyon analizi (prosedür, protokol) • Adaptif ADL eğitimi (teknikler, stratejiler, beceri kazanımı ve performansı destekleme yöntemleri)

Görevler

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Pre-SBL görevi**	
☒ **Post-SBL görevi**	Eğitmenler, öğrencilerden gözlem notlarının yazılı kayıtlarını (Bölüm 7'deki sorular temel alınarak) ve simülasyon uygulaması sonrasında tamamlanan SimOT Compass formunu teslim etmelerini isteyebilir.

References

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Thomas, H. (2022). Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporated.

Walker, M.F. et al. (2011). The DRESS trial: a feasibility randomized controlled trial of a neuropsychological approach to dressing therapy for stroke inpatients. Clinical Rehabilitation, 36(8): 675-685.

Turgut, N. et al (2018). Adaptive Cueing Treatment of Neglect in Stroke Patients Leads to Improvements in Activities of Daily Living: A Randomized Controlled, Crossover Trial. Neurorehabilitation and Neural Repair, 32(11):988-998.

Walker, C.M. & Walker, M.F. (2001). Dressing Ability after Stroke: A Review of the Literature. British Journal of Occupational Therapy. 64)9):449-454.

Ergoterapide SBL Senaryosu Eğitmen yönlendirmesi ve planlama

2.c. Senearyo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarını karşılama *(SimOT Compass)*

Öğrenenin, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını karşıladığından ve gerekli hijyen standartlarının sağlandığından emin olması gerekir.

Belirgin, gözlenebilir davranış

Öğrenen, simüle katılımcı ile görüşmeyi başlatırken profesyonellik ve saygı gösterir ve profesyonel, güvenli bir ortam oluşturur.

kolaylaştırma İpuçları

- Öğrencilerin yeterli şekilde hazırlanmasını sağlayın; açık yönergeler ve beklentiler içersin; katılımcının güvenliği ve onuruna vurgu yapılsın; simülasyonun amacı netleştirilsin; öğrencilerin hata yapabileceği, destek ve geri bildirim alabileceği güvenli bir öğrenme ortamı vurgulansın.
- Öğrencilerin soru sorması ve belirsizliklerini ifade etmesi için fırsatlar yaratın.
- Güvenli öğrenme deneyimini desteklemek için uygun seviyede "tam kararında zorluk" sunan yapılandırılmış destek sağlayın; başarılan noktalar ve zorluklarla başa çıkma stratejilerine odaklanan yapıcı geri bildirim kullanın.
- Senaryonun, uygulandığı sosyo-kültürel bağlam ve öğrenen grubunun düzeylerine göre geliştirilmesini sağlayın.
- Öğrenenlerin bireysel ihtiyaçlarına uygun düzenlemelerin yapılmasını sağlayın.

Senaryo akışı

BİRİNCİ BÖLÜM: OKÜPASYON ANALİZİ

Start Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

Danışan yatakta oturmaktadır. Üzerinde çıkaracağı kısa kollu bir tişört vardır ve domininant sağ elinin erişim mesafesinde giyeceği kısa kollu ikinci tişört bulunmaktadır.
Terapistler (lider ve destekleyici) danışanın hastane odasına girer.

	Acıklama
Beklenen Öğrenen davranışı	Terapistler danışanı selamlar. Lider ergoterapist, danışana önceki gün görüştüklerini, oküpasyonel performans sorunlarını konuştuklarını ve oküpasyonel öncelikleri belirlediklerini hatırlatır. Ergoterapist, ziyaretin amacını açıklar (daha önce belirlenen görevin performansını gözlemlemek), birlikte ne yapacaklarını anlatır, ziyaretin yaklaşık süresini belirtir ve devam etmek için danışandan onay/rıza ister. Ayrıca gözlemlerini kaydedeceğini belirtir.
Key learning points	Danışan merkezli bakımın önemi, saygı gösterme ve güvenli bir ortam oluşturma. Danışana ziyaretin amacını açıklama ve onam alma. Uygun iletişim becerileriyle profesyonel bir ilişki kurma.

Bir sonraki adımın tetikleyicisi	Tanıtımın tamamlanması. Ergoterapi görüşmesinin amacının açıklanması ve onam alınması.

Action 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Lider orsoteronist danışanı kararlaştırılmış öz bakım görevini gerçekleştirmeye davet eder (bir tişörtü çıkarıp diğerini giymek).Danışan, tişörtü çıkarmayı yalnızca hafif bir zorlukla (sol tarafta takılma) tamamlar ve yeni tişörtü giyerken şu güçlükleri gösterir: ○ Adım organizasyonu ve sıralaması etkisizdir(önce tişörtü ters sırayla, sağlam kolundan geçirir, sonra başından geçirmeye çalışır ve etkilenen kolunu sokmakta zorlanır). ○ İkinci denemede vsköusal ilişkilerde zorlanır(sol elini yanlış açıklıktan sokmaya çalışır, daha sonra tişörtü sağlam koluyla çekerek geçirmeye çalışır). ○ Son aşamada önce zayıf kolu kola sokar, ardından başını ve sağlam kolunu geçirir. Tişörtü giydikten sonra danışan, tişörtün sol (etkilenen) omzunda sıkıştığının ve tamamen aşağı çekilmediğinin farkında değildir.	
	Açıklama
Beklenen öğrenen davranışı	• Erseteravisi, danışanı göreve başlamaya teşvik eder.Uygun olduğunda görevin başlatılabilmesi için çevresel veya kişisel koşulları destekleyici ipuçları sağlar. • ErgoterDis, görev sırasında danışanı gözlemler. • Ergoteranist, performans sırasında uygun yorumlar yapar(müdahaleyi engellemeden veya performansı üstlenmeden "etkinleştirici" şekilde ipuçları verir)ve danışanın davranışlarını, ifadelerini ve söylediklerini aktif şekilde dinler.Eğer danışan kızgın, üzgün hisseder veya görevi bırakacak gibi olursa, terapist destek sunabilir.
Temel öğrenme noktaları	Kişi ve ortam hazırlığı.Performansı yapılandırılmış şekilde gözlemleme. Etkili iletişim ve aktif dinleme.Empati ve destekleyici tutum.Gözlem notlarının kaydı.
Bir sonraki adımın tetikçisi	Danışan görevi tamamen bitirir veya artık devam edemez hale gelir.

Action 2	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Lider çıgeterapist, görevin tamamlandığımı işaret eder. Ergoterarist, danışanla birlikte performans üzerine bir konuşma başlatır. Danışan, görevi tamamlamak için gereken zaman ve çaba miktarından veya performansının/sonucun kalitesinden memnun olmadığını ifade eder.	
	Açıklama

Beklenen öğrenen davranışın	Görev performansı tamamlandığında ergoteronist, danışanı performansla ilgili yorum yapmaya veya endişelerini paylaşmaya teşvik eder.Tamamlanamayan durumlarda terapist, danışana görevi ne zaman bırakabileceğini belirtir. Lider croteronist yapılan ziyareti ve gözlenen performansla ilgili sorunları özetler ve danışanla birlikte bir sonraki seansın planlamasını yapar (ör. görevin destekli uygulanması). Terapist bir sonraki seans için tarih/saat belirler.
Temel öğrenme noktaları	• Terapist bir sonraki seans için tarih / saat belirler • Performansın ne zaman tamamlandığına veya danışanın artık devam edemeyeceğine karar verebilme. • Danışandan bilgi almak ve oturumu kendi gözlemlerine göre özetlemek için uygun iletişim becerilerini kullanma. • Danışanın performans üzerine
Bir sonraki adımın tetikleyicisi	Terapist bir sonraki seans planını duyurur ve tarih/saat teyit eder.

End	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Terapistler danışana teşekkür eder ve odadan ayrılır .	
	Açıklama
Beklenen öğrenen davranışı	Lider ergoterapist danışanın yatakta rahat bir pozisyonda olduğundan emin olur (gerekirse yardımcı olur) ve bir ihtiyaçları olup olmadığını sorar (öx4. hemşire çağırma, su). Terapistler danışana iş birliği için teşekkür eder ve vedalaşır.
Temel öğrenme noktaları	Danışan merkezli bakım göstermek.Saygılı iletişim ve nazik yaklaşım.Gerektiğinde destek saglama.

Bir sonraki adımın tetikçisi	Ziyaretin (oküpasyonel performans gözleminin) tatmin edici şekilde tamamlanmasının ardından senaryonun birinci kısmı biter. Sonrasında lider kolaylaştırıcı ile tüm öğrencilerin (ergoterapist ve gözlemci rollerindeki) katılımıyla ara debrifing yapılır ve öğrenciler 2. Bölüm için hazırlanır. Kolaylaştırıcı, debrifing planı için SIMBA Öğretmen Kılavuzu'ndaki debrifing şablonuna başvurmalıdır.Bu ara debrifing sırasında öğrenciler gözlemlerini özetler ve oküpasyonel performans sorunlarını (OPI) ile performansı etkileyen varsayımsal faktörleri (kişisel, oküpasyonel, çevresel) belirler. Gözlemci öğrenciler, gözlemleri doğrultusunda geri bildirim verir (Bkz. Bölüm 6: Gözlemci için Ek Bilgi). Kolaylaştırıcı tartışmayı yönetir, 1. Bölümdeki öğrenci performansına ilişkin geri bildirim verir ve öğrencileri senaryoda iyi giden noktalar, ortaya çıkan sorunlar ve gelişim alanları üzerine düşünmeye teşvik eder. Kolaylaştırıcı ayrıca öğrencilere, danışanın performansını desteklemede veya OPI'yi çözmede kullanılabilecek potansiyel stratejiler, yöntemler ve teknikler hakkında sorular yöneltir. Öğrenciler 2. Bölümde danışanla çalışırken uygulanacak plan ve yöntemleri belirler.

PART TWO: DRESSING TRAINING

Start

Katılımcıların durumu ve eylemi

Terapistler danışanın hastane odasına girer.

Danışan yatakta oturmaktadır. Üzerinde çıkaracağı kısa kollu bir tişört vardır ve demininant sağ elinin erişim mesafesinde giyeceği kısa kollu yeni tişört bulunmaktadır.

	Açıklama
Beklenen öğrenen davranışı	Lider ergoterapist seansı başlatır; danışanı selamlar, görüşmenin amacını hatırlatır ve onam alır. Ergoterapist, ortamı ve danışanı görev performansı için hazırlar(gerekirse pozisyonlama, gerekli materyal/ekipmanın ulaşılabilir olması).
Temel öğrenme noktaları	• Danışan merkezli bakımın önemi, saygı gösterme ve güvenli bir ortam oluşturma. Danışana ziyaretin amacını açıklama ve onam alma. • Danışanla profesyonel bir ilişki kurmak için uygun iletişim becerilerini kullanma. •
Bir sonraki adamın tetikleyicisi	Danışan onay verir ve görevi uygulamaya hazır olduğunu ifade eder.

Action 1

Katılımcının durumu ve eylemi

Danışan ve terapist performansı tartışır ve bir amaç/plan üzerinde anlaşırlar.

	Açıklama

Beklenen öğrenen davranışı	Göreve başlamadan önce lider ergoterapist, danışanı bir önceki seanstan performansını hatırlamaya yönlendirir ve performans güçlüklerini belirlemesini ister Eğer danışan güçlükleri hatırlamakta zorlanıyorsa, terapist görev performansının aşamalarını tartışmaya yönlendirir(ör. organizasyon, adım sıralaması, sol tarafa dikkat). Gerekirse terapist aktivite adımlarını gösteren görsel materyaller sağlayabilir. Terapist ve danışan, danışanın sözlü olarak ifade edeceği bir plan üzerinde anlaşır.
Temel öğrenme noktaları	Danısan merkezli bakımın önemi. Oküpasyonel performansın aktif gözlemi ve problem çözme ile performansı destekleyen stratejilerin oluşturulması. Uygun iletişim becerilerini kullanmak, empati göstermek ve danışanın onurunu korumak.
Bir sonraki adımın tetikleyicisi	Danışan ve terapist belirlenen amaç ve plan üzerinde anlaşır.

Action 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan görevin uygulanmasına başlar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenen davranışı	Lider ergoterapist, danışanın göreve başlamasını sözel/fiziksel ipuçlarıyla destekler. Ergoterapist, danışanın performans planındaki adımları sözel olarak ifade etmesini teşvik eder. Ergoterapist performans zorluklarını not eder; sorular sorar, sözel geri bildirim ve ipuçları verir.
Temel öğrenme noktaları	Performansı aktif biçimde gözlemleme ve uygun anlarda ipucu verme. Soru sorma, geri bildirim verme ve ipucu sağlama için uygun iletişim becerilerini kullanma. (Ilgili ise) empati gösterme. Gözlem kayıtlarını alma.
Bir sonraki adımın tetikleyicisi	Danışan, senaryonun 1. bölümünde tanımlanan performans güçlüklerini (OPI) yaşar.

Action 3	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan görevi sürdürür ve performans güçlükleri sergiler (Bölüm l'de tanımlandığı gibi).	
	Açıklama

Beklenen öğrenen davranışı	○ Lider ergoterapist danışanı gözlemler ve gözlenen OPI'ye uygun müdahale ile yanıt verir. ○ Ergoterabıst, önceden belırlenmış uyarlayıcı stratejıleri, modıtıkasyonları, derecelendirmeleri vo. kullanarak OPI'yi ele alır(örn sözel veya fızıksel ipuçları, adım sıralamasını sözel olarak ifade etme, görsel adım adım giyinme dizileri, mekânsal tarama stratejileri, bir görevin belirli bir bileşenine dikkat çekme, gövde/kol pozisyonlama). ○ Ergoterapist uygun iletişim becerileriyle danışana geri bildırım ve ipuçları sunar. ○ Destekleyici ergoterapist strateji uygulamasına katkıda bulunur.
Temel öğrenme noktaları	• Gözlenen performans güçlüklerine uygun müdahaleyi zamanında uygulama(klınık muhakeme ve karar verme). • Ergoterapi ilişkisinin sürdürülebilmesi için sözel ve sözel olmayan iletişim kullanma. • Danışanın yanıtına göre yaklaşımı ayarlama/iyileştırme(örn. farklı bir strateji kullanma, tekrar denemesi için destek verme, başarılı olduğunda desteği azaltma).
Bir sonraki adımın tetikçisi	Danışan, ergoterapist tarafından sağlanan stratejiler/modifikasyonlar/ipuçları ile görevi en az bır kez başarılı şekilde yerine getirir(tişörtü giyer).

Action 4	
katılımcıların durumu ve eylemi	
Lider ergoterapist seansın tamamlandığını belirtır. Ergoterapist, danışanla performans ve uygulanan stratejiler hakkında bir tartışma yürütür. Ergoterapist, performanstaki başarıları ve devam eden sorunları özetler; bir sonraki seans için plan önerir.	
	Açıklama
Beklenen öğrenen davranışı	Lider ergoterapist, danışanı performans ve kullanılan stratejiler üzerine düşünmeye yönlendirir. Lider ergoterapist, ziyareti özetler ve danışanla birlikte bir sonraki seans(lar)ı planlar.
Temel öğrenme noktaları	Performansın tamamlandığına veya danışanın artık devam edemeyeceğine dair uygun bir değerlendirme yapma. Danışandan bilgi almak, tartışmayı yönetmek ve oturumu gözlemlere dayanarak özetlemek için uygun iletişim becerilerini kullanma. Danışanın performans üzerine düşünme sürecine ve bir sonraki seansın planlamasına aktif katılımını sağlama.
Bir sonraki adımın tetikleyicisi	Ergoterapist bir sonraki seans planını duyurur.

End	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Terapistler seansı sonlandırır ve adadan ayrılır.	
	Açıklama

Beklenen öğrenen davranışı	Lider ergoterapist danışanın yatakta rahat ve güvenli bir pozisyonda olduğundan emin olur(gerekirse fiziksel yardım sağlar) ve danışanın herhangi bir şeye ihtiyacı olup olmadığını sorar(örn. hemşire çağırma, su). Terapistler, iş birliği için danışana teşekkür eder ve vedalaşır..
Temel öğrenme noktaları	Danışan merkezli bakım göstermek.Saygı göstermek ve gerektiğinde yardım sağlamak. Güvenli bir sonlandırma yapmak.
Bir sonraki adımın tetikçisi	Öğrenme hedeflerine ulaşılması veya tatmin edici bir sonuca varılması(destekli görev uygulaması ve/veya OPI'yi çözmek için uyarlayıcı stratejilerin uygulanması).

Ergoterapi'de SBL senaryosu
3. Öğrenci yönlendirmesi ve hazırlığı

Simülasyon kuralları

Öğrenciler, sağlanan materyaller ve yönergeleri kullanarak, senaryoyu gerçekleştirebilecek düzeyde hazırlanmış olarak simülasyona gelmelidir.
Öğrenciler, senaryo sırasında gerçek bir klinik uygulama durumundaymış gibi profesyonellik göstermelidir.
Destekleyici roldeki öğrenciler, tüm simülasyonlar boyunca hazır bulunarak, aktif ve dikkatli olarak arkadaşlarına destek gösterecektir.
Gözlemci öğrenciler, saygılı ve yapıcı bir şekilde geri bildirim hazırlayıp sunacak, hem güçlü yönler hem geliştirilmesi gereken alanlar hakkında yorum yapacaktır.

Ön briefing düşündürücü sorular

Senaryonun hangi yönlerini önceden hazırlaman gerekiyor?
Danışanla etkileşimi nasıl başlatacaksın?
Oküpasyon analizi sırasında danışanın görevi yaparken kendini rahat hissetmesini nasıl sağlayacaksın?
Danışan performans sırasında zorlanır veya devam etmek istemediğini ifade ederse ne söyleyebilir ya da ne yapabilirsin?
Danışanla seans öncesi, seans sırasında ve seans sonunda hangi bilgileri paylaşacaksın?
Senaryo sırasında danışan güvenliği, onuru ve mahremiyeti ile ilgili hangi faktörlerin dikkate alınması önemlidir?

Ergoterapi'de SBL senaryosu
4. Vaka bilgileri

4.1 katılımcı tanıtımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Ana
Yaş	50
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Danışan üniversite mezunudur ve geniş bir ilgı alanına sahip olduğunu belirtmiştir, ancak hepsine yeterince zaman ayıramadığını ifade eder. Anne olma rolü onun için çok önemlidir. Pozitif bir tutuma sahiptir ve problem çözmeye yapıcı bir yaklaşım sergiler.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Danışan küçük bir kasabadan gelmektedir ancak şu anda büyük bir şehrin kenar mahallelerinde yaşamaktadır. Ailesi ve onlarla geçirdiği zaman onun için çok değerlidir.
Danışanın Ergoterapi hizmeti alma nedeni ve oküpasyonlara katılım ile ilgili endişeleri	Okürasyonel performans sorunlarının değerlendirilmesi, öz bakım becerilerinin geliştirilmesi, bağımsızlığın artırılması ve eve dönüş için hazırlığın desteklenmesi.

4.1.2 diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer senaryodaki ana katılımcı ergoterari hizmeti alan kişi değilse(örn. aile üyesi, başka bir profesyonel vb.), lütfen kişisel

bilgilerini buraya ekleyiniz.
.

4.1.3 genel etki ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan sakin bır görünüm sergiler, zaman zaman dalgın veya düşünceli bir bakışı olabilir. Ergoterapi sürecine aktif olarak katılır; ancak rutın günlük aktıvıteleri gerçekleştirme konusunda karşılaştığı zorluklara bağlı olarak zaman zaman hayal kırıklığı yaşadığını ifade eder.
diğer simüle katılımcı *Please specify*	

4.1.4 Occupational geçmiş

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan çalışmaktadır, iki çocuk annesidir ve evlidir. Hem işte önemli miktarda zaman geçirmekte hem de evi yönetip çocuklara bakmaktadır; bu süreçte eşi tarafından desteklenmektedir. Şu ana kadar oküpasyonel performansında ciddi bir güçlük yaşamamıştır.
diğer simüle katılımcı *Please specify*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen sonuçlar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, öz bakım görevlerini ve temel enstrümantal günlük yaşam aktıvıtelerini daha iyı yapabilmeyi hedeflemektedir. Hastaneden taburcu olmadan önce bağımsızlık seviyesinin artmasının önemli olduğunu düşünmektedir. Özellikle, giyinme, kişisel bakım ve basit mutfak aktivitelerini (örn. kahve hazırlamak) bağımsız şekilde yapabilme hedefini ifade etmiştir.
diğer simle katılımcı *Please specify*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin oküpasyonel performansı

4.2.1 uluslararası fonksiyonlama, yeti yetimi ve sağlık sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonlari	
Zihinsel işlevler	Dikkat eksikliği ve görsel-uzaysal sorunlar, öz bakım aktivitelerindeki performansı etkilemektedir. Mekânın sol tarafına daha az dikkat etmektedir.Bu sorunlara yönelikfarkındalığın yetersiz olması güvenlik açısından risk oluşturabileceğinden yakın gözetim gereklidir.İvileşmeve motive olup iyi iş birliği göstermektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	
Neuromusculoskeletal and hareketle ilgili işlevler	Danışanın vücudunun sol tarafında, bacak ve elde güçsüzlük ve kısmi hareket kaybı vardır. Genel olarak kompansatuvar hareket paternleri sergilemekte ve ağırlıklı olarakvücudun etkilenmemiş sağ tarafına yoğun şekilde güvenmektedir. Aktivite sırasında sol elini spontan şekilde entegre etmemektedir; ancak omuz., dirsek ve elde belirli hareketleri mevcuttur.
Ses ve konuşma fonksiyonlari	Danışan uyanık ve sözel iletişim kurabilmektedir; yönergeleri anlama ve takip etmebecerisini göstermektedir. Ancak anlama ve görevi tamamlamanın sağlanması için yönergelerin bazen tekrar edilmesi gerekebilmektedir.
Other	
Aktiviteler ve katılım	
Öz bakım ve ev yaşamı	Danışan, günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirmede hâlen desteğe ihtiyaç duymaktadır.Oturma-ayakta durma pozisyon değişimlerinde desteğe ihtiyaç duymaz ve yatağın kenarında otururken gövde kontrolü iyidir. Yemek yerken sağ dominant elini kullanır; sol tarafta duran yiyecekleri bazen fark etmez. Çift el gerektiren görevler (örn. kesme, paket açma) oldukça zordur.Giyinmede daha yüksek seviyede yardıma ihtiyaç duyar, çünkü kıyafetler sol omuzda takılma eğilimindedir. Otur-kalk transferlerinde gövdesini ağırlıklı olarak sağ tarafa doğru kaydırarak kompansatuvar bir hareket paterni gösterir. Danışan ev işlerine yönelik kaygı ifade etmektedir; sık sık kocasına ve çocuklarına her sevin yolunda olup olmadığını sormaktadır.
Üretkenlik*(Ücretli iş ve eğitim dahil)*	Danışan bir bankada ekonomist olarak çalışmaktadır. Sıklıkla mesaiye kalır ve iş için seyahat eder. Şu anda herhangi bir üretken aktiviteye katılmamaktadır.

Boş zaman oyun aktiviteleri	Hastaneye yatışından önce çok fazla boş zamanı yoktu, ancak haftada bir kez koroda şarkı söylüyordu.Şu anda telefonunu kullanarak gündemi takip ediyor, müzik dinliyor ve ailesiyle iletişimde kalıyor.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, şehir dışındaki bir aile evinde yaşamaktadır. Alt katta mutfak ve oturma odası bulunur; merdivenler üst kata çıkmakta olup burada yatak odaları ve banyo vardır. Hastanede danışan, iki başka hasta ile aynı odadadır; yatağı ziyaretçilerin sol taraftan yaklaşabileceği şekilde yerleştirilmiştir.Dolap, danışanın kendi başına gerekli eşyaları alabilmesi için yatağın sağ tarafında konumlandırılmıştır.
Sosyal çevre	Danışanın eşi ve çocukları vardır.Eşi ve erkek kardeşi çok ilgili olup her gün hastanede onuziyaret eder.İki çocuğu hafta içi okulda olduğundan hafta sonları hastaneye gelmektedir.Hastane ortamında danışan bazen oda arkadaşlarıyla etkileşim kurar.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Danışan şu anda sub-akut hastane ortamında kapsamlı bir disiplinler arası rehabilitasyon almaktadır.Bu program fizyoterapi, Ergoterapi ve psikolojik desteği içermektedir. Evine taburcu olduktan sonra rehabilitasyon kaynakları önemli ölçüde azalacak olup, yalnızca toplumdaki fizyoterapi hizmetinden yararlanabilecektir.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
Star Cancellation Test (İhmal tarama aracı)	28/54	Danışanın sonucu tek taraflı ihmal varlığını göstermektedir.
Functional independence measure (FIM)	70/126	Danışan, öz bakım aktivitelerinde farklı düzeylerde yardım/destek gerektirmektedir. Günlük iletişimi anlamakta ve ihtiyaçlarını ifade etmektedir. Günlük rutini hatırlaması ve temel problem çözümleri için minimal yardım/gözetim gereklidir.
COPM	Average performance 3,2/10 Average satisfaction 3/10	Danışan, ergoterapi performansında en önemli öncelikleri şu şekilde tanımlamıştır: giyinme, kişisel bakım, makyaj yapma, tuvalete gitme ve kahve hazırlama.

Scenario for SBL in occupational therapy
5. Ergo terapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiyle ilgili ek arka plan bilgiler

5.1.1 uluslararası iş işlevsellik, yeti eğitimi ve sağlık sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonlari	
Zihinsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Neuromusculoskeletal and hareketle ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonlari	
Other	
Aktiviteler ve katılım	
Öz bakım ve ev yaşamı	
Üretkenlik*(including (paid) work and education)*	
Boş zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 diğer ilgili bilgiler

N/A

Scenario for SBL in occupational therapy
6. Additional information for the participant

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiyle ilgili ek arka plan bilgileri

6.1.1 uluslararası işlevsellik, yeti eğitimi ve sağlık sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonlari	
Zihinsel fonksiyonlar	
Duygusal fonksiyonlar ve ağrı	
Neuromusculoskeletal and hareketle ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonlari	
Other	
Aktiviteler ve katılım	
Öz bakım ve ev yaşamı	
Üretkenlik*(Ücret İş ve eğitim dahil)*	
Boş zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 diğer ilgili bilgiler

Simüle edilen katılımcı, senaryoyu takip etmeli ve aşağıdaki güçlükleri zamanında ve uygun şekilde göstermelidir. Senaryonun

1. bölümünde, danışan bol kesimli bir tişörtü büyük bir zorluk yaşamadan çıkarır; yalnızca bir durumda tişört sol dirsekte takılı kalır.

Tişörtü giyerken:

- Adım organizasyonu ve sıralamasında etkisiz bir yöntem kullanır(Tişörtü önce sağ, etkilenmemiş kolundan geçirir, ardından başından geçirir ve daha sonra etkilenen kolunu giydirmekte zorlanır.)

- İkinci denemede mekânsal farkındalık güçlüğü gösterir(Sol elini dış kol açıklığından geçirmeye çalışır, ardından tişörtü etkilenmemiş kol ile çekerek geçirmeye calışır.)

•Son olarak, zayıf kolu ilk olarak kol açıklığından geçirir, ardından başını ve etkilenmemiş kolunu diğer kol açıklığından geçirir.

Tisörtü giydikten sonra, danısan tisörtün etkilenen omuzda sıkısmıs olduğunun ve sol tarafta tamamen asağı cekilmediğinin farkında değildir.Danışan, başarısız deneme nedeniyle bir miktar hayal kırıklığı vaşar ancak azmini korur ve zorluğun üstesinden gelmek için motive görünür.Senaryonun 2. bölümünde, giyinme eğitimi sırasında danışan işbirlikçi davranır ve ergoterapistin yönergelerini takip eder.

Ergoterapist zamanzaman giyinme sırasının doğru sekilde uygulanması. tisörtün yönelimi ve danışanın vücudun sol tarafını ve çevresini taramasını (görsel tarama) sağlamak için ipuclar vermek zorundą kalır.

Scenario for SBL in occupational therapy
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapist kendini danışmana nasıl tanıtıyor ve seansı nasıl başlatıyor ?
Terapist seansın amacını danışana nasıl açıklıyor, danışanın anlamasını nasıl sağlıyor ve onarımını nasıl alıyor?
Terapist, görev performansı sırasında danışanın desteklemek için hangi stratejileri kullanıyor ? Özellikle hayal kırıklığı, zorlanma gibi durumların yönetilmesi ya da müdahale sırasında başarıyı kolaylaştırma açısından hangi yaklaşımlar uygulanıyor ?
Terapist danışanla bağlantı kurmak ve birlikte çalışmak için hangi sözel ve sözel olmayan iletişim biçimlerini kullanıyor ?
Etkileşim sırasında hangi zorluklar ortaya çıkıyor ve bunları nasıl ele alınıyor ya da yönetiyor?

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki soruları kullanarak, Akram gözlemcileri senaryonun uygulanması sırasında öğrencinin (Ergoterapi öğrencisinin) Performansına ilişkin gözlem notları alacaktır. Bu gözlemler, geribildirim sunmak amacıyla brifing sonrasında kullanılacaktır. Opsiyonel : Simülasyon sırasında veya hemen ardından, akran gözlemciler simOT compass'I (Çevrim içi ya da kağıt üzerinde) Tamamlayacaktır. Bu form, Belirlenen öğrenme hedefleri doğrultusunda doldurulacak olup, de brifing sırasında tartışmayı desteklemek için de kullanılabilir .

Scenario for SBL in occupational therapy
8. Materyal listesi

8.1 Scenario materials list

On brifing sunumu (.ppt):Öğrencileri senaryonun amaçları, yapısı, prosedürü, beklentileri ve roller hakkında bilgilendirmek için kullanılır.Simülasyonun temel akışı ve öğrenci bazarluğricio görekler icerir (eğitentarabodan bazılavus öğrencilere aıktolarak
da verilebilir).
Öğrenci hazırlığı için materyaller:Bölüm 3: Öğrenci yönlendirmesi ve bazlığıBölüy 4: Vaka bilgileri Bölüm7: Gözlemci için ek bilgiler bölümlerinin basılı veya dijital el materyalleri
Eğitmen ve sipülę edilen katılımcı hazırlığı için materyaller:Senaryo şablonu.
Öğrenciler için el materyali (ergoterapist rolü):İnmeden sonra giyinme ile ilgili genchyönergeler ve inuslar (eğiten tarafundan bazılanmus, vexa verel bağlamda kullanuan meycut materyalerden secipois).
Optional: SimOT Compass - completed with the learning objectives for this scenario (distributed to participants)

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 16 – (Terapötik İletişim)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	**Empati yaklaşımının bilinçli şekilde tercih edildiği terapötik görüşme**
Anahtar kelimeler	**Terapötik iletişim, terapötik modlar, empati, OT sürecinde psikolojik destek**
Kısa açıklama	Bu senaryoda, öğrenciler psikolojik desteğe ihtiyaç duyan yaşlı bir danışanla empati moduna odaklanarak kısa, yapılandırılmamış bir terapötik görüşme/konuşma gerçekleştirerek terapötik iletişim becerilerini uygulayacaklardır. Bu, kontrollü, tekrarlanabilir bir senaryo kullanılarak kampüs içinde (sınıfta) gerçekleştirilen bir simülasyondur. Öğrenme senaryosu, küçük gruplar halinde çalışan öğrencilerin terapist, danışan veya gözlemci olarak senaryoya katıldıkları bir rol oynama yöntemini kullanır. Kampüs içindeki pratik dersler kapsamında gerçekleştirilir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Rol yapma		
Bağlam	Yönelimsel İlişki Modeli'nin (IRM) *empatik modu*na odaklanan terapötik iletişim uygulamaları, ergoterapi öğrencilerinin danışanlarla bilinçli ve duygusal olarak uyumlu etkileşimlerde bulunma becerisini geliştirmelerine yardımcı olur. Güvenli bir öğrenme ortamında yapılandırılmış rol yapma çalışmalarıyla öğrenciler: · yargılamadan danışanların duygularını tanımayı ve doğrulamayı öğrenir, · empati kurmanın terapötik olarak ne zaman ve neden uygun olduğunu fark eder, · teorik kavramları somut sözel ve sözel olmayan becerilere dönüştürür, · öz yansıtma ve profesyonel duruş geliştirir, · ve etik ve bilinçli olarak kendilerini kullanmaya dayalı kendi terapötik tarzlarını yavaş yavaş şekillendirir. Bu uygulamanın temel amacı, öğrencilerin *empati ve terapötik iletişimin kendi başlarına birer müdahale* olduğunu, sadece “gerçek” tedavinin ön hazırlığı olmadığını anlamalarına yardımcı olmaktır. Bu, ergoterapistlerin diğer IRM modlarına kıyasla empati modunu yeterince kullanmadıkları yönündeki kanıtlar göz önüne alındığında özellikle önemlidir. Bu modun güçlendirilmesi, daha bütünsel, danışan merkezli bir bakımı destekler.		
Çevre	**☒ Fiziksel**	**Açıklama**	Fiziksel ortam, bir huzurevi/bakım evindeki tek kişilik odayı simüle etmelidir. Bu eğitim, 25 öğrenciye kadar orta büyüklükteki bir sınıfta gerçekleştirilir.
		Materyaller	Ergoterapist ve danışanı canlandıran öğrenciler için iki sandalye, gözlemciler için ek sandalyeler, küçük bir masa, mümkünse bir yatak ve birkaç ‘kişisel’ eşya (fotoğraf albümü, kitaplar, çay fincanları, hatıra eşyaları vb.)
	☐ Dijital/Sanal	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi

Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	danışan
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	20'ye kadar	Simülasyona katılmayan (yani OT veya danışan olarak atanmış bir rolü olmayan) tüm öğrenciler gözlemci olarak görev alabilirler. Senaryoya doğrudan dahil olmayan öğrenciler performansı gözlemler, gözlemlerini not alır, öğrencinin iletişim becerilerini uygulamasını izler ve bilgilendirme toplantısı sırasında sorular sorar ve geri bildirimde bulunurlar. Bkz. Bölüm 7 (gözlemciler için ek bilgiler).

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	20 dakika	Simülasyondan önce çevrimiçi veya canlı eğitim oturumu
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	· 15 dakika bireysel hazırlık · 15 – 20 dakika küçük akran destek grubu hazırlığı	Çevrimiçi veya canlı oturum
Simulasyon aktivitesi	15-20 dakika	Canlı oturum
Çözümleme	15 dakika	Canlı oturum

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	**Alan A.3.2.** Sağlık, refah ve sosyal dönüşümü teşvik etmek için karmaşık bağlamları dikkate alan ergoterapi ve ergoterapi bilimindeki mevcut kanıtlardaki boşlukları belirlemek
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	**Alan C.1.** Etkili profesyonel iletişim kurma becerilerini sergilemek: Danışanlarla saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurmak, Aktif dinleme becerilerini kullanmak, Durumsal farkındalık, duygusal zeka ve empati kullanmak, Danışan-terapist ilişkisini profesyonel bir şekilde başlatmak ve sonlandırmak, geri bildirim almak ve yanıtlamak, görüşme yapmak veya danışmanlık sağlamak için saygılı ve etkili iletişim kullanmak **Alan C.2.** Kendini terapötik olarak kullanmak (terapist ve danışan arasında anlamlı bir ilişki kurmak)
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	

Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	1. Yönelimsel İlişki Modeli (IRM) çerçevesinde terapötik müdahale olarak empatiyi açıklayın ve ergoterapi uygulamalarında empatik modun yeterince kullanılmamasına katkıda bulunan faktörleri tartışın.
Alan B	
Alan C	1. Konuşmada duygusal içerikli ifadeler kullanan bir danışanla (depresif yaşlı danışan) kısa, yapılandırılmamış, terapötik bir görüşme başlatın, yürütün ve sonlandırın. 2. Terapötik iletişimde bilinçli olarak empatik modu kullanın. 3. Empatiyi ifade ederken sık yapılan hatalardan kaçının. 4. Danışanın duygusal rahatlaması ve psikolojik desteği için etkili terapötik iletişim becerilerini uygulayın.
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Okupasyonlar hakkında bilgi ve okupasyonu anlamaya yönelik teorik model(ler) (A.1.) ve danışan odaklı ve okupasyona dayalı OT uygulamaları (A.2.)	Senaryoya katılmadan önce, öğrenciler senaryodaki görevleri anlamak ve yerine getirmek için gerekli olan talimatları almış ve bilgileri edinmiş olacaklardır (burada açıklanmıştır). Öğrenciler, farklı iletişim modlarını tanımlamak için Yönelimsel İlişki Modeli (IRM) ve CAM-O gözlem aracını inceleyecekler ve özellikle empatik modun kullanımını değerlendirmeye odaklanacaklar. Danışanın duygularını ve psikolojik ihtiyaçlarını dikkate alan, danışan merkezli iletişim ve bütünsel (yani biyopsikososyal) yaklaşımın gerekliliği hakkındaki tutumlar.
Terapötik iletişim ve terapötik benlik kullanımı hakkında bilgi (terapist ve danışan arasında anlamlı bir ilişki kurma) (C1. ve C2.)	Bilgi: · iletişim türleri (örneğin sözlü ve sözsüz iletişim), · temel iletişim becerileri ve teknikleri (örneğin aktif dinleme, varlık, empati ifade etme, farklı soru türleri kullanma, açıklığa kavuşturma, yansıtma, başka kelimelerle ifade etme, sözsüz yansıtma, özetleme vb.), · görüşme türleri (ör. anamnez/bilgilendirme, terapötik, yüksekten düşüğe yapılandırılmış görüşmeler vb.) · görüşmenin temel aşamaları ve görüşme yürütme kuralları (açılış/başlangıç, konuşmayı destekleme, görüşmeyi sonlandırma) Terapötik iletişimin ve terapötik ittifakın değeri ve amacı hakkında bilgi ve tutumlar. Terapötik iletişim stratejileri ve teknikleri, empati ifade etmede sık yapılan hatalar ve terapötik olmayan davranışlar hakkında bilgi (Ek 5)

Tutumlar: Her bireyin değeri ve insanların uyum sağlama ve değişme yeteneği, insanların yaşamayı seçtikleri ortam, katılımın önündeki engeller (A4.)	Depresyon veya depresif ruh halinin temel belirtileri ve yaşlıların huzurevine taşındıklarında karşılaşabilecekleri uyum zorlukları hakkında bilgi (öğretmen tarafından senaryo hazırlık aşamasında öğrencilere kısaca sunulabilir). Öğrenciler, OT sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan odaklı ve okupasyona odaklı bir yaklaşıma uygun tutumlar sergileyeceklerdir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Eğitmen simülasyonun amacını ve beklenen öğrenme çıktılarını açıklar.	eğitmen tarafından hazırlanan ppt sunumu
Eğitmen, Yönelimsel İlişki Modeli (IRM) ve CAM-O gözlem aracını tanıtır ve/veya öğrencilerin bağımsız olarak çalışabilmeleri için basılı veya çevrimiçi materyaller sağlar.	eğitmen tarafından hazırlanan ppt sunumu CAM-O gözlem aracı: Modların Klinik Değerlendirmesi – Gözlemci Eğitimi, Sürüm 3.0)
Gerektiğinde, eğitmen ayrıca terapötik görüşmenin temel aşamalarını, empatik iletişimin önemini, empatiyi ifade etme tekniklerini, empati göstermede sık yapılan hataları, depresyon belirtilerini ve yaşlıların bakım evi gibi kurumlara geçiş yaparken karşılaşabilecekleri uyum zorluklarını da gözden geçirir.	eğitmen tarafından hazırlanan ppt sunumu
Simülasyon alıştırması öncesinde, tüm grupla birlikte gerçekleştirilen bir eğitim oturumunda, senaryo ve öğrencilerin simülasyon alıştırması kapsamındaki görevleri hakkında talimatlar verilir.	Senaryo şablonu ve protokoller, tüm katılımcılar/tüm grup için bağlam ve danışan hakkında bilgiler.

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Kolaylaştırıcı ve moderatör/değerlendirici: SBL ve bilgilendirme için pedagojik yöntemler konusunda deneyimli eğitimci	Hazırlık: simülasyon deneyimini hazırlamak ve planlamak için didaktik uzman; ön koşul bilgilerini sağlamak (yukarıya bakın) ve öğrencileri simülasyon hakkında bilgilendirmek için eğitmen (ön bilgilendirme – öğrencilerin simülasyon görevini ve beklenen performansı anladığından emin olun)	1-2
	Uygulama: senaryo performansını gözlemlemek ve desteklemek) ve moderatör/değerlendirici (ön/son bilgilendirme) Uygun olduğunda, kolaylaştırıcı öğrencilerin performansını da değerlendirebilir.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Simülasyon egzersizi içindeki senaryo ve öğrencilerin görevleri hakkında talimatlar, simülasyon oturumundan önce tüm grupla yapılan bir eğitim oturumunda verilir.	Senaryo şablonu ve protokoller, tüm katılımcılar/tüm grup için bağlam ve danışan hakkında bilgiler.
Eğitmen, öğrencileri hazırlık ve karşılıklı destek için üç akran destek grubuna ayırır. Her grup, kendi grubu/ayrılmış odası içinde görevini ve atanan rolünü birlikte hazırlar ve tartışır. a) Terapist hazırlık grubu – terapötik görüşmeyi yönetecek ergoterapisti oynayan öğrenciyi içerir ve rol hazırlığında yardımcı olan 1 ila 3 akran tarafından desteklenir. b) Danışan hazırlık grubu – rol geliştirmeye yardımcı olan 1 ila 3 akran tarafından desteklenen, danışanı oynayan öğrenciyi içerir. Danışan rolündeki her öğrenci, danışanın ayrıntılı açıklamasını okur ve ekleyebileceği diğer ayrıntıları (danışanın kişiliği, ilgi alanları, okupasyonları, duyguları ve davranışları ile ilgili) düşünür. Öğrenci, danışanın durumunu, mantığını, psikolojik durumunu ve davranışını düşünür, ardından bazı özel ifadeler ve davranışlar planlar ve bunları hazırlık aşamasında danışan akran destek grubuyla tartışır. Buradaki amaç, danışan rolünü oynayacak öğrencilerin senaryoya/danışanın özelliklerine “kişisel dokunuşlarını” katmalarıdır. c) Gözlemci grubu – gözlem materyallerini incelemek ve etkileşimi değerlendirmek için hazırlık yapmak üzere birlikte çalışan öğrenciler.	a) OT rolüne hazırlık için materyaller (5.1) b) Danışan rolüne hazırlık için materyaller ve Ek danışan bilgi formu (6.1. ve 6.2) c) Gözlem ve geri bildirim için hazırlık materyalleri, CAM_O empati modu alt ölçeği. (7.1) Eğitim oturumu çevrimiçi olarak gerçekleştiriliyorsa, eğitmen materyalleri uygun bir çevrimiçi öğrenme platformunda hazırlamalı ve öğrencileri gruplarına göre ayrı odalara ayırmalıdır.

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	Öğrencilere IRM, empatik iletişimin önündeki engeller, depresyon belirtileri veya yaşlıların huzurevine taşınırken karşılaşabilecekleri uyum sorunları gibi konular üzerinde çalışma ödevi verilebilir.
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Taylor R. A Model of the Intentional Relationship. In: Taylor R, editor. The intentional relationship: occupational therapy and use of self. Philadelphia: F.A. Davis Co.; 2008. p. 45–66.

Taylor, R. R. & Popova, E. S. (2018). Clinical Assessment of Modes – Observer Training, Version 3.0. Intentional Relationship Model Clearinghouse, Department of Occupational Therapy, College of Applied Health Sciences,
University of Illinois at Chicago, Chicago, IL. Retrieved from http://irm.ahslabs.uic.edu/assessments/

Popova E.S., Taylor R.S. Evaluating Students' Use of Therapeutic Communication in Entry-Level Education: The Observer Version of the Clinical Assessment of Modes (CAM–Observer)2020 by the American Occupational Therapy Association, Inc., The American Journal of Occupational Therapy, 2020, Vol. 74(5), 7405205130p1–7405205130p7. https://doi.org/10.5014/ajot.2020.039396

Taylor RR, Lee SW, Kielhofner G. Practitioners' use of interpersonal modes within the therapeutic relationship: Results from a nationwide study. OTJR Occup Particip Heal. 2011;31(1):6–14.

UI-Health. Intentional Relationship Model Clearinghouse [Internet]. University of Ilinois Chicago. Available from: https://irm.ahs.uic.edu

CAM _O assessment instrument. Available from: https://irm-ahs.red.uic.edu/wp-content/uploads/sites/669/2020/07/CAM-O-3.0-Training-THER.pdf

Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb
Or other textbook/course material on communication skills

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
Kapıyı çalın, danışanın terapisti tanıyıp tanımadığını kontrol edin (kendinizi tanıtın), odayı gözden geçirin ve danışanın görünüşünü gözlemleyin, danışanın hareket etmek için yardıma ihtiyacı olup olmadığını kontrol edin, danışanın sizi duyup anlayıp anlamadığını kontrol edin ve danışanın bulunduğu odanın mahremiyetine saygı gösterin.

Kolaylaştırıcı ipuçları

· Öğrencilerin, tüm katılımcıların rollerine bağlı kaldıkları zaman güvenli bir öğrenme ortamı, aktif katılım ve öğrenme faydalarına vurgu yapan, simülasyonla ilgili açık ve kapsamlı yazılı ve sözlü talimatlar aldıklarından emin olun.
· Öğrencilere, ön bilgilendirme sırasında veya gerekirse “mola” bilgilendirmesi (zorlukları ele almak için senaryoyu geçici olarak duraklatma; katılımcıları ve öğrenci gözlemcileri dahil etme) kullanarak, simülasyonun veya görevlerinin kendileri için net olmayan yönleriyle ilgili sorular sormaları için fırsatlar sağlayın.
· “Uygun zorluk” sağlamak, “hatalara” izin vermek, öğrenenlere uygun iletişim becerilerini veya eylemlerini hatırlatmak için sorular veya ipuçları sunmak (uygun olduğunda), başarılı olanlara ve zorlukları ele alma stratejilerine odaklanan yapıcı geri bildirimler kullanmak suretiyle uygun destek sağlayarak güvenli bir öğrenme deneyimi teşvik edin.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan, huzurevindeki odasında oturmuş, evinden getirdiği kişisel eşyalarını açmaktadır: hatıra eşyaları, aile fotoğrafları, resimler, kitaplar (bunlar düz kağıtlar, küçük kutular veya danışanın kişisel eşyalarını sembolik olarak temsil eden kullanışlı eşyalar olabilir). Danışan bu eşyalara bakmakta ve/veya onları düzenlemektedir. Terapist kapıyı çalıp odaya girmek istediğinde danışan üzgün ve içine kapanık görünse de terapistin girmesine izin veriyor ve konuşmaya razı oluyor.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	OT kapıyı çalar, kapıyı açar, danışanın kendisini tanıyıp tanımadığını kontrol eder, ziyaretinin nedenini kısaca açıklar ve danışandan odaya girip kısa bir konuşma yapmak için izin ister. OT, danışan için endişelerini ve danışanın olası sorunları ve duyguları ile ilgilendiğini ifade eder. OT, bazı gayri resmi gözlemler ve giriş cümleleri (uygun açılış sözleri ve açık uçlu sorular) ile konuşmaya başlar.
Anahtar öğrenme noktaları	· Hasta odaklı bakımın önemi, hastaya ve hastanın kişisel alanına saygı gösterilmesi ve terapötik bir ilişki kurulması. · Konuşma konusunu tanıtma ve konuşmaya başlama. · Olumlu bir ilk izlenim ve daha sonraki konuşmalar için hoş bir atmosfer yaratmak amacıyla samimi ilgi gösterme, sözlü ve sözsüz sıcaklık ve nezaket ifadeleri kullanma. İpuçları, yönlendirmeler: · Selamlaşma, izin isteme (odaya girmek ve kısa bir konuşma yapmak için), olası kesintiler için özür dileme. · Terapi seansını kaçırdığı için hastayı suçlamadan konuşma konusunu tanıtma. · Hastanın sizi duyup duymadığını, işitme cihazını takıp takmadığını kontrol etme · Uygunsa bazı gözlemlerde bulunmak (“Danışanın görünüşü hakkında, örneğin “Görünüşün…” veya “Görüyorum ki… bir şey yapıyorsun…” · ve gözlemlerin doğru olup olmadığını kontrol etmek. · Olumsuz yorumlardan kaçınmak. · Sözsüz iletişimi kontrol etmek (hastayı selamlarken gülümsemek)
Sonraki eyleme geçiş	Oturmak için izin istemek ve açık sorularla sohbeti başlatmak.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan son zamanlarda nasıl hissettiğini açıklamaya çalışır. Uyum sorunlarından bahseder, konaklama yeri hakkında olumsuz yorumlar yapar, sözlü ve sözsüz olarak olumsuz duygularını ifade eder: üzüntü, motivasyon kaybı ve keder. Mümkün olduğunca gerçekçi davranmak için danışan, ‘vaka çalışması’ hakkında aldığı bilgiler, senaryoda açıklanan tüm ek bilgiler ve hazırlık aşamasında yaptığı öz değerlendirme doğrultusunda soruları yanıtlar ve deneyimlerini ifade eder.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	OT, aktif dinleme, empati gösterme ve tüm ilgili terapötik iletişim stratejileri ve tekniklerini kullanarak konuşmayı yönlendirir. OT, uygun olduğu şekilde tüm terapötik iletişim yöntemlerini kullanır, ancak talimat verme yönteminden çok empati kurma terapötik yöntemine yöneliktir. Danışanı ruh sağlığı uzmanına yönlendirip yönlendirmeyeceğine karar verir.

Anahtar öğrenme noktaları	Önemli öğrenme noktaları · Yapılandırılmamış görüşme sürecini ve konuşma akışını yönetmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizliği veya konudan sapmaları yönetmek…) · Danışanın bakış açısı, algıları, duyguları ve mantığına odaklanmak. · Terapötik iletişimde ve empati kurma çabalarında sık yapılan hatalardan kaçınmak. · Olası olumlu algıları kontrol etmek, danışanı olumlu yönde yönlendirmek – daha çok sorularla ve daha az önerilerle. · Danışanın hatıra eşyalarına ilgi göstermek. Danışan bazı bilgileri paylaşmak istemiyorsa veya OT'nin kişisel eşyalarına bakmasına veya dokunmasına izin vermiyorsa saygı göstermek. · Empati modunda terapötik iletişim, ana hedef terapötik ittifakı güçlendirmek, kısa vadeli psikolojik destek ve duygusal rahatlama sağlamak olduğunda yeterli bir terapötik müdahaledir. İpuçları, yönlendirmeler: · Sorular sorun, varlığınızı gösterin, sessizliği kullanın, konuşmayı destekleyin, danışanın davranışını gözlemleyin. Empatiyi sözlü olarak ifade edin: · “Bunun size nasıl hissettirdiğini tahmin edebiliyorum”, “Bakış açınızı anlıyorum”, “Sizin için durumun böyle olduğunu düşünüyorum” gibi ifadeler kullanın. · Yansıtmalar, başka kelimelerle ifade etme kullanın. Sözsüz empatiyi ifade edin: · Hastanın sözsüz iletişimini yansıtın, sakin ve rahat olun, sabırsızlık belirtilerini kontrol edin · Danışanın psikolojik durumunu “hızlıca düzeltme” ihtiyacından kaçının, konuşmanın çok erken aşamalarında problem çözümü için çözümler sunmayın ve çok fazla talimat vermeyin. · İletişim engellerinden kaçının: danışanın algılarını, duygularını ve mantığını değerlendirme, reddetme veya göreceleştirme. · Danışanın sorunları hakkında konuşmak için yeterli zaman ayırın, ardından danışanın sorunlarına olası çözümler, talimatlar, eğitim veya ileri ergoterapi seanslarına katılım konusunda anlaşmalar konusuna geçin. · Hastanın ruh sağlığı durumunu (semptomların süresi ve yoğunluğu) ve ileri destek veya ruh sağlığı uzmanına yönlendirme ihtiyacını kontrol edin.
Sonraki eyleme geçiş	Önceki konuşmayı özetler, geri bildirimde bulunur ve danışanı dikkatlice ergoterapiye katılmanın faydalarına yönlendirir.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan hala çok konuşkan, anılarına dalmış, geçmişi yad ediyor.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	OT, konuşmanın sonuna doğru danışanı nazikçe yönlendirme becerilerini kullanır. Görüşme sırasında tartışılan bilgileri, danışanın duygusal durumuna odaklanarak özetlemek. Danışanın gelecekte ergoterapi seanslarına katılacağı konusunda fikir birliği sağlamaya çalışmak. Danışana, daha önce tartışılmamış başka bir konu olup olmadığını veya OT ile daha fazla terapötik görüşme ihtiyacı olup olmadığını sormak. Gerekli görülürse, danışana psikolog veya psikiyatristi ziyaret etmesini önermek. Daha fazla bireysel görüşme olasılığını açık bırakmak.

Anahtar öğrenme noktaları	Konuşmayı nasıl sonlandırmalı? Danışan ve OT'nin en önemli sonuçlarını ve izlenimlerini özetleyin. Danışanın işbirlikçi rolünü üstlendiğinden emin olun. Danışana düşüncelerini ve duygularını paylaştığı için teşekkür edin, terapötik ittifakı onaylayın.
Sonraki eyleme geçiş	Danışana işbirliği için teşekkür edin.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler, senaryoyu gerçekleştirmek için yeterli hazırlık yaparak simülasyona katılacaklardır (sağlanan materyalleri ve talimatları kullanarak).
Öğrenciler, senaryo sırasında gerçek bir uygulama durumunda olduğu gibi profesyonellik sergileyeceklerdir.
Öğrenciler, tüm simülasyonlar sırasında hazır bulunarak, sessiz ve dikkatli davranarak birbirlerine destek olacaklardır.
Gözlemci öğrenciler, saygılı ve yapıcı bir şekilde geri bildirim hazırlayıp sunacak ve hem güçlü yanları hem de iyileştirilmesi gereken alanları yorumlayacaklardır.
Tüm öğrenciler, meslektaşlarının mahremiyetine saygı göstereceklerdir. Çevrimiçi simülasyon etkinliklerini kaydetmek kesinlikle yasaktır.
Öğrenciler, simülasyon görevinin sorunsuz bir şekilde gerçekleştirilebilmesi için simülasyon alanını (materyaller, ekipman, nesneler) kontrol edip hazırlayacaklardır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Bkz. 5.1, 6.2, 7.1. – öz değerlendirme ve akran destek grubu tartışması için ek sorular

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	XY (bağlamınızla ilgili isim) ve takma ad
Yaş	80
Cinsiyet	K/E
Kişisel faktörler	Danışan, huzurevinin yeni sakini. 2 hafta önce gelmiş ve tek kişilik bir odaya yerleştirilmiş. On yıldır dul ve başka bir ülkede çocuğu (danışanın torunu) ile yaşayan yetişkin bir kızı var. Danışan, onlarla telefonla iletişim halinde. Danışan, huzurevinin ücretini ödeyebilmek için dairesini ve tüm eşyalarını satmıştır. Huzurevine taşınmasının nedeni, asansörsüz bir binanın 3. katında tek başına yaşıyor olması ve diz ağrıları ve baş dönmesi nedeniyle bir süredir yürümekte ve merdiven çıkmakta zorluk çekmesi ve bu nedenle kendi başının çaresine bakmakta zorlanmasıdır. Düşmekten korktuğu için markete veya evden uzak yerlere tek başına gidememektedir.
Etnik köken ve kültürel çevre	Gerektiğinde istediğiniz gibi ayarlayabilirsiniz.
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Huzurevine kabul edildikten hemen sonra, huzurevi müdürü danışanı OT'ye yönlendirdi; ilk OT değerlendirmesi yapıldı, danışanın OT grup seansına katılması gerekiyordu (OT grup seanslarına katılım isteğe bağlıdır). Danışan, huzurevinde bugün yapılan grup ergoterapi seansına katılmadı. Grup seansının amacı, sakinler için ortak serbest zaman etkinlikleri planlamaktı. Bu tür grup seansları, yeni gelenler için son derece tavsiye edilir. Diğer sakinler ve görevli hemşire, OT'ye danışanın son birkaç gündür içine kapanık ve depresif göründüğünü bildirdi. Danışan, başka bir sakine herhangi bir aktiviteye katılmak istemediğini söyledi. Danışan yemek yemeyi ve odasında kalmayı tercih ediyor ve son zamanlarda sosyal aktivitelere ilgi göstermiyor. Depresif ruh hali, motivasyon azalması, izolasyon, uyum sorunları şüphesi. OT hedefleri: · Hastanın neden ergoterapi grup seanslarına katılmadığını araştırmak ve potansiyel sosyal çekilme, bakım evindeki yaşama uyum sağlamada psikolojik zorluklar ve evini terk etmenin getirdiği keder ile ilgili endişeleri değerlendirmek. · Amaç, psikolojik destek sağlamak ve hastanın terapötik bir konuşma/görüşme yoluyla zorluklarını ayrıntılı olarak anlatabileceği bir alan yaratmaktır. Terapist, empati göstererek, hastayı bakım evinde mevcut aktivitelere katılmaya motive etmek için bir temel olarak terapötik bir ilişki kurmalıdır.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, genel olarak konuşkan, hoş bir yaşlı kadın/erkek, ancak şu anda biraz dalgın ve üzgün görünüyor. Geçen hafta bakımlı ve şık giyinmişti, ancak şu anda daha az bakımlı ve pijamaları/gece kıyafeti ve banyo bornozu giymiş durumda.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, eskiden gurme yemekler pişirmekten hoşlanırdı ve sık sık yeşil pazara giderdi (diz ağrısı bunu zorlaştırmadan önce). Ayrıca okumayı, sergilere gitmeyi ve kütüphanede kitap tanıtımlarına katılmayı severdi. Danışan, on yıl önce eşini kaybettikten ve kızı yurtdışına taşındıktan sonra tek başına yaşayabileceğine inanıyordu, ancak şimdi çok yalnız hissediyor.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan evini kaybetmiş ve yas tutuyor, psikolojik desteğe ihtiyacı var.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Huzurevine kabul başvurusu ekinde bulunan genel pratisyen hekim raporundaki veriler: Ara sıra yüksek tansiyon (dg. hipertansiyon), Cataracta senilis incipiens (hafif bulanık görme), Presbycusis (yaşla ilgili işitme kaybı) - hasta işitme cihazı kullanıyor, ara sıra işitsel-vestibüler (AV) bozukluk nedeniyle baş dönmesi/sersemlik, ileri derecede diz osteoartriti (Gonartroz; 3. aşama; şiddetli ağrı). Başka ciddi bir hastalığı yoktur. Dizlerdeki şiddetli ağrı nedeniyle hareket kabiliyeti azalmıştır, özellikle merdiven çıkarken. Katarakt nedeniyle hafif bulanık görme. Orta derecede işitme sorunları, işitme cihazı olmadan kısmi sağırlık (işitme cihazı ile hafif işitme sorunları). Psikolojik durum: yaşa bağlı hafif bilişsel değişiklikler bekleniyor (bazı psikomotor veya bilişsel görevlerde yavaşlama, ancak yaşı için normal sınırlar içinde), bilişsel bozukluk veya nörobilişsel bozukluk saptanmadı. Herhangi bir psikopatolojiye ilişkin veri yok, psikolojik bozukluklar nedeniyle hiç tedavi görmemiş. Tanı: Esansiyel arteriyel hipertansiyon, başlangıç evresi yaşlılık kataraktı, presbikusis, benign paroksismal pozisyonel vertigo (BPPV), bilateral gonartroz İlaçlar: PRN ilaçlar (gerektiğinde): Antihipertansifler, ibuprofen, kapsaisin krem, diz ağrısı için diklofenak jel. Gonartroz için fizyoterapiye sevk edildi.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	

Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Danışan son iki haftadır huzurevinde yaşamaktadır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Danışan mesleği emekli öğretmendir.
Serbest zaman ve oyun	Okumayı, film izlemeyi, pazara gitmeyi ve gurme yemekler pişirmeyi sever. Maddi imkânları elverdiğinde tiyatroya, kütüphaneye ve sanat sergilerine gitmeyi sever.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, huzurevindeki odasında eşyalarını ve hatıralarını (aile fotoğrafları, kupalar, kitaplar vb.) açmaktadır. Oda, masa, gardırop, yatak, 2 sandalye, küçük çekmece, mini mutfak ve yanındaki banyodan oluşan standart bir tek kişilik odadır. Oda çok az mobilyalıdır.
Sosyal çevre	Geçen hafta, ilk OT görüşmesi sırasında danışan, grup etkinliklerine ve huzurevinin kütüphane ve bahçe gibi olanaklarına ilgi duyduğunu belirtti. Yeni insanlarla tanışmayı dört gözle beklediğini söyledi. Ancak son birkaç gündür kendini izole etmeye başladı ve şu anda huzurevindeki günlük etkinliklere katılmıyor.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Psikolog/psikiyatrist/ruh sağlığı hizmeti şu anda mevcut değildir (önümüzdeki birkaç gün içinde mevcut olabilir).

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1 OT rolü ve OT hazırlık akran destek grubu için materyaller

ergoterapist grubu ve akran desteği için tartışma soruları (hazırlık aşaması)
Göreviniz, aşağıdaki sorulara yanıtlar hazırlamaktır. Bir sonraki oturumda, senaryo canlandırılmadan hemen önce, bu soruları grubunuzda gözden geçirip tartışarak tekrar ve öz yansıma yapacaksınız.
Gerekçe 1
Terapötik iletişim, danışanın duygularını ve düşüncelerini ifade etmesini teşvik eden ve kabul ve saygı ileten belirli strateji ve teknikleri içerir.
Gözden geçirme
· Hangi terapötik iletişim stratejileri ve tekniklerine aşinasınız?
· Terapötik olmayan davranışlar nelerdir?
Öz yansıtma
· Terapötik konuşmanın başında, sırasında ve sonunda nelere özellikle dikkat edeceksiniz?
Gerekçe 2
Yönelimsel İlişki Modeli'ne (IRM) göre, ergoterapistlerin empatik modu diğer modlara göre daha az kullandıklarına dair kanıtlar vardır.
Empatik mod, dinlemek, mevcut olmak ve danışanın bakış açısını anlamak için sürekli çaba sarf etmeyi içerir.
Bu rol oyununda, tüm terapötik stilleri kullanabilirsiniz, ancak asıl amaç, konuşmanın merkezinde bilinçli olarak empatik modu kullanmaktır.
Gözden geçirme:
· Danışana empatiyi nasıl göstereceksiniz? Ne söyleyecek/yapacaksınız?
· Empati göstermeye çalışırken sık yapılan hatalar nelerdir (ne söylemekten/yapmaktan kaçınmalısınız)?
Öz değerlendirme:
· Kendim yaşamadığım başkalarının deneyimlerini nasıl anlayabilirim?
· Danışan güçlü olumsuz duygular ifade ederse ne yapmalıyım? Bu beni nasıl etkileyebilir? Bu durumda ne yapabilirim?
Gerekçe 3
Depresyon, hem kurumlarda hem de toplumda yaşlılar arasında yaygın bir ruh sağlığı bozukluğudur.
Gözden geçirme:
· Depresyonun temel belirtileri nelerdir?
· Depresif ruh hali ile klinik depresyon arasındaki fark nedir?
· Bir danışanın depresyondan muzdarip olduğunu nasıl anlarsınız?
· Depresyon günlük aktiviteleri ve okupasyonları nasıl etkiler?
Kendi kendine düşünme:
· Hiç huzurevini ziyaret ettiniz mi? İzlenimleriniz nelerdi?
· Yaşlılarla çalışmak ister misiniz?
İsteğe bağlı görev:
Senaryo birden fazla grupta aynı anda (veya tüm sınıfın önünde birden fazla kez) oynanıyorsa, eğitmen/kolaylaştırıcı bir gruba, OT rolünü oynayan öğrencinin bilinçli olarak yönergeleri görmezden gelip terapötik iletişimin tersini yapması ve empati yerine farklı bir terapötik yöntem kullanması görevini verebilir.
Bu rol için örnek talimatlar:
· Yeterli zamanınız yok.
· Aceleniz var.
· Danışan grup seansına gelmediği için sinirlisiniz.
· Danışanın çok olumsuz olduğunu düşünüyorsunuz.
· Onları OT için hızlı bir şekilde “motive etmek” istiyorsunuz.
· Yaşlıların hikayelerini dinlemek zaman kaybı gibi geliyor.
· Danışana ne yapması gerektiği konusunda sadece belirli talimatlar vermeniz gerektiğine inanıyorsunuz ve çok görev odaklısınız.

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 OT hizmetleri alan kişinin ek arka plan bilgileri

Bu danışan bilgileri, role daha iyi uyum sağlamak için önemlidir ve eğitmen tarafından sadece danışan rolünü oynayan öğrenci ve hazırlık aşamasında danışan rolü hazırlık destek grubundaki öğrencilerle paylaşılmalıdır.
Danışan rolündeki öğrenci, ek danışan açıklamasında (aşağıya bakın) altı çizili ifadelerin bazılarını hatırlamaya ve kullanmaya çalışmalıdır.
Danışan Hakkında Ek Bilgiler:
Son zamanlarda kendinizi çok kötü ve moraliniz bozuk hissediyorsunuz. Huzurevine uyum sağlayamadığınızı ve buraya taşınmanın ve dairenizi satmanın bir hata olduğunu düşünüyorsunuz. Neredeyse tüm hayatınızı geçirdiğiniz eski dairenizi ve geride bıraktığınız her şeyi özlüyorsunuz. Hapishanedeymiş gibi hissediyorsunuz. Odanız küçük, burada kimseyi tanımıyorsunuz ve bu yaşta yakın arkadaşlıklar kuracağınıza inanmıyorsunuz. Zaten herkes yakında ölecek, o zaman bağlantı kurmanın ne anlamı var? Buraya ölmeye geldiğinizi hissediyorsunuz.
Eski daireniz hakkında biriyle konuşma ihtiyacı duyuyorsunuz. Çok sayıda kitabınız, tablonuz, güzel mobilyalarınız, ebeveynlerinizden miras kalan eşyalarınız ve rahmetli eşiniz, köpeğiniz, kızınız ve torununuzla ilgili sayısız anınız vardı. Ayrıca güzel bir porselen, çay ve seyahatlerinizden getirdiğiniz hediyelik eşya koleksiyonunuz da vardı.
Bakım evi/huzurevinin masraflarını karşılayabilmek için dairenizi satmak zorunda kaldınız ve onu kızınıza bırakamamak size acı veriyor. Sahip olduğunuz neredeyse her şeyi satmak, vermek veya atmak zorunda kaldınız. Bu uzun ve üzücü bir süreçti.
Eskiden yemek yapmaktan, özellikle de gurme yemekler yapmaktan hoşlanırdınız. Taze ürün pazarına gitmeyi, okumayı, sergilere ve kitap tanıtımlarına katılmayı severdiniz. Kocanız öldükten ve kızınız yurtdışına taşındıktan sonra yalnız yaşayabileceğinizi düşünmüştünüz, ama şimdi kendinizi çok yalnız hissediyorsunuz.
Hayatınız rüzgarda kum gibi akıp gidiyor gibi hissediyorsunuz. Önce kocanız öldü, sonra kızınız gitti ve birkaç ay önce en iyi arkadaşınız olan köpeğinizi uyutmak zorunda kaldınız. Bu kayıp sizi özellikle çok etkiledi. Kocanızın ve ailenizin ölümleriyle, köpeğinizin kaybıyla başa çıkmaktan daha iyi başa çıktığınıza inanıyorsunuz — o, size gerçekten “ait” olan son canlıydı.
Kızınıza sorunlarınızla yük olmak istemiyorsunuz, ama biriyle konuşma ihtiyacı duyuyorsunuz — sizi anlayabilecek biriyle. Şu anda pek fazla seçeneğiniz olmadığını biliyorsunuz, ama sadece birine nasıl hissettiğinizi anlatma fırsatı istiyorsunuz. İçinizde büyük bir keder hissediyorsunuz, ama ağlamak istemiyorsunuz çünkü bir daha durmayacağınızı düşünüyorsunuz. Kimse nasıl hissettiğinizi bilmiyor ve bunu açıklamak zor.
Ergoterapi tarafından düzenlenen bir etkinliğe katılmanız gerekiyordu, ama aptalca bir şey yapmak istemiyordunuz — size örgü ördüreceklerini veya dans ettireceklerini düşünüyorsunuz, ki bu şu anda hiç de hoşunuza gitmiyor. Kendinizi yalnız hissediyorsunuz, ama yalnız kalmak istiyorsunuz. Ve dizleriniz çok ağrıyor.
Terapist geldiğinde, eşyalarını — fotoğrafları, kitapları, hatıraları — açıyorsun. Yanında getirebildiğin birkaç eşyaya bakmak zor. Hayatından geriye kalan tek şey bu. Sahip olduğun her şey, olduğun her şey, şimdi o odada. Dışarı çıkmak istemiyorsun. Geçmişinin hayaletleriyle kalmak istiyorsun.
Görünüşün ve kişisel bakımın senin için her zaman önemli olmuştur. Birkaç güzel elbise ve takı getirmişsin, ama burada bunları giyecek bir fırsatın olmayacağını fark etmişsin, bu yüzden bütün gün pijamaların ve bornozunla kalmışsın.
İşitme cihazını çıkarmışsın — yalnızken ona ihtiyacın yok ve bazen vızıldayarak seni rahatsız ediyor.

6.2 Danışan rolü ve danışan hazırlık akran destek grubu için materyaller

Rol yapma öncesinde grup olarak düşünmek ve destek olmak için tartışma soruları (hazırlık aşaması)
Danışanı canlandıran her öğrenci, karakterin ayrıntılı tanımını okumalı ve kişisel unsurlar (örneğin kişilik, ilgi alanları, duygular, davranışlar) eklemelidir.
Öğrenci, danışanın psikolojik ve duygusal durumunu düşünmeli ve hazırlık aşamasında akran destek grubuyla tartışmak üzere somut ifadeler ve davranışlar planlamalıdır.
Amaç, öğrencinin karakteri kişiselleştirerek rolü daha inandırıcı hale getirmesidir.
Danışanı canlandıran her öğrenci aşağıdaki soruları bireysel olarak yanıtlamalı, ardından destek grubuyla kısaca tartışmalıdır:
Kendi üzerine düşünme:
Hiç huzurevini ziyaret ettiniz mi? İzlenimleriniz nelerdi?
Bu danışanın durumunda olsaydınız nasıl hissederdiniz?
Hiç öğrenci yurdunda veya benzeri bir kurumda yaşadınız mı?
Kendi evinizde yaşamaya kıyasla bir kurumda yaşamanın avantajları ve dezavantajları nelerdir?
Hiç sevdiğiniz birini kaybettiniz mi?
Evcil hayvanınız var mı? Hiç evcil hayvanınızı kaybettiniz mi?
Şu senaryoyu hayal edin:
Yaşlılıkta bir huzurevine taşınmaya karar veriyorsunuz (veya mecbur kalıyorsunuz).
Sizin için en zor olan ne olurdu?
Mevcut hayatınızda geride bırakmak en zor olan şey ne olurdu (eşyalar, alışkanlıklar, ilişkiler)?
Danışanın rolüne kişisel ayrıntılar ekleyin:
Karakterinizi zenginleştirmek ve daha gerçekçi hale getirmek için belirli ayrıntılar düşünün. Kendi fikirlerinizi birinci şahıs olarak ekleyin, örneğin:
“Ben...”
“Sevdiğim şey...”
“Sevmediğim şey...”
“Benim için her zaman önemli olan şey...”
Görünüşünüz nasıldır? Fiziksel görünüşünüzü tanımlayın.
Kızınız ve torununuzla ilişkiniz nasıldır? (iyi / kötü / tatmin edici / tatmin edici değil)
Eşiniz nasıl ve neyden öldü? Evliliğiniz nasıldı?
Yanınızda getirdiğiniz en değerli eşyanız (fotoğraf, nesne) nedir? Neden o? Terapiste bunun arkasındaki hikayeyi anlatın.
Hayatta en çok neyi pişmanlık duyuyorsunuz ve en çok neyle gurur duyuyorsunuz?
Ne hakkında konuşmak istersiniz? Şu anda sizi en çok rahatsız eden şey nedir? Huzurevinde neyi sevmiyorsunuz?
Diz ağrınız sizi nasıl kısıtlıyor?
Ergoterapist kapıyı çalmadan hemen önce ruh haliniz nasıldır?
Vücut diliniz nasıldır (duruş, hareket, o anda ne yapıyorsunuz)?

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemcilerin hazırlanması için materyaller (bireysel olarak veya gözlemcilerin akran destek grubu içinde)

GÖZLEMCİLER İÇİN HAZIRLIK - Rol Oyunu Öncesi Grup Yansıtma ve Destek için Tartışma Soruları
IRM ve CAM-O araçlarını kullanarak simülasyon sırasında gözlemci rolünü üstlenen öğrenciler için. Kılavuzlar, yansıtma soruları ve hazırlık, gözlem ve geri bildirim için unsurlar içerir.

A. Gözlemci Rolü – Genel Kılavuzlar ve Hedefler
Gözlemci olarak ana göreviniz şudur:
· Ergoterapist ile danışan (Biba rolünü oynayan öğrenci) arasındaki etkileşimi gözlemlemek.
· Özellikle **empati modunun** kullanımına odaklanmak.
· Terapötik modların (savunuculuk, işbirliği, empati, teşvik, talimat verme, problem çözme) uygun şekilde seçilip seçilmediğini ve danışanın duygusal durumuna ve ihtiyaçlarına uygun olup olmadığını değerlendirmek.
· Simülasyon sırasında kaliteli geri bildirim sağlamak için kısa notlar almak.
Simülasyondan sonra şunları tamamlayın:
· CAM-O formunun 1–3. sayfaları (Genel İzlenimler)
· 6. sayfa (Empati Modunun Kullanımı)

IRM hakkında temel bilgiler – altı tedavi modu

Mod	Açıklama
1. Savunmak	Danışanların haklarını desteklemek, kaynakları ve hizmetleri güvence altına almak.
2. İşbirliği yapmak	Danışan ile birlikte eşit bir şekilde çalışmak, terapi ile ilgili kararları paylaşmak
3. Empati kurmak	Aktif dinleme, duygusal yansıtma, danışanın bakış açısına ilgi ve anlayış gösterme, yansıtma, başka kelimelerle ifade etme...
4. Teşvik etmek	Danışanı katılım ve umutunu korumaya motive etmek ve güçlendirmek
5. Öğretmek	Açıklama, yapılandırma, net talimatlar verme.
6. Problem çözmek	Pratik düşünme, danışanla birlikte çözüm ve seçenekleri araştırma

B. **Kendi kendine yansıtma ve grup tartışma soruları (gözlemciler)**
Bireysel olarak cevaplayın; bir sonraki oturumda cevaplarınızı diğer gözlemcilerle karşılaştıracaksınız:
1. Terapötik iletişimin temel özellikleri nelerdir? En az 5 temel terapötik iletişim tekniği nedir?
(Cevabınızı yazın)
2. Terapötik olmayan iletişim nedir?
(Cevabınızı yazın)
3. Empatiyi ifade etmeye çalışırken en sık yapılan hatalar nelerdir?
(Cevabınızı yazın)
4. Empatiyi ifade eden sözsüz işaretler nelerdir?
(Cevabınızı yazın)

Gözlemlediğiniz katılımcılara geri bildirimde bulunurken uyulması gereken kurallar:
· Yapıcı ve saygılı olun
· “Ben” ifadeleri kullanın (“Fark ettim ki...”, “Bana öyle geldi ki...”)
· Kişiliğe değil, belirli davranışlara odaklanın
· Önce güçlü yanları vurgulayın, ardından iyileştirme önerileri sunun
· Geri bildirimi hedeflerle ilişkilendirin (ör. empati kullanımı, yöntemlerin uygunluğu)
· Geri bildirimi varsayımlara değil, gözlemlere dayandırın

C. Gözlem sırasında nelere dikkat edilmeli
Gözlemleyecek ve not alacağınız konular konusunda grubunuzla anlaşın:
· OT hangi yöntemleri kullandı? Bu yöntemler, danışanın duygusal ve iletişimsel işaretlerine uygun muydu?
· Yöntemler arasında iyi bir denge var mıydı yoksa bir yöntem baskın mıydı?

· Modlar arasındaki geçişler sorunsuz ve mantıklı mıydı?
· Danışanın duyguları değiştiğinde OT yaklaşımını değiştirdi mi?
· **OT empatiyi nasıl gösterdi?**
o *Sözlü olarak* (duyguları yansıtarak, onaylayarak, zorlamadan)
o *Sözsüz olarak* (ses tonu, vücut dili, hız)
· Danışanın tepkisi neydi – katılım, geri çekilme, direnç? Bunu ne etkilemiş olabilir?
· Terapist sessizliğe, duygulara veya dirence nasıl tepki verdi?
· Başka bir şey var mı?

D. CAM-O Aracı
Simülasyondan önce **Ergoterapide Modların Danışan Değerlendirmesi (CAM-O)** bölümünü mutlaka gözden geçirin.
· **Sayfa 1–3**: Genel izlenimler (yeterlilik, farklılaşma, modların kullanımında esneklik)
Sayfa 6: Empati modunun kullanımının ayrıntılı değerlendirmesi

7.2 SimOT Compass

Simülasyonun ardından gözlemciler, araçtaki talimatlara uygun olarak CAM-O formunu dolduracaktır:
· CAM-O formunun 1–3. sayfaları (Genel İzlenimler)
· 6. sayfa (Empati Modunun Kullanımı)
Gözlemciler ayrıca simülasyon sırasında veya hemen sonrasında belirlenen öğrenme hedefleri için SimOT Compass'ı (çevrimiçi veya kağıt) dolduracaktır. Bu form, bilgilendirme toplantısı sırasında tartışmayı desteklemek için de kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

1. Eğitmen tarafından hazırlanan, rol oyunu kuralları, beklenen öğrenme çıktıları ve görevleri, IRM'nin kısa açıklaması içeren PPT (Öğrenciler daha önce terapötik iletişim ve empati iletişimi konularını çalışmamışlarsa, bu konular simülasyon hazırlığı sırasında sunumun bir parçası olarak da dahil edilebilir)
2. CAM-O (tüm araç ve ayrı olarak etkileşimi gözlemlemek ve değerlendirmek için Genel İzlenimler ve Empati modu alt ölçeği) (CAM-O-3.0)
3. Tüm katılımcılar / öğrenciler / tüm sınıf için vaka bilgileri (4.).
4. Danışan ve danışan akran destek grubu rolünü üstlenen öğrenciler için ek bilgiler (6.1.). Bu materyal, simülasyon hazırlığının canlı (sınıfta) mı yoksa çevrimiçi mi yapıldığına bağlı olarak basılabilir veya çevrimiçi bir öğrenme platformu aracılığıyla sağlanabilir.
5. Rol oyunu hazırlığı için materyaller - Rol Oyunu Öncesi Grup Yansıtma ve Destek için Tartışma Soruları - Bu materyaller, simülasyon hazırlığının canlı (sınıfta) mı yoksa çevrimiçi mi yapıldığına bağlı olarak basılabilir veya çevrimiçi bir öğrenme platformu aracılığıyla sağlanabilir. a) Danışan rolü ve danışan hazırlık akran destek grubu için materyaller (6.2.) b) OT rolü ve OT hazırlık akran destek grubu için materyaller (5.1.) c) Gözlemciler ve gözlemci hazırlık akran destek grubu için materyaller (7.1.)

ERGOTERAPİDE EMPATİ GÖSTERME KILAVUZU

EMPATİNİN ÖNEMİ

Empati, ergoterapide temel bir beceridir. Terapistin güven oluşturmasını, terapötik ilişkiyi güçlendirmesini ve hastalara psikolojik destek sağlamasını sağlar. Empati, hastaların dinlendiğini, saygı gördüğünü ve anlaşıldığını hissetmesine yardımcı olur, bu da stresi azaltır, işbirliğini artırır ve tedavi sonuçlarını iyileştirir. Empati göstermek, hastanın sorunlarını çözmek veya söylediği her şeye katılmak anlamına gelmez. Destekleyici bir şekilde hastanın duygusal deneyimlerini fark etmek, kabul etmek ve onaylamak anlamına gelir.

KANIT TEMELLİ YAKLAŞIM : EMPATİK MODE EĞİTİMİNİN ÖNEMİ

Renee Taylor'ın Kasıtlı İlişki Modeli (IRM) çerçevesinde yaptığı araştırma, ergoterapistlerin empatik modu, savunma, talimat verme veya problem çözme gibi diğer terapötik modlara göre daha az sıklıkla kullandıklarını göstermektedir. Bunun nedeni kısmen, duygusal uyumdan ziyade görev odaklı veya problem odaklı etkileşimleri vurgulayan eğitim ve mesleki yönelimdir.

Ancak, deneysel bulgular şunu göstermektedir:

• Farkındalık empati geliştirmek, güven oluşturmak ve terapötik ilişkileri iyileştirmek için temeldir.

• Kısa süreli atölye çalışmaları, terapistlerin empatik ve diğer terapötik yöntemleri kullanma konusundaki öz yeterliliklerini önemli ölçüde artırabilir ve bu etki aylarca sürebilir.

• IRM, terapistin, danışanın kişilerarası ihtiyaçlarına göre yöntem seçerken esnek olmasını vurgular; terapistler, repertuarlarını bilinçli olarak genişletmelidir.

Önemli çıkarım: Empati iletişim eğitimi sadece yararlı değil, aynı zamanda gereklidir. Empati, ergoterapide hasta katılımını destekleyen, duygusal sıkıntıyı azaltan ve terapötik sonuçları iyileştiren bir müdahale işlevi görür.

EMPATİ NASIL İFADE EDİLİR

✓ Aktif dinleme: Hastaya tam dikkatinizi verin, göz teması kurun, başınızı sallayın ve "Anlıyorum" veya "Devam edin" gibi kısa sözlü teşvikler kullanın.

✓ Sözsüz iletişim yoluyla varlığınızı gösterin: Açık bir vücut duruşu sergileyin, hafifçe öne eğilin ve sıcaklık ve ilgi göstermek için uygun yüz ifadeleri kullanın.

✓ Duyguları yansıtma: Hastanın söylediklerinin özünü, duygulara odaklanarak tekrarlayın: "Çok sinirli görünüyorsunuz."

✓ Paraphrasing: Anladığınızı göstermek için hastanın mesajını kendi kelimelerinizle tekrar edin: "Yani çok uzun ve zor bir yıl geçirdiğinizi hissediyorsunuz."

✓ Duyguları onaylama: Hastanın duygularının gerçek ve anlaşılabilir olduğunu kabul edin: "Olanlardan sonra endişeli hissetmeniz çok normal."

✓ Hem olumlu hem de olumsuz duygulara empati gösterme: Sevinç, gurur veya rahatlamanın yanı sıra üzüntü, öfke veya korkuyu da kabul edin.

✓ Açıklayıcı sorular sorma: Varsayımda bulunmak yerine nazikçe sorun: "Doğru anladıysam, siz... hissediyorsunuz, değil mi?"

✓ Açıkça destek sunma: Yardım etme isteğinizi iletin: "Bunun sizin için çok stresli olduğunu anlıyorum. Şu anda size nasıl destek olabilirim?"

EMPATİ İFADE ETMEDE SIK YAPILAN HATALAR

❖ Açıkça ifade edilen empati eksikliği: Başını sallamak veya "Anlıyorum" demek gibi basit jestler kibar görünebilir, ancak gerçek bir anlayış olmadan yüzeysel hissedilebilir.

❖ Sözlü ve sözsüz mesajlar arasında tutarsızlık: Empati, sıcak bir ton, varlık ve uygun beden dili gerektirir; sadece sözler yeterli değildir.

❖ Yanlış tanımlanmış veya yanlış adlandırılmış sorun: Ergoterapist hastanın endişesini yanlış tanımlarsa, bu hastayı suçlamak olarak algılanabilir.

❖ Yanlış yansıtılan duygu yoğunluğu: Hastanın duygularını küçümsemek veya abartmak, yanlış anlaşılma veya eleştiri olarak algılanabilir.

❖ Hastanın duyguları için onu azarlamak: Birine "endişelenme" demek, onun hissettiklerini hissetme hakkını inkar etmek anlamına gelebilir.

❖ Anlamak yerine duyguları tahmin etmek: Hastanın ne hissettiğini tahmin etmek veya

❖ Empatiyi tavsiye veya teselli ile karıştırmak: Tavsiye veya teselli edici sözler empati değildir; empati önce gelmelidir.

❖ Hastanın deneyimini göreceleştirmek: Onları 'daha kötü durumda olan' diğer kişilerle karşılaştırmak, genellikle onların duygularını önemsizleştirir.

❖ Odak noktasını kendi deneyimlerine kaydırmak: 'Ben de aynı şeyi yaşadım' demek, dikkati hastadan uzaklaştırabilir.

❖ Aşırı mantıklaştırma: Hemen mantıklı açıklamalar aramak, duyguları doğrulamak yerine en aza indirebilir.

❖ Çözümlere acele etmek: Hızlıca sorun çözmeye atlamak, duyguları önemsememek gibi algılanabilir.

❖ Otomatik ifadeler kullanmak: "Hayat devam ediyor" veya "Zaman her şeyin ilacıdır" gibi genel yorumlar genellikle kaçınma gibi algılanır.

varsaymak yerine açıklığa kavuşturmak daha iyidir.

❖ Hastanın sözlerini aşırı tekrarlamak: "Papağan tekniği" doğal olmayan ve yararsız hissettirebilir.

❖ Empati yerine acıma: "Zavallı şey" gibi ifadeler destekleyici empati yerine acıma duygusu gösterir.

❖ Sahte empati veya yüzeysel destek: "Her şey düzelecek" gibi yorumlar nadiren destekleyici veya anlayışlı hissettirir.

❖ Yalnızca olumsuz duygulara odaklanmak: Empati, olumlu deneyimleri ve duyguları da kabul etmelidir.

❖ Selektif empati: Öfke, kıskançlık veya korkuyu görmezden gelerek sadece "rahat" duygulara anlayış göstermek.

❖ Sabırsızlık ve söz kesme: Hastayı sözünü kesmek, onun duygularının zaman ayırmaya değmediğini ima eder.

❖ Kötü sözsüz iletişim: Kollarını kavuşturmak, saate bakmak veya dikkati dağıtan hareketler empatiyi zayıflatır.

❖ Aşırı yoğun duygusal tepki: Terapist çok güçlü tepki verirse (örneğin ağlayarak), hasta onu teselli etmek zorunda hissedebilir.

❖ Hastanın nasıl hissettiğini bildiğimizi varsaymak: "Nasıl hissettiğini çok iyi anlıyorum" gibi ifadeler, duyguları küçümsüyor veya yanlış algılıyor gibi hissettirebilir.

REFERENCES

- Taylor, R. R. (2008). The Intentional Relationship: Occupational Therapy and Use of Self. F.A. Davis.
- Taylor, R. R., Lee, S. W., Kielhofner, G., & Ketkar, M. (2009). Therapeutic use of self: A nationwide survey of practitioners' attitudes and experiences. American Journal of Occupational Therapy, 63(2), 198-207.
- Forsyth, K., Taylor, R. R., Kramer, J., Prior, S., Walsh, B., & Whitehead, J. (2011). The Intentional Relationship Model: Use of the therapeutic relationship in occupational therapy practice. British Journal of Occupational Therapy, 74(7), 321-329.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 17 Standardize değerlendirme video gözlemi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Danışanın standart bir değerlendirme üzerindeki performansını gözlemlemek,puanlamak ve analiz etmek.
Anahtar kelimeler	Değerlendirme,test etme,puanlama,standart protokol.
Kısa açıklama	Bu senaryoda, öğrenciler performans bileşenlerinin (örneğin bilişsel işlev, görsel-algısal beceriler...) değerlendirilmesi için standartlaştırılmış bir ergoterapi değerlendirmesi yapma protokolü hakkında bilgi edinme fırsatına sahip olacaklardır. Öğrenciler; test uygulaması, puanlaması ve yorumlaması hakkında bilgi edineceklerdir. Bu simülasyon deneyimi, değerlendirme metodolojisine odaklanmıştır ve bu nedenle, ergoterapi performans bileşenlerinin değerlendirilmesinde kullanılan herhangi bir standartlaştırılmış testle (örneğin RBMT, RPAB, LOTCA, BADS, ...) bu becerilerin pratiği için kullanılabilir. Bu, kontrollü ve tekrarlanabilir bir senaryo kullanan dijital bir simülasyondur. Öğrenciler, danışanın performansını bir videoda gözlemleyerek; danışanın performansını gözlemleme, analiz etme ve testi puanlama konusunda deneyim kazanırlar.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Dijital (sanal) simülasyon yöntemi – öğrencilerin videoya kaydedilmiş bir test durumunu ve gerçek bir danışanın gerçek bir ortamda gerçekleştirdiği performansı analiz etmesidir. Öğrenme senaryosu, standart değerlendirmenin yazılı bir protokolünü, değerlendirme puanlama formunu, değerlendirme aracının açıklamasını (alt testler dahil) içeren sesli sunumu ve danışanın değerlendirme görevlerini yerine getirirken çekilmiş puanlamasını ve videosunu kullanır. Öğrenciler, danışanın performansını bir videoda gözlemleyerek, danışanın performansını gözlemleme, analiz etme ve testi puanlama konusunda deneyim kazanırlar. Hazırlık ve uygulama aşamasında gerekli materyallere erişim ve kullanım, çevrimiçi bir öğretim platformu (örneğin Moodle) aracılığıyla yönetilir.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	**Not:** Bu simülasyonun tamamen çevrimiçi ortamlarda gerçekleştirilmesi amaçlanmış olsa da, hazırlık aşaması (açıklama ve talimatlar) fiziksel bir ortamda da gerçekleştirilebilir.
		Materyaller	
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Sanal derslik (örn. Teams) ve çevrimiçi öğrenme platformu (örn. Moodle)
		Materyaller	Kendi bilgisayarınız veya internet bağlantısı olan başka bir cihaz.Standartlaştırılmış

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	Öğrenciler 2-3 kişilik gruplar halinde veya bireysel olarak çalışabilirler.

Katılımcı	1	Katılımcı,klinik bir ortamda standartlaştırılmış değerlendirmeye dahil olurken kayda alınan danışandır.
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci		

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	30dk.	Grup halinde (sanal sınıf)
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	30dk.	Daha küçük gruplar halinde (2-3 üye) veya bireysel olarak
Simulasyon aktivitesi	20dk	Daha küçük gruplar halinde (2-3 üye) veya bireysel olarak
Çözümleme	1saat.	Grup halinde (sanal sınıf)

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Alan B.2.1. Ergoterapistler, insan okupasyonunun tüm alanlarında mesleki katılımı değerlendirir. • Uygun danışan merkezli ve kanıta dayalı (standartlaştırılmış ve/veya yapılandırılmış) değerlendirme araçlarını ve yöntemlerini seçin. • Mesleki performansı veya katılımı etkileyen (yani destekleyen, engelleyen, engelleyen veya risk oluşturan) nesnel kişisel faktörleri ölçün. • Değerlendirme bulgularını analiz edin, yorumlayın ve açıkça iletin. • Değerlendirmeye dayalı doğru ve okupasyona yönelik bir rapor hazırlayın (isteğe bağlı).
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	

Alan B	Öğrenci, aşağıdakileri gerçekleştirme yeterliliğini gösterebilecektir: • Kullanılacak standart testin seçimini gerekçelendirmek. • Test edilecek yapıların (performans bileşenleri) bilgisini göstermek • Seçilen testin avantajlarını ve sınırlamalarını açıklamak • Seçilen testin tüm uygulama protokolüne ve bunların standart bir şekilde nasıl uygulanacağına dair bilgi göstermek • Puanlama tablosunun yapısı hakkında bilgi göstermek • Standart kriterlere dayalı performans ve puan değerlendirmesini gözlemlemek • Elde edilen değerlendirme sonuçlarını yorumlamak
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Sağlık durumlarının niteliği ve kapsamı (A.5.)	Öğrenciler bu unsurlar hakkında yalnızca temel bilgilere sahip olacaklardır (örneğin, müdahalede kullanılan belirli sağlık koşulları veya yöntemler hakkında kapsamlı bilgiye sahip olmaları gerekmeyecektir, ancak simülasyonu daha geniş bir bağlamda kurgulayabilmek için ergoterapi uygulamasının bu yönleri hakkında temel düzeyde bilgiye sahip olacaklardır). Senaryoya katılmadan önce, öğrenciler senaryonun görevlerini (örneğin değerlendirme sürecinin standardizasyonu, psikometri) anlamak ve yerine getirmek için gerekli eğitimi almış ve bilgi edinmiş olacaklardır.
Çeşitli araştırma yöntemlerini kullanarak verileri sistematik olarak toplayın, yorumlayın ve sentezleyin (A.3.2.)	
Katılıma engel teşkil eden faktörler (A.2.)	
İşlev, sağlık, gelişim veya çevrede meydana gelen değişikliklerin mesleğe katılımı nasıl değiştirdiği (A.2.) Ergoterapi süreci (mesleki terapi değerlendirmeleri) (A.2.)	

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Bu senaryoya hazırlık aşamasında, öğrenciler büyük gruptaki danışan hakkında bilgi alırlar: arka plan bilgileri ve COPM'den alınan bilgiler. Öğrenciler, okupasyon analiz sırasında gözlemleyecekleri, tanımlayacakları ve analiz edecekleri performans bileşenlerini (örneğin motor, bilişsel, algısal, sosyal-duygusal beceriler) hatırlar ve incelerler. Öğrencilere, okupasyonel analiz yapmak için kullanacakları prosedür ve form tanıtılır (yani, mesleği adımlara ayırma, danışanın performansını ve her adım için ayrı bileşenleri analiz etme). Öğrenciler, eğitim amaçlı video vaka çalışmasını (gerçek danışan) kullanırken etik hususları tekrar gözden geçirirler.

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Simülasyon egzersizi kapsamındaki senaryo ve öğrencilerin görevleri hakkında talimatlar, simülasyon seansından önce tüm grupla birlikte bir eğitim oturumunda verilir. Eğitmen, simülasyonun amacını, kullanılan materyalleri tanıtır ve açıklar ve öğrencilerin simülasyon prosedürünü, öğrenciden beklenen performansı vb. anlamalarını sağlar. Danışanla standartlaştırılmış değerlendirmenin video vaka çalışmasının hazırlanması: OT uygulama sahası toplantısıyla iş birliği ve koordinasyon sağlanması ve danışanın bilgilendirilmesi, değerlendirmenin yürütülmesi ve kaydedilmesi için bilgilendirilmiş onam alınması ve video kaydının eğitim amaçlı kullanılması. Simülasyon için seçilen değerlendirme aracı kullanılarak danışanla birlikte test uygulamasının hazırlanması ve kaydedilmesi; gerçek bir uygulama ortamında (örneğin ergoterapi kliniği, terapi odası). Kaydın öğretim aracı olarak kullanılmak üzere düzenlenmesi. Videonun uygun öğretim platformunda yayınlanması.	Öğrenme senaryosu şunları kullanır: 1. Değerlendirme aracının (alt testler dahil), format ve yapının, psikometrik özelliklerin, yönetimin, puanlamanın ve yorumlamanın açıklamasını içeren sesli sunum.

Seçilen değerlendirme aracının puan tablolarının hazırlanması ve öğretim platformunda yayınlanması. Simülasyon hakkında ön bilgilendirme sırasında kapsamlı yazılı ve sözlü talimatlar hazırlanması.	
Simülasyon için seçilen değerlendirme aracını kullanarak danışanın test uygulamasının hazırlanması ve kaydedilmesi; gerçek bir uygulama ortamında (örneğin ergoterapi kliniği, terapi odası).	2. Standartlaştırılmış değerlendirmenin yazılı protokolü.
Kaydın öğretim aracı olarak kullanılmak üzere düzenlenmesi.	3. Değerlendirme puanlama formu
Videonun uygun öğretim platformunda yayınlanması.	4. Danışanın değerlendirme görevlerini yerine getirdiğine dair video (puanlama için)**
Simülasyon hakkında ön bilgilendirme sırasında kapsamlı yazılı ve sözlü talimatların hazırlanması.	**Videonun oluşturulması için fiziksel ortam (masa ve sandalyelerle donatılmış ergoterapi alanı), simülasyon için seçilen değerlendirmenin uygulanmasında kullanılan tüm test materyalleri ve uygun video kayıt ekipmanı gereklidir. Ayrıca video düzenleme yazılımı veya ham video materyalinin düzenlenmesi de gereklidir. Yazılı bilgilendirilmiş onam formu. Video kamera veya diğer uygun kayıt cihazları. Standart değerlendirme kiti, puan tabloları Ergoterapi uygulama ortamı (masa ve sandalyeler) Video düzenleme yazılımı. Standart puan tablosu (word belgesi veya pdf) MS Word veya diğer dijital kelime düzenleme programı

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi eğitimcisi: Hazırlık (eğitmen)	Simülasyon öncesinde eğitmen senaryoyu planlar, simülasyonda kullanılacak değerlendirme aracını seçer ve gerekli tüm materyalleri (video vaka çalışması, sesli sunum, puan tabloları…) hazırlar.	1
Ergoterapi eğitimcisi: Uygulama (Eğitmen)	Ön bilgilendirme sırasında eğitmen, simülasyon görevinde öğrencilerin atması gereken adımlara ilişkin talimatlar sağlar.	1
Ergoterapi eğitimcisi: Uygulama (Kolaylaştırıcı)	Kolaylaştırıcı, değerlendirme oturumuna liderlik eder, geri bildirim sağlar ve öğrencilerin öz ve akran değerlendirmesini teşvik eder. Uygun durumlarda, kolaylaştırıcı öğrencilerin performanslarını da değerlendirebilir.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Ön simülasyon: Öğrenciler, değerlendirme metodolojisi ve psikometri dahil olmak üzere standart bir değerlendirme (test) hazırlama, uygulama ve puanlama için genel protokolü inceler.	1. Konuyla ilgili önceki dersler, ders kitapları ve diğer ders materyalleri.
Bu senaryoya hazırlık olarak, öğrenciler büyük bir grupta müşteri hakkında bilgi alırlar: arka plan bilgileri ve COPM'den gelen bilgiler.	2. Değerlendirme açıklaması, formatı ve yapısı, psikometri, uygulama, puanlama ve yorumlama hakkında sesli sunum (bir öğrenme platformunda- örneğin Moodle)
Öğrencilere simülasyonu gerçekleştirmek için kullanacakları prosedür ve materyaller tanıtılır (değerlendirme videosunun izlenmesi, değerlendirme puan tablosu).	3. Değerlendirme puan tablosu (bir öğrenme platformunda – örneğin Moodle)
Öğrenciler, değerlendirmenin standart uygulanmasına yönelik koşulları (standart test koşulları) gözden geçirirler.	4. Değerlendirmenin uygulanması sırasında performansı bir video vaka çalışmasında kaydedilen gerçek bir danışanın videosu (bir öğrenme platformuna yüklenir – örneğin Moodle).
Öğrenciler, eğitim amaçlı video vaka çalışmasını (gerçek müşteri) kullanırken etik hususları yeniden gözden geçirirler.	

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	Öğrencilere, değerlendirme metodolojisi ve psikometri de dahil olmak üzere standart bir değerlendirmenin (testin) hazırlanması, uygulanması ve puanlanmasına ilişkin genel protokol öğretilir.
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	

Kaynaklar

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf
Official manual of standardized test selected for simulation (e.g. LOTCA, RBMT, or another chosen standardized tool)

OT assessment book, e.g. Hinojosa and *Kramer's Evaluation in Occupational* Therapy: Obtaining and Interpreting Data, 5th Ed, 2020

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış
Öğrenci, katılımcıların kimliklerinin gizliliği konusunda profesyonellik gösterir. Video materyallerinin ve veri gizliliğine ilişkin diğer etik hususların güvenliğini sağlar. Çalışma sayfası ve puanlama kâğıdı teslimi: Öğrenciler tamamlanmış bir puanlama kâğıdı ve varsa notları veya özeti getirip referans olarak gösterirler.
Çalışma sayfası ve puanlama sayfası teslimi: Öğrenciler tamamlanmış bir puanlama sayfasını ve buna eşlik eden notları veya özeti getirip bunlara atıfta bulunmalıdır.
Puanlama zorluklarını dile getirme: Öğrenciler belirli alt test puanlamasında belirli belirsizlikleri paylaşırlar (örneğin, "Danışanın videodaki tereddütü nedeniyle 'resim sıralaması'nı 2 mi yoksa 3 mü olarak puanlayacağımdan emin değildim")
Danışanıın güçlü ve zayıf yönlerinin tartışılması: Öğrenciler müşterinin bilişsel performansını bütünsel olarak tanımlar (örneğin, "danışan 'görsel algı'da başarılıydı ancak zayıf problem çözme becerisi nedeniyle 'düşünme operasyonları'nda zorluk çekiyordu")
Yansıma ve yapılandırılmış raporlama: Öğrenciler puanlama süreçlerini ve yorumlarını organize bir şekilde sunarlar (örneğin, "Puanlama kağıdıma göre, danışanın 'mekansal algı' konusundaki kafa karışıklığının puanını etkilediğini fark ettim") Puanlama doğruluğuna ilişkin geri bildirimlerle etkileşim kurma: Öğrenciler, puanlama kağıtlarındaki eğitmen veya akran geri bildirimlerine yanıt verirler (örneğin, başlarını sallarlar veya "'kategorizasyon'u farklı şekilde puanlamalı mıydım?" diye sorarlar), doğruluğu ve etik sorumluluğu iyileştirmeye açık olduklarını gösterirler.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Hedefleri ve beklentileri netleştirin: Simülasyonun amacını özetleyin (örneğin, "hafıza veya dikkat gibi bilişsel işlevleri değerlendirmek için bir videodan standart bir test puanı alacaksınız") ve ödev için net talimatlar verin (örneğin, "çalışma sayfasını puanlar ve gözlemlerle tamamlayın"), öğrencilerin doğru analize hazır olmalarını sağlayın.
Güvenli bir öğrenme ortamını güçlendirin: Puanlamadaki hataların öğrenme fırsatları olduğunu vurgulayın (örneğin, "bir puandan emin olmamak sorun değil- bu bir pratik"), etik ve dürüst katılım için destekleyici bir alan yaratın.
Soru ve belirsizlikleri teşvik edin: Öğrencileri endişelerini veya sorularını dile getirmeye teşvik edin (örneğin, "bir videoda bilişsel görevleri puanlamanın zorluğu ne olabilir?"), süreç hakkında şeffaflığı ve eleştirel düşünmeyi teşvik edin.
Belirli komutlarla yönlendirin: Simülasyon için net görevler verin (örneğin, "görsel algıda zorluk gibi bir bilişsel güçlü yön ve bir zorluk kaydedin"), yapılandırılmış, nesnel belgelendirme için profesyonel standartlarla uyumlu olun.
Örnek etik uygulama: Danışan merkezli, saygılı gözlemi vurgulayın (örneğin, "yargılamadan danışanın bilişsel performansına odaklanın") ve etik ve doğru puanlama hazırlığını sağlamak için testin değerlendirme ölçütlerinin gözden geçirilmesini teşvik edin.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

VAKA VİDEOSUNU İZLEME
Öğrenciler, bireysel olarak veya küçük gruplar halinde vaka videosunu izlerler.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler, seçilen değerlendirmedeki her alt test/maddenin yürütülmesi sırasında danışanın performansını gözlemler (ve tartışır).
Anahtar öğrenme noktaları	Danışanın performansını tanımak. Test görevinin gerçek bir klinik ortamda uygulanmasına aşinalık. Grup halinde çalışıyorsanız: Ekip çalışması, iletişim ve argümantasyon becerilerini uygulamak.
Sonraki eyleme geçiş	Video izlendi.

Aksiyon 1

Katılımcının durumu ve eylemi

GÖZLEM NOTLARI ALMA
Öğrenciler, danışanın performansına ilişkin gözlemlerini not alırlar.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Gözlemlenen performansı yorumlamak ve danışanın performansına ilişkin gözlemlerini ve değerlendirme sırasında sormak istedikleri soruları not etmek. Öğrenciler gerektiğinde videoyu durdurup tekrar izleyebilir ve/veya belirli bir adıma geri dönebilirler.
Anahtar öğrenme noktaları	Grup halinde çalışıyorsanız: Ekip çalışması, iletişim, argümantasyon, yapılandırılmış gözlem ve karar alma becerilerini uygulama.
Sonraki eyleme geçiş	Gözlem notları alınır (ilk taslak).

Aksiyon 2

Katılımcının durumu ve eylemi
PUANLAMA Öğrenciler, bireysel olarak veya küçük gruplar halinde çalışarak, puanlama kriterlerini ve değerlendirme puan tablosunu kullanarak danışanın performansını puanlarlar. Öğrenciler videoyu durdurup tekrarlayabilir ve/veya belirli bir adıma geri dönebilirler.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler, seçilen değerlendirmedeki her alt test/maddeyi uygularken danışanın performansını gözlemler (ve tartışır). Öğrenciler, danışanın performansını puanlama kriterlerini ve değerlendirme puan tablosunu kullanarak şu şekilde puanlar: • Danışanın her alt testteki performansını istedikleri kadar gözlemleyerek • Puanlama kriterlerini inceleyerek • Her test maddesi için nihai bir puan belirleyerek • Puanı puan tablosuna kaydederek Öğrenciler, danışanın performansına ilişkin gözlemleri ve değerlendirme sırasında sormak istedikleri sorular hakkında gerektiğinde ek notlar alırlar.
Anahtar öğrenme noktaları	Standart test puanlamasının güvenli bir ortamda yönetilmesi ve gerçekleştirilmesi. Grup halinde çalışılıyorsa: Ekip çalışması, iletişim, argümantasyon, yapılandırılmış gözlem ve karar verme becerilerinin uygulanması.
Sonraki eyleme geçiş	Vaka çalışmasındaki tüm maddeler/alt testler puanlanır. Gözlem notları ve değerlendirme soruları kaydedilir (son taslak).

Son
Katılımcının durumu ve eylemi
PUANLARIN YÜKLENMESİ Tamamlanmış puan tablosu (kaydedilmiş gözlemlerle birlikte), eğitmen tarafından değerlendirilmek üzere bir öğrenme platformuna yüklenir.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Öğrenciler, sundukları raporlar (gözlem notları) ve tamamladıkları puan tabloları hakkında yazılı geri bildirim alırlar. Öğrenciler, geri bildirim alır ve bunlar üzerinde düşünürler; ayrıca revizyon veya iyileştirme için önerilen alanları da değerlendirirler.
Anahtar öğrenme noktaları	Geri bildirimleri almak ve üzerinde düşünmek.

Sonraki eyleme geçiş	Öğretmen gönderilen puanlama kağıtları hakkında geri bildirim sağlar.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler senaryo görevini yerine getirmek için simülasyona yeterince hazırlıklı olarak (sağlanan materyalleri ve talimatları kullanarak) yaklaşacaklardır.
Öğrenciler senaryo sırasında gerçek bir uygulama durumunda olduğu gibi profesyonellik göstereceklerdir.
Öğrencilere videoyu istedikleri kadar izleme imkânı veriliyor.
Öğrenciler puanlama boyunca sürekli olarak referans materyallerine (örneğin sesli sunum notları) başvurabilirler.
Öğrenciler akran grupları halinde çalışabilirler.
Öğrenciler görev sırasında, bilgilendirme toplantısında ve sonrasında ergoterapi uygulamasının etik standartlarına uyacaklardır.
Öğrenci, sonuçları saygılı ve yapıcı bir şekilde değerlendirecek ve geri bildirimde bulunacak ve hem güçlü yönleri hem de geliştirilmesi gereken alanlar hakkında yorum yapacaktır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Öğrenciler, sonuçları değerlendirebilecek ve bir şekilde değerlendirecek ve geri bildirimde bulunacak ve hem güçlü hem de geliştirilebilecek alanlar hakkında yorum yapacaktır.
Standart test koşulları hakkında kitaplardan veya önceki derslerden neler biliyorsunuz ve video tabanlı bir değerlendirmeyi puanlarken bu koşulları nasıl uygulayacaksınız?
Simülasyona başlamadan önce test uygulama ve puanlama süreci hakkında gözden geçirmeniz, tekrarlamanız veya araştırmanız gereken herhangi bir bilgi var mı? Hazır olduğunuzdan nasıl emin olacaksınız?
Gözlem becerileriniz, özellikle değerlendirilmesi zor olabilecek alt testler için, videodaki danışanın yanıtlarının puanlanmasının doğruluğunu nasıl artırabilir?
Belirli alt testleri puanlarken ne gibi zorluklarla karşılaşacağınızı öngörüyorsunuz ve bir danışanın yanıtı belirsizse hangi puanı uygulayacağınıza nasıl karar verebilirsiniz?
Bir alt testte belirli bir puan gözlemlerseniz, bunun danışanın bilişsel veya algısal işleyişi üzerindeki etkilerini nasıl yorumlarsınız?
Videoyu izlerken danışanın güçlü ve zayıf yönlerini nasıl tespit edip kaydedeceksiniz ve bu kapsamlı bir değerlendirme için neden önemli?
Dış etkenler (örneğin, danışanın duygusal durumu veya videodaki çevresel dikkat dağıtıcılar) performanslarını nasıl etkileyebilir ve puanlama yaparken bunları nasıl hesaba katarsınız?
Özellikle belirsiz yanıtlarla karşılaştığınızda, danışanın performansını puanlarken ve raporlarken hangi etik hususları göz önünde bulundurmalısınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

(Seçilen danışanın özel bilgilerine göre doldurulacak – kayıtlı video)

4.1 Katılımcının tanımı

Bu bir örnektir.

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	XY
Yaş	23
Cinsiyet	ERKEK
Kişisel faktörler	23 yaşında, elektrik mühendisliği öğrencisi genç adam, ailesi ve lise öğrencisi küçük kardeşiyle birlikte yaşıyor. Motosiklet sürmeyi ve video oyunları oynamayı seviyor.
Etnik köken ve kültürel çevre	(Bağlamınızla alakalı)
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Motosiklet kazası sonucu oluşan beyin hasarı sonrası tercih edilen ve seçilen günlük meslekleri yerine getirmede yaşanan zorlukların değerlendirilmesi. Algısal, bilişsel ve/veya ince motor performans alanındaki zorluklar.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, değerlendirme sürecine katılmaya istekli ve istekli görünmektedir. Duygusal olarak dengeli görünmektedir, ancak mevcut bilişsel veya algısal yeteneklerini zorlayan görevlerle karşılaştığında zaman zaman hayal kırıklığı belirtileri göstermektedir. Duygulanımı genellikle yerindedir, ancak zaman zaman biraz körelmiştir. Göz temasını sürdürebilir ve karşılıklı sohbetlere katılabilir. Danışan, bazı sınırlamalarının farkındadır, ancak bilişsel ve algısal zorluklarının boyutunu küçümseme eğilimindedir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Yaralanmadan önce, kişi çeşitli günlük işlerle aktif olarak meşguldü. Tam zamanlı bir elektrik mühendisliği öğrencisi olarak, derslere katılmak, ders çalışmak ve ödevlerini tamamlamak gibi akademik sorumluluklarını yerine getiriyordu. Ayrıca ara sıra ev işlerine yardım ediyor ve aile rutinlerine katılıyordu. Boş zamanlarında motosiklet sürmekten, video oyunları oynamaktan ve arkadaşlarıyla vakit geçirmekten hoşlanıyordu. Sosyal olarak aktifti ve küçük ama yakın bir akran çevresi vardı. Müvekkil güçlü bir bağımsızlık duygusuna sahip olduğunu ve kendi programını ve aktivitelerini yönetebilme becerisine değer verdiğini bildirdi. Kazadan önce, bilişsel, algısal veya motor işlevlerinde önemli bir zorluk yaşamıyordu ve genel olarak mesleki performans düzeyinden memnundu.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışanın temel hedefi, çalışmalarına geri dönmek ve anlamlı günlük aktivitelere bağımsız olarak katılmak için gereken bilişsel ve algısal yetenekleri yeniden kazanmaktır. Dikkat, hafıza ve problem çözme becerilerini geliştirmeye öncelik vermektedir ve yaralanmadan bu yana bunların belirgin şekilde etkilendiğini belirtmektedir. Ayrıca, yazı yazma, alet kullanma ve video oyunları oynama gibi günlük görevleri desteklemek için ince motor koordinasyonunu da geliştirmek istemektedir. Güvenli motosiklet sürüşüne geri dönmek uzun vadeli bir hedef olsa da öncelikle bilişsel ve algısal rehabilitasyona ihtiyaç olduğunu kabul etmektedir. Danışan, özgüvenini ve bağımsızlığını yeniden kazanmak, akranlarıyla sosyal olarak yeniden bütünleşmek ve öğrenci rolüne tam olarak katılmak konusunda güçlü bir istek duymaktadır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Danışan, dikkat (özellikle sürekli ve bölünmüş dikkat), kısa süreli hafıza ve planlama, organize etme ve problem çözme gibi yönetici işlevlerde bozukluklar göstermektedir. Bilişsel olarak zorlayıcı görevlerden sonra zihinsel yorgunluk yaşamakta ve aktiviteleri bağımsız olarak başlatma veya tamamlamada zorluk çekebilmektedir. Duygusal düzenleme çoğunlukla sağlamdır, ancak performans beklentilerini karşılamadığında hafif bir hayal kırıklığı yaşanmaktadır.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Görsel algı, özellikle uzamsal farkındalık ve şekil-zemin ayrımında değişiklik göstermektedir. İşitme, tat veya koku alma duyularında önemli bir sorun bildirilmemiştir. Hasta şu anda ağrı hissetmemektedir, ancak ekran kullanımı veya okuma içeren görevler sırasında ara sıra görsel zorlanma yaşadığını bildirmektedir.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Baskın taraftaki ince motor koordinasyonu hafif düzeyde bozulmuştur ve el yazısı, düğme ilikleme ve küçük aletlerin kullanımı etkilenmektedir. Kas tonusu ve kaba motor fonksiyonları normal sınırlardadır; spastisite veya belirgin hareket kısıtlaması gözlenmemiştir. Denge ve duruş kontrolü, oturma ve temel hareketlilik görevleri için yeterlidir.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Konuşması net ve anlaşılır, normal hız ve tondadır. Dizartri veya afazi belirtisi yoktur. Hasta düşüncelerini etkili bir şekilde ifade edebilmektedir, ancak bilişsel olarak zorlayıcı konuşmalar sırasında zaman zaman kelime bulmada güçlükler yaşanmaktadır.
Diğer r	

Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Danışan, temel öz bakım görevlerini (örneğin giyinme, banyo yapma, kişisel bakım) bağımsız olarak ancak daha yavaş bir tempoda ve dikkat dağınıklığı veya unutkanlık (örneğin hijyen rutininde bir adımı unutmak) nedeniyle ara sıra uyarılara ihtiyaç duyar. Sıralı veya birden fazla adım içeren görevler (örneğin yemek hazırlama, çamaşır yıkama) için hatırlatıcılara ihtiyaç duyar. Özellikle bölünmüş dikkat gerektiren daha karmaşık ev işleri sırasında güvenlik bilinci azalır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Danışan, yaralanmanın ardından yaşadığı bilişsel güçlükler nedeniyle şu anda üniversiteden sağlık izninde. Çalışma, derslerde odaklanma ve yeni bilgileri akılda tutma konusunda ciddi zorluklar yaşadığını bildiriyor. Organizasyonel zorluklar, ödevlerini ve teslim tarihlerini yönetme becerisini etkiliyor. Akademik faaliyetlere geri dönüş, temel bir rehabilitasyon hedefi ve öğrenci rolüne yeniden katılımını desteklemek için telafi edici stratejiler geliştirme konusunda motive. Şu anda çalışmıyor, ancak iyileşme süreci ilerledikçe çalışmalarına paralel olarak gelecekte başka işlere de ilgi duyduğunu ifade etti.
Serbest zaman ve oyun	Yaralanmadan bu yana boş zaman aktivitelerine katılım azalmıştır. Hasta hala video oyunları oynamaktadır, ancak tepki süresi ve dikkat süresinin azalmasından kaynaklanan hayal kırıklığı nedeniyle oyundan aldığı keyfin azaldığını bildirmektedir. Motosiklete geri dönmemiştir, ancak motosikleti önemli ve değerli bir aktivite olarak görmektedir. Boş zaman etkinliklerine (örneğin arkadaşlarla dışarı çıkmak) sosyal katılımı, kısmen yorgunluk ve özgüven eksikliği nedeniyle sınırlıdır. Anlamlı boş zaman aktivitelerine yeniden katılmak, duygusal refahı ve kimliği desteklemek için terapötik bir hedef olarak belirlenmiştir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, temel fiziksel işlevlerini destekleyen, iyi donanımlı ve erişilebilir bir aile evinde yaşamaktadır. Ev ortamı sessiz ve düzenlidir, ancak özellikle başkaları varken sürekli odaklanmaya her zaman elverişli değildir. Evde fiziksel bir engel yoktur, ancak dikkat dağıtıcı unsurlar (örneğin, TV gürültüsü, aile aktiviteleri) zaman zaman göreve katılımı engellemektedir. Şu anda bilişsel destek için uyarlanmış araçlara veya yardımcı teknolojilere erişimi yoktur.
Sosyal çevre	Danışan, rehabilitasyonunda aktif olarak yer alan ebeveynlerinden güçlü bir duygusal ve pratik destek almaktadır. Küçük kardeşi destekleyici olsa da genellikle kendi okul aktivitelerine katılmaktadır. Arkadaşlarıyla iletişimi devam etmiş olsa da yaralanmadan bu yana sosyal katılımı azalmıştır. Bir izolasyon hissi ve akranlarıyla ilişkili sosyal rollere geri dönme isteği ifade etmektedir. Ailesi onu cesaretlendirmektedir, ancak bilişsel-algısal zorlukların görünmez etkisini yeterince anlamamış olabilir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Müvekkil, mesleki terapi de dahil olmak üzere ayaktan rehabilitasyon hizmetleri aracılığıyla takip bakımı almaktadır. Kamu sağlık kaynaklarına erişimi vardır, ancak özel nöro rehabilitasyon hizmetlerinin erişilebilirliğinde gecikmeler veya sınırlamalar olabilir. Üniversite politikaları geçici akademik izne izin vermektedir, ancak belirli akademik düzenlemeler (örneğin, uzatılmış sınav süresi, esnek teslim tarihleri) henüz etkinleştirilmemiştir. Başarılı bir yeniden entegrasyonu desteklemek için sağlık ve eğitim sistemleri arasında koordinasyon şu anda bir ihtiyaçtır.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Danışanla okupasyonel analizin ardından standartlaştırılmış bir ergoterapi görüşmesi (COPM) gerçekleştirildi.	Önceki değerlendirmelere dayanarak, ergoterapistler potansiyel algısal-bilişsel bozukluğun mesleki performans zorluklarına katkıda bulunan bir faktör olduğunu belirlemiş ve seçilmiş standart bir araç kullanarak daha ileri değerlendirme yapmaya karar vermiştir. **COPM Sonuçları:** COPM görüşmesi sırasında danışan, öz bakım, üretkenlik ve boş zaman alanlarında birkaç anlamlı mesleki hedef belirlemiştir. Daha önce rutin olan görevleri, özellikle de dikkat, hafıza ve koordinasyon gerektiren görevleri yönetme becerisinin azalmasından dolayı hayal kırıklığı yaşadığını ifade etmiştir. Danışman aşağıdaki faaliyetleri önemli ancak şu anda zor olarak önceliklendirmiştir: **1. Üniversite çalışmalarına dönüş-** konsantrasyon, hafıza ve akademik görevleri organize etmede zorluklar. *o Önem: 10* *o Performans: 3* *o Memnuniyet: 2* **2. Bağımsız olarak basit yemekler hazırlama**- planlama, adımları sıralama ve odaklanmayı sürdürmede zorluklar. *o Önem: 8* *o Performans: 4* *o Memnuniyet: 3* **3. Video oyunları oynama-** daha yavaş tepki süresi ve dikkati sürdürmede zorluk nedeniyle daha az keyif alma. *o Önem: 7* *o Performans: 5* *o Memnuniyet: 4* **4. Kişisel program ve randevuları yönetme-** unutkanlık ve dağınıklık fark edildi. *o Önem: 8* *o Performans: 3* *o Memnuniyet: 2* **5. Arkadaşlarla dışarı çıkmak/sosyalleşmek-** düşük özgüven ve zihinsel yorgunluk katılımı kısıtlıyor. *o Önem: 7* *o Performans: 3* *o Memnuniyet: 2*	Danışan, belirlenen tüm okupasyonlar için yüksek önem puanı vermiş, ancak mevcut performans düzeyinden düşük memnuniyet ifade etmiştir. Bu sonuçlar, danışanın mesleki performansını iyileştirme konusunda motive olduğunu ve algısal ve bilişsel bozuklukların anlamlı aktivitelere katılımı sınırlayabileceği yönündeki klinik gerekçeyi desteklediğini göstermektedir.

Danışan, altı ana alanda çeşitli temel bilişsel becerileri değerlendiren **LOTCA** değerlendirmesini tamamladı. Sonuçlar, özellikle bilgi işleme ve yönetici işlevlerle ilgili olmak üzere belirli bilişsel ve algısal alanlarda hafif ila orta düzeyde bozukluklar olduğunu göstermektedir.	**1. Oryantasyon:** • Puan: Orta • Gözlem: Kişiye ve yere yönelim; zamansal yönelimde (örneğin, tam tarih) hafif gecikme. **2. Görsel Algı:** • Puan: Hafif bozukluk • Gözlem: Şekil-zemin ayrımında ve üst üste binen nesneleri belirlemede zorluklar fark edildi. Görevler görsel tarama veya benzer şekiller arasında ayrım yapmayı gerektirdiğinde performans yavaşladı. **3. Uzamsal Algı:** • Puan: Hafif ila orta düzeyde bozukluk • Gözlem: Uzamsal ilişkiler ve sağ-sol yönelimde zorluklar. Nesne yerleştirme ve yön yargılarında ara sıra hatalar. **4. Motor Pratik:** • Puan: Orta • Gözlem: Tanıdık jestleri önemli bir zorluk çekmeden taklit edebilir ve gerçekleştirebilir. Basit görevler için motor planlama sağlamdır. **5. Görsel-motor Organizasyon:** • Puan: Orta düzeyde bozukluk • Gözlem: Karmaşık geometrik şekilleri kopyalamayı, dizileri planlamayı ve bileşenleri organize etmeyi gerektiren görevlerde performans azalması. Görevin tamamlanması için gereken süre arttı. **6. Düşünme İşlemleri:** • Puan: Orta düzeyde bozulma • Gözlem: Kategorilendirme, sıralama ve soyut akıl yürütmede zorluklar gözlemlendi. Sözlü açıklamalar belirsiz veya eksikti. Fikirler veya problem çözme stratejileri arasında geçiş yapmakta zorluk çekti.	Sonuçlar, danışanın uzamsal algı, görsel-motor bütünleştirme ve üst düzey bilişsel işlevlerde (örneğin, kategorileştirme, soyutlama, sıralama) belirli eksiklikler olduğunu göstermektedir. Bu bozukluklar, muhtemelen akademik görevler, zaman yönetimi ve günlük yaşamda işlevsel bağımsızlık konularında yaşadığı zorluklara katkıda bulunmaktadır. Güçlü yönleri arasında, terapide değerlendirilebilecek motor praksis ve temel yönelim yer almaktadır.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Danışanın performansı sırasında hangi belirli bilişsel, algısal veya motor bileşenler en açık şekilde gözlemleniyor ve bunlar görevlerin sonucunu nasıl etkiliyor?
Danışan duygusal veya motivasyonel durumu performansı nasıl etkiliyor ve bu durum videoda nasıl yansıtılıyor?
Danışan algısal, bilişsel veya motor zorluklarını telafi etmek için hangi stratejileri kullanıyor?
Değerlendirmedeki hangi alt testler veya görevler danışan için en zorlayıcı görünüyor ve neden?
Çevresel faktörler (örneğin dikkat dağıtıcı unsurlar, odanın düzeni) müşterinin performansını nasıl etkileyebilir?
Danışanın performansını yalnızca video gözlemine dayanarak ne kadar doğru bir şekilde puanlayabilirsiniz ve bunu yaparken ne gibi zorluklarla karşılaşıyorsunuz?
Danışan güçlü yönleri görev performansını nasıl destekliyor ve müdahale planlamasında nasıl kullanılabilir?
Gözlemlenen performans ile danışanın kendi bildirdiği yetenekler veya öncelikler arasında herhangi bir tutarsızlık var mı?
Puanlamanızın ve gözlemlerinizin nesnel ve danışan odaklı kalmasını nasıl sağlıyorsunuz?
Değerlendirme süreci veya sonuçların yorumlanmasıyla ilgili olarak aklınıza hangi düşünceler veya sorular geliyor? Standardize testten elde edilen hangi sonuçlar daha önce elde edilen LOTCA değerlendirme bulgularını doğrular veya tamamlar?

7.2 SimOT Compass

Gözlemciler, yukarıdaki soruları kullanarak videoda izlenen senaryoya dair gözlemlerini not edeceklerdir. Bu gözlemler, bilgilendirme oturumu sırasında kullanılacaktır. Gözlemciler ayrıca, simülasyon sırasında veya hemen sonrasında belirlenen öğrenme hedefleri için SimOT Compass'ı (çevrimiçi veya kâğıt tabanlı) dolduracak ve bu da bilgilendirme oturumu sırasında tartışmayı desteklemek için kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Standart testin sesli sunumu (test açıklaması, uygulama prosedürü (bir öğrenme platformunda- örneğin Moodle)
Değerlendirme puan tablosu (bir öğrenme platformunda – örneğin Moodle)
Değerlendirme uygulaması sırasında performansı bir video vaka çalışmasında (örneğin Moodle gibi bir öğrenme platformunda) kaydedilen gerçek bir danışanın videosu. Not: Videonun oluşturulması için fiziksel bir ortam (masa ve sandalyelerle donatılmış ergoterapi alanı), simülasyon için seçilen değerlendirmenin uygulanmasında kullanılan tüm test materyalleri ve uygun video kayıt ekipmanı gereklidir. Ayrıca video düzenleme yazılımı veya ham video materyalinin düzenlenmesi de gereklidir.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 18 – (Ergoterapiyi tanıtmak ve savunmak)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Ergoterapinin profesyonel rolünü ve değerini tanımlayın, açıklayın ve savunun.
Anahtar kelimeler	Ergoterapinin rolü, mesleki temsil, kendini tanıtma, savunuculuk ve lobi faaliyetleri.
Kısa açıklama	Bu senaryoda, öğrenciler ergoterapist rolünde simüle edilmiş bir duruma dahil olacaklardır. Senaryo, ergoterapistler ve bir paydaş (ergoterapinin potansiyel rolü, faaliyetleri ve değeri konusunda belirli bir ilgi veya çıkarı olan birey, grup veya kuruluş) arasında bir toplantı (çevrimiçi veya canlı) içermektedir. Toplantıda terapist, ergoterapinin profesyonel rolünü ve katkısını sunmalı, açıklamalı ve savunmalıdır. Bu toplantıların gerçekleştiği durumlar, paydaş vaka çalışmalarında açıklanmıştır (bkz. Bölüm 4: Vaka Bilgileri). Bu, çevrimiçi öğrenme platformları aracılığıyla gerçekleştirilebilen veya sınıf içi bir öğrenme ortamında da gerçekleştirilebilen dijital bir simülasyondur.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Rol yapma		
Bağlam	Sanal sınıf veya çevrimiçi toplantı alanı (örneğin MS Teams). Hazırlık aşamasında gerekli materyallere erişim ve kullanım, çevrimiçi bir öğretim platformu (örneğin Moodle) aracılığıyla yönetilir.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	Not: Bu simülasyonun tamamen çevrimiçi ortamlarda gerçekleştirilmesi amaçlanmış olsa da, fiziksel bir ortamda da gerçekleştirilebilir. Bu durumda, fiziksel ortam, senaryonun gerçekleştiği bağlamı (örneğin ofis, toplantı alanı) yansıtacak şekilde oluşturulmalıdır. Aktif katılımcıların güvenilirliğini ve güvenliğini/konforunu artırmak için gözlemcilerin simülasyonu ayrı bir odada video kaydı aracılığıyla izlemeleri önerilir.
		Materyaller	• Masa ve sandalyeler (1+4) • Simülasyon ortamını yeniden yaratmak için gerekli malzemeler ve diğer eşyalar (örneğin kağıtlar, cep telefonu, dizüstü bilgisayar, kahve fincanları…)
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Simülasyon ortamı, her katılımcının kendi cihazından katıldığı sanal bir sınıf veya toplantı alanında yeniden yaratılır. Senaryonun fiziksel ortamının (örneğin, ergoterapistler ve paydaşlar arasında çevrimiçi toplantı) simüle edilmesi için çaba gösterilmelidir.
		Materyaller	Kişisel bilgisayar veya başka bir cihaz; simülasyon ortamını simüle etmek için gerekli malzemeler (telefon, kağıtlar, kahve fincanları vb.)

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	2	Her vaka için iki öğrenci ergoterapist rolünde (mesleği temsil etme ve savunma) yer alacaktır
Katılımcı	-	

Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*	-	
Gözlemci	6-25 (eğitim grubu büyüklüğüne bağlı olarak)	Senaryoya doğrudan dahil olmayan öğrenciler, performansı gözlemler, gözlem notları alır, öğrencinin iletişim becerilerini uygulamasını izler ve değerlendirme sırasında sorular sorar ve geri bildirim sağlar. Bkz. Bölüm 7 (Gözlemci için ek bilgiler).

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	15 dakika	Dijital (simülasyondan önce çevrimiçi öğretim oturumu)
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	60-90 dakika	Dijital (vaka çalışmalarının ve öğrenme materyallerinin bağımsız olarak incelenmesi ve simülasyona hazırlık)
Simulasyon aktivitesi	Vaka başına15-20 dakika	Dijital
Çözümleme	45 dakika	Dijital

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	Alan C.1. Etkili profesyonel iletişim kurma yetkinliklerini göstermek • Saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurmak. • Etkili, uygun ve kapsayıcı iletişim becerileri göstermek • Çeşitliliği ve karmaşık bağlamları göz önünde bulundurarak, profesyonel ve profesyonel olmayan kitlelere geniş bir iletişim yelpazesi uygulamak. Alan C.2.2. Meslektaşlarla ilişkiler ve ortaklıklar kurmak ve sürdürmek • Bir ekip, sağlık ortamı ve toplum içinde ergoterapinin profesyonel rolünü ve katkısını tanımlamak, anlamak ve sunmak Alan C.2.3. Diğer kurumlar ve paydaşlarla ilişkiler ve ortaklıklar kurmak ve sürdürmek • Toplumsal sistemler, sivil toplum kuruluşları ve topluluk kuruluşlarıyla iş birliği yapmak
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	Alan E.1. Ergoterapi mesleğini tanıtmada yeterlilik göstermek • Ergoterapinin sağlık/sosyal bakım ortamlarında ve daha geniş toplulukta rolü, bilgisi ve değeri hakkında bilgi edinmek, tanıtmak ve paylaşmak
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	
Alan B	
Alan C	1. Hedef paydaşı (hizmet sağlayıcı, devlet kurumu, medya…) belirleyin ve tanımlayın. (C.2.3.) 2. Ergoterapinin rolü ve değeri hakkında net bir argüman sunmak için etkili ve uygun iletişim becerilerini (profesyonel dil, aktif dinleme, uygun sözsüz iletişim) kullanın. (C.1.) 3. Bireysel bir paydaşla yapıcı ve profesyonel bir çalışma ilişkisi kurun. (C.2.3.) 4. Hedef kitlenin ihtiyaçları, ilgi alanları, önceki bilgileri ve hedefleri doğrultusunda bir bireye veya gruba ergoterapinin rolünü ve değerini tanımlayın ve açıklayın. (C.2.2., E.1.)
Alan D	
Alan E	1. Hedef kitlenin ihtiyaçları, ilgi alanları, önceki bilgileri ve hedefleri doğrultusunda ergoterapinin rolünü ve değerini bir bireye veya gruba tanımlayın ve açıklayın. (C.2.2., E.1.)
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Alan A.1. Okupasyon ve okupasyon sahibi varlıklar olarak insanlar hakkında bilgi • İnsan mesleğini anlamaya yönelik teoriler, kavramlar ve yaklaşımlar • Kişinin (bireysel sağlık, gelişim, ihtiyaçlar ve işlev) ve çeşitli ortamların (fiziksel, sosyal, kültürel, politik, ekonomik ve kurumsal) okupasyonel performans ve katılım üzerindeki etkileri	Simülasyona katılmadan önce, öğrenciler senaryo görevlerini anlamak ve gerçekleştirmek için gerekli talimatları almış ve bilgiyi (burada açıklanmıştır) edinmiş olacaklardır. Ön bilgilendirme sırasında eğitmen senaryoyu tanıtıp açıklar, öğrencileri ilgili çevrimiçi öğrenme platformundaki simülasyon materyallerine yönlendirir ve öğrencilerin simülasyon prosedürünü, beklenen performansı vb. anlamalarını sağlar.
Alan A.2. Ergoterapi Hakkında Bilgi • Danışan merkezli ve okupasyon temelli ergoterapi uygulaması • Ergoterapi uzmanlık alanları (kişi, okupasyon ve bağlam) • Ergoterapi süreci	
Alan C.1. Etkili profesyonel iletişim kurma yeterlilikleri • Çeşitli iletişim stilleri ve iletişimdeki temel beceriler hakkında bilgi	Öğrenciler, kilit paydaşlarla iletişim kurarken etik ve profesyonel bir yaklaşımla tutarlı temel beceri ve tutumları sergileyeceklerdir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Uygulama öncesi: Simülasyon materyallerinin (paydaş vaka çalışmaları, simülasyon talimatları, destekleyici belgeler) hazırlanması ve bunların çevrimiçi bir öğretim platformuna yerleştirilmesi; paydaş rolünün simülasyonuna hazırlık Fiziksel bir simülasyon ortamı durumunda: Eğitmen, yukarıda açıklanan araç-gereçleri/materyalleri kullanarak sınıfı senaryo ortamını (örneğin ofis, toplantı alanı) doğru bir şekilde temsil edecek şekilde hazırlamalı ve simülasyonun video akışı (gözlemci rolündeki öğrenciler) aracılığıyla gözlemlenmesi için teknik gereksinimleri sağlamalıdır.	Terapist ve gözlemci rolleri için paydaş vaka çalışmaları, simülasyon talimatları ve destekleyici belgeler (ek bilgi, SimOT Compass) (çevrimiçi bir öğretim platformuna yerleştirilmiştir)
Kolaylaştırıcı: Öğrencilerin simülasyona uygun şekilde hazırlanmasını sağlamak, öğrenci beklentilerini ve bilgilendirme planını açıkça belirtmek; tüm teknik gereksinimlerin çalışır durumda olmasını ve öğrencilerin dijital platformlara erişimini sağlamak veya fiziksel bir simülasyon durumunda simüle edilen ortamı sağlamak ve hazırlamak; senaryonun ve bilgilendirmenin yürütülmesine liderlik etmek, kolaylaştırmak ve moderatörlük yapmak	Senaryo şablonu ve öğretmen kılavuzu Ön bilgilendirme sunumu (Eğitmen tarafından simülasyonun amaçlarını, rollerini, öğrenci hazırlığını, prosedürlerini, kurallarını ve temel senaryo akışını tanıtmak ve açıklamak için hazırlanan sunum) Simüle edilen ortamı yeniden oluşturmak için gerekli malzemeler (masa, sandalyeler, kağıtlar, telefon vb.) (uygunsa)
Simüle edilmiş katılımcı: Paydaş rolünü oynamaya kendinizi hazırlayın	Simüle edilmiş katılımcı rolünü oynamak için gerekli malzemeler veya diğer öğeler Senaryo şablonu: Vaka bilgileri (Bölüm 4) ve Ek bilgiler (Bölüm 6); isteğe bağlı simüle edilmiş katılımcı yönergeleri (Ek 1: Ek simüle edilmiş katılımcı yönergeleri)

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Kolaylaştırıcı ve moderatör/değerlendirici: SBL ve bilgilendirme/çözümleme için pedagojik yöntemler konusunda deneyimli Ergoterapi eğitimeni; okupasyon ve ergoterapi uygulamaları konusunda uzmanlık (mesleği tanımlama, sunma ve savunma); yerel bağlamda ergoterapi uygulamalarını bilgilendiren yasa, standart ve yönetmelikler hakkında bilgi; çevrimiçi öğrenme/öğretme yöntemleri konusunda deneyim	**Hazırlık:** Simülasyon deneyimini hazırlamak ve planlamak için didaktik uzman; ön koşul bilgilerini sağlamak (yukarıya bakın) ve öğrencileri simülasyon hakkında bilgilendirmek (ön bilgilendirme - öğrencilerin simülasyon görevini ve beklenen performansı anladığından emin olmak). Uygulama: Senaryo performansını gözlemlemek, yönetmek/desteklemek ve ön bilgilendirme/çözümleme sürecini yönetmek. Uygun durumlarda, kolaylaştırıcı öğrencilerin performansını da değerlendirebilir.	1
Simüle edilen katılımcı: Meslek ve ergoterapi uygulamaları konusunda uzmanlığa sahip ergoterapi eğitmeni (mesleği tanımlama, sunma ve savunma); yerel bağlamda ergoterapi uygulamalarını bilgilendiren yasa, standart ve yönetmeliklere ilişkin bilgi; çevrimiçi öğrenme/öğretme yöntemleri konusunda deneyim	**Hazırlık:** Senaryo ve vaka çalışması materyallerini gözden geçirmek; vaka çalışmalarında tasvir edilen paydaşların simülasyonuna hazırlanmak. **Uygulama:** Senaryo vaka çalışmalarında paydaş rolünü üstlenmek; bilgilendirme sırasında genel geri bildirim sağlamak (genel deneyim, bilgilendiricilik ve tartışmanın profesyonelliği, soruları yanıtlamaya hazır olma, iletişim becerileri ve tarzı).	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Belirli bir ortamda ergoterapi rolü ve amacı hakkında bilgi	Öğrenciler, ergoterapinin tanımı, kapsamı ve amacı ile ilgili önceki ders içeriklerini ve materyallerini gözden geçirecek ve ergoterapinin potansiyel değeri için net ve ikna edici bir argüman hazırlamak amacıyla, verilen vakaya nasıl uygulanabileceği üzerine düşüneceklerdir. Sunumlar, literatür, diğer öğretim kaynakları ve/veya aşağıdaki konularda literatür/kaynaklar içerebilir: • Ergoterapinin tanımı, kapsamı ve amacı • Vaka çalışmasında açıklanan belirli uygulama alanında ergoterapinin değeri ve amacı (örneğin, toplum temelli ergoterapi, okullarda ergoterapi, nörorehabilitasyon, istihdamı destekleme…).
Temel iletişim becerileri (profesyonel iletişim, aktif dinleme, soru sorma, özetleme…)	Öğrenciler iletişim becerileriyle ilgili önceki deneyimlerini ve öğrendiklerini gözden geçirecek ve atanan vaka için hangi özel iletişim tekniklerinin ve yöntemlerinin uygun olduğunu düşünecekler.
Ergoterapi uygulamalarını bilgilendiren yerel, ulusal ve bölgesel standartlar, düzenlemeler, sistemler ve yasalar hakkında bilgi	Öğrenciler, ergoterapi uygulamalarını bilgilendiren ilgili belgeleri (örneğin, ergoterapi uygulama standartlarını tanımlayan ulusal düzenlemeler, sağlık, sosyal veya eğitim sistemlerindeki uygulama standartları, engelli kişilerin haklarına ilişkin yasalar vb.) arayacak ve inceleyeceklerdir.
Ergoterapi uygulamasının bağlamı ve ilgili paydaşlar hakkında bilgi	Öğrenciler vaka çalışmasını ve senaryo açıklamasını (yani, ergoterapinin değerini/rolünü sunacakları ve savunacakları durum) gözden geçirecekler. Öğrenciler, vaka çalışmasında açıklanan belirli ihtiyaç için ergoterapinin değerini gösteren ilgili mesleki ve bilimsel literatürü araştıracak ve inceleyeceklerdir.

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Öğretmenler, öğrencilerden tüm gruplar için simülasyon uygulamasının ardından gözlem notlarının (Bölüm 7'deki sorulara dayalı) yazılı kayıtlarını ve tamamlanmış SimOT Compass'ı sunmalarını isteyebilir. Bu ödev, tüm öğrencilerin akranları tarafından gerçekleştirilen senaryolar sırasında gözlemci rolünde aktif olarak yer aldıklarını teyit etmenin yanı sıra öğrencilere ek yazılı geri bildirim olarak da kullanılabilir.

Kaynaklar

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf
Yerel/ulusal/bölgesel yapılar, standartlar, yasa ve yönetmelikler; ergoterapi uygulamalarını yönlendiren kaynaklar
World Federation of Occupational Therapists (2012). Definition and statement on occupational therapy American Occupational Therapy Association (2020). *Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process* (4th ed.) Diğer ders kitapları veya kurs materyalleri: ergoterapinin kapsamı, rolü ve iletişim becerileri ile ilgili kaynaklar
Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb veya iletişim becerileriyle ilgili diğer ders kitabı/kurs materyalleri

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Öğrenci, simüle edilen katılımcı (paydaş) ile tartışmayı başlatırken profesyonellik ve saygı gösterir ve profesyonel ve güvenli bir ortam oluşturur.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Öğrencilerin simülasyon hakkında net ve kapsamlı yazılı ve sözlü talimatlar aldıklarından emin olun; güvenli bir öğrenme ortamı, aktif katılım ve tüm katılımcılar rollerine bağlı kaldığında öğrenmenin faydaları vurgulanmalıdır.
Öğrencilere, simülasyonun veya görevlerinin kendileri için net olmayan yönleri hakkında ön bilgilendirme sırasında veya gerekirse bir "mola" sonrası çözümleme (zorlukları ele almak için senaryoyu geçici olarak duraklatın; katılımcıları ve öğrenci gözlemcileri dahil edin) kullanarak soru sorma fırsatları sağlayın.
"Tam doğru zorluğu" sağlamak için uygun bir destek sunarak, "hatalara" izin vererek, öğrenciye uygun iletişim becerilerini veya eylemlerini hatırlatmak için sorular veya ipuçları vererek (uygun olduğunda), neyin başarılı olduğuna odaklanan yapıcı geri bildirimler kullanarak ve zorlukların üstesinden gelmek için stratejiler sunarak güvenli bir öğrenme deneyimi teşvik edin.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

Paydaşlar ve/veya terapistler toplantı yerine (örneğin ergoterapi toplantı odası, ofis, vb.) gelir veya çevrimiçi toplantıya katılırlar.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapistler ve paydaşlar birbirlerini selamlar. Terapistler kendilerini tanıtır (isim, rol, toplantı nedenini açıklar ve onaylar). Uygun durumlarda terapistler, paydaştan toplantıya devam etmek için onay ister.
Anahtar öğrenme noktaları	• Profesyonel iletişim becerileri, profesyonellik ve saygı göstermek; açık ve iş birliğine dayalı bir ortam oluşturmak. • Paydaşla profesyonel bir ilişki geliştirmeye başlamak. Güven oluşturmak. • Uygun olduğunda onay almak.
Sonraki eyleme geçiş	Girişin kısmının tamamlanması

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Terapistler, belirli bir ortamda/durumda ergoterapinin rolü ve değeri hakkında bir sunum yaparlar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapistler, paydaşın ilgi, ihtiyaç ve hedefleri doğrultusunda ergoterapiyi tanımlar ve açıklar. Terapistler, paydaşın ihtiyaç veya hedeflerini karşılamada ergoterapinin değerini ve katkısını açıklar. Öğrenciler (terapistler), argümanlarını destekleyen ilgili belgelere (hazırlık aşamasında incelenir) başvurmaya teşvik edilir. Terapistler, paydaşı soru sormaya veya yorum yapmaya davet eder.
Anahtar öğrenme noktaları	• Hedef kitleye uygun bir iletişim tarzını kullanmak ve buna uyum sağlamak. • Özlü ve anlaşılır bir dil kullanmak. • Belirli bir bağlamda ergoterapinin rolünü ve değerini açıkça ifade etmek.
Sonraki eyleme geçiş	Terapistler, paydaşları soru sormaya veya yorum yapmaya davet eder.

Aksiyon 2	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Paydaş sorular sorar veya yorumlarda bulunur (bkz. Bölüm 6). Mümkün olduğunca gerçekçi bir performans sergilemek için, simüle edilen katılımcı, paydaşın beklenen çıkarları, vaka çalışması hakkında alınan bilgiler ve ilgili standartlar, düzenlemeler vb. hakkında toplanan bilgiler doğrultusunda belirli uygulama alanını bilgilendiren sorular sorar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapistler, paydaşların endişelerini doğrulamak için aktif ve saygılı dinleme becerilerini kullanırlar. Terapistler, paydaşların sorularına açık ve öz bir dil kullanarak ve ilgili mesleki veya bilimsel uzmanlıkla desteklenen sağlam bir argümanla yanıt verirler. Terapistler, paydaşları daha fazla soru sormaya davet eder.
Anahtar öğrenme noktaları	• Aktif dinleme ve uygun yanıtlar. • Farklı bakış açılarını anlama ve onaylama. • İş birliğine dayalı ortaklığı sağlama. • Anlamayı sağlama (yorumlama ve özetleme)
Sonraki eyleme geçiş	Terapistler, paydaşın başka sorusu olmadığını teyit eder.

Aksiyon 3	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Terapistler tartışmayı özetler ve devam eden iş birliği planlarını onaylar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Başka soru kalmadığında, terapistler toplantı sırasında tartışılan bilgileri özetler ve uygun olduğunda olası sonraki adımlar için bir plan sunarlar (örneğin, bir ergoterapi istihdamı için teklif sunmak, okul/hastane ekibi veya belediye meclisi komitesiyle ortak bir toplantı planlamak vb.). Terapistler, uygun olduğunda bir sonraki toplantı için bir tarih/saat belirlerler.
Anahtar öğrenme noktaları	• Aktif dinleme ve uygun yanıtlar. • Farklı bakış açılarını anlama ve onaylama. • İş birliğine dayalı bir ortaklığın sağlanması (örneğin, sonuçların onaylanması, paydaşla gelecekteki adımların belirlenmesi). • Anlayışın sağlanması (anlatılanları yeniden ifade etme ve özetleme). • Sonraki adımların/iletişimin onaylanması.
Sonraki eyleme geçiş	Terapistler ve paydaşlar bir sonraki adımlar için planlar konusunda anlaşırlar.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Terapistler toplantıyı sonlandırıyor.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapistler, paydaşlara zamanları ve işbirlikleri için teşekkür eder ve vedalaşırlar.
Anahtar öğrenme noktaları	Profesyonellik ve saygıyı göstermek
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenme hedeflerine ulaşılması, toplantının tatmin edici bir şekilde sonuçlandırılması.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler simülasyona, senaryoyu (sağlanan materyal ve talimatları kullanarak) uygulamaya yetecek kadar hazırlıklı olarak geleceklerdir.
Öğrenciler, gerçek bir uygulama ortamında olduğu gibi senaryo sırasında da profesyonellik göstereceklerdir.
Öğrenciler, tüm simülasyonlar boyunca hazır bulunarak, sessiz kalarak ve dikkatli davranarak birbirlerine destek olacaklardır.
Öğrenci gözlemciler, saygılı ve yapıcı bir şekilde hazırlık yapacak ve geri bildirim sağlayacak ve hem güçlü yönleri hem de geliştirilmesi gereken alanlar hakkında yorum yapacaklardır.
Tüm öğrenciler, meslektaşlarının mahremiyetine saygı duyacaktır. Çevrimiçi simülasyon etkinliklerini kaydetmek kesinlikle yasaktır!

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Senaryonun hangi yönlerini önceden hazırlamanız gerekiyor?
Toplantı yapacağınız paydaşın özel ilgi alanları, ihtiyaçları ve hedefleri neler olabilir?
Ergoterapi hakkında paydaş için hangi bilgilerin özellikle önemli ve ilgi çekici olacağını düşünüyorsunuz?
Vaka çalışmasında açıklanan durumla ilgili hangi yerel, ulusal veya bölgesel yasalar, standartlar veya sistemler mevcut? Bunlar hakkında ne biliyorsunuz ve/veya simülasyondan önce bunlar hakkında daha fazla bilgi edinmeniz gerekiyor mu?
Toplantının başında açık, yapıcı ve profesyonel bir atmosfer nasıl yaratacaksınız?
Mesajınızın paydaş için net, ilgi çekici ve değerli olmasını sağlamak için senaryo sırasında hangi sözlü ve sözsüz iletişim biçimlerini kullanabilirsiniz?
Paydaş ilgisizlik, zaman eksikliği veya söylemek istediklerinizi dinlemek istemediğini ifade ederse ne yapabilirsiniz?
Paydaşın sorduğu bir soruyu cevaplayamazsanız nasıl yanıt verebilirsiniz?
Toplantıyı nasıl kapatacaksınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Çeşitli (aşağıdaki vaka çalışmalarına bakın)
Cinsiyet	Erkek veya kadın
Kişisel faktörler	Çeşitli (aşağıdaki vaka çalışmalarına bakın)
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Çeşitli (aşağıdaki vaka çalışmalarına bakın)

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

SENARYO VAKA ÇALIŞMALARI

NOT: Eğitim programının bağlamına ve bu simülasyonun uygulanacağı öğretim grubunun büyüklüğüne bağlı olarak, bu vaka çalışmaları tek tek veya birlikte (yani, farklı öğrencilerin farklı vaka çalışmalarında ergoterapi rolünü benimseme fırsatı bulduğu bir dizi simülasyon olarak) kullanılabilir. Vaka çalışmaları ayrıca, belirli bir bağlam için açıklanan durumların sosyo-kültürel gerçekliğini sağlamak üzere uyarlanabilir.

Paydaş vaka çalışması 1: Büyük bir hastanede nörorehabilitasyon servisi başkanı

Hastane yeniden yapılanmasının bir parçası olarak, büyük bir rehabilitasyon hastanesindeki nörorehabilitasyon servisi başkanı, serviste ve servisin programları dahilinde istihdam edilecek profesyonel personelin türü ve sayısı konusunda kararlar alacak ve omurilik yaralanması olan kişilerin özel bakımına ayrılmış yeni bir bölüm de dahil olacaktır. Hastane bütçeleri ve kaynakları sınırlı olduğundan, bazı veya tüm programlardan ergoterapi hizmetlerinin kaldırılması tartışılmaktadır.
Hastanede halihazırda çalışan ergoterapistler, programlarında ergoterapinin rolü ve değerini görüşmek üzere nörorehabilitasyon servisinin başkanıyla bir toplantı ayarlamıştır.

Paydaş vaka çalışması 2: Fiziksel engelli yetişkinler için bir topluluk derneğinin yöneticisi

Fiziksel engelli yetişkinlere ve ailelerine hizmet ve destek sunan bir topluluk derneği, üyeleri için evde ve toplumdaki aktivitelere katılımı ve katılımı ve üyelerin ve ailelerinin yaşam kalitesini artırmayı amaçlayan profesyonel hizmetleri daha da geliştirmek üzere bir proje hibesi aldı.
Ergoterapistler meslek birliğini temsil eden iki ergoterapist, üyeleri için uygun ve değerli hizmetlerin geliştirilmesinde ergoterapinin potansiyel rolü ve katkısı hakkında bilgi vermek ve proje ekibine bir ergoterapistin dahil edilmesini savunmak amacıyla topluluk derneği müdürüyle bir toplantı ayarlamıştır.

Paydaş vaka çalışması 3: Şehir planlama departmanı başkanı

Büyük bir şehrin kamusal altyapı ve alanlarının planlanması departmanı, şehir oyun alanlarını restore etmek ve iyileştirmek için şehir çapında bir girişim geliştirme ve uygulama planlarını duyurdu. Şu anda, çocuklar için tasarlanmış birçok oyun alanı eski ve/veya bakımsız durumdadır. Mevcut şehir yönetiminin yetki alanındaki önemli bir amaç, tüm şehir sakinlerinin toplumsal katılımını destekleyen erişilebilir ve kapsayıcı kamusal alanlar sağlamaktır.

Planlama departmanı, şehir oyun alanlarının restorasyonunu planlamak ve denetlemekten sorumlu olacak özel bir komite oluşturmaktadır. Meslek birliğini temsil eden ergoterapistlere, bu girişimi görüşmek ve planlama komitesindeki ergoterapistlerin değerli katkılarını savunmak üzere planlama departmanı başkanıyla bir toplantı yapma hakkı verilmiştir.

Paydaş Vaka Çalışması 4: Zihinsel Engelliler İçin Danışan Savunuculuk Grubu

Bir danışan savunuculuk grubu, zihinsel engelli yetişkinler için istikrarlı ve anlamlı bir istihdam elde etmenin önündeki zorluklar ve engeller hakkında farkındalık yaratmak amacıyla yakın zamanda bir kamuoyu kampanyası başlattı. Rekabetçi çalışma ortamlarında anlamlı bir istihdam arayışı, kazanımı ve devamlılığı için daha iyi destek ve uygun eğitim ve destek alma fırsatlarının artırılması çağrısında bulundular.

Toplum temelli bir rehabilitasyon merkezinde çalışan iki ergoterapist, üyeleri için istihdamı desteklemeyi amaçlayan program veya hizmetlerin geliştirilmesi konusunda olası iş birliği konusunda savunuculuk grubunun temsilcileriyle iletişime geçti. Savunuculuk grubunun hedeflerine ulaşmasında ergoterapistlerin potansiyel rolünü görüşmek üzere bir ön toplantı düzenlendi.

Paydaş Vaka Çalışması 5: Ergoterapi Hakkında Farkındalık Yaratmak İçin Medya Kampanyası

Ergoterapi Ayı etkinlikleri kapsamında, Ergoterapi Derneği üyeleri yerel bir televizyon kanalının sabah programına konuk olarak davet edildi. Program, ülke genelinde farklı yaşlardan kişiler tarafından izlenen popüler bir program olup, sağlık, eğitim, kültür, boş zaman, iş ve aile yaşamı gibi genel nüfusun ilgi ve alaka duyduğu konulara odaklanmaktadır. İki ergoterapist, ergoterapinin amacını ve değerini tartışmak ve meslek hakkında kamuoyunda farkındalık ve anlayış yaratmak amacıyla programa katılacaktır.

Paydaş vaka çalışması 6: Milli Eğitim Bakanlığı'ndan hükümet temsilcisi

Devlet anaokulları ve okullarında mesleki hizmetlerin sunulmasına ilişkin ulusal standart ve yönetmeliklerde yapılan revizyon kapsamında, Milli Eğitim Bakanlığı, bu standartlarda önerilen revizyonlar hakkında mesleki ve kamuoyu istişareleri başlatmıştır. Şu anda, ergoterapistler anaokulları ve okullarda mevcut standart hizmetler listesinde yer almamaktadır. Ergoterapi meslek derneğinden iki temsilci, ergoterapinin eğitim sistemindeki değerli rolü ve katkısını görüşmek ve ergoterapinin önerilen standartlara dahil edilmesi için savunuculuk yapmak üzere Bakanlık temsilcisiyle bir toplantı ayarlamıştır.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Simüle edilen katılımcıya dair ek bilgiler

N/A

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Simüle edilen katılımcıya dair ek bilgiler

Simülasyon senaryosu (toplantısı) sırasında, simüle edilen katılımcı, terapistlerin kendilerini açıkça tanıtmalarını ve profesyonel ve saygılı bir iletişim sergilemelerini beklemelidir. Bu gözlemlenmezse, simüle edilen katılımcı paydaş rolünde tepki verebilir (örneğin, "Üzgünüm, bugün neden geldiğinizi anlayamadım").

Paydaşlar ayrıca terapistlere birkaç soru veya endişe yöneltecektir. Simüle edilen katılımcı, bu soruları vaka hakkında edindiği bilgilere, yerel bağlamdaki sağlık ve sosyal bakım sistemlerindeki uygulamaları bilgilendiren standart ve yönetmeliklere ilişkin bilgisine ve paydaş için ilgi çekici ve değerli olacağını düşündüğü ergoterapi hakkındaki bilgilere dayanarak hazırlamalıdır. Alternatif olarak, simüle edilen katılımcı için simülasyon eğitmeni/kolaylaştırıcısı tarafından daha ayrıntılı yönergeler hazırlanabilir. Vaka Çalışması 5 (Medya kampanyası) için bu Ek simüle edilen katılımcı yönergelerinin bir örneği destekleyici belgede (Ek 1) mevcuttur.

Olası soru örnekleri:

Hastane klinik şefi: *Daha fazla personel eklemek için paramız yok*.

Topluluk derneği yöneticisi: *Ekibimizde zaten bir psikolog/sosyal hizmet uzmanı var, neden bir ergoterapiste de ihtiyacım olsun ki?*

Şehir planlama departmanı: *Terapistler normalde insanlarla çalışmaz mı? Bir ergoterapist, oyun alanı uyarlamalarını planlama komitesinde ne yapar?*

Danışan savunuculuk grubu: *Bir ergoterapist, üyelerimize istihdam hedeflerine ulaşmaları için ne tür destekler sunabilir?*

Medya temsilcisi: *İnsanlar ergoterapi hizmetlerine erişim hakkında nereden bilgi bulabilirler?*

Bakanlık temsilcisi: *Ergoterapistler, Sağlık Bakanlığı'nın yetki alanına giren sağlık profesyonelleridir. Eğitim sistemindeki rolleri nedir?*

Toplantı sonunda terapistlerin tartışmayı net bir şekilde özetleyip sonuçlandırmaları beklenir. Bu gözlemlenmezse, simüle edilen katılımcı buna göre yanıt verebilir (örneğin, "Peki, bundan sonraki adımlarımız neler?" veya "Anladığımdan emin olmak istiyorum...").

6.2 Diğer ilgili detaylar

Senaryo karmaşıklığı, simülasyona katılan öğrencilerin seviyesine bağlı olarak ayarlanabilir.
Erken dönem öğrencileri için odak noktası, ergoterapi rolünün net bir şekilde açıklanması olmalıdır. Bu aşamada, simüle edilen katılımcının işbirlikçi ve anlayışlı bir paydaş olarak hareket etmesini sağlayarak karmaşıklık en aza indirilmelidir.
Daha sonraki dönem öğrencileri için, simüle edilen katılımcı, daha kesin bir yanıt gerektiren davranışlar sergileyerek veya zor sorular sorarak karmaşıklığı artırabilir veya beklenmedik zorluklar ortaya çıkarabilir. Örneğin, paydaş toplantıya karşı ilgisizlik, direnç, zaman eksikliği veya sabırsızlık gösterebilir ve bu da terapistin paydaşın katılımını sağlamak için ek destek sağlamasını gerektirir.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapistler danışanı saygılı ve profesyonel bir şekilde karşılıyor mu?
Terapistler, görüşme için olumlu ve iş birliğine dayalı bir ortam nasıl oluşturuyor? (sözlü ve sözsüz davranışları göz önünde bulundurun)
Terapistler, ergoterapiyi açık ve öz bir şekilde tanımlayıp açıklıyor mu?
Terapistler, paydaşın amaçları, ihtiyaçları ve ilgi alanları veya mevcut durum doğrultusunda ergoterapinin potansiyel değerini etkili bir şekilde ortaya koyuyor mu?
Terapistler, argümanlarını profesyonel, bilimsel veya politika temelli literatür kullanarak destekliyor mu?
Terapistlerin ergoterapinin dahil edilmesi yönündeki argümanları ikna edici mi (yani, mesleği etkili bir şekilde savunuyorlar mı)?
Terapistler, tartışmanın ana noktalarını etkili bir şekilde özetliyor ve paydaşların sonuçlarla hemfikir olduğunu doğruluyor mu?
Terapistler, sonraki adımlar için planları paydaşla müzakere ediyor mu?
Ergoterapistlerin hangi iletişim becerilerini (örneğin aktif dinleme, anlayış, saygı veya empati gösterme, profesyonel iletişim, sözsüz iletişim...) özellikle iyi performans gösterdiğini düşünüyorsunuz?
Ergoterapistlerin hangi iletişim becerilerini (örneğin aktif dinleme, anlayış veya empati gösterme, profesyonel iletişim, sözsüz iletişim...) farklı veya daha etkili bir şekilde gösterebileceğini düşünüyorsunuz?

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki sorular kullanılarak, eş gözlemciler senaryoların uygulanması sırasında öğrencinin (ergoterapist) performansına dair gözlemlerini not alacaklardır. Bu gözlemler, bilgilendirme sonrası yapılan çözümleme sırasında eşlere geri bildirim sağlamak için kullanılacaktır. Simülasyon sırasında veya hemen sonrasında, eş gözlemciler belirlenen öğrenme hedefleri için SimOT Compass'ı (çevrimiçi veya kâğıt üzerinde) dolduracaklardır; bu araç aynı zamanda çözümleme sırasında tartışmayı desteklemek için de kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

1. Ön bilgilendirme sunumu (.ppt): Öğrencileri simülasyonun amaçları, yapısı, prosedürü, beklentileri ve rolleri, temel senaryo akışı ve öğrenci hazırlığı için görevler hakkında bilgilendirmek için kullanılır (eğitmen tarafından hazırlanır)
2. Öğrenci hazırlık materyalleri: Bölüm 3: Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı; Bölüm 4: Vaka bilgileri; Bölüm 7: Gözlemci için ek bilgiler için basılı veya dijital dağıtımlar
3. Ek 1: Ek simüle edilmiş katılımcı yönergeleri (simülasyonda kullanılan belirli vakalar için hazırlanmıştır) (isteğe bağlı)
4. SimOT Compass: Bu senaryonun öğrenme hedefleriyle birlikte tamamlanır (katılımcılara dağıtılır)

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 19. Ebeveyn Rehberliği - Ergoterapi Süreci ve Görüşme

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Ebeveyn Rehberliği - Ergoterapi Süreci ve Görüşme
Anahtar kelimeler	Telefon görüşmesi, ergoterapi süreci, ebeveyn rehberliği
Kısa açıklama	Bir ebeveyn, çocuğunu ergoterapi değerlendirmesine nasıl yönlendirebileceğini öğrenmek için bir ergoterapisti arar. Ebeveyn, ergoterapinin ne olduğunu, ücretli olup olmadığını ve kim tarafından ayarlandığını öğrenmek ister. Ayrıca çocuğunun ergoterapiye ihtiyaç duyup duymadığını da merak eder.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Rol yapma		
Bağlam	Hastane veya sağlık merkezi		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	• İş yeri
		Materyaller	• Masa • Sandalye • Defter ve kalem • Bilgisayar • Telefon
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1-2	Bu senaryoda iki ergoterapist olabilir; öğrencinin desteğe ihtiyaç duyduğunu hissetmesi durumunda, terapistlerden biri destekleyici bir rol üstlenebilir.
Katılımcı	1	Ebeveyn
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	1 <	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler süreci gözlemler, gözlemlerine dair notlar alır, arkadaşının iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü nasıl uyguladığını izler; ayrıca çözümleme aşamasında sorular sorar ve geri bildirimde bulunurlar. Bunun yanında, önceden verilen gözlem aşaması için görevlerini de yerine getirirler.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	30 dakika	Uygulamalı kısım. Herkese kısa bir danışan tanıtımı ve tıbbi geçmiş bilgisi verildikten sonra rol dağılımı yapılır: • Ergoterapist • Danışan • Gözlemciler Simülasyon kuralları
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45 dakika	Öğrenciler senaryoya aşina olmak için gruplara ayrılır.
Simulasyon aktivitesi	5-10 dakika	Simülasyon temelli öğrenme senaryosunun uygulanması
Çözümleme	45-60 dakika	Uygulamalı, tüm grup

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Danışan (bireyler, kurumlar veya topluluklar) için ergoterapi gereksinimini ve uygunluğunu belirler. (B.1) Danışanın yaşam öyküsünü anlamak ve danışanla ilişki kurmak amacıyla bir ergoterapi görüşmesi gerçekleştirir. (B.2)
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	Danışanlarla, ailelerle, yakın çevreyle, meslektaşlarla/ekip üyeleriyle, süpervizörlerle, kurumlarla, okul, iş, toplum ve genel kamu ile saygılı, uygun ve etkili biçimde iletişim kurar. (C.1)
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	

Alan B	• Öğrenci, yapılandırılmamış bir görüşme yoluyla çocuğun durumu hakkında daha fazla bilgi toplayabilir. • Öğrenci, ergoterapiye olan ihtiyacı belirleyebilir. • Öğrenci, ergoterapi sürecinin genellikle nasıl ilerlediğini danışana açıklayabilir.
Alan C	• Öğrenci, saygılı iletişim kurma becerisine sahiptir.
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
A.1.	Ergoterapistler, “okupasyon’’ kavramı ve insanın okupasyonla ilişkisi hakkında bilgi sahibidir.
A.2	Ergoterapistler, ergoterapi mesleği hakkında bilgi sahibidir.
A.4.	Ergoterapistler, insanların ihtiyaç duydukları hizmetleri alma ve sağlığı destekleyici okupasyonlara katılma haklarına ilişkin olumlu tutumlara sahiptir.
	Öğrenci, kişiyi, okupasyonu ve çevreyi kapsayan ergoterapinin temel ideolojisini anlamalıdır.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Senaryolar: basılı olarak veya öğrenme platformunda elektronik ortamda erişilebilir.	Vaka çalışması (kısa danışan bilgisi, simülasyonla ilgili genel bilgiler ve rollerin belirlenmesine yönelik karar süreci)
Ortamın hazırlanması	Simülasyon, kontrol ve çözümleme odalarına erişimi ayarlayın. **SimStation sistemine aşina olun:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test edin. • Oturumları kaydetmeyi, işaretlemeyi ve yeniden oynatmayı öğrenin. **Oturum öncesi teknik kontrol yapın:** • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olun. • Ses ve görüntü kaydı/oynatma sistemlerini test edin. **Ekipman yerleşimi ve hazırlığı:** • Kameralar konumlandırılıp ayarlanır. • Mikrofonlar yerleştirilir ve test edilir.. • SimStation kontrol paneli ve yazılımı hazır. • Çözümleme odasındaki ekran veya projeksiyon cihazı hazır. **İsteğe bağlı:** Çözümleme tartışmaları için beyaz tahta/flipchart ve kalemler hazırlayın. **Simülasyon odasını materyal yönergelerine göre hazırlayın** (örneğin: sandalye, çalışma istasyonu).

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapi eğitmeni / Eğiticiler • Teknik operatör ve destek eğitmen • Baş kolaylaştırıcı (ergoterapi eğitmeni)	Tipik bir simülasyon oturumunda iki eğitmen, öğrenenleri yönlendirmek, gözlemlemek ve desteklemek üzere birlikte çalışır. Roller birbirini tamamlar ve etkili, akıcı bir öğrenme deneyimi sağlar. • Ergoterapi eğitmeni, simülasyon ekipmanını ve ortamını kontrol eder. • Çözümleme sürecini yönetir: • Yapılandırılmış bir çözümleme modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrencileri performanslarını analiz etmeye, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemeye ve deneyimlerinden ders çıkarmaya yönlendirir. • Gözlemciler de dahil olmak üzere tüm katılımcıların tartışmaya aktif şekilde katılımını sağlar.	2

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Bilgi: • Öğrencinin, ergoterapi süreci ve hizmetleri hakkında bilgi sahibi olması gerekir.	• MOHO klinik akıl yürütme süreci modeli / CPPF (veya diğer süreç modelleri) hakkında bilgi sahibi olmalıdır. • Ergoterapi hizmetlerinin sunumu ve erişimini tanımlayan ulusal yönergeler ve düzenlemeleri bilmelidir.
Tutum: • Öğrenciler, danışan merkezli bir yaklaşıma sahip olmalıdır.	• Danışan merkezlilik, MOHO / CMOP-E kuramına dayanır. • Öğrenci, “terapötik benlik kullanımını” (therapeutic use of self) benimsemelidir.
Beceriler: • Öğrenciler, yapılandırılmamış bir görüşme yürütebilmelidir.	• Yapılandırılmamış görüşme yürütme yönergelerine uygun hareket etmelidir.

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☒ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Eğitmenler, simülasyonun uygulanmasının ardından öğrencilerden gözlem notlarının yazılı kaydını ve tamamlanmış **SimOT Compass** formunu teslim etmelerini isteyebilir.

Kaynaklar

Taylor, R. 2017. Kielhofner's Model of Human Occupation. 5th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health. (Clincal reasoning process)

Townsend, Elisabeth (editor). 1997.Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective
Introducing the Canadian Practice Process Framework (CPPF): Amplifying the context (chapert 9 of the book, Janet Craik, Jane Davis & Helene J. Polatajko)

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning.

Townsend, Elisabeth & Polatajko, Helene J. 2013 Enabling Occupation II – Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice Through Occupation.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Danışan merkezliliğin önemi, bireye saygı göstermesi ve kişinin ihtiyaçlarını açıkça ifade edebileceği güvenli bir ortam oluşturmasıyla ortaya çıkar.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın.
Her zaman danışana tercih ettiği isim ve zamirlerle hitap edin. Sözü kesmeden aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve destekleyici bir ortam oluşturun.
Açık iletişimi teşvik edin.
Danışanın kendini duyulmuş ve anlaşılmış hissetmesi için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı beden dili kullanın.

Danışanı güçlendirin.
Bakımı ve aktiviteleriyle ilgili karar alma süreçlerine danışanı dahil edin; böylece özerklik ve özgüven gelişimini destekleyin.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi	
Ergoterapistin telefonu çalar.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Terapist bir masada oturur, danışan ise başka bir yerdedir. Bu durumun en uygun şekilde uygulanması, oyuncuların birbirinden ayrılabildiği (görsel temasın olmadığı) bir simülasyon odasında mümkündür. Alternatif olarak, katılımcıların arasına bir paravan yerleştirilebilir.
Anahtar öğrenme noktaları	Terapist telefonu açar ve arayan kişi selam verir sonra kendini tanıtır.
Sonraki eyleme geçiş	Tanışma kısmının ardından terapist, “Size nasıl yardımcı olabilirim?” diye sorar.

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Ebeveyn, anaokulu/kreş tarafından çocuğu için ergoterapiye başvurması yönünde bilgilendirildiğini açıklar. Ergoterapinin ne olduğunu ve çocuğunu desteklemede nasıl yardımcı olabileceğini öğrenmek ister.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, ergoterapinin amacını ve bir ergoterapistin rolünü açıklar. Terapist, çocuk hakkında daha fazla bilgi edinmek için çocuğun aktiviteleri, günlük uğraşları olan rutinleri, ergoterapi performansı ve/veya katılımındaki mevcut zorluklar ile anaokulu/kreşten yönlendirilme nedenine ilişkin özel sorular sorar. Terapist, ergoterapi sürecini ve bu sürecin çocuğunu nasıl destekleyebileceğini danışana açıklar.
Anahtar öğrenme noktaları	Ergoterapi sürecini açıklamak ve görüşmeler yoluyla çocuğun ergoterapiye olan ihtiyacını değerlendirmek.
Sonraki eyleme geçiş	Ebeveynler, ergoterapi hizmetlerine nasıl erişebileceklerini sorar.

Aksiyon 2
Katılımcının durumu ve eylemi

Ebeveyn, ergoterapi hizmetlerine erişim konusunda bilgi almak ister.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, ergoterapi hizmetlerine nasıl ve nereden erişilebileceğini, ayrıca yerel uygulamalar ve ergoterapi mevzuatına göre aileye olası maliyetleri açıklar. Terapist, ebeveyne çocuğu için ergoterapi sürecine devam etmekle ilgilenip ilgilenmediğini sorar.
Anahtar öğrenme noktaları	Terapist, ergoterapi hizmetlerine nasıl ve nereden erişilebileceğini açık ve anlaşılır bir şekilde anlatır.
Sonraki eyleme geçiş	Ebeveynler, ergoterapi hizmetlerine devam etmek istediklerini belirtir.

Son
Katılımcının durumu ve eylemi
Ebeveyn, çocuğu için ergoterapiye devam etmek istediğini belirtir.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Terapist, ergoterapi sürecini başlatmak için izlenecek sonraki adımları açıklar. Terapist ve ebeveyn, bir sonraki görüşme için anlaşırlar. Planlama yapılır. Terapist, aradıkları için ebeveyne teşekkür eder, başka sorusu olup olmadığını sorar ve görüşmeyi sonlandırır.
Anahtar öğrenme noktaları	Öğrenci, ergoterapi sürecini başlatmak için atılacak sonraki adımları açıklayabilir.
Sonraki eyleme geçiş	Tüm öğrenme hedeflerine ulaşıldığında, simülasyon öğretmenin işaretiyle sona erer.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler, kendilerine verilen materyal ve yönergeleri kullanarak senaryoyu gerçekleştirebilecek düzeyde hazırlıklı olarak simülasyona katılacaktır.
Öğrenciler, senaryo sırasında tıpkı gerçek bir uygulama ortamında olduğu gibi profesyonel bir tutum sergileyecektir.
Destekleyici roldeki öğrenciler, tüm simülasyonlar boyunca arkadaşlarına destek gösterecek; sürece katılımcı, dikkatli ve aktif bir şekilde dahil olacaklardır.
Gözlemci öğrenciler, saygılı ve yapıcı bir şekilde geri bildirim sunacak; hem güçlü yönlere hem de gelişime açık alanlara dair yorumlarda bulunacaktır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Senaryo öncesinde hazırlığınız ne olmalı?
Danışanla etkileşime nasıl başlarsınız?
Ebeveynler için ergoterapiyle ilgili hangi bilgilerin özellikle önemli ve ilgi çekici olduğunu düşünüyorsunuz?
Ebeveynlerin ergoterapi hakkında bilmesi gereken konular nelerdir?
Bir terapist olarak, çocuğun terapi ihtiyacını değerlendirebilmek için neleri bilmelisiniz?
Ebeveynlerle açık, yapıcı ve profesyonel bir atmosferi nasıl oluşturursunuz?
Ebeveynleri ergoterapi sürecine başlatmaya nasıl yönlendirirsiniz?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Simülasyon egzersiziyle doğrudan ilgili değildir. Rolü oynayan kişi ismini kendisi seçer.
Yaş	5
Cinsiyet	Simülasyon egzersiziyle doğrudan ilgili değildir.
Kişisel faktörler	Sağlıklı bir gebelik ve komplikasyonsuz doğum, çocuk genel olarak sağlıklı ve kronik bir hastalık veya tanı konmuş bir tıbbi durumu yok.
Etnik köken ve kültürel çevre	Batı Avrupalı, Finlandıyalı
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Çocuk 5 yaşında olup ebeveynine, kreş tarafından çocuğunun ergoterapiden potansiyel olarak fayda görebileceği bilgisi verilmiştir. Ebeveyn, ergoterapi ve bu hizmetlere nasıl erişilebileceği hakkında daha fazla bilgi almak için ergoterapisti arar.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan (çocuk), simülasyon egzersizi sırasında bulunmaz. Ebeveynlerle iş birliği esastır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Ebeveyn, ne yapması gerektiği konusunda endişelidir. Çocuğunun gelişiminde olağandışı bir durum olup olmadığını veya ne konuda endişelenmesi gerektiğini bilmemektedir. Bu, ebeveynin ilk çocuğudur.

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan (çocuk), simülasyon egzersizi sırasında bulunmaz. Ebeveynlerle iş birliği esastır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan (çocuk), simülasyon egzersizi sırasında bulunmaz. Ebeveynlerle iş birliği esastır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Ebeveyn, ergoterapinin ne olduğunu, nereden ulaşabileceğini ve çocuğunun terapiye ihtiyaç duyup duymadığını öğrenmek istemektedir.

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

Bu bilgi yalnızca ebeveyn rolünü oynayan öğrencilere verilir!

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Çocuğun bilişsel işlevi normaldir ve herhangi bir zihinsel zorluk yaşamamaktadır. Çocuk biraz utangaçtır ve yeni durumlar karşısında kolayca gerilebilir.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Çocuk sakardır ve bahçede kolayca düşer. Bebekken emeklemeyi öğrenmesi normalden daha uzun sürmüştür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Problem yok
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Çocuk, bıçakla kesmeyi bilmiyor ve çatal kullanmakta da zorlanıyor. Ebeveynler çocuğu giydirmek zorunda kalıyor çünkü çocuk yavaş giyiniyor. Fermuarlar ve çoraplar zorlayıcı; pantolon ve gömleklerde de yardıma ihtiyaç duyuyor. Kreş, çocuğun diğer çocuklarla aynı hızda giyinemediğini ve sık sık yardıma ihtiyaç duyduğunu belirtmiş. Tuvalet ve banyo şu anda iyi gidiyor.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	Çocuk, bisiklete binme veya kaykay gibi rekreatif aktivitelere henüz katılmak istemiyor. Ebeveynler bunun gerçekleşmesini istiyor, çünkü birlikte koşuya çıkmayı kolaylaştıracağını düşünüyorlar. Çocuk spor aktivitelerine katılmıyor. Oyun parkındaki tırmanma aletlerini sevmiyor ve salıncakta hızlanamıyor. Evde, yerde uzanarak Duplo Legolarla oynamayı seviyor. Kreşte, birlikte vakit geçirdiği arkadaşları var. Özellikle evde oynamaktan keyif alıyor.
Çevresel faktörler	

Fiziksel çevre	Çocuk, kreşte yaşıtlarına göre daha fazla yardıma ihtiyaç duyuyor.
Sosyal çevre	Şarkı söyleme ve spor etkinliklerine katılmak istemiyor. Ortak oyun etkinliklerinden geri çekiliyor.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapist kendini nasıl tanıtır ve ebeveynle telefon görüşmesini nasıl başlatır?
Terapist ile ebeveyn arasındaki etkileşimi nasıl tanımlarsınız?
Terapist, danışan hakkında bilgileri nasıl topladı?
Terapist, ergoterapiye olan ihtiyacı belirledi ve açıkladı mı?
Danışan, mevcut sorunlarını ve okupasyonel ihtiyaçlarını ele almak için rehberlik ve destek aldı mı?

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki soruları kullanarak, gözlemciler senaryoların uygulanması sırasında öğrencinin (ergoterapistin) performansına dair gözlemlerini not alacaklardır. Bu gözlemler, çözümleme aşamasında akranlara geri bildirim vermek için kullanılacaktır.

İsteğe bağlı: Simülasyon sırasında veya hemen sonrasında, akran gözlemciler belirlenen öğrenme hedeflerine yönelik olarak **SimOT Compass** formunu (çevrimiçi veya basılı) dolduracaktır. Bu form, çözümleme sırasında tartışmaları desteklemek amacıyla da kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 20. El rehabilitasyonu ve aktivite analizi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	El rehabilitasyonu ve aktivite analizi
Anahtar kelimeler	Anlamlı okupasyonlar, aktivite analizi, el anatomisi, ergoterapi süreci
Kısa açıklama	Simülasyon, ayaktan gelen danışanın kliniği ziyaretinde gerçekleşmektedir. Bu simülasyon çalışması, elinde uyuşma belirtileri olan bir danışanın ayakta tedavi için ziyaretini içermektedir. Bu durum, danışanın anlamlı aktivitelerde yer almasını zorlaştırmaktadır. Görüşmeler ve gözlemler doğrultusunda ergoterapistlerin, ergoterapi gereksinimini ve danışanın karşılaştığı okupasyonel (günlük yaşamla ilgili) zorlukları belirlemeleri beklenmektedir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Rol yapma		
Bağlam	Ayaktan tedavi alınabilen bir klinik/ hastane		
Çevre	**☒ Fiziksel**	**Açıklama**	Çalışma alanı
		Materyaller	• Masa • Sandalye • Not defterleri ve kalemler • Elin anatomic görselleri/maketi
	☐ Dijital/Sanal	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1-2	Bu senaryoda iki ergoterapist olabilir; öğrencinin desteğe ihtiyaç duyduğunu hissetmesi durumunda, terapistlerden biri destekleyici bir rol üstlenebilir.
Katılımcı	1	Danışan
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*	1	
Gözlemci	1<	Simülasyona doğrudan katılmayan öğrenciler süreci gözlemler, gözlemlerine dair notlar alır, arkadaşının iletişim becerilerini ve görüşme protokolünü nasıl uyguladığını izler; ayrıca çözümleme aşamasında sorular sorar ve geri bildirimde bulunurlar. Bunun yanında, önceden verilen gözlem aşaması için görevlerini de yerine getirirler.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	30 dakika	Uygulamalı kısım. Herkese kısa bir danışan tanıtımı ve tıbbi geçmiş bilgisi verildikten sonra rol dağılımı yapılır: • Ergoterapist • Danışan • Gözlemciler Simülasyon kuralları
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	45-60 dakika	Öğrenciler senaryoya aşina olmak için gruplara ayrılır.
Simulasyon aktivitesi	5-20 dakika	Simülasyon temelli öğrenme senaryosunun uygulanması
Çözümleme	45-60 dakika	PEARLS Geri Bildirim Çerçevesine göre geri bildirim oturumunu yürütün ve 3. Aşama olan Analiz kısmında, öğrencilerin **SimOT Compass** aracını kullanarak öğrenme hedeflerine nasıl ve ne ölçüde ulaşıldığına dair geri bildirim vermelerini sağlayın.

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	A.2. Ergoterapistler, **ergoterapi alanına ilişkin bilgiye** sahiptir. A.5. Ergoterapistler, **sağlık ve sosyal hizmetler alanına ilişkin genel mesleki bilgiye** sahiptir: İnsan anatomisi ve insan vücudunun işlevi.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	B.1. Ergoterapistler**, ergoterapi süreci boyunca mesleki akıl yürütme becerilerini** gösterir. B.2.3. Ergoterapistler, **ergoterapi müdahalelerini uygulama, izleme, değerlendirme, uyarlama ve sonlandırma** konularında yeterlilik gösterir.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	

Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	• Öğrenci okupasyonel zorlukları belirleyebilir. • Öğrenci elin temel yapılarını bilir.
Alan B	• Öğrenci, **aktiviteyi uyarlayabilir ve değiştirebilir;** ayrıca aktivitenin danışan için **önemini ve anlamını kavrayabilir.** • **Öğrenci**, danışanın **güçlü yönleri ve kaynaklarını, performans esnasında yaşadığı zorluklarıyla** karşılaştırır. • Öğrenci, **aktivite analizi yapmayı bilir** ve danışanın anlamlı aktiviteleri için **uyarlama ve değişiklikler** gerçekleştirebilir. • Öğrenci, danışanın okupasyonel performansını etkileyen faktörler hakkında **hipotezler oluşturmak amacıyla klinik akıl yürütme ve eleştirel düşünme becerilerini** uygular.
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
A.1	Ergoterapistler**, okupasyon** kavramı ve **insanı bir "okupasyonla uğraşan varlık" olarak** ele alma konusunda bilgi sahibidir.
A.4	Ergoterapistler, **katılımı engelleyen faktörlere ilişkin tutumlara** sahiptir**.**
C.1	Ergoterapistler**, etkili profesyonel iletişim kurma konusunda yeterlilik** gösterir**.**

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Senaryolar: basılı olarak veya öğrenme platformunda elektronik ortamda erişilebilir.	Vaka çalışması (kısa danışan bilgisi, simülasyonla ilgili genel bilgiler ve rollerin belirlenmesine yönelik karar süreci)
Ortamın hazırlanması	Simülasyon, kontrol ve çözümleme odalarına erişimi ayarlayın. **SimStation sistemine aşina olun:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test edin. • Oturumları kaydetmeyi, işaretlemeyi ve yeniden oynatmayı öğrenin. **Oturum öncesi teknik kontrol yapın:** • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olun. • Ses ve görüntü kaydı/oynatma sistemlerini test edin. **Ekipman yerleşimi ve hazırlığı:** • Kameralar konumlandırılıp ayarlanır. • Mikrofonlar yerleştirilir ve test edilir.. • SimStation kontrol paneli ve yazılımı hazır. • Çözümleme odasındaki ekran veya projeksiyon cihazı hazır. **İsteğe bağlı:** Çözümleme tartışmaları için beyaz tahta/flipchart ve kalemler hazırlayın. **Simülasyon odasını materyal yönergelerine göre hazırlayın** (örneğin: sandalye, çalışma istasyonu).

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi Eğitmeni / Eğiticiler **• Teknik operatör ve destekleyici eğitmen** **• Baş kolaylaştırıcı (ergoterapi eğitmeni)**	Tipik bir simülasyon oturumunda iki eğitmen, öğrencileri yönlendirmek, gözlemlemek ve desteklemek için birlikte çalışır. Roller birbirini tamamlar ve sorunsuz, etkili bir öğrenme deneyimi sağlar. • Ergoterapi eğitmeni, simülasyon ekipmanını ve ortamını kontrol eder. • Geri bildirim oturumunu yönetir: • Yapılandırılmış bir geri bildirim modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. • Öğrenenleri performanslarını analiz etmeye, güçlü ve zayıf yönlerini belirlemeye ve çıkarılan dersleri ifade etmeye yönlendirir. • Tüm katılımcıların (gözlemciler dahil) tartışmaya dahil olmasını sağlar.	2

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Bilgi: Öğrenciler, ergoterapi süreci ve görüşme hakkında bilgi sahibi olmalıdır. Bu konularla ilgili teorik dersleri önceden gözden geçirmelidirler.	CPFF ve COPM
Tutum: Öğrenciler, danışan merkezli bir yaklaşım benimsemeli, saygı göstermeli ve güvenli bir ortam oluşturmalıdır.	Danışan merkezlilik, **CMOP-E** kuramına dayanmaktadır.
Beceri: Öğrenciler, yapılandırılmamış bir görüşme yapabilme becerisine sahip olmalıdır.	Terapötik benliğin kullanımı

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☒ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Eğitmenler, simülasyonun uygulanmasının ardından öğrencilerden gözlem notlarının yazılı kayıtlarını ve tamamladıkları SimOT Compass formunu teslim etmelerini isteyebilir.

Kaynaklar

Townsend, Elisabeth & Polatajko, Helene J. 2013 Enabling Occupation II – Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice Through Occupation.
Townsend, Elisabeth (editor). 1997.Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective
Duncan. E (editor) 2009. Skills for practice in Occupational Therapy. Chapter 7.
SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning

MOHO clinical reasoning process: Kielhofner's model of human occupation: theory and application. Taylor, R. 2017

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış
Danışan merkezliliğin önemi, bireye saygı göstermesi ve güvenli bir ortam oluşturmasıdır; böylece kişi, ihtiyaçlarını açıkça ifade edebilir.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın.
Her zaman danışana tercih ettiği isim ve zamirlerle hitap edin. Sözü kesmeden aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve destekleyici bir ortam oluşturun.
Açık iletişimi teşvik edin.
Danışanın kendini duyulmuş ve anlaşılmış hissetmesi için açık uçlu sorular sorun ve onaylayıcı beden dili kullanın.

Danışanı güçlendirin.
Bakımı ve aktiviteleriyle ilgili karar alma süreçlerine danışanı dahil edin; böylece özerklik ve özgüven gelişimini destekleyin.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Ergoterapist danışanı ayaktan vakaların geldiği klinikteki ergoterapi ofisine davet eder.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Ergoterapist rolündeki öğrenci durumu yönetir, danışanı selamlar ve kendini tanıtır. Eğer etkinlikte iki terapist varsa, biri öğrenci ergoterapist rolünü üstlenir.
Anahtar öğrenme noktaları	Öğrenci, etkili iletişim becerileri sergiler ve kendini tanıtır. Terapist, danışandan oturmasını ister. Herkes oturduktan sonra bir sonraki aşamaya geçilir.
Sonraki eyleme geçiş	Ergoterapist rolündeki öğrenci durumu yönetir, danışanı selamlar ve kendini tanıtır.

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan masaya oturur. İstenirse danışanın bir aile üyesi de görüşmede bulunabilir. Ergoterapist, bir yönlendirme aldığını belirtir ve yönlendirmenin içeriğini gözden geçirir.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Ergoterapist, konservatif tedaviye başlanması ve atel gereksiniminin değerlendirilmesi yönünde bir talep almıştır. Danışanın günlük aktivitelerdeki performansını ve durumunu kolaylaştırabilecek yolları belirlemek önemlidir. Ergoterapist, yönlendirme bilgilerini gözden geçirir, danışanın poliklinik ziyaretinin önemini anladığından emin olur ve etik faktörleri gözetir. Görüşme sırasında danışanın mevcut durumunu değerlendirmek amacıyla bir görüşme yapılacağını açıklar. Terapist, elin anatomik yapısını kısaca açıklar (ya da öğrenciden açıklamasını ister). Eğer görüşmede bir aile üyesi bulunuyorsa, terapist bu kişiyi görüşmenin bir parçası olarak dikkate almalıdır. Eğer görüşmede bir ergoterapi öğrencisi de bulunuyorsa, terapist ekibinde bir ergoterapi öğrencisi olduğunu, bu öğrencinin eğitim kapsamında staj yaptığını belirtir ve öğrencinin görüşmeyi yürütmesi için danışandan izin ister.
Anahtar öğrenme noktaları	Ergoterapistler, danışanın ailesini sürece dahil etme konusunda bilgi sahibidir ve yönlendirme ile ilgili detayları açık biçimde iletebilir.
Sonraki eyleme geçiş	Danışan, ergoterapi öğrencisinin görüşmeyi yürütmesine onay verdikten sonra, asıl görüşme aşaması başlar (ve ergoterapist, ergoterapi öğrencisine yönlendirme yapar).

Aksiyon 2

Katılımcının durumu ve eylemi
Danışan (ve varsa yakını) soruları yanıtlar. Eğer ek bir zorluk eklemek istenirse, danışan veya yakını zorlayıcı bir tutum sergileyebilir.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Ergoterapist, danışanın günlük yaşamı ve mevcut durumu hakkında sorular sormayı bilir ve bunu yaparken aile üyesinin bakış açısını da dikkate alır. Görüşmenin sonunda ergoterapist (ya da ergoterapi öğrencisi), bir özet yapar ve aktivitelerin ile çevrenin nasıl uyarlanıp değiştirilebileceğine dair önerilerde bulunur.
Anahtar öğrenme noktaları	Görüşmenin sonunda ergoterapist (ya da ergoterapi öğrencisi), bir özet yapar ve aktiviteler ile çevrenin nasıl uyarlanıp değiştirilebileceğine dair önerilerde bulunur. Öğrenci, aktif dinleme, empati kurma, açık uçlu sorular sorma ve sözsüz iletişim gibi etkili iletişim becerilerini gösterir. Danışanın ihtiyaçlarını, tercihlerini, güçlü yönlerini ve zorluklarını uygun araçlar ve modeller kullanarak değerlendirir. Açık uçlu, derinleştirici ve açıklayıcı sorular kullanarak danışanın bakış açısını ve deneyimini anlamaya çalışır. Görüşme ve değerlendirme sürecini yönlendirmek için uygun araçlar ve modellerden yararlanır. Danışanla güven ve ilişki kurar, empati ve aktif dinleme becerilerini sergiler. Görüşmeye başlamadan önce danışanın özerkliğine, onuruna ve gizliliğine saygı gösterir, bilgilendirilmiş onam alır.
Sonraki eyleme geçiş	Görüşmenin sonunda terapist (ya da ergoterapi öğrencisi), danışana herhangi bir sorusu olup olmadığını sorar ve ardından son aşamaya geçer. Ergoterapist süreci yönlendirir ve yeni bir seansa ilişkin öneride bulunur.

Son
Katılımcının durumu ve eylemi
Gerektiğinde danışan (ve aile üyesi) sorular sorabilir veya anladıklarını teyit edebilir.

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	Görüşmeye dayanarak ergoterapist (ya da ergoterapi öğrencisi), danışanın güçlü yönlerini ve zorluklarını özetler ve bu doğrultuda bir sonraki poliklinik randevusuna ihtiyaç olduğunu belirtir. Bu aşamada, danışanın ergoterapi sürecinin genellikle nasıl ilerlediğini açıklar ve tekrar eder.

Anahtar öğrenme noktaları	Öğrenci, ergoterapiye devam edilmesi gereksinimi olduğuna karar verir ve buna yönelik planı belirler.
Sonraki eyleme geçiş	Öğrenme hedeflerine ulaşıldığında, durum öğretmenin işaretiyle sona erer.

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler, kendilerine verilen materyal ve yönergeleri kullanarak senaryoyu gerçekleştirmeye yeterince hazırlanmış olarak simülasyona katılacaklardır.
Öğrenciler, senaryo sırasında gerçek bir uygulama durumundaymış gibi profesyonellik sergileyeceklerdir.
Öğrenciler, tüm simülasyonlar boyunca hazır bulunarak, aktif ve dikkatli davranarak birbirlerine destek olacaklardır. Gözlemci öğrenciler, saygılı ve yapıcı bir biçimde geri bildirim hazırlayıp sunacak, hem güçlü yönler hem de gelişmeye açık alanlar hakkında yorum yapacaklardır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Bir danışanla etkileşime nasıl başlanır? Danışana ne tür sorular sorulmalıdır? Danışanın ne olup bittiğini ve nedenleri anladığından nasıl emin olunur? Senaryo sırasında danışanın güvenliği, onuru ve mahremiyetiyle ilgili dikkate alınması gereken önemli faktörler nelerdir? Danışan zorluk yaşıyorsa veya devam etmekte isteksiz olduğunu ifade ediyorsa ne söylenebilir ya da yapılabilir? Danışanla görüşme öncesinde, sırasında ve sonrasında hangi bilgiler paylaşılır?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Rolü oynayan kişi adını seçer
Yaş	57
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Sporcu bir yapıya sahiptir ve el işi yapmaktan hoşlanır.
Etnik köken ve kültürel çevre	Batı Avrupalı, Finlandıyalı
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Karpal tünel sendromu. Sağ el baskın. Sağ kolda artan uyuşma mevcut. Eşyaları kolaylıkla elinden düşürebiliyor. Başparmak, işaret parmağı, orta parmak ve yüzük parmağının orta kısmında uyuşma ve karıncalanma hissi vardır. Zaman zaman reçetesiz bir ağrı kesici kullanmaktadır. Kolundaki durum nedeniyle sevdiği hobilerini sürdürememektedir. Uyku sorunları yaşamakta ve bu durum, başa çıkma becerilerini olumsuz etkilemektedir. Ergoterapist, konservatif tedaviye başlanması ve gece atelinin hazırlanması yönünde bir yönlendirme almıştır. Danışanın günlük aktivitelerdeki performansını belirlemek ve durumunu kolaylaştıracak yolları saptamak önemlidir.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Depresif bir ruh hali içindedir ve zorlanmaktadır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Eğer etkinliğe bir aile üyesi dahilse, bu kişi aşırı endişeli veya telaşlı bir tavır sergileyebilir.

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Sağ el baskın el. Padel adı verilen bir raket sporu oynamaktadır, ancak raketi uzun süre kavramak başparmak, işaret parmağı, orta parmak ve yüzük parmağının kenarında uyuşma ve karıncalanmaya neden olduğu için artık iyi performans gösterememektedir. Ayrıca, uyuşma ve karıncalanma nedeniyle şu anda örgü örememektedir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Anlamlı aktiviteler bulmak ve bağımsız yaşamı sürdürebilmek için günlük yaşam becerilerini desteklemek.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Eğer etkinliğe bir aile üyesi dahilse, aile üyesini sakinleştirmek.

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Moral bozukluğu vardır, çok yorgundur ve hemen ağlar. Doktor, fizyoterapist ya da arkadaşlarının acısını ve zor durumunu anlamadığını düşünmektedir. Sağ kolda artan uyuşma mevcuttur. Eşyalar kolaylıkla elinden düşmektedir. Başparmak, işaret parmağı, orta parmak ve yüzük parmağının kenarında uyuşma ve karıncalanma hissi vardır.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Geceleri, sağ koldaki artan uyuşma nedeniyle birkaç kez uyanmaktadır. Gündüzleri, günlük yaşam aktivitelerini yaparken eşyalar elinden kolayca düşmektedir.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Belirtiler karpal tünel sendromu ile uyumludur.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Elindeki sorun ve yorgunluk nedeniyle günlük aktiviteleri gerçekleştirmede bazı zorluklar yaşamaktadır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Ofis çalışanıdır. Genel durumu, işte başa çıkma becerilerini zorlamaktadır.
Serbest zaman ve oyun	
Çevresel faktörler	

Fiziksel çevre	Tek başına yaşıyor.
Sosyal çevre	Yetişkin çocukları artık kendi başlarına yaşamaktadır.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapi hizmeti alan kişi:	Depresif bir ruh hali içindedir ve zorlanmaktadır.
Diğer simüle katılımcı Açıklama:	Eğer bir aile üyesi dahilse, bu kişi oldukça telaşlı ve endişeli davranabilir.

Ergoterapi hizmeti alan kişi:	Anlamlı aktiviteler bulmakta ve bağımsız yaşamı sürdürebilmek için günlük yaşam becerilerini desteklemekte yardım alır.
Diğer simüle katılımcı Açıklama:	Eğer bir aile üyesi dahilse, terapist tarafından sakinleştirilmesi gerekebilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Aşağıdakileri gözlemleyin:

Ergoterapist / Öğrenci rolü:

- Terapist danışanla nasıl karşılaştı / iletişime geçti?
- Terapist ile danışan / yakını arasındaki etkileşim nasıldı?
- Terapist etkileşimde hangi unsurları kullandı?
- Farklı profesyoneller arasındaki iş birliği nasıldı? Diğer profesyoneller arasındaki iş birliği ve görev paylaşımının unsurları nelerdir?
- Çalışanlar birbirleriyle nasıl iletişim kurdu?
- Durumda etik ilkeler nasıl gözetildi?
- Terapist danışanla ilgili bilgileri nasıl topladı?
- Terapist kendi vakasını ve uzmanlığını nasıl sundu?
- Vakanın içeriği nasıl anlaşıldı? Vakanın içeriği nasıl ele alındı?
- Terapist ergoterapi gereksinimini belirledi mi?

Danışan:

- Danışan nasıl dinlendi ve dikkate alındı?
- Danışanla nasıl bir iletişim kuruldu?
- Danışan kendi durumu ile ilgili rehberlik ve yardım aldı mı?

Yakın / Diğer katılımcılar:

- Aile üyesinin varlığı nasıl dikkate alındı?
- Aile üyesinin varlığı nasıl fark edildi ve tanındı?

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki soruları kullanarak, gözlemciler senaryoların uygulanması sırasında öğrencinin (ergoterapi öğrencisi) performansına ilişkin gözlemlerini not alacaktır. Bu gözlemler, geri bildirim oturumu sırasında akranlara geri bildirim vermek için kullanılacaktır.

İsteğe bağlı olarak, simülasyon sırasında veya hemen sonrasında, akran gözlemciler belirlenen öğrenme hedefleri doğrultusunda **SimOT Compass** formunu (çevrim içi veya basılı olarak) dolduracaklardır. Bu form, geri bildirim sürecindeki tartışmaları desteklemek amacıyla da kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 21. Leila – Ev Ziyareti ve Danışan Görüşmesi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	**Leila – Ev Ziyareti ve Danışan Görüşmesi**
Anahtar kelimeler	Ergoterapi süreci, danışan görüşmesi, ev ziyareti, yaşlı danışan
Kısa açıklama	Simülasyon, Leila'nın hastaneden taburcu edilmesinin ardından gerçekleştirilen bir ev ziyareti sırasında geçmektedir. Ev ziyaretinin amacı, bir görüşme aracılığıyla danışanın ergoterapi sürecine duyduğu ihtiyaçları ve kendisi için anlamlı olan okupasyonları belirlemektir. Ev ziyareti sırasında Leila'ya bir aile üyesi eşlik eder. Danışanın tercih etmesi durumunda bir evde bakım çalışanı da görüşmede bulunabilir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Rol yapma		
Bağlam	Durum, danışanın evine yapılan bir ev ziyareti olup, simülasyon odası ev ortamını gerçekçi şekilde yansıtacak biçimde düzenlenmiştir.		
Çevre	**☒ Fiziksel**	**Açıklama**	Fiziksel ortam, gerçek bir ev ortamını yansıtmalı veya buna mümkün olduğunca yakın şekilde simüle edilmelidir.
		Materyaller	• 1 adet yatak • 1 adet masa ve 5 adet sandalye • Zeminde halı • Masada çiçek vazosu (veya danışana ait başka kişisel/ev eşyaları) • Koltuk değneği, tekerlekli sandalye veya başka bir yürüme yardımcısı "Leila" rolündeki danışan simülasyon sırasında yürüyemeyebilir; bu nedenle hangi yardımcı teknolojinin kullanılacağının kesin olarak belirtilmesi zorunlu değildir. Leila rolündeki öğrenci isterse kullandığı yardımcı cihazı kendisi belirleyebilir (örneğin koltuk değneği, tekerlekli sandalye veya başka bir yürüme yardımcısı).
	☐ Dijital/Sanal	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1-2	Ev ziyareti sırasında öğrencilerden biri **ergoterapist** rolünü üstlenir. İstenirse bir **ergoterapi asistanı (öğrenci)** ergoterapiste eşlik edebilir. Öğrenciler kendi aralarında örneğin **görüşmeyi kimin yürüteceği** gibi görev dağılımını belirleyebilir.
Katılımcı	1	Leila9
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*	3	Leila'nın aile üyesi Evde bakım çalışanı (isteğe bağlı rol)
Gözlemci	1 <	Simülasyonda aktif rolü olmayan çalışma grubu, başka bir odada **gözlemci** olarak bulunur ve durumu kamera aracılığıyla izler.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	30 dakika	**Uygulama türü:** Uygulamalı (Hands-on) **İçerik:** • Danışanın kısa tanımı ve tıbbi geçmişine ilişkin temel bilgiler tüm öğrencilere aktarılır. • Ardından rol dağılımı yapılır: – **Ergoterapist** – **Danışan** – **Gözlemciler** • Simülasyonun kuralları açıklanır.
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	1–2 saat (Öğrencilerin teoriyi ne kadar önce çalıştığına bağlı olarak değişebilir.)	**Uygulama türü:** Uygulamalı (Hands-on) **İçerik:** • Öğrenciler senaryo metnine aşina olmak için gruplara ayrılır.
Simulasyon aktivitesi	20–30 dakika	**Uygulama türü:** Uygulamalı (Hands-on)
Çözümleme	30–45 dakika	**Uygulama türü:** Uygulamalı, tüm grup birlikte

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	• **Bağlam içinde okupasyonlar:** Kişi, çevre (ve diğer bağlamsal faktörler), **okupasyon**, **okupasyonel performans**, **katılım**, okupasyonel ve sosyal adalet arasındaki ilişkileri kavrar. **(A.1.)**

Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Ergoterapistler, kişilerin tüm okupasyon alanlarındaki okupasyonel katılımını değerlendirir (örneğin kişisel bakım, günlük yaşam aktiviteleri, iş/okul, oyun, boş zaman, dinlenme). (B.2.1.) • Danışanın okupasyonel anlatısını anlamak ve danışanla terapötik ilişki kurmak için ergoterapi görüşmesi yürütür. (B.2.1.) • Okupasyonel performans veya katılımı etkileyen öznel kişisel faktörleri değerlendirir (ör. danışanın okupasyona ilişkin inançları, okupasyonel hedefleri, güçlü yönleri, becerileri, sınırlılıkları; katılımdan duyduğu memnuniyet). (B.2.1.)
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	• Danışanlar, aileler ve önemli diğer kişilerle iş birliği yaparak optimal ve danışan merkezli okupasyonel sonuçlar elde etmeyi hedefler. (C.2.1.)
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	• Öğrenci, danışanla ergoterapi görüşmesini başlatabilir, yürütebilir ve sonlandırabilir **(danışanın okupasyonel performans problemlerini belirler ve değerlendirir).** • Öğrenci, danışan için anlamlı olan okupasyonları belirler.
Alan B	• Öğrenci, ergoterapi görüşmesini yürütmeye hazırlık yapar **(görüşme sürecini profesyonel şekilde planlar ve gözden geçirir).** • Öğrenci, danışanın güçlü yönlerini ve mevcut kaynaklarını, performanstaki zorluklarıyla karşılaştırarak analiz eder. • Öğrenci, danışanın okupasyonel performansını etkileyen faktörlere ilişkin hipotezler oluşturmak için klinik muhakeme ve eleştirel düşünme becerilerini uygular.

Alan C	• Öğrenci, danışanın okupasyonel performansına ilişkin bakış açısını ve deneyimlerini anlamak için danışan ve diğer ilgili kişilerle iş birliği yapar. • Öğrenci, danışanla olan tüm etkileşim boyunca etkili, saygılı ve profesyonel iletişim becerileri kullanır.
Alan C	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
A.1.	Ergoterapistler, okupasyon ve insanın bir “okupasyonel varlık” olarak doğasına ilişkin bilgiye sahiptir.
B.2.	Ergoterapistler, ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme konusunda yetkinlik gösterir.
C.2	Ergoterapistler, güvene dayalı profesyonel ilişkiler ve iş birlikleri kurma konusunda yetkinlik gösterir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Tüm katılımcılar için senaryo metinleri (ergoterapistler, ergoterapi öğrencisi, danışan Leila, Leila'nın kızı, isteğe bağlı evde bakım çalışanı, gözlemciler) Senaryolar basılı veya öğrenme platformunda dijital olarak sunulur.	• Öğrencilere yönelik vaka/senaryo bilgisi ve rol açıklamalarını içeren dağıtım materyali (handout) ve/veya sunum • Simüle edilen katılımcı için vaka bilgisi
Ortamı Hazırlama	**Simülasyon, kontrol ve debriefing (geri bildirim) odalarına erişimi düzenleyin.** **SimStation sistemine aşina olun:** • Kameraları, mikrofonları ve yazılımı test edin. • Oturumları nasıl kaydedeceğinizi, işaretleyeceğinizi ve tekrar oynatacağınızı öğrenin. **Oturumdan önce teknik kontrol yapın:** • Tüm cihazların, pillerin ve bağlantıların çalıştığından emin olun. • Ses ve görüntü kayıt/oynatma testlerini yapın. **Kameraların konumlandırılması ve ayarlanması:** • Mikrofonlar doğru pozisyonda ve test edilmiş olmalı • SimStation kontrol konsolu ve yazılımı hazır olmalı • Debriefing odasındaki ekran veya projeksiyon sistemi hazır olmalı **İsteğe bağlı:** • Debriefing tartışmaları için beyaz tahta veya flipchart ve kalemler **Gerçekçi bir simüle ortam oluşturmak için mobilyalar ve gerekli objeler**

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı

Ergoterapi eğiticisi / Eğitmenler **Teknik operatör ve destek eğitmeni** **Baş kolaylaştırıcı (Lead Facilitator – ergoterapi eğiticisi)**	Tipik bir simülasyon oturumunda iki eğitmen birlikte çalışarak öğrencileri yönlendirir, gözlemler ve destekler. Bu roller birbirini tamamlar ve öğrenme deneyiminin akıcı ve etkili olmasını sağlar. Ev ziyareti deneyimi olan, yaşlı bireylerle çalışan ve (ön bilgilendirme/debriefing) pedagojik yöntemlerine hâkim bir **ergoterapi eğiticisi** görev alır. • **Ergoterapi eğiticisi simülasyon ekipmanını ve ortamını kontrol eder.** • **Debriefing sürecini yönetir:** – Yapılandırılmış bir debriefing modeli kullanarak yansıtıcı tartışmayı kolaylaştırır. – Öğrencilerin kendi performanslarını analiz etmelerine, güçlü ve gelişime açık yönleri belirlemelerine ve çıkarımlar yapmalarına rehberlik eder. – Gözlemciler dahil tüm katılımcıların tartışmaya aktif katılımını sağlar.	2

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Bilgi (Knowledge) Öğrenciler, **ergoterapi süreci** ve **ergoterapi görüşmesi** hakkında bilgi sahibi olmalıdır. Bu konularla ilgili teori derslerini önceden gözden geçirmeleri beklenir. Öğrenciler aynı zamanda görüşmeyi uyarlama becerisi, danışan için anlamlı okupasyonları spontane şekilde keşfetme, okupasyonel ihtiyaçlar ve zorlukları tanıma, aktivite analizi yapma, ilgili aktiviteleri belirleme ve ergoterapi sürecini yapılandırma konularına hâkim olmalıdır.	Bilgi ile ilgili materyaller • **Aktivite analizi** ile ilgili ders içerikleri ve materyaller (teori temelli anlamlı okupasyon analizi) • **Profesyonel ve terapötik etkileşim**, **kendinin terapötik kullanımı** ve **terapötik süreç** hakkındaki içerikler • **CPPF süreç modeli** veya **MOHO klinik muhakeme modeli** (ya da diğer süreç modelleri) ile ilgili materyaller Öğrenciler, seçtikleri ergoterapi süreç modelinde hangi aşamaların gerçekleşeceğini ve nelere dikkat edilmesi gerektiğini önceden inceleyecektir. Eğer öğrenciler **CMOP-E temelli CPPF süreç modelini** seçerse, bu modele ilişkin bilgileri gözden geçirirler. Eğer **MOHO temelli klinik muhakeme sürecini** seçerlerse, bu modele ilişkin tüm önemli noktaları incelerler.
Tutum (Attitudes) Öğrenciler **danışan merkezli yaklaşım** benimsemeli, saygılı olmalı ve güvenli bir ortam oluşturmalıdır.	• Öğrencinin önceki teorik ve pratik deneyimlerinden elde ettiği kazanımlar
Beceriler (Skills) Öğrenciler **yapılandırılmamış bir görüşme** yürütebilecek beceriye sahip olmalıdır.	• Yapılandırılmamış görüşme (free interview) ile ilgili konuların gözden geçirilmesi • Ev ziyareti ile ilgili **etik konular** • **Multidisipliner ve profesyoneller arası çalışma** ile ilgili konular

Görev

Zamanlama	*Açıklama*

☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	
☒ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	Öğretim elemanları, öğrencilerden simülasyonun uygulanmasının ardından **gözlem notlarını yazılı olarak teslim etmelerini** ve **SimOT Compass** formunu tamamlamalarını isteyebilir.

Kaynaklar

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning

Activity analysis: application to occupation. Hersch, Gayle, Lamport, N., Coffey, M. 2005

CMOP-e / CPPF therapy process: Enabling occupation II: advancing an occupational therapy vision for health, well-being & justice through occupation. Townsend, E., Polatajko, H. Canadian Association of Occupational Therapists 2007.

MOHO clinical reasoning process: Kielhofner's model of human occupation: theory and application. Taylor, R. 2017.

The intentional relationship: occupational therapy and use of self. Taylor, Renee R. 2020.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
• Öğrenci, simüle edilen danışanla iletişime başlarken **profesyonellik ve saygı** gösterir. • Profesyonel, güvenli ve destekleyici bir ortam oluşturur.

Kolaylaştırıcı ipuçları

• Öğrencilerin yeterli şekilde hazırlanmasını sağlayın; açık yönergeler, beklentiler ve **danışan güvenliği ve onuruna** vurgu yapın.
• Simülasyonun amacını netleştirin ve **öğrenme ortamının hata yapmaya izin veren, güvenli bir alan** olduğunu vurgulayın.
• Prebriefing sırasında öğrencilerin soru sormalarına ve belirsizliklerini ifade etmelerine fırsat tanıyın.
• **"Just right challenge"** düzeyini sağlayacak uygun yönlendirmelerle güvenli bir öğrenme deneyimi oluşturun; yapıcı geri bildirim verin (başarılı noktalar ve zorluklar için stratejiler).
• Senaryoyu, uygulanacağı **sosyo-kültürel bağlamı** ve öğrencilerin öğrenme düzeylerini dikkate alarak geliştirin.
• Öğrencilerin bireysel ihtiyaçlarına göre gerekli uyarlamaları yapın.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Simülasyon, multidisipliner ekibin kapıyı çalmasıyla başlar. Danışanın kızı kapıyı açar.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Bir **ergoterapist**, bir **ergoterapi öğrencisi** ve eğer multidisipliner simülasyonda kararlaştırıldıysa bir **evde bakım çalışanı**, danışanla selamlaşır. Danışanın kızı ekibi içeri davet eder. İçeri girmeden önce ekip risk değerlendirmesi yapar; • "İçeri girmemizde sakınca var mı?" gibi sorular sorar, • ortamda **şiddet belirtisi** gibi risk unsurlarını gözlemler. Ergoterapist rolündeki öğrenci süreci yönetir ve ekip üyelerinin her biri kendini tanıtır. Ergoterapist, Leila'ya **nerede oturmak istediğini** sorar ve • masanın etrafında oturmanın uygun olup olmadığını, • ekibin oturup oturamayacağını sorar. Ergoterapist rolündeki öğrenci, Leila'ya • ergoterapi öğrencisinin kendisiyle görüşme yapmasına, • ergoterapistlik uygulaması yapmasına **onay verip vermediğini** sorar.
Anahtar öğrenme noktaları	• Öğrenci **etkili iletişim becerileri** gösterir: – aktif dinleme – empati – açık uçlu sorular – uygun beden dili ve non-verbal ipuçları • Öğrenci kendini profesyonel şekilde tanıtır.
Sonraki eyleme geçiş	• Tanışma sürecinin tamamlanması • Ergoterapi ziyaretinin amacının açıklanması • **Görüşme için danışandan onam alınması**

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Ekip, danışanın evindeki masanın etrafında oturur. Ergoterapist kendini tanıtır ve ev ziyaretinin neden yapıldığını açıklar. Diğer ekip üyeleri de kendini tanıtır. Ergoterapi öğrencisi görüşmeyi başlatmak üzere hazırlık yapar.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Ergoterapist rolündeki öğrenci, ev ziyaretinin amacını açıklar, yönlendirme (referral) bilgisini özetler ve Leila ile kızının ev ziyaretinin önemini anladıklarını doğrular. Etik unsurların (mahremiyet, onam, saygı) sağlandığından emin olur. Ayrıca ekipte kendisine eşlik eden bir **ergoterapi öğrencisi** olduğunu ve bu öğrencinin eğitim sürecinin bir parçası olarak görüşmeyi uygulayabileceğini ifade eder. Evde bakım çalışanı kendini tanıtır ve bu ziyarette üstleneceği rolü açıklar. Ergoterapi öğrencisi, tanıtımları dikkatle dinler. Leila ve kızını nazikçe selamlar, gülümseyerek sıcak bir iletişim kurar. Ev ziyaretine katılmak için izin ister ve ergoterapistten öğrenmekte olduğunu açıklar. Mahremiyetleri ve gizliliğe riayet edeceğini, ziyaret boyunca soru sorabileceklerini belirtir. Kızı oynayan öğrenci, **ergoterapi öğrencisinin görüşmeyi neden kendisinin yaptığı** konusunda açıklama talep eder.
Anahtar öğrenme noktaları	• Etkili iletişim becerilerini uygulama: – aktif dinleme – empati – açık uçlu sorular – uygun non-verbal iletişim • Profesyonel tanıtım, nezaket ve güvenli ortam oluşturma • Sorular sorma ve durumu açıklığa kavuşturma becerisi
Sonraki eyleme geçiş	Leila ve kızı **ergoterapi öğrencisinin görüşmeyi yürütmesine onay verdikten** sonra görüşme aşaması başlar.

Aksiyon 2	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Ergoterapi öğrencisi, danışan ve kızını görüşmeye alır, evde bakım çalışanından gerekli bilgileri alır. Görüşmenin amacı, Leila'nın mevcut durumunu, okupasyonel ihtiyaçlarını ve günlük yaşamdaki zorluklarını belirlemektir. Simülasyon rollerindeki öğrenciler, görüşme öncesinde danışanın durumunu incelemiş ve ev ziyareti için **açık uçlu sorular** hazırlamıştır.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	**Ergoterapi görüşmesi – Bireysel ergoterapi süreci** • Danışan için anlamlı okupasyonlar • Danışanın ihtiyaçları ve öncelikleri Ergoterapi öğrencisi; Leila'nın **ihtiyaçlarını, tercihlerini, güçlü yönlerini ve zorluklarını** uygun araçlar, çerçeveler ve klinik muhakeme modelleri kullanarak değerlendirir. Ergoterapi öğrencisi; Leila, kızı ve ekip ile iş birliği içinde **gerçekçi, ulaşılabilir ve danışan merkezli** bir ergoterapi planı oluşturmaya çalışır.

Anahtar öğrenme noktaları	Öğrenci (ergoterapi öğrencisi rolünde): • Danışanın ihtiyaçlarını, tercihlerini, güçlü yönlerini ve zorluklarını uygun değerlendirme araçları ve süreç çerçeveleri kullanarak değerlendirir. • Açık uçlu, derinlemesine sorgulayan ve açıklayıcı sorular kullanarak danışanın deneyimini ve bakış açısını ortaya çıkarır. • Görüşmeyi rehberlemek için ilgili değerlendirme araçlarını ve süreç modellerini kullanır (ör. MOHO, CPPF). • Danışanla güven ilişkisi kurar, empati ve aktif dinleme becerileri gösterir. • Danışanın özerkliğine, onuruna ve mahremiyetine saygı duyar; görüşmeye başlamadan önce **aydınlatılmış onam** alır.
Sonraki eyleme geçiş	Görüşmenin sonunda öğrenci, Leila'ya ve kızına **sormak istedikleri bir şey olup olmadığını** sorar ve ardından **son aşamaya** geçilir.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Ergoterapi öğrencisi ve ergoterapist görüşmeyi sonlandırır, danışanın **ergoterapi ihtiyacını** ve **süreç planını** belirler. Ergoterapi öğrencisi, danışanın ergoterapi sürecinin genellikle nasıl ilerlediğini tekrar açıklar. Danışanla **yeni bir randevu** planlanmıştır. Durum, eğitmenin işaretiyle sona erer.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	• Ergoterapi öğrencisi, görüşmenin bulgularını değerlendirir ve planı gözden geçirerek danışanla birlikte yeni bir ev ziyareti kararlaştırır. • Tüm ekip, bir sonraki ev ziyaretinde **evin erişilebilirliği** gibi konulara daha fazla odaklanılması gerektiği konusunda uzlaşır. • Öğrenci, görüşmeye dayanarak danışanın **güçlü yönlerini** ve **zorluklarını** özetler. Bu doğrultuda bir sonraki ev ziyaretinde; – el kullanımı, – mobilite, – el işi/üretici aktiviteler, – yemek hazırlama, – danışan için anlamlı diğer okupasyonların değerlendirileceğini belirtir. • Tüm katılımcılar iş birliği için birbirine teşekkür eder. • Danışan ve kızı, ziyaretin sonucundan memnun olduklarını belirtir ve öğrencinin **profesyonelliği** ile **şefkatli yaklaşımı** için teşekkür eder.

Anahtar öğrenme noktaları	• Sözlü geri bildirim verme • Görüşme bulgularını **belgelendirme ve özetleme** • Bulguların danışana ve danışanın kızına uygun şekilde **iletilmesi**
Sonraki eyleme geçiş	Eğitmenin simülasyonun sona erdiğini duyurmasıyla süreç tamamlanır.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

• Öğrenciler, sağlanan materyal ve yönergeleri kullanarak **senaryoyu uygulamaya yeterli şekilde hazırlanmış olarak** simülasyona katılacaktır.
• Öğrenciler, tıpkı gerçek bir klinik uygulama durumunda olduğu gibi, simülasyon boyunca **profesyonellik** sergileyecektir.
• Destekleyici rol üstlenen öğrenciler, tüm simülasyonlarda **aktif, ilgili ve dikkatli** olarak ekip arkadaşlarına destek verecektir.
• Gözlemci öğrenciler, geri bildirimlerini **saygılı, yapıcı ve profesyonel** bir şekilde hazırlayacak; hem güçlü yönler hem de gelişime açık alanlar hakkında geri bildirim sunacaktır.
• Öğrenciler, sağlanan materyal ve yönergeleri kullanarak **senaryoyu uygulamaya yeterli şekilde hazırlanmış olarak** simülasyona katılacaktır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

☐ Senaryonun hangi yönlerini önceden hazırlamanız gerekiyor?
☐ Danışanla etkileşimi nasıl başlatacaksınız?
☐ Okupasyon analizi sırasında danışanın kendini rahat hissetmesini nasıl sağlayacaksınız?
☐ Danışan performans sırasında zorlanırsa veya devam etmek istemediğini belirtirse ne söyleyebilir ya da ne yapabilirsiniz?
☐ Seans öncesinde, sırasında ve sonunda danışanla hangi bilgileri paylaşacaksınız?
☐ Danışanın güvenliği, onuru ve mahremiyetiyle ilgili hangi faktörleri senaryo sırasında dikkate almanız gerekir?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Leila
Yaş	86 yaşında
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Leila emekli, dul bir anne ve anneanedir/babaannedir. Kendisini **başkalarına yük olduğu** düşüncesi sık sık aklına gelmektedir. Daha önce yaptığı birçok anlamlı okupasyonu bıraktığını hissetmektedir (el işleri, çiçek bakımı, bahçe işleri, temizlik, yemek hazırlama, hamur işi/pasta börek yapma vb.).
Etnik köken ve kültürel çevre	**Batı Avrupalı, Fin kökenli**
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Leila'nın mevcut ergoterapi hedefleri: • **Evde bağımsız yaşama becerilerini** mümkün olduğunca sürdürmek • Günlük yaşam aktivitelerini kendi başına gerçekleştirebilmek • Kendisi için **anlamlı okupasyonları yeniden bulmak ve sürdürebilmek**

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	**Leila**, çevresinde olup bitenlere ilgi duyan bir kişidir; ancak **işitme ve durumu anlamlandırma konusunda güçlük yaşadığı için** bazen iletişimden uzaklaşabilir veya geri çekilebilir. Leila aynı zamanda **kendini bir yük gibi hissetmektedir.**
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Leila'nın kızı/oğlu, annesinin mevcut durumundan dolayı **bir miktar hayal kırıklığı** yaşamaktadır. Annesinin **yardım almasını** ve sorunlarının bir an önce çözüme kavuşmasını güçlü bir şekilde istemektedir. Aile üyesi mevcut durumdan oldukça endişelidir ve annenin **yardımlı yaşam tesisine (assisted living)** taşınmasını arzu etmektedir. Annesinin **ruh sağlığı konusunda kaygılıdır** ve annesinin evden taşındığında hayata yeniden anlam katabileceğine inanmaktadır. Tüm bunlara rağmen, annesinin böyle bir kararı istemediğini de bilmektedir.

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	**Leila**, dün evinde düşmüş ve bugün taburcu edilmiştir. Düşmeye neden olan durumun, **baş dönmesine yol açan bir idrar yolu enfeksiyonu** olduğu belirlenmiştir. Muayene sırasında: • Ameliyatlı olmayan dizinde **küçük bir cilt yarası**, • Kollarında **morarmalar**, • Başında **büyük bir şişlik** tespit edilmiştir. Leila'nın hafızası daha önce değerlendirilmiş ve **herhangi bir bellek sorunu olmadığı** doğrulanmıştır. Serviste çalışan hemşireler, Leila'nın mevcut destek düzeyinin **yetersiz** olduğunu bildirmiştir: • Günlük bir kez yemek hizmeti, • Haftada bir kez banyo, ağrı bandı değişimi ve ilaç düzenlemesi için evde bakım desteği Bu desteklerin artık yeterli olmadığı vurgulanmıştır. Servis, durumla ilgili olarak **evde bakım hizmetleriyle iletişime geçmiştir** ve sosyal hizmetler ile sağlık hizmetlerinin ortak bir değerlendirme ziyareti yapması planlanmaktadır. Evde bakım hizmetlerinin sorumlusu, Leila'nın bakım ihtiyacıyla ilgili olarak bir aile üyesiyle iletişim kurmuş ve **evde bakımın en az günde bir kez** olacak şekilde artırılması gerektiğini bildirmiştir. Aksi durumda mevcut destek hizmetlerinin devam edeceği ifade edilmiştir. Ayrıca, gelecek ayın başından itibaren özel bir temizlik personelinin **ayda bir kez** gelip temizlik desteği sağlayacağı planlanmaktadır.

Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Kızı/Oğlu (Aile Üyesi) Ergoterapist ve ergoterapi öğrencisi, Leila ile **anlamlı okupasyonları** ve **okupasyonel geçmişi** hakkında görüşme yapar. Görüşmenin amacı, Leila'nın gün içinde **hangi okupasyonları yapmak istediğini veya ihtiyaç duyduğunu** belirlemektir. Aile Üyesinin (Kızı/Oğlu) Rolüne İlişkin Bilgiler • Leila'nın kızı/oğlu, Leila'ya destek olmak için **ev dışındaki ihtiyaçlarını** karşılamakta ve tıpkı diğer kardeşler gibi zaman zaman başka günlük işlerine de yardımcı olmaktadır. • Kızı/oğlu, Leila'nın erkek arkadaşı **Vilho'nun iki haftalık periyotlarla Leila ile birlikte yaşamasından hoşlanmamaktadır**; ancak bir yandan bunun Leila'nın günlük yaşamını kolaylaştırdığını da kabul etmektedir. • Kızı/oğlu, Leila ile Vilho'nun ilişkisi hakkında Vilho ile **hiç konuşmamıştır**. Leila'nın gençliğinde Vilho ile bir birlikteliği olduğu ima edilmektedir, ancak bu ilişkinin **niteliği ve geçmişi** kızı/oğlu için tam olarak net değildir. • Vilho'nun Leila'ya **maddi olarak da destek sağlaması**, aile üyesinin içten içe rahatsızlık duymasına rağmen müdahale etmemesine neden olmaktadır. • Kızı/oğlu, ergoterapi öğrencisinin **neden görüşmeyi yürüttüğünü** ve ergoterapistlerin neden Leila'nın **günlük yaşamını bu kadar detaylı incelediğini** merak etmektedir. Aile üyeleri, ergoterapinin Leila'yı **belediyeye bağlı bir yardımlı yaşam tesisine (assisted living)** taşımaya odaklanması gerektiğini düşünmektedir.

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Leila, günlük rutin aktiviteleri ve kendisi için anlamlı olan okupasyonları yerine getirirken yaşadığı zorluklarla ilgili olarak hayal kırıklığı ifade eder.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Kızı/oğlu, Leila için bir bakım hizmeti talep etmektedir. Leila'nın bir bakım merkezine taşınmasını istemektedir.

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları

Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	• Kendini **depresif** hisseder ve **başkalarına yük olduğu** düşüncesine sahiptir. • **Bellek problemi yoktur.** • Sessiz, sakin, biraz **özür dileyen/çekingen** bir yapısı vardır; ancak aynı zamanda **kararlı** bir karaktere sahiptir.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	• Leila'nın yaşadığı ağrı bir miktar azalmıştır. • Ağrı, **Arcoxia** ve **ağrı kesici pastiller** ile hafiflemektedir.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	• Leila'nın geçmişinde birden çok ameliyat vardır: – Her iki omuz ekleminden ameliyat (protezi yok), – 14 yıl önce sol kalça ameliyatı (protez uygulanmış), – 4 ay önce sağ diz ameliyatı; ancak **beklenen iyileşme olmamıştır**, – Sol diz için planlanan ameliyat, sağ diz iyileşmesinin yavaş olması nedeniyle **1 ay ertelenmiştir**. – Bir sonraki ortopedi kontrolü **2 ay sonra** olup sol diz ameliyatının yeniden değerlendirilmesi planlanmaktadır. • Parmak eklemlerinde **artrit** bulunmaktadır. • Danışan **belirgin ağrı** yaşar; ancak şikâyet etmamaya çalışır. • Ev içinde **koltuk değnekleri** ile çok yavaş yürür; – ayaklarını tam kaldıramaz, – duvarlara ve mobilyalara tutunur. • Uzun süre oturamaz; **kendi yatağında dinlenmeyi tercih eder.** • Tekerlekli sandalyesi vardır ancak **kullanmak istemez.** – Dışarı çıkmaz; yalnızca **zorunlu doktor randevuları** için dışarı çıkar.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Ev içinde **koltuk değnekleri** ile hareket eder; yürüyüşü çok yavaştır ve ayaklarını yerden kaldırmakta zorlanır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Leila'nın yaşamı **içerik ve anlamdan yoksun hale gelmiştir**; günün büyük bir kısmında sadece **pencereden dışarıyı izlemektedir**. Leila, başkalarına yük olduğunu düşünmekte ve daha önce yaptığı hemen hemen her şeyi bırakmak zorunda kaldığını hissetmektedir (el işleri, çiçek bakımı, bahçe işleri, temizlik, yemek yapma, hamur işi/çıtır börek-pasta yapma vb.). Evine yabancı birinin gelmesini kabul etmekte zorlanır ve **yeni insanlarla tanışmakta güçlük** çeker. Ancak, birini tanıdıktan sonra **sosyalleşmekten keyif alır** ve zaman zaman oldukça **sohbet etmeyi seven** bir yapıya sahiptir. Ev dışında yapılması gereken işleri **aile üyeleri üstlenmektedir**.
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler

Fiziksel çevre	• Leila, **Turku'da kendi evinde** yaşamaktadır. • Ev, II. Dünya Savaşı döneminde inşa edilmiş **üç katlı ahşap bir yapıdır**. • Banyo ve yıkanma alanları **alt katta**, yatak odası ise **üst kattadır**; Leila **orta kattaki küçük bir odada** uyumaktadır. • **Yardımlı yaşam tesisine taşınmak istememektedir.**
Sosyal çevre	• Leila, birkaç yıldır **dul** yaşamaktadır. • Çocukları Turku'da yaşamaktadır ve **düzensiz de olsa** ona yardım etmeye çalışırlar. • Leila'nın **Vilho** adında bir erkek arkadaşı vardır; Vilho'nun kendisinin de sağlık sorunları bulunmaktadır. – Vilho genellikle **iki hafta Leila'nın evinde**, iki hafta ise **kendi evinde** kalmaktadır. • Leila ve Vilho birbirlerini **gençliklerinden beri tanımaktadır** ve **7 yıl önce** yeniden yakınlaşmışlardır.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	• Kendini depresif hissetmektedir. • Kendini başkalarına yük olarak görmektedir. • Bellek alanında sorun yoktur. • Sessiz, sakin, biraz çekingen fakat aynı zamanda kararlı bir mizacı vardır.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	• Ağrıları Arcoxia ve ağrı kesici pastillerle hafiflemiştir. • Özellikle diz ve eklem bölgelerinde zaman zaman belirgin ağrı yaşamaktadır.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	• Birden fazla ameliyat geçirmiştir: – Her iki omuzdan ameliyat (protezi yok) – Sol kalça protezi (14 yıl önce) – Sağ diz ameliyatı (4 ay önce, iyileşme beklenenden yavaş) – Sol diz ameliyatı iyileşme geciktiği için ertelenmiştir • Parmak eklemlerinde artrit bulunmaktadır. • Ev içinde koltuk değnekleri ile çok yavaş yürür; duvar ve mobilyalara tutunur. • Uzun süre oturamaz; genelde yatağında dinlenir. • Tekerlekli sandalyesi vardır, ancak **kullanmak istemez**. • Yalnızca zorunlu doktor randevuları için dışarı çıkar.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	• Baş dönmesine neden olan **idrar yolu enfeksiyonu** sonrası düşme yaşamıştır. • Düşme sonrası: – Ameliyatlı olmayan dizinde küçük yara – Kollarda morarma – Başında şişlik
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Ev içinde çok yavaş ve sınırlı mobilite • Banyo, temizlik, yemek hazırlama gibi aktivitelerde büyük zorluk • Haftada bir banyo ve ilaç düzenleme desteği yetersizdir.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Leila'nın yaşamı anlamdan yoksun hale gelmiştir; günün büyük kısmını pencereden dışarıyı izleyerek geçirmektedir. • Daha önce yaptığı üretken aktiviteleri artık yapamamaktadır (el işi, çiçek bakımı, bahçe işleri, yemek yapma, hamur işleri vb.). • Aile üyeleri ev dışı işleri üstlenmektedir.
Serbest zaman ve oyun	• Yeni insanlarla tanışmakta zorlanır; yabancıları evinde istemez. • Ancak tanıdık kişilerle birlikte olmayı sever ve zaman zaman çok konuşkan olabilir.

Çevresel faktörler

Fiziksel çevre	• Turku'da, II. Dünya Savaşı sırasında yapılmış üç katlı ahşap bir evde yaşamaktadır. • Banyo alt katta, yatak odası üst kattadır; orta kattaki küçük bir odada uyur. • Yardımlı yaşam tesisine taşınmak istememektedir.
Sosyal çevre	• Uzun süredir dul yaşamaktadır. • Çocukları Turku'da yaşar; düzensiz de olsa destek olurlar. • Sağlık sorunları olan erkek arkadaşı Vilho, Leila ile iki hafta kendi evinde iki hafta Leila'da kalacak şekilde dönüşümlü yaşamaktadır. • Birbirlerini gençliklerinden beri tanımaktadırlar ve 7 yıl önce bağları yeniden güçlenmiştir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	• Mevcut hizmetler: – Günlük yemek hizmeti – Haftada bir evde bakım (banyo, ilaç düzenleme, ağrı bandı değişimi) • Sağlık personeli mevcut hizmetlerin **yetersiz** olduğunu bildirmiştir. • Evde bakım hizmetlerinin artırılması için aile ile görüşülmüştür. • Gelecek ay özel bir temizlik görevlisi ayda 1 kez hizmet vermeye başlayacaktır. • Sosyal ve sağlık hizmetleri ile ortak ev ziyareti planlanmaktadır.

5.2 Diğer ilgili detaylar

• Leila birkaç yıldır dul yaşamaktadır.
• Çocukları yardıma çalışsa da destek düzensizdir.
• Leila'nın mevcut zorlukları hem fiziksel hem psikososyal boyutlar içermektedir.
• Evde güvenlik, mobilite, rutine dönüş ve anlamlı okupasyonlara katılım açısından destek ihtiyacı belirgindir.

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	• Kendini depresif hissetmekte ve başkalarına yük olduğunu düşünmektedir. • Belleğinde bir sorun yoktur. • Sessiz, sakin, biraz çekingen fakat kararlı bir mizaca sahiptir. • İşitme ve durumu anlamlandırmada güçlük yaşadığı için zaman zaman iletişimden çekilebilir.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	• Ağrıları kısmen azalmıştır, Arcoxia ve ağrı kesici pastillerle hafiflemektedir. • Parmak eklemlerinde artrit kaynaklı ağrı vardır. • Diz ameliyatları sonrası bölgesel ağrı yaşamaktadır.
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	• Birden fazla ameliyat geçirmiştir: – Her iki omuzdan ameliyat (protezi yok) – Sol kalça protezi (14 yıl önce) – 4 ay önce sağ diz ameliyatı, iyileşme beklenenden yavaştır – Sol diz ameliyatı iyileşme gecikmesi nedeniyle ertelenmiştir • Yürümede belirgin yavaşlık vardır; koltuk değnekleriyle yürür, duvarlara ve mobilyalara tutunur. • Ayaklarını yerden kaldıramadığı için yürüyüşte sürtme görülür. • Uzun süre oturamaz; yatağında dinlenmeyi tercih eder. • Tekerlekli sandalyesi vardır fakat kullanmak istemez. • Yalnızca zorunlu doktor randevularında dışarı çıkar. • Düşme sonrası: – Ameliyatlı olmayan dizinde küçük bir yara – Kollarında morarma – Başında büyük bir şişlik gelişmiştir.
Ses ve konuşma fonksiyonları	• Düşme nedeni: baş dönmesine yol açan **idrar yolu enfeksiyonu** • Evde bakım ve yemek hizmetlerinin yetersizliği belirtilmiştir.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	• Ev içinde koltuk değnekleri ile çok yavaş yürür. • Ayaklar yerde sürüklenir. • Banyo, temizlik, yemek hazırlama gibi aktivitelerde ciddi zorluk yaşar. • Haftada bir alınan evde bakım hizmeti yetersizdir.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	• Leila'nın yaşamı içerikten ve anlamdan yoksun hale gelmiştir. • Günün çoğunu pencere kenarında oturarak dışarıyı izleyerek geçirir. • Daha önce yaptığı üretken aktiviteleri artık yapamamaktadır (el işi, çiçek bakımı, bahçe işleri, yemek hazırlama vb.). • Ev dışındaki işleri çocukları yerine getirmektedir.
Serbest zaman ve oyun	• Evine yabancı birinin gelmesini istemez, yeni insanlarla iletişim kurmakta zorlanır. • Ancak birini tanıdığında sosyalleşmekten hoşlanır ve oldukça konuşkan olabilir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	• Turku'da, II. Dünya Savaşı döneminde yapılmış üç katlı ahşap bir evde yaşamaktadır. • Banyo alt katta, yatak odası üst kattadır; orta kattaki küçük bir odada uyur. • Yardımlı yaşam tesisine taşınmak istememektedir.
Sosyal çevre	• Uzun süredir dul yaşamaktadır. • Çocukları şehirde yaşamakta ve düzensiz de olsa destek olmaya çalışmaktadır. • Erkek arkadaşı Vilho, sağlık sorunlarına rağmen Leila ile dönüşümlü olarak iki hafta onda, iki hafta kendi evinde yaşamaktadır. • Gençliklerinden beri birbirlerini tanırlar, 7 yıl önce yeniden yakınlaşmışlardır. • Çocukları, Leila'nın bakım ihtiyacı nedeniyle kaygılıdır ve bir bakım merkezine taşınmasını istemektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	• Günlük yemek hizmeti vardır. • Haftada bir evde bakım desteği (banyo, ilaç düzeni, ağrı bandı değişimi) yetersiz bulunmuştur. • Evde bakım hizmetiyle iletişim kurulmuş ve birden fazla disiplinin yer alacağı ortak bir ev ziyareti planlanmaktadır. • Aile ile evde bakımın **günde en az bir kez** artırılması görüşülmüştür. • Gelecek ay ayda 1 kez özel temizlik desteği başlayacaktır.

6.2 Diğer ilgili detaylar

• Leila çevresinde olup bitenlere ilgilidir ancak işitme ve anlamlandırma güçlüğü çektiği için geri çekilebilir.
• Kendini yük gibi hissetmektedir.

Diğer simüle katılımcılar (Aile üyesi – Kızı/oğlu)

• Annenin durumu karşısında hayal kırıklığı yaşamaktadır.
• Sorunların hızlıca çözülmesini ve annenin yardım almasını çok istemektedir.
• Leila'nın ruh sağlığı konusunda ciddi kaygı duymaktadır.
• Leila'nın **yardımlı yaşam tesisine taşınması** gerektiğini düşünmektedir.
• Leila'nın günlük yaşamının neden ergoterapistler tarafından değerlendirildiğini merak etmektedir.
• Leila'nın erkek arkadaşı Vilho'nun iki haftalık periyotlarla evde kalmasından rahatsızdır ancak annenin günlük yaşamını kolaylaştırdığını da bilir.
• Vilho ile annenin geçmiş ilişkisini tam olarak bilmemekte ve bu durumdan huzursuzluk duymaktadır.

Danışanın ergoterapi ihtiyacı – ek bilgi

• Leila, günlük rutin aktiviteleri ve anlamlı okupasyonlarını yerine getirirken yaşadığı zorluklar nedeniyle **hayal kırıklığı** ifade etmektedir.
• Aile üyesi Leila'nın bir bakım merkezine taşınmasını istemektedir.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Ergoterapist / Ergoterapi öğrencisi rolü

• **Ergoterapist danışanla nasıl iletişim kurdu ve nasıl bir yaklaşım sergiledi?**
• **Ergoterapist ile danışan / aile üyesi arasındaki etkileşim nasıldı?**
• **Etkileşimde hangi iletişim unsurları kullanıldı?** (aktif dinleme, açık uçlu sorular, empati, beden dili vb.)
• **Farklı meslek elemanları arasındaki işbirliği nasıldı?**
• **İşbirliği ve görev dağılımı hangi unsurlara dayanıyordu?**
• **Ekip üyeleri birbirleriyle nasıl iletişim kurdu?**
• **Etik ilkeler durum boyunca nasıl ele alındı?**
• **Ergoterapist danışan hakkında bilgiyi nasıl topladı?**
• **Ergoterapist vaka bilgisini ve uzmanlığını nasıl sundu?**
• **Vakanın içeriği nasıl anlaşıldı ve nasıl ele alındı?**
• **Ergoterapist ergoterapi ihtiyacını doğru şekilde tanımladı mı?**

Danışan (Leila)

• **Danışan ne kadar dinlendi ve ne kadar dikkate alındı?**
• **Danışan nasıl karşılandı ve iletişimde nasıl bir yaklaşım gösterildi?**
• **Danışana kendi durumu ile ilgili rehberlik ve destek verildi mi?**

Aile üyesi / diğer katılımcılar

• **Aile üyesinin varlığı nasıl dikkate alındı?**
• **Aile üyesinin sürece katılımı nasıl fark edildi ve nasıl ele alındı?**

7.2 SimOT Compass

Yukarıdaki soruları kullanarak akran gözlemciler, senaryonun uygulanması sırasında **ergoterapi öğrencisinin performansına dair gözlemlerini not edeceklerdir**.
Bu gözlemler, debriefing oturumunda akranlara geri bildirim vermek amacıyla kullanılacaktır.

İsteğe bağlı: Simülasyon sırasında veya hemen ardından gözlem yapılabilir.

Akran gözlemciler, belirlenen öğrenme hedeflerine yönelik olarak **SimOT Compass** formunu (çevrim içi ya da basılı) dolduracaktır.
Bu formlar, debriefing sırasında tartışmayı desteklemek amacıyla da kullanılabilir.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

• **Prebriefing sunumu (.ppt):** Öğrencileri simülasyonun amaçları, yapısı, aşamaları, beklentileri ve roller hakkında bilgilendirmek için kullanılan sunumdur. Bu sunumda senaryonun temel akışı ve öğrencilerin hazırlık görevleri yer alır. (Eğitici tarafından hazırlanır; ayrıca basılı materyal olarak verilebilir veya öğrencilere platform üzerinden erişim sağlanabilir.)
• **Öğrenci hazırlık materyalleri:** Baskı veya dijital formatta sağlanacak: – **Bölüm 3:** Öğrenci yönlendirme ve hazırlık – **Bölüm 4:** Vaka bilgisi – **Bölüm 7:** Gözlemci için ek bilgiler
• **Eğitici ve simüle katılımcı hazırlığı için platform erişimi ve materyaller:** Senaryo şablonuna (scenario template) erişim sağlanır.
• Öğrencilere (ergoterapist rolü, ergoterapi öğrencisi rolü, Leila, Leila'nın kızı/oğlu ve isteğe bağlı olarak evde bakım çalışanı) basılı veya platform üzerinden erişilebilen rol bilgilendirme dosyası verilir.
• **İsteğe bağlı:** Bu senaryoya ait öğrenme hedefleriyle doldurulmuş **SimOT Aracı**, katılımcılara dağıtılabilir.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 22. Etik karar verme: Danışan ev ziyaretini reddediyor

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Etik karar verme: Danışan ev ziyaretini reddediyor
Anahtar kelimeler	**Etik sorunlar ve karar verme, ev ziyareti, ruh sağlığı sorunları**
Kısa açıklama	Terapist ev ziyareti yapar, ancak danışan terapisti kabul etmek istemez. Danışan hastaneden yeni taburcu olmuştur ve ziyaretin amacı danışanın evde nasıl başa çıktığını belirlemektir. Ev ziyaretinden sonra terapist, yaşanan etik problemi ve çözümünü işvereniyle tartışmak ister. **Etik sorunun çözümü:** Ergoterapistin danışanın isteğine karşı eve gitmesi mi gerekir, yoksa gitmeyerek geri durması durumunda bu bir *ihmal* (abandonment) mı olur? Öğrenci kararını nasıl gerekçelendirmelidir; bu bir hukuki sorun mu yoksa etik bir güçlük müdür?

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	**Videodaki örnek, tipik bir Finlandiya ev ortamıdır. Video, kendi ülkenizdeki tipik bir ev ortamını yansıtacak şekilde de hazırlanabilir.** **Video, ergoterapistin gözünden çekilmiştir ve her zaman danışanı gösterir.** **Kendi videonuzu üretmek için ek yönergeler:** Video **360 teknoloji** kullanılarak çekilmelidir ve mümkünse bir **VR uygulaması** kullanılmalıdır. Bu, ev ortamınızın daha geniş bir açıyla görüntülenmesini sağlar. VR uygulaması, daha kapsayıcı (immersive) bir deneyim sunar.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☒ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	Video PC Digital platform (anket)

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		

Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	1<	**Video, tüm grup birlikte, küçük gruplar hâlinde veya bireysel olarak izlenebilir.**

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	**30 dakika**	**Uygulamalı veya dijital**
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	**30 dakika**	Bireysel
Simulasyon aktivitesi	**15 dakika – Video** **20 dakika – Anket (dijital)**	Video, tüm grup birlikte, küçük gruplar hâlinde veya bireysel olarak izlenebilir. Öğrenci, konuyla ilgili anketi yanıtlar veya bireysel bir rapor hazırlar.
Çözümleme	45–60 dakika	Uygulamalı veya dijital (tüm grup)

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Ergoterapi süreci boyunca kendi uygulamalarını yansıtmak ve bilinçli kararlar verebilmek için mesleki muhakeme, problem çözme, esneklik, yaratıcılık ve eleştirel düşünme becerilerini uygulamak (B.1) Mesleki ilişkiler içinde veya ergoterapi süreci boyunca ortaya çıkan etik sorunları ve ikilemleri, etik çerçevelere (Etik kodlar, mesleki standartlar, yasalar ve yönetmelikler) dayalı yansıtıcı düşünme ile tanımlamak, açıklığa kavuşturmak ve çözmek (B.3) Klinik uygulama etiği, okupasyonel adalet ve mesleki eylemlerle ilgili farklı bakış açılarını bütünleştirmek (B.3) Ergoterapi süreci, hizmet sunumu, süpervizyon, mentorluk, öğretim ve danışmanlık faaliyetleri boyunca güvenliği izlemek, riskleri değerlendirmek ve azaltmak (B.3)
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	

Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	Ergoterapiyi düzenleyen yaslara, etik kurallara, mesleki kurallara ve yönetmeliklere saygı göstermek (F.2)

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	
Alan B	Öğrenci, ergoterapi süreci boyunca klinik muhakeme, problem çözme, esneklik, yaratıcılık ve eleştirel düşünme becerilerini uygulayarak bilinçli kararlar verebilir. Öğrenci, uygulamasını destekleyecek ilgili kuramsal bilgiye sahiptir.
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	Öğrenci, etik/hukuki bir problemi tanımlayabilir. Öğrenci, ergoterapistlerin çalışma alanında geçerli olan mevzuatı bilir ve buna uygun hareket edebilir. Öğrenci, ergoterapi ile ilgili yasalar, etik yönergeler, kurallar ve düzenlemelere uyar. Ergoterapiyi yöneten yasa, etik, kural ve düzenlemelere saygıyı teşvik eder. Öğrenci, mesleki etiğin ilkelerini anlar ve danışanlara karşı dürüstlük ve sorumluluk göstermenin ne anlama geldiğini bilir. Öğrenci, danışana adil, etik ve saygılı bir yaklaşım sunmayı; önyargı, kalıp yargılar ve ayrımcılığa duyarlı olmayı anlamalıdır.

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
A.1	**Ergoterapistler, okupasyon ve insanın bir okupasyonel varlık olarak doğası hakkında bilgi sahibidir.**
A.2	**Ergoterapistler, ergoterapi mesleğine ilişkin genel mesleki bilgiye sahiptir.**
B.1	**Ergoterapistler, ergoterapi süreci boyunca profesyonel muhakeme becerilerini etkin şekilde kullanma yetkinliği gösterir.**
C.2	**Ergoterapistler, güvene dayalı profesyonel ilişkiler ve iş birlikleri kurma konusunda yetkinlik gösterir.**

	Eğitmen, senaryonun öğrencilerin eğitim düzeyinin hangi aşamasına uygun olduğunu belirlemek için müfredatı değerlendirmeli ve karşılaştırmalıdır (orta seviye mi, ileri seviye mi). Öğrencinin ergoterapiye giriş/foundation dersini tamamlamış olduğu varsayılır (genellikle bu birinci sınıfa karşılık gelir). Senaryoya katılmadan önce öğrencinin, burada tanımlanan bilgi ve kavramları öğrenmiş ve senaryodaki görevleri anlayıp yerine getirebilecek düzeye gelmiş olması beklenir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Videoya ilişkin yönergeler ve ön bilgiler: Öğrenme platformunda elektronik olarak erişilebilir.	Bağlamsal bileşenlerle ilgili ders içerikleri ve materyaller (kitaplar). Simüle edilmiş danışan profili; danışan bilgilerine (sağlık durumu, okupasyonel performans) dayalı olarak hazırlanmıştır.
Ek bilgi: Video senaryosu için ekteki metne bakınız.	

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi eğitmeni	Hazırlık aşamasında eğitmenin görevleri; öğrencileri dersin genel yapısı, zaman çizelgesi, senaryo ve öğrenme hedefleri hakkında bilgilendirmek, yazılı görevi ve yüz yüze/çevrim içi yapılacak değerlendirme (debriefing) tartışmasını açıklamak, platformu hazırlamak, videoları ve anketi platforma eklemek ve gerekli literatürün erişilebilir olmasını sağlamaktır.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Bilgi: Öğrenci etik karar verme konusunda bilgi sahibi olmalıdır. Öğrenci, ergoterapinin kuramsal temellerine hâkim olmalı ve uygulamayı yönlendiren ilgili yasa, yönetmelik ve etik rehberler hakkında bilgi sahibi olmalıdır.	Öğrenci, nasıl hareket edeceğine karar vermeden önce şu konular üzerinde çalışmış olmalıdır: Sonuççuluk, ödev etiği ve erdem etiği etik felsefesinin üç ana yaklaşımıdır. Sonuççuluk, eylemlerin sonuçlarına ve bu sonuçların yarar ya da zararlarına odaklanır. Ödev etiği, ahlaki kurallara ve yükümlülüklere bağlı kalmayı vurgular. Erdem etiği ise kişinin karakter erdemlerine ve ahlaki gelişimine odaklanır. Videoda bu kavramlara ilişkin kısa bir açıklama sunulur. Ayrıca ahlaki sıkıntı (moral distress), kişinin ahlaki seçenekler arasında içsel bir çatışma yaşadığı durumları ifade eder. Öğrenci, etik sorunları, danışanın ev ziyaretini ve ergoterapi hizmetlerini reddetme hakkına ilişkin yasaları ve düzenlemeleri araştırmış olmalıdır.
Tutumlar: Öğrencinin danışan merkezli bir yaklaşımı olmalı, saygı göstermeli ve güvenli bir ortam oluşturmalıdır. Öğrenci, etik uygulamaya bağlılık, danışanın özerkliğine saygı ve yansıtıcı uygulamaya katılma isteği göstermelidir. Öğrenciler, ergoterapi sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan merkezli ve okupasyon odaklı bir yaklaşım ile uyumlu tutumlar sergileyecektir.	Öğrenci, terapötik benlik kullanımına ilişkin materyali okur ve etkileşim tarzlarını belirler (görüşmeci, müttefik, empati kuran, destekçi, kolaylaştırıcı, problem çözücü).
Beceriler: Öğrenci, etik karar verme sürecinde kuramsal ve kanıta dayalı bilgiyi kullanıp uygulayabilmelidir. Öğrenci, profesyonel terapötik etkileşimde de yetkin olmalıdır.	Görev aşağıdaki adımlarla ilerler (R. Doherty): **Adım 1:** İlgili bilgileri toplamak **Adım 2:** Etik problem türünü belirlemek **Adım 3:** Problemi analiz etmek için etik teorileri veya yaklaşımları kullanmak **Adım 4:** Uygulanabilir seçenekleri değerlendirmek **Adım 5:** Eyleme geçmek *(Değerlendirme oturumu – Adım 6: Sürecin sonuçlarını değerlendirmek)*

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	• Öğrenci teoriyi okur • Öğrenci videoyu izler
☒ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	• Öğrenci konuyla ilgili anketi yanıtlar veya bir rapor hazırlar • Öğrenci öğretmen liderliğinde yapılan çevrim içi değerlendirme (debriefing) tartışmasına katılır

Kaynaklar

Rydenfelt, Henrik (2014). “Realism without Mirrors”. Book: M. C. Galavotti, D. Dieks, W. Gonzalez, S. Hartmann, T. Uebel and M. Weber (ed.). New Directions in the Philosophy of Science. New York: Springer.
Act on the Status and Rights of Patients https://www.finlex.fi/en/ (Finland)
American Occupational Therapy Association. 2010. Enforcement procedures for the Occupational Therapy Code of Ethics and Ethics Standards. The American Journal of Occupational, 64(6), 4-16
Atwal, A., & Caldwell, K. 2003. Ethics, occupational therapy and discharge planning: Four broken principles. Australian Occupational Therapy Journal, 50(4), 244-251
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions
Kielhofner, G. 2009. Conceptual Foundations of Occupational Therapy Practice. Chapter 5. Emergence of the Contemporary Paradigm: A Return to Occupation. 4. Painos. Philadelphia: F.A. Davis Company.
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis
Kinsella, E. A., Park, A. J. S., Appiagyei, J., Chang, E., & Chow, D. 2008. Through the eyes of students: Ethical tensions in occupational therapy practice. Canadian Journal of Occupational Therapy, 75(3), 176-183
Townsend, E. & Wilcock, A. 2004. Occupational justice and client-centred practice: a dialogue in progress. Canadian journal of occupational therapy, 71(2), 75–87.
Theoretical sources covering the topics of Ethics, Morality, Ethics of Duty, Ethics of Responsibility and Ethics of Virtue

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.

Spesifik, gözlenebilir davranış

Bu videoda, olayları bir ergoterapistin gözünden göreceksiniz. Bu nedenle ergoterapistin eylemleri değerlendirilemez. Amaç, öğrencilerin benzer bir durumda kendilerinin nasıl davranacağını düşünmesidir.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Bu bir video vakasıdır, bu nedenle videoyu izlerken herhangi bir yönlendirme veya rehberlik gerekli değildir. Kolaylaştırma (facilitation) debriefing oturumu sırasında gerçekleşir.

Senaryo akışı

Bkz. Ek 8.1

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğretmen kılavuzuna bakınız

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Bu simülasyon uygulamasında, öncelikle videoyu izlemeniz, ardından anketi yanıtlamanız ve grup halinde yapılan değerlendirme (debriefing) tartışmasına katılmanız önemlidir.

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Maya
Yaş	31
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Danışan ergoterapistle iş birliği yapmaya istekli değildir; alkol problemi ve ruh sağlığı sorunları vardır.
Etnik köken ve kültürel çevre	Batı Avrupalı, Fince konuşuyor.
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Hasta hastaneden kendi isteğiyle taburcu olmuştur; amaç ev ortamının ve evde günlük aktiviteleri yerine getirme kapasitesinin değerlendirilmesidir.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışanın madde kullanımı, başa çıkma mekanizmasını yansıtmaktadır ve ağrı korkusu iyileşmesini engellemektedir. Danışan alkollüyken düşmüş ve alt ekstremitesini yaralamış; herhangi bir kırık saptanmamıştır. Danışan hastaneden kendi isteğiyle taburcu olmuş ve alt ekstremitelerdeki şiddetli ağrı, morluklar, yaralar ve şişlik nedeniyle tekerlekli sandalye talep etmiştir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan uzun süredir yoğun şekilde alkol tüketmekte ve zaman zaman başka maddeler de kullanmaktadır. Danışan ne kendisine ne de evine iyi bakmaktadır. Buna rağmen danışan, laboratuvar teknikeri olarak yaptığı işi sevdiğini ve becerileri ile başarılarıyla gurur duyduğunu söylemektedir. Danışanın çalıştığı araştırma enstitüsünde iyi bir itibarı vardır ve meslektaşları ile amirleri tarafından saygı görmektedir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Ev ziyareti, danışanın evde nasıl başa çıktığını belirlemek amacıyla yapılmaktadır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	**Ruhsal sorunlar.**
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	**Ağrı korkusu.**
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Danışanın sarhoşken düşme nedeniyle yürümesinde kısıtlılık vardır. Alt ekstremitelerinde ağrı mevcuttur, kırık yoktur.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	**Danışanın yürüme, giyinme, kişisel hijyen, yemek yapma ve evini yönetme gibi günlük aktivitelerinde kısıtlılıkları vardır.**
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	**Danışan bir araştırma enstitüsünde laboratuvar teknisyeni olarak çalışmaktadır ve şu anda hastalık iznindedir.**
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışanın dairesi tekerlekli sandalye kullanımına uygun şekilde düzenlenmemiştir. Danışanın tekerlekli sandalyesi ev ortamındaki mobilitesini ve erişilebilirliğini etkilemektedir.

Sosyal çevre	Danışanın sosyal katılımında da kısıtlılıklar vardır; ilişkilerini sürdürme, hobilere katılma ve çalışma gibi alanlarda zorluk yaşamaktadır. Danışan şu anda hastalık iznindedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

- Etik sorun neydi?
- Bu durumda nasıl davranırdınız?
- Danışanla nasıl bir yaklaşım içinde olurdunuz?
- İlk görüşme için önemli hususlar nelerdir?
- Kendinizi nasıl hissettiniz, bu durumda nasıl bir etkileşim olmalıydı?
- Bu ev ziyaretiyle ilgili hangi bilgilere ihtiyaç duyardınız?
- Bir terapist olarak danışanla görüşmenizde profesyonelliğinizi nasıl ifade ederdiniz?
- Hangi teorik bilgilere ihtiyaç duyduğunuzu düşünüyorsunuz?
- Bu durumda ergoterapi ihtiyacı nasıl gerekçelendirilmeliydi?
- Bu durumda danışana saygıyı nasıl gösterebilirsiniz?
- Danışanla saygılı bir şekilde nasıl iletişim kurabilirsiniz?
- Ev ziyaretinin sonunda, ergoterapinin ve danışanın temel yönlerini nasıl özetlerdiniz?

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Manuscript – Müşteri Reddediyor

Açılış Sahnesi

Bilgi Kutusu 1/2:
Merhaba ve sanal bir ev ziyaretine hoş geldiniz! Bir çalışan olarak, yakın zamanda hastaneden taburcu edilmiş ve evde günlük yaşamını sürdürmede büyük zorluklar yaşayan bir müşteriyi ziyaret edeceksiniz.

Bilgi Kutusu 2/2:
Etik sorular açısından tek bir doğru cevap olmadığını unutmayın. Yasalar ve değerler çatıştığında farklı bakış açıları dikkate alınmalıdır. En önemli şey, durumdaki etik zorlukların farkında olmak ve mümkün olan en iyi şekilde hareket etmeye çalışmaktır.

enaryo 1: Karşılaşma

Video:
Kamera ön kapıya yaklaşır, kapı zili çalar.
Tekerlekli sandalyedeki bir müşteri kapıyı açar ve kameraya sorgulayıcı bir ifadeyle bakar.
Video durur.

Soru 1: Kendinizi müşteriye nasıl tanıtırsınız?
Çoktan seçmeli:
A) Adımı söylerim
B) Bir çalışan olduğumu söylerim
C) Randevuya geldiğimi söylerim
D) Yukarıdakilerin hepsi

Yol 1 – Cevap D (Hepsi)

Video:
Müşteri bir an tereddüt eder ancak sonra başını sallar.
Kapıyı açar, kamera içeri girer.
Müşteri tekerlekli sandalyeyi çevirir ve oturma odasına doğru ilerler.
Video durur.

Bilgi Kutusu:
Araştırmalar ilk izlenimin ilk iki dakika içinde oluştuğunu göstermektedir. Konuşmanın yanı sıra yüz ifadeleri ve beden dili gibi sözsüz iletişime de dikkat etmek önemlidir.

Yol 2 – Cevap A/B/C

Video:
Müşteri kameraya şaşkın bakar ve sinirli bir şekilde “Defol!” diye bağırır.
Video durur.

Bilgi Kutusu:
Müşterinin kimin geldiğini ve neden geldiğini anlaması önemlidir. Tanıtımınız yetersiz kaldığı için müşteri olumsuz tepki verdi. Lütfen tekrar deneyin.

Soru 1'e geri dönülür, yol 2 biter.

Senaryo 2: Müşteri İlk Kez Reddediyor

(Yol 1 devam eder)

Video:
Müşteri tekerlekli sandalye ile oturma odasına geçer.
Kızgın şekilde kameraya bakar: "Ne istiyorsun?"
Video durur.

Bilgi Kutusu:
"Hastaneden taburcu olduktan sonra evde iyi idare edip etmediğinizden emin olmak için geldim."

Video:
Müşteri: "Yardımına ihtiyacım yok, defol!"
Video durur.

Bilgi Kutusu 1/3:

Bu durumda, Hasta Hakları Kanunu kapsamında düzenlenen **hastanın kendi kaderini tayin hakkına** saygı duyabilirsiniz.

Bilgi Kutusu 2/3 – Hasta Hakları Kanunu 6. Madde:

"Hasta, kendi rızası olmaksızın tedavi edilemez. Hasta belirli bir tedaviyi reddederse, mümkünse tıbben kabul edilebilir başka bir şekilde tedavi edilmelidir."

Bilgi Kutusu 3/3:

Müşteriyle konuşmaya çalışabilir ve yardım etmek istediğinizi anlamasını sağlayabilirsiniz. İyi iletişim saygılı, insancıl ve güvene dayalı olmalıdır.

Soru 2: Konuşmaya devam eder misiniz yoksa ayrılır mısınız?

A) Konuşmaya devam ederim
B) Ayrılırım

Yol 1 – Cevap A: Konuşmaya devam ederim

Soru 3: Bu seçim hangi etik teoriye dayanıyor?

A) Sonuççu etik
B) Ödev etiği
C) Erdem etiği

Bilgi Kutusu 1/2:

- Sonuççu etik: İyi eylem, iyi sonuç doğurur.

- Ödev etiği: Doğru eylem, kurallara ve görevlere uygun olandır.
- Erdem etiği: Bilge ve iyi insan farklı durumlarda doğru kararı verebilir.

Bilgi Kutusu 2/2:

Müşteri için yararlı olacağını düşündüğünüz hizmeti sağlamak istediğiniz için **sonuççu etiğe göre hareket etmiş oldunuz.**

Yol 3 – Cevap B: Ayrılırım

Soru 4: Bu seçim hangi etik teoriye dayanıyor?

A) Sonuççu etik
B) Ödev etiği
C) Erdem etiği

Bilgi Kutusu 2/2:
Hastanın kendi kaderini tayin hakkına uyduğunuz için **ödev etiği** ile hareket ettiniz.

Soru 5: Görüşmeyi sonlandırırsınız. Ne yaparsınız?

A) Teşekkür edip giderim
B) Teşekkür edip ayrılırım, ardından sevk eden tarafa bilgi veririm
C) Endişelerimi açıklarım, sevk eden tarafı bilgilendirme zorunluluğumu belirtirim, ardından teşekkür edip ayrılırım

Bilgi Kutusu 1/2:

Çalışan, taburculuk sürecine dahil profesyonellerin uzmanlığına saygı duymalıdır. Gerekirse müşteriye başka bir uzman da önerebilir.

Bilgi Kutusu 2/2:

Müşteriye hizmeti reddetmenin sonuçları açıklanmalı ve fikir değiştirirse başvurabileceği iletişim bilgileri verilmelidir.

Senaryo 3: Müşteri İkinci Kez Reddediyor

(Yol 1 devam eder)

Bilgi Kutusu:
Çevreye bakın; müşterinin evde hareket ve günlük işlerde ne gibi zorluklar yaşadığını düşünüyorsunuz?

Video (normal kamera varsa):

- Dağınık bir ev ortamı
- Bulaşıklarla dolu mutfak
- Karton kutular, boş şişeler, dağınık kıyafetler

Video durur.

Bilgi Kutusu:
Evde karşılaştığınız zorlukları birlikte gözden geçirmeli ve ev ortamında düzenlemeler yapılmalıdır.

Video:

Müşteri kızgın: “Beni değiştirmeye geliyorsunuz, yardım istemiyorum!”
Video durur.

Bilgi Kutusu 1/2:

Danışan odaklılık; saygı, dikkat ve olumlu tutumla başlar. Hizmeti kişinin ihtiyaçlarına uyarlamak motivasyonu artırır.

Bilgi Kutusu 2/2:

Müşteri tedaviyi reddedebilir. Ancak bilgilendirme hakkı esastır; doğru karar verebilmesi için bilgiyi açık ve anlaşılır almalıdır.

Soru 6: Nasıl ilerlersiniz?

A) Konuşmaya devam ederim
B) Müşteriyi yok sayar ve gerekli değişiklikleri zorla yaparım
C) Müşteriyi anlarım ve ayrılırım

Yol 1 – Cevap A

Bilgi Kutusu:
Değişikliklerin neden önemli olduğunu açıklarsınız. Müşteri biraz sakinleşir.

Soru 7: Bu durumda hangi etkileşim stilini kullanmış olursunuz?

A) Savunucu
B) Müttefik
C) Empat
D) Cesaretlendirici
E) Yönlendirici
F) Problem çözücü

Yol 4 – Cevap B: Zorla değişiklik yaparım

Müşteri üzgün ve hayal kırıklığı içindedir.

Soru 8: Hangi etkileşim stilini kullandınız?
(Aynı seçenekler)

Senaryo 4: Ev Ziyaretinin Sona Ermesi

Video:
Müşteri: “Yardım istediğini anlıyorum ama benim isteğim yalnız kalmak. Yıllardır yalnız yaşıyorum.”
Video durur.

Soru 9: Ne yaparsınız?

A) Teşekkür edip giderim
B) Teşekkür edip ayrılırım ve sevk eden tarafa bilgi veririm
C) Endişelerimi bildirir, zorunlu olduğumu söylerim, sonra ayrılırım

Senaryo 5: İşverenle Etik İkilemin Tartışılması

Bilgi Kutusu:
İşveren size etik konuları çözmek için beş adımlı bir süreç önerir.

Video:
İşveren: "Sence bu durumdaki en büyük etik ikilem neydi?"

Soru 10:

A) Müşteri işimi bitirmemi engelledi
B) Yardım etme görevim vardı ama müşteri kabul etmedi
C) Yaptığım değişiklikler yeterince büyük değildi

Video:
İşveren: "Neyi kesin olarak biliyoruz?"

Soru 11:

A) Müşteri kötü moddaydı
B) Müşteri yardım almak istemedi
C) Başarısız bir çalışanım

Video:
İşveren: "Bu durum bir **ahlaki sıkıntı** (moral distress) örneğidir. Kendi değerlerini mi, yoksa yasayı mı takip etmelisin?"

Soru 12:

A) Yardımseverlik değerlerim
B) Self-determinasyon (özerklik) yasası
C) Multidisipliner ekipten destek alırım

Video:
İşveren: "Bu etik ikilem için hangi çözüm en iyisi?"

Soru 13:

A) Tekrar ziyaret ederim
B) Ekip üyeleriyle iletişim kurarım
C) Yakınlarıyla iletişim hakkımı araştırırım
D) Müşteriyi yalnız bırakırım
E) Endişe bildirimi (huoli-ilmoitus) yaparım

Video:
İşveren: "Şimdi değerlerini düşünelim."

Soru 14: Hangi değerlerle hareket ettiğini düşünüyorsun?

(seçenekler çoklu seçimdir)
A) Müşteri odaklılık
B) Adalet
C) Görev
D) Doğruluk
E) Özgürlük
F) Saygı
G) İyilik/hayat kalitesi

Final Sahne

Video:
İşveren özetler ve öğrenciyi debriefing tartışmasına yönlendirir.

Bilgi Kutusu:
"Katılımınız için teşekkürler!"

Kaynakça:

Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Kirjassa Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. N.d. Occupational Therapy. Wolters Kluwer.

Etene. 2001. Terveydenhuollon yhteinen arvopohja, yhteiset tavoitteet ja periaatteet. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE.

Etene. 2004. Autonomia ja heitteillejättö - eettistä rajankäyntiä. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE.

Etene. 2011. Sosiaali- ja terveysalan eettinen perusta. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE.

Francine, M., Lazenby, M. S. N., & BS, B. 2013. The relationship of moral distress, ethical environment and nurse job satisfaction. *Online Journal of Health Ethics, 10*(1), 2.

Kuluttajaliitto. Hei potilas tiedätkö oikeutesi. https://www.kuluttajaliitto.fi/materiaalit/heipotilas/

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 23.5.2022. https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Pentikäinen, I. N.d. FI2 – Etiikka. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://peda.net/p/Ismo%20Pentik%C3%A4inen/fi2-etiikka22

Rautava-Nurmi, H., Westergård, A., Henttonen, T., Ojala, M., & Vuorinen, S. 2012. Hoitotyön taidot ja toiminnot. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Suomen fysioterapeutit. 2014. Fysioterapeuttien eettiset ohjeet. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://www.suomenfysioterapeutit.fi/wp-content/uploads/2018/01/Fysioterapeutin_Eettiset_Ohjeet_2014.pdf

Taylor, R. R. 2009. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis.

Turun kaupunki. N.d. Huoli-ilmoitus iäkkäästä henkilöstä. Viitattu 27.5.2022 osoitteessa: https://www.turku.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/ikaihmisten-palvelut/ikaantyneiden-neuvonta-ja-ohjaus/huoli-ilmoitus

Valvira. 2018. Potilaan itsemääräämisoikeus. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://www.valvira.fi/terveydenhuolto/potilaan-asema-ja-oikeudet-oikeudet/potilaan-itsemaaraamisoikeus

Virtanen, P., Suoheimo, M., Lamminmäki, S., Ahonen, P., & Suokas, M. 2011. Matkaopas asiakaslähtöisten sosiaali-ja terveyspalvelujen kehittämiseen. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://www.businessfinland.fi/globalassets/julkaisut/matkaopas.pdf?

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 23. Etik karar verme: Kültürel açıdan ev ziyareti

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Etik karar verme: Kültürel açıdan ev ziyareti
Anahtar kelimeler	Etik konular ve etik karar verme, ev ziyareti, kültürel hususlar
Kısa açıklama	Terapist bir ev ziyareti gerçekleştirir. Danışan, hem fiziksel hem de zihinsel zorluklara yol açan bir kaza geçirmiştir ve ev içi işleri yürütmekte güçlük çekmektedir. Danışan, eşi ve ergoterapist arasında danışanın hangi hizmetlere ihtiyaç duyduğu konusunda görüş ayrılıkları vardır. Ev ziyaretinden sonra terapist, yaşanan etik bir sorunu ve buna yönelik çözümü işvereni ile tartışmak istemektedir. **Etik sorunun çözümü:** Bu durumda ne yapılmalıdır? Kültür hakkında nasıl bir anlayışa sahip olmalısınız? Sizinle, danışan ve danışanın eşi arasında değerler ve tutumlar açısından farklar olduğunda ne yapmalısınız? Danışanı günlük yaşamındaki zorluklarla baş etmede nasıl destekleyebilirsiniz? Bir ergoterapist olarak hangi bilgilere ihtiyaç duyarsınız?

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Videodaki örnek tipik bir Finlandiya ev ortamını göstermektedir. Video, kendi ülkenizdeki tipik bir ev ortamını temsil edecek şekilde uyarlanabilir. Video, **danışanın gözünden** çekilmiştir. **Kendi videonuzu üretmek için ek talimatlar:** Video **360 derece teknoloji** kullanılarak yapılmalıdır ve mümkünse bir **VR uygulaması** kullanılmalıdır. Bu, ev ortamınızın daha geniş bir açıyla görülmesini sağlar. VR uygulaması, daha **sürükleyici (immersive)** bir deneyim sunar.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☒ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	Video PC Digital platform

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		
Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci	1<	Video, bütün grup tarafından birlikte, küçük gruplar hâlinde ya da bireysel olarak izlenebilir.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	**30 dakika**	Uygulamalı ya da dijital
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	**30 dakika**	Bireysel
Simulasyon aktivitesi	**15 dakika (video)** **20 dakika (anket)**	Dijital Video, tüm grup birlikte, küçük gruplar hâlinde veya bireysel olarak izlenebilir. Öğrenci, konuyla ilgili anketi yanıtlar / bireysel bir rapor hazırlar.
Çözümleme	**45–60 dakika**	Uygulamalı ya da dijital Tüm grup

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	Sağlık, okupasyon ve ergoterapi uygulamalarıyla ilgili nedenlere dair bireysel ve kültürel inançlardaki farklılıkları tanımak **(A.4)**
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Etik çerçevelere (Etik kodu, Uygulama standartları, yasalar ve yönetmelikler) dayalı yansıtıcı düşünme kullanarak, profesyonel ilişkiler içinde veya ergoterapi süreci sırasında ortaya çıkan etik sorunları ve ikilemleri tanımak, netleştirmek ve çözmek (B.3) Kültürel farklılıkları ve çeşitliliği tanımak, anlamak ve saygı göstermek (B.4) Kendi değerlerinin ve kültürünün ergoterapi uygulaması üzerindeki etkisini belirlemek ve sosyal konum ve güç ilişkilerine dayalı kişisel önyargı ile eşitsiz uygulamayı en aza indirmek için uygun şekilde davranmak (B.4)
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	

Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	Ergoterapi uygulamasını düzenleyen yasalar, etik ilkeler, kural ve yönetmeliklere saygı göstermek **(F.2)**

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Öğrenci, sağlıkla ilişkili faktörleri anlar; kültürel farklılıkları ve çeşitliliği tanır ve bunlara saygı gösterir. Öğrenci, danışanın kültürü ile ilişkili okupasyonel performansı anlar ve danışanın kültürünün söz konusu konular üzerindeki etkisini dikkate alabilir.
Alan B	Öğrenci, ergoterapi süreci boyunca klinik muhakeme, problem çözme, esneklik, yaratıcılık ve eleştirel düşünme becerilerini uygulayabilecek ve bilinçli kararlar verebilecektir. Öğrenci, uygulamasını desteklemek için ilgili kuramsal bilgileri kullanır. Öğrenci, kendi değerlerinin ve kültürünün uygulama üzerindeki etkisini fark eder ve yönetir; sosyal statü ve güç ilişkilerine dayalı kişisel önyargıları ve adaletsiz uygulamaları en aza indirmek için uygun şekilde davranır. Öğrenci, kapsayıcı, kültürel açıdan duyarlı ve kültürel olarak güvenli bir biçimde nasıl hareket edeceğini ve uygulama yapacağını anlar ve kültürel olarak hassas iletişim araçlarını ve stratejilerini kullanır.
Alan C	
Alan C	
Alan E	
Alan F	Öğrenci, etik ve/veya yasal bir sorunu tanımlayabilecektir. Öğrenci, ergoterapistlerin çalışma alanında geçerli olan mevzuatı bilir ve buna uygun şekilde hareket edebilir. Öğrenci, ergoterapi ile ilgili yasa, etik rehberler, kural ve yönetmeliklere uyar. Öğrenci, mesleki etiğin temel ilkelerini anlar ve danışanlara karşı dürüstlük ve sorumluluk göstermenin nasıl olacağını kavrar. Öğrenci, danışana adil, etik ve saygılı bir hizmet sunmanın önemini anlar ve önyargı, kalıp yargılar ve ayrımcılığa karşı duyarlı olur.

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
A.1	Ergoterapistler, **okupasyon** ve insanların **okupasyonel varlıklar** olarak doğaları hakkında bilgi sahibidir.
A.5	Ergoterapistler, sağlık ve sosyal bakım alanına ilişkin **genel mesleki bilgiye** sahiptir.

B.1	Ergoterapistler, ergoterapi süreci boyunca **profesyonel muhakeme** (professional reasoning) becerilerini gösterir.
F.2	Ergoterapistler, yerel ve ulusal bağlam ile **yürürlükteki mevzuatı** anlama ve bu çerçevede çalışma konusunda yetkinlik gösterir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
• Video ile ilgili yönergeler ve ön bilgiler: öğrenme platformunda elektronik olarak erişilebilir.	• Bağlamsal bileşenlere ilişkin ders içerikleri ve materyaller (kitaplar). • Simüle danışan profili; danışana ait bilgiler esas alınarak hazırlanmıştır (sağlık durumu, okupasyonel performans).
• Ek: Video metni için ek bölüme bakınız.	

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi eğiticisi	Hazırlık aşamasında eğiticinin görevleri; öğrencileri dersin genel çerçevesi, zaman çizelgesi, senaryo ve öğrenme hedefleri hakkında bilgilendirmek, yazılı görevi ve debriefing için yapılacak uygulamalı/çevrim içi tartışmayı açıklamak, platformu hazırlamak, videoları ve anketi platforma eklemek ve gerekli literatürün erişilebilir olmasını sağlamaktır.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**

Bilgi (Knowledge): Öğrenci, etik karar verme konusunda bilgi sahibi olmalıdır. Öğrenci, ergoterapinin kuramsal temellerine hâkim olmalı ve uygulamayı düzenleyen ilgili yasaları, yönetmelikleri ve etik rehberleri anlamalıdır.	Öğrenci, nasıl davranacağına karar verebilmeden önce aşağıdaki konular üzerinde çalışmış olmalıdır: **Sonuççuluk (consequentialism), deontoloji ve erdem etiği**, etik felsefesinin üç ana dalıdır. Sonuççuluk, eylemlerin sonuçlarına ve bunların fayda ya da zararlarına odaklanır. Deontoloji, ahlaki kurallara ve yükümlülüklere bağlılığa vurgu yapar. Erdem etiği ise bir kişinin karakter erdemlerine ve ahlaki gelişimine odaklanır. Video, bu kavramlara kısa bir yanıt sağlar ve **ahlaki sıkıntı (moral distress)**, kişinin ahlaki seçimler arasında içsel bir çatışma yaşadığı durumları ifade eder. Öğrenci, **kültürel duyarlılık** konusunda bilgi araştırması yapmıştır.
Tutumlar (Attitudes): Öğrenci, danışan merkezli bir yaklaşım benimsemeli, saygı göstermeli ve güvenli bir ortam oluşturmalıdır. Öğrenci, etik uygulamaya bağlılık göstermeli, danışan otonomisine saygı duymalı ve yansıtıcı uygulamaya katılmaya istekli olmalıdır. Öğrenciler, ergoterapi sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan merkezli ve okupasyon odaklı bir yaklaşımla uyumlu tutumlar sergileyeceklerdir.	Öğrenci, *terapötik kendilik kullanımı* (therapeutic use of self) ile ilgili materyali okur ve etkileşim tarzlarını belirler (konuşmacı/iletişim kuran, müttefik, empatik, destekleyici, kolaylaştırıcı, problem çözücü).

Beceriler (Skills): Öğrenci, etik karar verme sürecinde kuramsal ve kanıta dayalı bilgiyi kullanma ve uygulama becerisine sahip olmalıdır. Öğrenci aynı zamanda profesyonel terapötik etkileşim kurmada yetkin olmalıdır. Öğrenci, kendi kültürel yeterliklerini tanımlamak ve hangi konularda ek kuramsal bilgiye veya başka yetkinliklere ihtiyaç duyduğunu belirlemek için literatürü kullanır.	Görev aşağıdaki adımlar (R. Doherty) doğrultusunda ilerler: **1. Adım:** İlgili bilgileri toplamak **2. Adım:** Etik sorunun türünü belirlemek **3. Adım:** Sorunu analiz etmek için etik kuramları veya yaklaşımları kullanmak **4. Adım:** Uygulanabilir pratik seçenekleri incelemek **5. Adım:** Eyleme geçmek *(Debriefing tartışması — Adım 6: Sürecin sonuçlarını değerlendirmek)*

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	**1)** Öğrenci teoriyi okur **2)** Öğrenci videoyu izler
☐ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	**3)** Öğrenci konuyla ilgili bir anket yanıtlar / rapor hazırlar **4)** Öğrenci öğretmen tarafından yürütülen çevrim içi debriefing tartışmasına katılır

Kaynaklar

Bourke-Taylor, H., & Hudson, D. 2005. Cultural differences: The experience of establishing an occupational therapy service in a developing community. Australian Occupational Therapy Journal, 52(3), 188–198.
Fitzgerald, M. H., Mullavey-O'Byrne, C., & Clemson, L. 2010. Cultural issues from practice. Australian Occupational Therapy Journal, 44(1), 1–21.
Lindsay, S., King, G., Klassen, A. F., Esses, V., & Stachel, M. 2012. Working with immigrant families raising a child with a disability: challenges and recommendations for healthcare and community service providers. Disability and Rehabilitation, 34(23), 2007–2017.
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis

Darawsheh, M. Chard, G. & Eklund, M. 2015. The Challenge of Cultural Competency in the Multicultural 21st Century: A Conceptual Model to Guide Occupational Therapy Practice. The Open Journal of Occupational Therapy. https://scholarworks.wmich.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1147&context=ojot&fbclid=IwAR3QjhLp2aImdmxfvj1bZmWmYGq5fgHks2Jhk7RzBj7XUfqaeJCyvXVh8sg

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
Bu videoda olayları bir danışanın gözünden göreceksiniz. Amaç, öğrencilerin benzer bir durumda kendilerinin nasıl davranacağını düşünmesidir.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Bu bir video vakadır, bu nedenle izleme sırasında herhangi bir yönlendirme ya da rehberlik gerekmemektedir. Rehberlik ve kolaylaştırma, **değerlendirme/debriefing oturumu** sırasında yapılır.

Senaryo akışı

Ek 8.1.'e bakınız.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

"Öğretmen kılavuzuna bakınız."

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Bu simülasyon etkinliğinde öncelikle videoyu izlemeniz, ardından anketi yanıtlamanız ve grup şeklinde yapılan değerlendirme (debriefing) tartışmasına katılmanız önemlidir.

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Nadia ve eşi Ali
Yaş	27
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Danışan, ergoterapist ile ortak bir dil konuşmadığı için çok az arka plan bilgisi bulunmaktadır.
Etnik köken ve kültürel çevre	Orta Doğulu, bilgiler tam net değildir, Fince dil becerisi yoktur. Eşi tercümanlık yapmaktadır.
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Günlük aktivitelerde ve günlük yaşamda güçlükler, evdeki durumu anlamaya çalışma. Belirsiz fiziksel ve ruhsal sağlık sorunları, dil bariyerleri ve danışanın kendi bakış açısını öğrenme ihtiyacı bulunmaktadır.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Senaryodaki ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örneğin bir aile üyesi, başka bir profesyonel vb.), lütfen bu kişinin kişisel bilgilerini belirtiniz.

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, baskın elini kullanmakta zorlanma, ağrı ve kaygı belirtileri gibi hem fiziksel hem de psikolojik zorluklara yol açan bir kaza geçirmiştir. Danışan, ev içi işlerle başa çıkmakta güçlük yaşamaktadır. Danışan, eşi ve ergoterapist; danışanın hangi tür hizmetlere ve yardıma ihtiyaç duyduğu konusunda farklı görüşlere sahiptir. Danışana ilişkin arka plan bilgileri sınırlıdır ve danışanın durumuna dair genel tablo tam olarak net değildir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Eşin, ergoterapinin rolüne dair net bir görüşü vardır. Ailede kararları veren kişidir ve tüm sorumluluk ona aittir; mahremiyet konusunda güçlü bir hassasiyeti bulunmaktadır.

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışanın 10 yaşın altında dört çocuğu vardır. Danışan, çocukların bakımını ve ev işlerini üstlenmiştir. Danışana ilişkin arka plan bilgileri sınırlıdır ve durumuna dair genel tablo net değildir. Danışanla ilgili tüm bilgiler, ergoterapist ile ortak bir dil konuşan eşinden alınmıştır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Ev ziyareti, danışanın evde nasıl başa çıktığını ve en büyük zorluklarının neler olduğunu belirlemek amacıyla yapılmaktadır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	**Ruhsal zorluklar**
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	Baskın el ağrısı, belirsiz kaygı
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Danışan, geçirdiği kaza nedeniyle baskın elini kullanmakta güçlük yaşamaktadır. Baskın üst ekstremitesinde ağrı hissetmektedir.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	Kaza öncesine dair ilaç kullanımı ve sağlık durumu hakkında bilgi bulunmamaktadır; kaza sonrasında da mevcut yan etkiler veya sağlık durumuna ilişkin bilgi mevcut değildir.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Danışanın geçirdiği kaza, günlük görevlerdeki performansını ve katılımını etkilemektedir. Danışan; öz bakım, ev içi işler ve çocuk bakımı gibi günlük yaşam aktivitelerini yerine getirmekte güçlük yaşamaktadır. Sosyal, kültürel ve toplumsal katılım alanlarında kısıtlılıklar bulunmaktadır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Ev hanımıdır ve kendi çocuklarının bakımını üstlenememektedir.
Serbest zaman ve oyun	Serbest zamanını çocuklarıyla oyun oynayarak geçirmekte zorlanmakta; çocuklarını kucağında tutmakta güçlük yaşamaktadır.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Ev içinde erişilebilir hareketlilik.
Sosyal çevre	Vaktinin çoğunu ailesiyle birlikte evde geçirir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Yaşadığı ülkenin dilini bilmediği için, konuları anlamak ve iletişim kurmak adına eşinin yardımına ihtiyaç duyar.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

- Etik sorun neydi?
- Bu durumda siz nasıl hareket ederdiniz?
- Danışanı nasıl karşılamış olurdunuz?
- İlk görüşme için önemli noktalar nelerdir?
- Bu durumda kendinizi nasıl hissettiniz; nasıl bir etkileşim kurulması gerektiğini düşünüyorsunuz?
- Bu ev ziyaretiyle ilgili hangi bilgilere ihtiyaç duyardınız?
- Bir ergoterapist olarak, danışanla görüşmenizde profesyonelliğinizi nasıl ifade ederdiniz?
- Hangi kuramsal bilgiye ihtiyaç duyduğunuzu düşünüyorsunuz?
- Bu durumda ergoterapi ihtiyacı nasıl gerekçelendirilmeliydi?
- Bu durumda danışana saygıyı nasıl gösterebilirsiniz?
- Danışanla saygılı bir şekilde iletişim nasıl kurulabilir?
- Ev ziyaretinin sonunda, ergoterapinin temel noktalarını ve danışanın durumunu nasıl özetlerdiniz?

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Ek
Senaryo Akışı

Metin – Kültürel Farklılıklar

<u>Açılış Sahnesi</u>

Bilgi Kutusu 1/3:
Merhaba ve sanal, çok kültürlü bir danışan karşılaşmasına hoş geldiniz! Bu senaryoda, evine hizmet sağlayıcı gelen bir danışanın rolüne gireceksiniz.

Bilgi Kutusu 2/3:
Bir kaza geçirdiniz ve bu kaza hem fiziksel hem de psikolojik zorluklara yol açtı. Ev işlerini yapmakta zorlanıyorsunuz. Ancak siz, eşiniz ve çalışan kişi hangi hizmetlere ihtiyacınız olduğu konusunda farklı görüşlere sahipsiniz.

Bilgi Kutusu 3/3:
Unutmayın ki etik soruların her zaman tek bir doğru cevabı yoktur. Kanunlar ve değerler çatıştığında farklı bakış açılarını dikkate almak gerekir. En önemlisi, etik açıdan risk taşıyan durumları fark edebilmek ve en doğru şekilde hareket etmeye çalışmaktır.

Senaryo 1: Karşılaşma

Video:
Zil çalar.
Kamera evin içinden ön kapıya doğru yaklaşır.
Kapı açılır.
Kapıda güler yüzlü bir çalışan görünür.

Sosyal ve sağlık hizmetleri çalışanı şöyle der:
“Merhaba, ben çalışanım. Planlanan ev ziyaretiniz için geldim.”

Kamera kenara çekilir ve çalışan antreye girer.
Video durur.

Bilgi Kutusu:
Fince bilmiyorsunuz, bu nedenle eşiniz yanınıza gelir. Çalışana, kazadan beri evi temizleyemediğinizi ve yemek yapamadığınızı, bu yüzden yardım gelmesine sevindiğini söyler. Çalışanın kafasının karıştığını fark edersiniz.

Soru 1: Çalışanın kafasının karışmasına neyin sebep olduğunu düşünüyorsunuz?

Çoktan seçmeli:

A) Siz ve eşiniz tarafından kullanılan yabancı dil
B) Yanlış eve gelmiş olması
C) Sizin ve eşinizin, çalışanın size ve ailenize nasıl yardım edeceği konusunda farklı fikirlerinin olması

Yol 1: C şıkkı seçilirse → Adım 2'ye devam edin

Yol 2: A veya B seçilirse →

Bilgi Kutusu:
Bir çalışan birçok nedenle kafası karışabilir, fakat bu durumda durum farklı. Lütfen tekrar deneyin.

Soru 1'e geri dönün.
(Yol 2 burada sona erer.)

Senaryo 2: Tercüme

Video:

Kamera, çalışanın oturma odasına geçebilmesi için yol verir.
Çalışan kanepeye oturur.

Size dönerek şöyle der:
"Durumunuzu konuşmak ve günlük işleri bağımsız yapmanıza yardımcı olmanın yollarını değerlendirmek için geldim. Bunu anlıyor musunuz?"

Video durur.

Bilgi Kutusu:
Çalışanın söylediklerini anlamazsınız ve eşinize dönersiniz. Eşiniz her şeyin yolunda olduğunu söyler ancak sinirli olduğu için size doğruyu söylemediğini hissedersiniz.

Soru 2: Yakın bir kişinin yaptığı tercüme böyle bir durumda hangi zorluklara yol açabilir?

Çoktan seçmeli:

A) Yakın kişinin duyguları, varsayımları ve beklentileri mesajın içeriğini etkileyebilir
B) Yakın kişi mesajın içeriğini doğru çeviremeyebilir
C) Danışanın mahremiyeti zedelenir
D) Yukarıdakilerin hepsi

Yol 1: D seçilirse → Devam edin

Bilgi Kutusu 1/2:
Resmî bir tercüman olmadığı durumlarda, mesaj yakın kişinin kendi yorumları nedeniyle bozulabilir. Yakın bir aile üyesi dahi olsa herkes sağlık bilgilerini gizli tutma hakkına sahiptir.

Bilgi Kutusu 2/2:
Hasta Hakları Yasası, Madde 3:
"Hastalar, saygınlıklarına zarar verilmeyecek şekilde, inançlarına ve mahremiyetlerine saygı gösterilerek kaliteli sağlık hizmeti alma hakkına sahiptir."

Sonraki duruma geçin.

Yol 3: A, B veya C seçilirse →

Bilgi Kutusu:
Seçiminiz kısmen doğru, ancak yakın kişinin yaptığı tercüme başka birçok zorluğa da neden olabilir. Lütfen tekrar deneyin.

Soru 2'ye geri dönün.
(Yol 3 sona erer.)

Senaryo 3: Çalışanın Görevine İlişkin Farklı Görüşler, Bireycilik ve Toplulukçuluk

Video:

Çalışan kameraya dönerek şöyle der:

"Ben buraya sizin için temizlik yapmak veya yemek pişirmek için gelmedim. Amacım, bu işleri bağımsız şekilde yapabilmenizi sağlamak."

Çalışan kameraya resim kartları gösterir
VEYA
Telefonundaki çeviri uygulamasını kullanır.

Video durur.

Bilgi Kutusu 1/3:

Çalışanın neden evinize geldiğini anlarsınız, ancak eşiniz hâlâ gergindir. Siz de kazadan sonra çok yorulduğunuz için ev işlerinde yardım almak istediğinizi hissedersiniz. Kültürünüzde temizlik için bir yardımcı tutmak yaygın olsa da Finlandiya'da bireylerin bağımsız olması değer görür.

Bilgi Kutusu 2/3:

Kültürler, bireyin toplum içindeki değerine göre **bireyci** veya **toplulukçu** olarak sınıflandırılabilir. Bireyci kültürlerde insanlar bağımsız bireyler olarak görülür ve amaç, kendi benzersiz özelliklerini keşfetmeleridir.

Bilgi Kutusu 3/3:

Toplulukçu kültürlerde birey, bütün grubu temsil eder. Bu nedenle kişinin davranışlarının tüm topluluğun onurunu koruyacak şekilde olması önemlidir. Kişinin benlik algısı, çevresindeki insanlarla kurduğu bağa dayanır.

Soru 3: Sizce Finlandiya bireyci bir kültüre mi, yoksa toplulukçu bir kültüre mi sahiptir?

Çoktan seçmeli:

A) Bireyci kültür
B) Toplulukçu kültür

Bilgi Kutusu 1/2:

Her bireyin ve ailenin kendine özgü değerleri olsa da Finlandiya genel olarak **bireyci** bir kültürdür. Bununla birlikte sosyal güvenlik kurumlarının yapısı (ör. KELA) toplumun ihtiyaç sahiplerine destek sunması açısından toplulukçu özellikler de taşır.

Bilgi Kutusu 2/2:

Daha küçük ölçekte ise Fin kültürü oldukça bireycidir: Gençler erken yaşta kendi evlerine çıkar ve mutluluğun bireyin kendi sorumluluğunda olduğuna inanılır.

Senaryo 4: Tanının Reddi

Video:

Çalışan kameraya bakarak şöyle der:

“Kazadan bu yana fiziksel zorlukların yanında, çökkünlük ve depresyonu düşündürebilecek başka belirtiler de yaşadığını anlıyorum. Son zamanlarda nasıl hissediyorsun?”

Video durur.

Bilgi Kutusu:

Eşiniz, çalışanın sizin için “bozuk / sorunlu” dediğini söyler. Bu sizi utandırır çünkü kültürünüzde ruh sağlığı sorunları hâlâ tabu kabul edilmektedir.

Soru 4: Çalışanın bu tanıya ilişkin konuyu nasıl ele almasını isterdiniz?

Çoktan seçmeli:
A) Konuyu hiç açmamasını, sadece pratik işlere odaklanmasını isterdim
B) Kendimi kötü hissediyorum, bu nedenle daha fazla bilgi almak isterdim ama bunu başkalarının duymayacağı şekilde anlatmasını isterdim

Yol 1: B seçilirse – Doğru yanıt

Bilgi Kutusu 1/2:

Ruh sağlığı sorunları kültürler arasında çok farklı şekillerde yorumlanır. Bazı dillerde depresyonun doğrudan bir karşılığı bile yoktur.

Bilgi Kutusu 2/2:

Ruh sağlığı sorunlarını tamamen görmezden gelmek doğru değildir; kişinin yaşam kalitesini büyük ölçüde etkileyebilir. Ancak bazı kültürlerde derin utanç yarattığı için konu çok hassas şekilde ele alınmalıdır.

Sonraki duruma geçin.

Yol 4: A seçilirse

Bilgi Kutusu:
Konu zor olsa bile ruh sağlığı sorunları asla tamamen göz ardı edilmemelidir.
Lütfen tekrar deneyin.

Soru 4’e geri dönün.
(Yol 4 sona erer.)

Senaryo 5: İnsan ve Temel Haklar, Eşitlik

Video:

Çalışan kameraya bakarak şöyle der:

“Endişelenmeyin, büyük bir kazadan sonra böyle hissetmek çok doğal. Benim ve ekibimin görevi, sizin daha iyi hissetmenizi sağlayacak yollar bulmanıza yardımcı olmak.”

Video durur.

Bilgi Kutusu:

Ailenizin Finlandiya’da kısa süredir yaşamasına rağmen bu hizmetlere gerçekten hakkınız olup olmadığını merak edersiniz. Eşinizden, sorularınızı çalışana iletmesini istersiniz.

Video:

Çalışan kameraya bakar, başını sallayarak şöyle der:

“Endişelenmeyin, elbette diğer herkes gibi siz de sunduğumuz hizmetlerden yararlanma hakkına sahipsiniz.”

Video durur.

Bilgi Kutusu 1/3:

İnsan hakları, tüm insanların sahip olduğu evrensel haklardır.
Bunlara ek olarak Finlandiya Anayasası, herkese bağlayıcı olan **temel hakları** güvence altına alır.

Bilgi Kutusu 2/3:

Finlandiya Anayasası, Madde 6:
"Hiç kimse; cinsiyet, yaş, köken, dil, din, inanç, görüş, sağlık durumu, engellilik veya diğer kişisel özellikler temelinde farklı bir muameleye tabi tutulamaz."

Bilgi Kutusu 3/3:

Ancak temel haklar her zaman eşit şekilde uygulanmaz. Finlandiya’da pek çok şey yolunda olsa da, bazı hizmetler kişinin yaşadığı bölgeye göre farklılık gösterebilir.

Soru 5: Finlandiya’da temel hakların her zaman eşit şekilde gerçekleşmediği durumlara örnekler hangileridir?

Çoktan seçmeli (birden fazla seçenek işaretlenebilir):

A) Toplumsal cinsiyet azınlıkları ve etnik gruplar yapısal nedenlerle ayrımcılık yaşayabilir
B) Çocuk ve gençlere yönelik ruh sağlığı hizmetleri yetersizdir
C) Engellilik hizmetlerine erişimde belediyeler arasında büyük farklılıklar vardır
D) Yaşlı bakımında kalite kontrol eksiklikleri bulunur
E) Cinsiyet geçişi sürecindeki bireylere yönelik kısıtlayıcı yasalar
F) Yukarıdakilerin hepsi

Doğru yol: F seçilirse

Bilgi Kutusu:
Yukarıdaki tüm durumlar, temel hakların her zaman eşit şekilde gerçekleşmediği örneklerdir.
Benzer başka örnekler de düşünebilir misiniz?

Sonraki duruma geçin.

Yanlış yol: A–E seçilirse

Bilgi Kutusu:
Seçiminiz kısmen doğru olsa da daha fazla durumda hak ihlalleri görülebilir.
Lütfen tekrar deneyin.

Soru 5'e dönün.

Senaryo 6: Ev Ziyaretinin Sonu

Video:

Çalışan kameraya bakarak şöyle der:

"Sanırım bir sonraki görüşmemizi resmî bir tercüman da hazır olduğunda yapmamız daha iyi olur."

Çantasından iletişim bilgilerinin yazılı olduğu bir kâğıt çıkarır:

"Herhangi bir sorunuz olursa bana yazabilirsiniz. Uygun bir tercüman bulur bulmaz sizi arayacağım."

Çalışan ayağa kalkar, kapıya yürür:

"Görüşmek üzere!"

Kapıyı açar, dışarı çıkar ve kapıyı kapatır.

Video durur.

Bilgi Kutusu:

Tercüme hizmetlerini düzenlemek genellikle hizmeti finanse eden kurumun sorumluluğundadır.
Aile bireylerinin tercüme yapması, tarafsızlık ve mahremiyet gibi nedenlerle her zaman uygun olmayabilir.
Bazı durumlarda telefon veya çevrimiçi tercüme de kullanılabilir.

Senaryo 7: İşverenle Etik İkilem Üzerine Görüşme

Bilgi Kutusu:

Artık durumu çalışan gözünden değerlendireceksiniz.
Ev ziyareti sizi rahatsız etti ve işvereninizle bu etik sorunu tartışmak istiyorsunuz.

Video:

Kamera masasında oturan işvereni gösterir.

İşveren şöyle der:

“Bana anlattıklarına göre bu ev ziyareti seni rahatsız etmiş. İlk adım etik ikilemin ne olduğunu belirlemek. Sence bu danışan durumundaki en büyük etik ikilem neydi?”

Video durur.

Soru 6: Sence bu danışan durumundaki en büyük etik ikilem neydi?

A) Benim ve danışanın görüşleri örtüşmedi
B) Eş, danışanın iletişimine müdahale etti
C) Benim ve danışanın kültürleri çok farklıydı
D) Danışan kendi zorluklarını fark etmiyordu

Video:

İşveren şöyle der:

“Profesyoneller ile danışanların beklentileri zaman zaman çatışabilir ve bunun birçok nedeni olabilir. Çokkültürlü durumlarda **kültürel yetkinlik** çok önemlidir.

Kültürel yetkinlik; kendi değerlerini ve alışkanlıklarını diğer kültürlerle karşılaştırma becerisidir. Kültürel duyarlılık ise danışanı saygılı şekilde, olduğu gibi kabul ederek iletişim kurma yaklaşımıdır.

Bir profesyonel olarak, kültürel yetkinliği ve kültürel açıdan duyarlı bir yaklaşımı nasıl geliştirebilirsin?”

Video durur.

Soru 7: Bir profesyonel olarak kültürel yetkinlik ve duyarlılığı nasıl geliştirebilirsin?

(Birden fazla işaretlenebilir.)

A) Kendi kültürümün tutumlarımı nasıl etkilediğini düşünmek
B) Varsayım yapmak yerine danışana kendi değerlerini ve kültürünü sormak
C) Danışanı belirli bir grubun temsilcisi gibi değil, birey olarak görmek
D) Gerekirse sade dil, görsel araçlar, jestler, çeviri uygulamaları ve tercüman kullanmak
E) Meraklı, açık ve sabırlı olmak

Video:

İşveren:
“Bazı durumlarda kişi ne yapması gerektiğini bilse de yasalar veya genel politikalar nedeniyle istediği gibi davranamayabilir. Bu duruma **ahlaki sıkıntı** denir.

Bu olayda, senin profesyonel rolün ile danışanın beklentileri çatıştı.
Sence bu durumda profesyonel rolünü mü, yoksa danışanın isteğini mi öncelemek daha önemli?”

Video durur.

Soru 8: Bu durumda hangisini öncelemek daha önemlidir?

A) Profesyonel rolüm
B) Danışanın istekleri

Video:

İşveren devam eder:

“Her mesleğin belirli görevleri ve etik sorumlulukları vardır, ancak kişisel değerlerimiz de davranışlarımızı etkiler.
Bu nedenle şunu düşünmeni istiyorum:
Bu danışan durumunda hangi değerlerle hareket ettiğini düşünüyorsun?”

Video durur.

Soru 9: Bu durumdaki davranışının dayandığı değerler hangileridir?

(Birden fazla seçilebilir.)

A) Danışan odaklılık
B) Adalet
C) Görev
D) Doğruluk
E) Özgürlük
F) Saygı
G) İyilik / Refah

Final Sahne

Video:

İşveren şöyle der:

“Tebrikler. Ev ziyareti sırasında karşılaştığın etik ikilemi tanımladın, kültürel duyarlılık ve kültürel yetkinlik kavramlarını değerlendirdin ve profesyonel rolün ile değerlerini gözden geçirdin.

Etik sorunlar her zaman zordur; çünkü çoğu zaman birden fazla bakış açısı çatışma içindedir.
Her zaman tek bir doğru çözüm bulunamaz, fakat bu süreçte yalnız değilsin.

Şimdi bu durumu sınıf arkadaşlarınla tartışabilir ve birbirinizden daha fazla şey öğrenebilirsiniz.”

Video durur.

Bilgi Kutusu:
Katıldığın için teşekkür ederiz!

Kaynaklar:
Ihmisoikeusliitto. 2017. Ihmisoikeusliiton varjoraportti Euroopan neuvostolle: Oikeus terveyteen ja toimeentuloon ei toteudu Suomessa. Viitattu 14.6.2022 osoitteessa: https://ihmisoikeusliitto.fi/varjoraportti-oikeus-terveyteen-ja-toimeentuloon/
Kanervo, S. ja Saarinen, T. 2004. *Kulttuurit keskuudessamme*. Turun kulttuurikeskus.

Kansaneläkelaitos. N.d. Tulkkaus kuntoutuksessa. Viitattu 16.6.2022 osoitteessa: https://www.kela.fi/yhteistyokumppanit-kuntoutuspalvelut-ohjeita-palveluntuottajille-tulkkaus-kuntoutuksessa#miten-toimin-kun-etatulkkaus-toteutetaan-puhelimella-

Kupiainen, E. 2021. Perus- ja ihmisoikeuksien toteutuminen Suomessa – koottuja havaintoja vuodelta 2019. Helsinki: Ihmisoikeuskeskus.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 23.5.2022 osoitteessa: https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Markus, H. R., & Kitayama, S. 1991. Culture and the self: Implications for cognition, emotion, and motivation. *Psychological Review, 98*(2), 224–253.

Oyserman, D. ja Lee, S. W. S. 2008. Does culture influence what and how we think? Effects of priming individualism and collectivism. *Psychological Bulletin,* 134(2), 311–342.

Papunet. N.d. Kuvapankki. Viitattu 12.6.2022 osoitteessa: https://kuvapankki.papunet.net/

Suomen perustuslaki. 1999/731. Annettu 11.6.1999. Viitattu 15.6.2022 osoitteessa: https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1999/19990731

Terveyden ja Hyvinvoinnin Laitos. 2021. Kulttuurisensitiivinen työote. Viitattu 15.6.2022 osoitteessa: https://thl.fi/fi/web/maahanmuutto-ja-kulttuurinen-moninaisuus/tyon-tueksi/hyvia-kaytantoja/kulttuurisensitiivinen-tyoote

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 24. Etik karar verme: Cinsel kimlik ve istismar

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025



Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Etik karar verme: Cinsel kimlik ve istismar
Anahtar kelimeler	Etik konular ve karar verme, ev ziyareti, cinsellik, istismar
Kısa açıklama	Bu simülasyon vakası, zor bir durumda olan bir danışanla görüşmeyi içermektedir. Danışan, ev ziyareti sırasında yaşadığı aile içi şiddet deneyimini anlatmaktadır. Video, terapistin gözünden anlatılmaktadır. Etik sorunun çözümü: Bu durumda ne yapılmalıdır? Yakın partner şiddeti durumunda müdahale etmeli misiniz? Danışanın cinsellik ve cinsel kimlik sorunlarıyla başa çıkmasına nasıl destek olabilirsiniz? Bir ergoterapist olarak hangi bilgilere ihtiyacınız var?

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Videodaki örnek, tipik bir Finlandiya ev ortamını göstermektedir. Video, kendi ülkenizdeki tipik bir ev ortamını temsil edecek şekilde hazırlanabilir. Video, ergoterapistin gözünden çekilmiştir ve her zaman danışanı göstermektedir. Kendi videonuzu hazırlamak için ek talimatlar: Video, 360 teknolojisi kullanılarak hazırlanmalı ve mümkünse bir VR uygulaması kullanılmalıdır. Bu, ev ortamınızı daha geniş bir açıdan görmenizi sağlayacaktır. VR uygulaması, kapsamlı bir deneyim sunar.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	
		Materyaller	
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	Video Bilgisayar Dijital platform (inceleme)

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist		
Katılımcı		
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		
Gözlemci		Video, tüm grup birlikte, küçük gruplar halinde veya bağımsız olarak izlenebilir.

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	30 dakika	Manuel veya dijital
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	30 dakika	Bireysel olarak
Simulasyon aktivitesi	15 dakika (video) 20 dakika (inceleme)	Dijital. Video tüm grup, küçük gruplar veya bireysel olarak izlenebilir. Öğrenci anketi yanıtlar/konuyla ilgili bireysel olarak rapor hazırlar.
Çözümleme	45- 60 dakika	manuel veya dijital tüm grup

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	Sağlık durumlarının niteliği ve çeşitliliği (A.5)
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Uygulamada gözlemlenen profesyonel olmayan, etik olmayan veya baskıcı davranışlara tepki gösterir ve bunları rapor eder (B.3) profesyonel ilişkiler veya ergoterapi sürecinde ortaya çıkan etik sorunları ve ikilemleri, etik çerçevelere (etik kurallar, uygulama standartları, yasalar ve düzenlemeler) dayalı yansıtma yoluyla tanır, açıklığa kavuşturur ve çözer (B.3)
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	Danışanlar, aileler, eşler, meslektaşlar/ekip üyeleri, gözetmenler, kurumlar, okul, iş yeri, toplum ve kamu ile saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurmak (C.1) Bireylerin benzersiz doğasını anlamak ve saygı duymak, danışanı daha geniş bir bağlamda bütünsel olarak görmek ve çeşitliliği takdir etmek (C.2.1)
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	Öğrenci, MS ile ilişkili sağlık faktörlerini ve okupasyonel performansı tanımlayabilir.
Alan B	Öğrenci etik/yasal bir sorunu tanımlayacaktır. Öğrenci, ergoterapistlerin çalışmalarına uygulanabilir mevzuatı bilir ve buna uygun şekilde hareket edebilir. Öğrenci, ergoterapiyi düzenleyen yasalara, etik kurallara, kodlara ve düzenlemelere saygı gösterecektir. Öğrenci, profesyonel etik kurallarına uyacak ve danışana karşı dürüstlük ve sorumluluk gösterecektir. Öğrenci, adil, etik ve saygılı bir uygulama sergileyecek ve önyargılara, stereotiplere ve önyargılara karşı duyarlı olacaktır.

Alan C	Öğrenci, diyalogun temel ilkelerini bilir ve saygılı iletişim kurmayı bilir. Öğrenci, Taylor'ın etkileşim unsurlarını kullanır.
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
A.1	Ergoterapistler, okupasyon ve insanları okupasyonel varlıklar olarak tanıma konusunda bilgi sahibidirler.
A.2	Ergoterapistler, ergoterapi hakkında bilgi sahibidir.
B.1	Ergoterapistler, ergoterapi süreci boyunca okupasyonel muhakeme becerilerini sergilerler.
C.1	Ergoterapistler, etkili profesyonel iletişim kurma konusunda yetkinliklerini gösterirler. Öğretmen, müfredatı değerlendirip karşılaştırarak, senaryonun öğrencilerin eğitimlerinin hangi aşamasına uygun olduğunu (orta veya ileri düzey) belirlemelidir. Öğrencinin ergoterapi temel dersini tamamladığı varsayılır (genellikle bu, birinci yılı ifade eder). Senaryoya katılmadan önce, öğrenciye senaryo görevlerini anlamak ve tamamlamak için gerekli olan bilgiler (burada açıklanan) öğretilmiş ve öğrenci bu bilgileri edinmiştir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Video hakkında talimatlar ve ön bilgiler: öğrenme platformunda elektronik olarak mevcuttur.	Bağlamsal bileşenlerle ilgili ders içeriği ve materyaller (kitaplar). Simüle edilmiş danışan profili; danışan bilgilerine dayalı (sağlık durumu, okupasyonel performans)
Ekteki video metnine bakın.	

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi Eğitmeni	Hazırlık aşamasında, öğrencilere dersin ana hatları, zaman çizelgesi, senaryo ve öğrenme hedefleri, yazılı ödev ve bilgilendirme amaçlı uygulamalı/çevrimiçi tartışma hakkında bilgi vermek, platformu hazırlamak, videoları ve incelemeyi platforma eklemek ve gerekli literatürün hazır olmasını sağlamak gibi görevler yer almaktadır.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Bilgi: Öğrenci, etik karar verme konusunda bilgi sahibi olmalıdır. Öğrenci, ergoterapinin teorik temellerine aşina olmalı ve uygulamayı düzenleyen ilgili yasalar, yönetmelikler ve etik kuralları kavramış olmalıdır.	Ders içeriği ve materyalleri: Öğrenci, nasıl davranacağını seçmeden önce bunları çözmüştür: Sonuççuluk, deontoloji ve erdem etiği, etik felsefenin üç ana dalıdır. Sonuççuluk, eylemlerin sonuçlarına ve bunların yararlarına veya zararlarına odaklanır. Deontoloji, ahlaki kurallara ve görevlere bağlılığı vurgular. Erdem etiği ise kişinin karakter erdemlerine ve ahlaki gelişimine odaklanır. Video, bunlara kısa bir cevap vermektedir ve ahlaki sıkıntı, bir kişinin ahlaki seçimler arasında içsel bir çatışma yaşadığı durumu ifade eder. Öğrenci, etik konular, danışanın ev ziyaretlerini ve ergoterapi hizmetlerini reddetme haklarına ilişkin yasa ve yönetmelikleri araştırmıştır.
Tutumlar: Öğrenci, danışan odaklı bir yaklaşıma sahip olmalı, saygı göstermeli ve güvenli bir ortam yaratmalıdır. Öğrenci, etik uygulamaya bağlılık, danışanın bağımsızlığına saygı ve yansıtıcı uygulamaya katılma istekliliği göstermelidir. Öğrenciler, ergoterapi sürecini yürütürken etik, profesyonel, danışan odaklı ve okupasyon odaklı bir yaklaşımla tutarlı tutumlar sergileyeceklerdir.	Ders içeriği ve materyalleri: Öğrenci, terapötik olarak benliğini kullanma konusundaki materyali okur ve etkileşim stillerini (konuşmacı, müttefik, empati kuran, destekçi, kolaylaştırıcı, problem çözücü) tanımlar.
Beceriler: Öğrenci, etik karar verme sürecinde teorik, kanıta dayalı bilgi ve muhakemeyi kullanabilmeli ve uygulayabilmelidir. Öğrenci ayrıca profesyonel terapötik etkileşimde yetkin olmalıdır.	Kurs içeriği ve materyalleri: Görev aşağıdaki adımlarla ilerler (R. Doherty): Adım 1 İlgili bilgileri toplayın Adım 2 Etik sorunun türünü belirleyin Adım 3 Sorunu analiz etmek için etik teorileri veya yaklaşımları kullanın. Adım 4 Pratik seçenekleri keşfedin Adım 5 Harekete geçin (değerlendirme tartışması 6. Adım Sürecin sonuçlarını değerlendirin)

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler**	Digi vakası dört aşamalıdır: 1) öğrenci teoriyi okur 2) öğrenci videoyu izler
☒ **Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler**	3) öğrenci araştırmayı yanıtlar/konuyla ilgili bir rapor hazırlar 4) öğrenci öğretmen tarafından yönetilen çevrimiçi tartışmaya katılır

Kaynaklar

Rydenfelt, Henrik (2014). “Realism without Mirrors”. Book: M. C. Galavotti, D. Dieks, W. Gonzalez, S. Hartmann, T. Uebel and M. Weber (ed.). New Directions in the Philosophy of Science. New York: Springer.
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Hattjar B. (toim.). 2012. Sexuality and occupational therapy: strategies for persons with disabilities.
Act on the Status and Rights of Patients https://www.finlex.fi/en/ (Finland)
Theoretical sources covering the topics of Ethics, Morality, Ethics of Duty, Ethics of Responsibility and Ethics of Virtue
National Multiple Sclerosis Society. Sexual Dysfunction. https://www.nationalmssociety.org/understanding-ms/what-is-ms/ms-symptoms/sexual-problems

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
Bu videoda, olayları bir ergoterapistin gözünden göreceksiniz. Bu nedenle, ergoterapistin eylemleri değerlendirilemez. Amaç, öğrencilerin benzer bir durumda kendilerinin nasıl davranacaklarını düşünmelerini sağlamaktır.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Bu bir video vakasıdır, bu nedenle izlerken herhangi bir kolaylaştırma veya rehberlik gerekmez. Kolaylaştırma, değerlendirme oturumu sırasında gerçekleştirilir.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	

Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.	
Katılımcının durumu ve eylemi	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Bir eylem seçin.
Katılımcının durumu ve eylemi

	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	
Anahtar öğrenme noktaları	
Sonraki eyleme geçiş	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğretmen kılavuzuna bakın

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Bu simülasyon alıştırmasında, önce videoyu izlemeniz, ardından ankete cevap vermeniz ve grup değerlendirme tartışmasına katılmanız önemlidir.

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	Sanna
Yaş	42 yaşında
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Mevcut yaşam koşullarını değiştirmek istiyor ve ergoterapistine güveniyor.
Etnik köken ve kültürel çevre	Batı Avrupalı, Finlandiyalı
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	Doktorun talebi ve ev ziyareti nedeni yeni bir anlam kazanır. MS, ev ziyaretinin temel sorunu değildir, ancak etik bir sorun ortaya çıkar. MS için ergoterapi müdahalesi ertelenir. Sanna, genellikle eşinin madde bağımlılığı nedeniyle ilişki içinde şiddet görmektedir.

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışanın cinsel kimliği kaybolmuştur, bu da ilişkisinde ve kadın kimliğinde sorunlara neden olmaktadır. Danışan, stresli ve istismar içeren durumundan dolayı bazen enerji ve motivasyon eksikliği yaşamaktadır. Danışan, kaygı ve özellikle erkek arkadaşına karşı duyduğu korku nedeniyle bazen uykuya dalmakta veya uykuda kalmakta zorluk çekmektedir. Şu anda MS hastalığı sakin bir aşamadadır ve doktor ilaç tedavisini sürdürmektedir. MS hastalığı günlük yaşamda sorunlara neden olmamaktadır.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Eşinin 33 yaşında olduğu ve bazen Sanna'ya kötü davrandığı ortaya çıktı. İlişkide zaman zaman cinsel ve duygusal baskı yaşandı. Sanna, çoğunlukla eşinin madde bağımlılığı nedeniyle ilişkisinde şiddet görüyor.

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	MS hastası, öğretmen olarak çalışıyor ve bir ilişkisi var. Danışanın iki çocuğu var.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, manevi destek ve rehberlik ihtiyacı olduğunu belirtmiştir. Danışan, insan haklarını ve onurunu ihlal eden ilişki şiddeti ve duygusal baskıya maruz kalmaktadır. Çocukları onun için çok önemlidir ve kendi hastalığı nedeniyle onların geleceği hakkında endişelenmektedir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	Danışan, ilişkisinde maruz kaldığı şiddet ve özerkliğinin olmaması nedeniyle üzüntü, öfke, utanç, suçluluk veya umutsuzluk gibi olumsuz duygular yaşamıştır. Stres ve diğer psikolojik taleplerle başa çıkma: Danışan, hastalığı, ilişkisi ve işiyle başa çıkma konusunda stres yaşamaktadır.
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Danışanın alt ekstremitelerinin hareket kabiliyeti ve kas gücü azalmıştır. MS nedeniyle danışanın işlevselliği değişkenlik göstermektedir. Şu anda durumu iyidir. Ara sıra iç mekanlarda hareket etmek için dirsek koltuk değneği kullanmaktadır.
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	MS nedeniyle, danışanın işlevselliği değişiklik göstermektedir. Şu anda durumu iyidir ve danışan tüm kişisel bakım ve serbest zaman etkinliklerini gerçekleştirebilmektedir. Bazen iç mekanlarda hareket etmek için dirsek koltuk değneği kullanmaktadır. Kötü zamanlarda, uzun yolculuklar için tekerlekli sandalye kullanmak zorundadır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	Danışanın mesleği öğretmendir ve işinde başarılıdır, ancak ruhsal durumu nedeniyle zorluklarla karşılaşabilmektedir.
Serbest zaman ve oyun	Durum iyi ve danışan serbest zaman etkinliklerini gerçekleştirebilir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Evde erişilebilir mobilite.
Sosyal çevre	Önceki ilişkisinden 12 yaşında bir oğlu ve şu anki partnerinden 7 yaşında bir kızı var. Çocukları onun için çok önemli ve kendi hastalığı nedeniyle onların geleceği hakkında endişeli.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Etik sorun neydi?
Bu durumda siz nasıl davranırdınız?
Danışanla nasıl bir karşılaşma yaşardınız?
İlk karşılaşmada dikkate alınması gereken önemli hususlar nelerdir?
Bu durumda nasıl hissederdiniz, bu durumda nasıl bir etkileşim olması gerekir?
Bu ev ziyareti durumu hakkında hangi bilgilere ihtiyaç duyardınız?
Bir terapist olarak, danışanla görüşmede profesyonelliğinizi nasıl ifade ederdiniz?
Hangi teorik bilgilere ihtiyaç duyduğunuzu düşünüyorsunuz?
Bu durumda ergoterapi ihtiyacı nasıl gerekçelendirilmeliydi?
Bu durumda danışana nasıl saygı gösterebilirsiniz?
Danışanla nasıl saygılı bir şekilde biraraya gelebilirsiniz?
Ev ziyareti sonunda, ergoterapinin ve danışanın temel özelliklerini nasıl özetlerdiniz?

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

ek

Çalışma metni – Cinsellik

Açılış sahnesi

Bilgi kutusu 1/2:

Merhaba, online danışan görüşmesine hoş geldiniz! Zaten tanıdığınız, multipl skleroz hastası bir danışanı ziyaret edeceksiniz. Danışanın ilişkisi uzun süredir cinsel ve duygusal olarak baskı altında.

Bilgi kutusu 2/2:

Şunu unutmayın ki etik sorulara tek bir doğru cevap yoktur, ancak yasalar ve değerler çatıştığında birçok farklı bakış açısı dikkate alınmalıdır. En önemli şey, durumların etik zorluklarının farkında olmak ve bunları tanımak ve mümkün olan en iyi şekilde davranmaya çalışmaktır.

Senaryo 1: Danışanla tanışma

Video:

Kamera ön kapıya yaklaşır, kapı zili çalar.

Danışan kapıyı açar ve yüzünde sorgulayan bir ifadeyle kameraya bakar.

Video durur.

Bilgi kutusu: Danışana kendinizi tanıtır ve önceden kararlaştırılan ev ziyareti için geldiğinizi söylersiniz.

Video:

Danışan nazikçe gülümser ve “Hoş geldiniz, içeri buyurun!” der.

Danışan kameraya yol verir.

Kamera koridora doğru ilerler.

Danışan ön kapıyı kapatır ve kameranın önüne geçer.

Danışan kameraya “Mutfağa gidip konuşalım” der.

Danışan ve kamera mutfak masasına doğru yürür.

Danışan bir sandalyeye oturur.

Video durur.

Bilgi kutusu: Danışana nasıl olduğunu sorarsınız ve konuşmanın ortasında, danışanın ilişkisi hakkında kaçamak cevaplar verdiğini fark edersiniz.

Soru 1: Danışanın ilişki durumunu nasıl gündeme getirmelisiniz?

Çoktan seçmeli:

A) Danışanın neden bu konuyu konuşmak istemediğini doğrudan sormak en iyisidir.
B) Bu konu danışanın özel meselesi olduğu için bu konuya girmeyeceğim.

Yol 1: A seçeneğinin cevabı	Yol 2: B seçeneğinin cevabı
Bilgi kutusu Danışan, ilişkilerini gündeme getirdiğiniz için minnettar görünüyor. Konu açıkça zor olsa da, danışan bunu birine anlatabildiği için rahatlamış durumda. Senaryo 2'ye geçin	Bilgi kutusu: Danışanın ilişki durumu hakkında daha ayrıntılı bilgi almamaya karar verirsiniz, bu da danışanın sessiz kalmasına ve kendi düşüncelerine dalmasına neden olur. Konuşma ilerlemediğinde, danışanın aklından geçenleri sormak zorunda kalırsınız. Danışan rahatlamış görünür ve konuşmaya devam eder. Senaryo 2'ye geçin Yol 2 sona erer

Durum 2: İlişkide istismar (Yol 1 devam ediyor)

Video:
Danışan kameraya bakarak şöyle diyor: “Eşimle son zamanlarda zor günler geçiriyoruz. Çok fazla içki içiyor ve sarhoş olduğunda sık sık şiddet uyguluyor. Hastalığım yüzünden onunla büyük sorunlar yaşadığımı anlıyorum.”

Video duruyor.

Bilgi kutusu 1/2: Şiddet fiziksel veya psikolojik olabilir. Fiziksel şiddet, vurmak, itmek, hareket etmeyi engellemek ve saç çekmek gibi başka bir kişinin bütünlüğünü ihlal eden her türlü eylemi içerir. Psikolojik şiddet, başka bir kişinin baskı altına alınması anlamına gelir ve tehdit, geçersiz kılma, şantaj, diğer ilişkilerden izolasyon ve başka bir kişinin mahremiyetinin ihlali gibi anlamlara gelebilir.

Bilgi kutusu 2/2: Her yetkili ve çalışan, şiddet içeren durumlara müdahale etme yükümlülüğüne sahiptir. İstismarı sorgulamak, kurbanın yardım aramasına yardımcı olabilecek bir müdahaledir.

Soru 2: Danışanın, maruz kaldığı muameleyi hak ettiğini düşündüğünü fark ediyorsunuz. Danışanla konuşurken özellikle neleri vurgulamalısınız?

A) Danışanın, partnerinin davranışlarından kendisinin sorumlu olduğu hissini hafifletmeye çalışırım.
B) Kimsenin kötü muameleye maruz kalmayı hak etmediğini vurgularım.
C) Danışana, bu konuyu benimle konuşma cesaretini gösterdiğinden dolayı teşekkür ederim.

Devam düğmesi

Senaryo 3: MS ve cinsellik (Yol 1 devam ediyor)

Video:

Danışan kameraya bakarak şöyle diyor: “Kocamdan ayrılmak istemiyorum çünkü günlük hayatımda bana yardım eden tek kişi o. Ancak hastalığım yüzünden artık beni çekici bulmadığından endişeleniyorum. Kocam her zaman sert davranmasa da, sıradan bir cinsel ilişki bile benim için genellikle acı verici oluyor.”

Video durur.

Bilgi kutusu 1/2: MS belirtileri arasında yorgunluk, hareket güçlüğü, kas sertliği, duyusal değişiklikler, titreme veya ağrı sayılabilir. MS'in kendisi cinsel isteği etkilemez, ancak omurilik bölgesindeki değişiklikler orgazm veya uyarılma güçlüklerine neden olabilir. Hasta, partnerinin onayını kaybetmekten ve kendi çekiciliğinin azalmasından da korkabilir.

Bilgi kutusu 2/2: Fiziksel ve zihinsel istismarı konuşmak, profesyoneller için bile her zaman kolay değildir. Danışanın deneyimlerini dinlemek zor olabilir ve örneğin çalışanda kaygı ve öfkeye neden olabilir. Şiddet içeren bir durumun neden olduğu duygulardan korkmaya gerek yoktur ve bunlarla başa çıkmak için destek mevcuttur.

Soru 3: Danışanın şiddet deneyimlerinin uyandırdığı duyguları nasıl dışa vuracağınızı düşünün.
Çoktan seçmeli: (Birden fazla seçenek seçilebilir!)

A) Çok disiplinli bir ekibe başvurmak
B) İş denetiminin yardımıyla

C) Ek eğitim almak
D) Sevdiklerinizle konuşmak

Devam düğmesi

Durum 4: Cinsel kimlik (Yol 1 devam ediyor)

Video:

Danışan kameraya bakar ve şöyle der: "Üstelik son zamanlarda tamamen heteroseksüel olmadığımı düşünmeye başladım. Her zaman kadınlara cinsel olarak ilgi duymuşumdur, ama bu konuda hiçbir şey yapmaya cesaret edemedim. Kocam öğrenirse daha da öfkeleneceğinden utanıyorum ve korkuyorum. "

Video durur.

Bilgi kutusu 1/2: Cinsellik, cinsel gelişim, biyolojik cinsiyet, cinsel yönelim, sosyal cinsiyet kimliği ve rolü ile üreme dahil olmak üzere insan hayatının doğal bir parçasıdır. Cinsellik, tutumlar, değerler, inançlar ve kendiyle ve başkalarıyla olan ilişkiler dahil olmak üzere birçok farklı şekilde deneyimlenebilir ve ifade edilebilir.

Bilgi kutusu 2/2: Tüm insanlar cinsellikleri hakkında bağımsız kararlar alma hakkına sahiptir. Anahtar faktörler, kendi kaderini tayin etme, rıza, güvenlik, güven ve cinsel ilişkiler hakkında açıkça konuşma fırsatıdır.

Soru 4: Sosyal refah ve sağlık hizmetlerinde cinsellik hakkında konuşmanın neden hala zorlu bir konu olarak görüldüğünü düşünün.

Çoktan seçmeli: (birden fazla seçenek seçilebilir!)

A) Cinsellik, özellikle azınlıkların bakış açısından, kamuoyunda sınırlı bir şekilde tartışılmaktadır.
B) Cinsellik, başkalarına ait olmayan, her bireyin özel bir meselesi olarak algılanmaktadır.
C) Profesyoneller arasında bilgi eksikliği bulunmaktadır.
D) Cinsellik konusu gündeme getirildiğinde danışanın olumsuz tepki vereceğine dair bir korku vardır.
E) Azınlıkların temsilcilerinin cinselliği önemli veya gerekli görülmemektedir.
F) Profesyonellerin rolünün belirsizliği ve itibarını kaybetme korkusu.
G) Yapısal eylemler ve uygulamalar cinselliğe öncelik vermemektedir.

Devam düğmesi

Senaryo 5: Ev Ziyareti Hedefleri (Yol 1 devam ediyor)

Soru 5: Profesyonel becerilerinizin, danışanın cinsel kimliği ile ilgili sorunları ele almak için yeterli olmadığını düşünüyorsunuz ve ayrıca ev ziyareti için başlangıçta belirlediğiniz hedeflere ulaşıp ulaşamayacağınızı merak ediyorsunuz. Ne yaparsınız?

Çoktan seçmeli:

A) Bu konuyu atlayıp ev ziyaretinin asıl hedeflerine odaklanırım.
B) Ev ziyaretinin nedenini unutur ve danışanı dinlemeye odaklanırım.
C) Ev ziyaretinin hedeflerine ulaşmak için çaba gösterirken bu konuyu tartışmaya devam ederiz.

Yol 1: C seçeneğinin cevabı	Yol 3: A seçeneğinin cevabı	Yol 4: B seçeneğinin cevabı
Bilgi kutusu 1/2: Ev ziyaretinin hedeflerine ulaşmak önemli olsa da, danışanın olumsuz duyguları göz ardı edilmemelidir. Kendi profesyonel becerileriniz konuyu derinlemesine ele almak için yeterli olmasa bile, danışanın dinlenmesi ve ihtiyaç duyduğu hizmetleri bulmasına yardımcı olunması önemlidir. Bilgi kutusu 2/2: Kararınız, ev ziyareti için belirlediğiniz hedeflere ulaşmanıza yardımcı olmakla kalmadı, aynı zamanda siz ve danışan arasındaki güven ilişkisini de derinleştirdi. Senaryo 6'ya git	Bilgi kutusu 1/2: Ev ziyaretinin amaçlarına ulaşmak önemli olsa da, danışanın olumsuz duyguları göz ardı edilmemelidir. Kendi profesyonel becerileriniz konuyu derinlemesine ele almak için yeterli olmasa bile, danışanın dinlenmesi ve ihtiyaç duyduğu hizmetleri bulmasına yardımcı olunması önemlidir. Bilgi kutusu 2/2: Kararınız sonucunda, ev ziyareti için belirlediğiniz hedefler gerçekleştirildi, ancak danışan, duyguları ciddiye alınmadığında yargılandığını ve incindiğini hissetti. Senaryo 6'ya git Yol 3 sona erdi	Bilgi kutusu 1/2: Ev ziyaretinin amaçlarına ulaşmak önemli olsa da, danışanın olumsuz duyguları göz ardı edilmemelidir. Kendi profesyonel becerileriniz konuyu derinlemesine ele almak için yeterli olmasa bile, danışanın dinlenmesi ve ihtiyaç duyduğu hizmetleri bulmasına yardımcı olunması önemlidir. Bilgi kutusu 2/2: Kararınızın sonucunda, ev ziyareti için belirlediğiniz hedefler hiç gerçekleştirilemedi. Danışan, size sorunlarını anlatabildiği için rahatlamış olsa da, aynı zamanda sunduğunuz hizmetleri hizmetleri uygulama fırsatı kaçırılmıştır. Senaryo 6'ya git Yol 4 sona eriyor

Durum 6: Danışan Bağımsızlığı (Yol 1 devam ediyor)

Video:

Danışan kameraya bakarak şöyle diyor: “Bunu kimseye söylemeyin lütfen. Kocam sizinle konuştuğumu öğrenirse ne olacağından korkuyorum. Onu kaybetmek istemiyorum.”

Video duruyor.

Bilgi kutusu 1/2: Bu durumda, danışanın benliğini mi yoksa istismarı bildirme yükümlülüğünüzü mü öncelikli tutacağınızı düşünmelisiniz.

Bilgi kutusu 2/2: Hastaların Statüsü ve Hakları bölüm 6: “Hasta, kendisiyle hemfikir olarak tedavi edilmelidir. Hasta belirli bir tedaviyi veya tedaviyi reddederse, mümkünse, kendisiyle hemfikir olarak başka bir tıbbi olarak kabul edilebilir şekilde tedavi edilmelidir.”

Soru 6: Danışanın dile getirdiği zorluklarla nasıl başa çıkmalısınız?

Çoktan seçmeli:

A) Danışanın kendi kararlarını verme hakkına saygı duyduğum için konuyu başkalarına aktarmayacağıma söz veriyorum.
B) Danışanın bağımsız olarak başvurabileceği hizmetleri araştırıp ona bildiririm.
C) Danışana, yaşadıklarının çok ciddi olduğunu ve bu durumu çok disiplinli ekibe bildirmem gerektiğini söylerim.
D) Danışana, yaşadıklarının çok ciddi olduğunu ve bu durumu yetkililere bildirmem gerektiğini söylerim.

Yol 1: C ve D seçeneğinin cevabı	Yol 5: A ve B seçeneğinin cevabı
Bilgi kutusu: Danışanınızın durumu hakkında tek başınıza düşünmek zorunda olmadığınızı hatırlamak önemlidir; her zaman danışabileceğiniz kişiler veya kurumlar vardır. Senaryo 7’ye geç.	Bilgi kutusu: Danışanın bağımsızlığına önemli olmakla birlikte, zorlayıcı bir durumun ortasında yalnız bırakılmadığından da emin olunmalıdır. Eğer tek başınıza yardımcı olamayacağınızı hissediyorsanız, danışanın gerekirse kimden destek alabileceğini öğrenmelisiniz. Senaryo 7’ye geç. Yol 5 burada sona erer.

Senaryo 7: Ev Ziyaretinin Sonu

Video:

Danışan kameraya bakarak şöyle der: “Ziyaretiniz için teşekkür ederim, güvendiğiniz biriyle konuşabilmek gerçekten rahatlatıcıydı.”

Danışan ayağa kalkar ve ön kapıya doğru yürümeye başlar.

Kapının önünde kameraya dönerek, “Bir dahaki sefere görüşürüz!” der.

Danışan kapıyı açar, kamera dışarı çıkar.

Kapı kameranın arkasından kapanır.

Video biter.

Senaryo 8: Öğretmenle Etik İkilemin Tartışılması

Bilgi Kutusu:
Danışanla yaşanan görüşme seni düşündürmüştür ve bu durumu öğretmeninle tartışmak istersin. Birlikte, yaşanan etik problemi ve olası çözüm yollarını değerlendirmeye başlayacaksınız.

Video:

Kamera, masasında oturan öğretmene odaklanır.

Öğretmen kameraya bakarak şöyle der:
“Anlattıklarına göre danışanla yapılan ev ziyareti seni düşündürmüş. İlk adım, etik ikilemin neyle ilgili olduğunu belirlemektir. Sence bu danışanla yaşanan durumda en büyük etik ikilem neydi?”

Video burada durur.

Soru 7:
Sence bu danışanla yaşanan durumda en büyük etik ikilem neydi?

A) İstismar ve cinsellik hakkında konuşmak zorlayıcıydı.
B) Profesyonel becerilerim danışana yardımcı olmak için yeterli değildi.
C) Danışanın yaşadığı zorluklar nedeniyle ev ziyareti için belirlenen hedefler ihmal edildi.
D) Danışan, yaşadığı zorlukları üçüncü kişilerle paylaşmamı istemedi.

Video:

Öğretmen şöyle diyor: "Bir kişinin nasıl davranması gerektiğini bildiği halde, örneğin yasalar veya genel politikalar nedeniyle uygun gördüğü şekilde tepki veremediği durumlar genellikle ahlaki sıkıntı olarak adlandırılır. Bu danışan durumunda, danışanın yardım almasının önemli olduğunu düşündünüz, ancak

danışan sizden sessiz kalmanızı istedi. Bu durumda, danışanın kendi kaderini belirleme hakkına saygı duymak mı, yoksa aile içi şiddete müdahale etme yükümlülüğünüz mü daha önemli sizce?"

Soru 8:
Soru 8: Bu durumda, danışanın bağımsızlığına saygı duymak mı yoksa aile içi şiddete müdahale etme yükümlülüğünüzü yerine getirmek mi daha önemlidir?

Çoktan seçmeli:

A) Danışanın bağımsızlığı

B) Aile içi şiddete müdahale etme yükümlülüğüm

Video:
Öğretmen şöyle der:
“Belirli bir meslek alanında çalışan profesyoneller olarak belli görev ve beklentilerimiz vardır; ancak kişisel değerlerimiz ve tutumlarımız da karar alma süreçlerimizi ve danışanla kurduğumuz ilişkiyi etkiler. Kendi değerlerini tanımak önemlidir; şimdi bu danışan durumunda hangi değerlere göre hareket ettiğini düşünebilirsin.”
Video burada durur.

Soru 9:
Bu danışan durumunda hangi değerlere göre hareket ettiğini düşünüyorsun?

(Birden fazla seçenek seçilebilir)

A) Danışan odaklılık
B) Adalet
C) Sorumluluk
D) Doğruluk
E) Özgürlük
F) Saygı
G) İyi olma hâli/Refah

Devam butonu

Son sahne

Video:

Öğretmen şöyle diyor: "Harika, ev ziyareti sırasında karşılaştığınız etik ikilemi belirlediniz ve mesleki rolünüzü ve değerlerinizi değerlendirdiniz. Etik sorunlar, genellikle birbiriyle çelişen birçok farklı bakış açısını içerdiğinden zorlayıcıdır. Her zaman durumlara tek bir doğru çözüm yoktur, ancak neyse ki bunları tek başınıza düşünmek zorunda değilsiniz. Artık bu durumun ortaya çıkardığı soruları sınıf arkadaşlarınızla birlikte düşünebilir ve onların deneyimleri hakkında daha fazla bilgi edinebilirsiniz."

Video durur.

Bilgi kutusu: Katıldığınız için teşekkür ederiz!

Kaynaklar

Aallontie, M., & Ylikylä, M. 2012. Seksuaalisuus–tutkimusmatkalla omaan kehoon. 2. Painos. Suomen MS-liiton julkaisusarja.

Ensi- ja turvakotien liitto. N.d. Ota väkivalta puheeksi. Viitattu 22.6.2022 osoitteessa: https://ensijaturvakotienliitto.fi/tukea-ammattilaiselle/perhe-ja-lahisuhdevakivalta/ota-vakivalta-puheeksi/#puheeksiottaminen-vakivallan-kokija

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 2.8.2022. https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Mc Grath, M. ja Sakellariou, D. 2016. Why has so little progress been made in the practice of occupational therapy in relation to sexuality?. *American Journal of Occupational Therapy*, 70(1).

Mielenterveystalo. N.d. Henkisen tai fyysisen väkivallan uhriksi joutuminen. Viitattu 29.6.2022 osoitteessa: https://www.mielenterveystalo.fi/aikuiset/Tietopankki/tietoa_oireista/Pages/henkisen_tai_fyysisen_vakivallan_kohteeksi_joutuminen.aspx

Väestöliitto. 2020. Seksuaalisuus. Viitattu 22.6.2022 osoitteessa: https://www.vaestoliitto.fi/seksuaalisuus/

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 25. Ergoterapi Değerlendirmesi: İlk İrtibat/Görüşme

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Ergoterapi Değerlendirmesi: İlk İrtibat/Görüşme
Anahtar Kelimeler	
Kısa Tanım	Bu senaryo parkinson hastalığı olan bir danışanın ergoterapi değerlendirmesi için ilk görüşmesini içermektedir. Senaryo, beklenen öğrenme çıktılarını, akış içerisinde beklenen davranışları ve simülasyon senaryosuna ilişkin tüm ayrıntıları içermektedir.

Simülasyon Düzeni

Simülasyon Modalitesi	Standartlaştırılmış Katılımcı		
Bağlam	Ergoterapi Görüşmesi		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Fiziksel çevre, ergoterapi kliniğindeki bir ergoterapi görüşmesini ve değerlendirmesini yansıtmalıdır.
		Materyaller	Masa/Sıra, 3 sandalye, kalem/kağıt (görüşme formu) 1 kamera, 1 bilgisayar.
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz*	1	Bakım veren simülasyonda bulunabilir (opsiyonel)
Gözlemci	10 öğrenciye kadar	Öğrenci başka bir odada olacak

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	20 dakika	Oryantasyon ve grup içinde tartışma
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	30 dakika	Uygulamalı pratik ve bireysel inceleme
Simülasyon	20 dakika	Standardize bir danışanla uygulamalı pratik
Bilgilendirme	20 dakika	Uygulamalı grup pratiği

Öğrenme çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapinin yetkinliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Danışan hakkında mevcut belgelerden ve resmi kaynaklardan bilgi toplayın. • Danışanın yaşam öyküsünü anlamak ve danışanla bir ilişki kurmak amacıyla bir ergoterapi görüşmesi yapın. • Danışanın geçmişini, kimliğini ve deneyimlerini ele alarak bir okupasyonel profil oluşturun.
Alan C: Profesyonel ilişkiler ve ortaklıklar geliştirmek ve sürdürmek	• Ergoterapist; danışanlar, aileler, önemli diğer kişiler, meslektaşlar/ekip üyeleri, süpervizörler, kurumlar, okul, işyeri, toplum ve genel halk ile saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurar. • Ergoterapist, danışan-terapist ilişkisinin profesyonelce başlatılması ve sonlandırılmasında, geri bildirim alınması ve değerlendirilmesinde, görüşmelerin yürütülmesinde ya da danışmanlık verilmesinde saygılı ve etkili iletişim becerilerini kullanır.
Alan D: Mesleki otonomi/özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleğin geliştirilmesi, toplumsal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceriler ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	
Alan B	• Öğrenci, kişisel bilgiler, bakımveren ve sosyal bağlam, fiziksel çevre, aktiviteler (güçlü ve zayıf yönler) ile danışanın günlük yaşam aktivitelerine katılımını içeren yapılandırılmış bir görüşmeyi takip edebilecektir. • Öğrenciler, görüşmeyi tamamladıktan sonra danışanın okupasyonel profilini oluşturabilecek ve açıklayabilecektir.
Alan C	• Öğrenciler, görüşme sırasında danışan ve bakım verenle uygun profesyonel iletişim kurabilecektir.
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi,tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
Alan A.1. Ergoterapistler okupasyon ve okupasyonel varlıklar olarak insanlar hakkında bilgi sahibidir.	Danışan ve/veya bakım verenlerle etkili iletişim konusunda mevcut bilgi
Alan A.2. Ergoterapistler ergoterapi hakkında bilgi sahibidir.	Ergoterapi teorileri ve uygulama çerçevesi hakkında mevcut bilgi

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Simülasyon ortamını hazırlamak (masa, sandalyeler, formlar).	Masa, sandalyeler, COPM ve/veya FIM formları, kalemler, ve masaüstü bilgisayar.
Dijital araçlar kullanılacaksa ses ve görüntü ekipmanlarının test edilmesi.	Kamera, mikrofon, Zoom/Teams platformları.
Standartlaştırılmış danışan ile senaryonun gözden geçirilmesi.	**Vaka detayları, standartlaştırılmış danışan için rol bilgilendirmesi.**
Öğrencileri roller ve hedefleri hakkında bilgilendirmek.	Senaryo taslağı, öğrenme çıktılarının listesi, ve değerlendirme kağıtları.
Simülasyon sırasında akışın sağlanması için gözlemde bulunmak ve yönlendirme yapmak.	Gözlem için basılı bir kontrol listesi

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen	Bu simülasyonda 2 eğitmen simülasyonu yürütmek ve öğrencileri yönlendirmek amacıyla görev alacaktır. Eğitmenlerden biri bütün süreci yönetir, katılımcıları karşılar ve bilgilendirme yapar. Diğer eğitmen ise yardımcı rolündedir; gerekli dokümanları ve kaynakları sağlar, teknik ve işlevsel materyalleri düzenler.	2
Standartlaştırılmış danışan	Simülasyondan önce standartlaştırılmış danışan seçilir. Simülasyon boyunca danışan rolündedir. Öğrencilerin önceden aşina olmadığı birinin seçilmesi uygulamanın geçerliliği için önemlidir.	1
Aile üyesi/bakım veren	Senaryonun gerçekliğini artırmak amacıyla öğretim üyelerinden biri bakım veren rolünü üstlenebilir. Bu rol, bu senaryo için opsiyoneldir.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Danışanla iletişim ve görüşme teknikleri	Önceki kurslardan notlar, ergoterapide iletişim teknikleri
Temel bir görüşme nasıl olmalı, günlük yaşam aktivitelerine ilişkin bilgi toplama, üretkenlik ve serbest zaman aktiviteleri	Önceki kurslardan notlar; Ergoterapiye giriş Ergoterapide aktiviteler
AOTA Okupasyonel Profili tanıma	AOTA Okupasyonel Profi Örnek Form

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **SBL öncesi görevlendirme**	Simülasyondan bir hafta önce AOTA okupasyonel profil örnek formu, COPM ve FIM formlarının çalışılması
☐ **SBL sonrası görevlendirme**	

Referanslar

Thomas, H. (2012). *Occupation-based activity analysis*. Slack Incorporated.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar.

Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Fiziksel güvenliğe dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının. Danışan düşme riski gösterecektir ve öğrenci tüm gerekli önlemleri almış olmalıdır.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Daima danışanın tercih ettiği isim ve zamirleri kullanarak hitap edin. Danışanınızın sözünü kesmeden, aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve sıcak bir atmosfer yaratın
Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlardan arınmış olmasına dikkat edin. Bu, güven ve açıklığa teşvik eder.

Dinleyici olun, görüşmenin sadece teknik yönlerine odaklanmayın
Aktif dinleme stratejilerini uygulamaya çalışın, göz teması kurun

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan bakım vereniyle birlikte kapıdan içeri girer. Danışan, hem ev içi hem de dış mekanda mobilite (hareketlilik) alanında zorluk yaşamaktadır. Danışan odaya belirgin bir yürüme bozukluğu ile girer, sol tarafının desteği ile sandalyeye oturur.	
	Açıklama

Öğrenciden beklenen eylem	• Ergoterapist hastayı karşılar, kendisini kısaca tanıtır. • Ergoterapist seans hakkında bilgilendirme yapar (görüşme süreleri). • Ergoterapist seansın ilk aşamasını danışandan bilgi toplayarak yürütür. • Ergoterapist danışanın tıbbi, sosyal ve fizyolojik geçmişi hakkında bilgi edinmelidir.
Önemli öğrenme noktaları	Ergoterapist en azından hastanın geçmişi hakkında bilgi toplamalıdır.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışanın geçmişi hakkında yeterince bilgi toplandığında, kolaylaştırıcı olması için "Okupasyonel Profil" kullanılabilir.

Eylem 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan tipik bir gününü sabah saatlerinden başlayamadığı için karışık bir düzende anlatıyor. Danışan günlük rutinlerini anlatır.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist notlar almalı ve danışanın günlük rutinini sabah-öğlen-akşam olacak şekilde sırasıyla öğrenmek için sorular sormalıdır. Ergoterapist, danışanın yeteneklerini (güçlü yönlerini) ve sınırlamalarını (zayıf yönlerini) belirlemelidir.
Önemli öğrenme noktaları	Danışanı aktif olarak dinler. Notlar alır Görüşme sürecini ve tartışma akışını yönetir. (rutinden günlük yaşam aktivitelerine geçiş)
Bir sonraki adım için tetikleyici	Günlük yaşam aktiviteleri ve Okupasyonel Profil tamamlandıktan sonra, aşağıdakilere geçilebilir.

Eylem 2
Katılımcının durumu ve eylemi
Danışan transferler ve mobilite (hareketlilik) alanlarında endişe duyuyor. Danışan gün boyunca kronik ağrıdan şikayetçidir.

	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, hangi aktivitenin en zor olduğunu ve hastanın yardımcı cihaz kullanıp kullanmadığını sormalıdır. Ergoterapist, ağrının yoğunluğu, türü, süresi ve zamanı dahil olmak üzere ağrı hakkında soru sormalıdır.
Önemli öğrenme noktaları	Evin her bölümü için notlar alıp, bir profil oluşturabilmelisiniz. Mobilite (hareketlilik) ve ağrı arasındaki ilişkiyi değerlendirin.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Ağrıyla ilgili soruları tamamlama.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Ergoterapist, başka bir sorun olup olmadığını sorarak görüşmeyi sonlandırır. Ergoterapist, bakım verene eklemek istediği bir şey olup olmadığını sorar. (İsteğe bağlı)	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist son notlarını almalıdır. Ergoterapist, görüşmeyi özetlemeli ve önemli noktaları belirtmelidir. Ergoterapist, ayrıntılı değerlendirme ve müdahale sürecini kısaca açıklar
Önemli öğrenme noktaları	
Bir sonraki adım için tetikleyici	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

Standartlaştırılmış danışana saygı gösterin ve etik ilkelere uyun.
Simülasyon ayrıntıları ve danışan bilgileri konusunda gizliliği koruyun.
Simülasyon boyunca açık ve profesyonel bir iletişim kurun.
Belirtilen değerlendirme sürecinin sırasını izleyin.
Zaman yönetimi çok önemlidir; tüm görevlerin verilen süre içinde tamamlandığından emin olun.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Danışan ile görüşmenize nasıl başlarsınız?
Görüşmenizi nasıl yapılandırırsınız?
Ergoterapi sürecinin tamamında ilk görüşmenin rolü ve etkisi nedir?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	A.K
Yaş	1954
Cinsiyet	Erkek
Kişisel faktörler	Danışan geçmişte oldukça aktif bir yaşam sürmüştür. 15 yıl marangoz olarak çalışmış, ardından 20 yıl boyunca seyyar kitap satıcılığı yapmıştır. Marangozluk geçmişi nedeniyle, şu anda ahşapla çalışmaktan keyif almaktadır. 64 yaşında emekli olmuş ve emeklilikten sonra daha sedanter(hareketsiz) bir yaşam tarzına geçmiştir, namaz kılmak dışında evden nadiren çıkmaktadır. Üç yıl öncesine kadar önemli bir sorunu yoktu.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Türk
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Durumu nedeniyle mobilite (hareketlilik) ve günlük yaşam aktiviteleriyle ilgili sorunlar yaşamaktadır. Değerlendirme ve müdahale için ergoterapiste gitmektedir.

4.1.2 Diğer simüle edilmiş katılımcının kişisel bilgileri

Danışanın kızı onunla birlikte yaşamaktadır ve birincil bakım veren rolünü üstlenmiştir. Kızı, babasının dış mekanlarda hareketliliğini (mobilite) ve aktivitelerine yardımcı olmaktadır. (İsteğe bağlı)

4.1.3 Genel duygu durumu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	İşbirlikçi ve sakin bir kişidir. (erkek)
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Müdahaleye açık ve ona daha verimli bir şekilde yardım etmek istiyor

4.1.4 Ergoterapi geçmişi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Üç yıl önce, denge sorunları ve ayakta durma zorluğu yaşamaya başladı, özellikle sağ tarafa doğru eğilme sorunu vardı. Üç yıl önce denge sorunları şikayeti ile doktora gittiğinde, Parkinson teşhisi kondu. Vücudunun sağ tarafı daha fazla etkilenmiştir ve apraksi sorunu vardır. Apraksi ve sağ tarafın daha fazla etkilenmesi nedeniyle, ayakkabı ve ceket giyme gibi faaliyetlerde zorluklar yaşamaktadır. Gövde rotasyonunda zorluk çekmekte, bu da yatakta dönme veya yürüme sırasında sorunlara neden olmaktadır. Bilişsel problemler ve konuşma sorunları da mevcuttur, konuşması uzamış ve sözlü talimatları anlamakta zorluk çekmektedir. Ailesi, özellikle son 1,5 yılda, danışanın hareketlerinin daha da yavaşladığını fark etmiştir. Günlük aktivitelerde aşırı derecede yardıma muhtaç değildir, ancak banyo yaparken düşmesini önlemek için eşi onu tuvalete oturtarak yardım etmektedir. Banyo faaliyetleri dışında, genellikle her şeyi karısı ve kızının minimum yardımıyla yapmaktadır. Eskiden iç mekanlarda yürüteç kullanırken, denge sorunları nedeniyle artık ailesinin yardımına ihtiyaç duymaktadır. Kızı ve eşi, oturma ve kalkma hareketlerinde zorluk yaşadığı için ona bu konularda yardımcı olmaktadır. Günlük rutini hakkında bilgi alındığında ise, saat 9'da uyanır, kahvaltı yapar, Kuran okur ve saat 10 civarında tekrar yatağa girdiği bilgisi alınmıştır. Öğlen tekrar uyanır, 13:30-14:30 arasında öğle yemeği yer ve oturarak namaz kılar. Saat 19:30'da akşam yemeğini yiyene kadar fizyoterapistinin verdiği egzersizleri yapar. Yatma vakti olan 12-1 civarında ise televizyon izliyor. Evde çok az iletişim kurduğunu belirtti. Yemekleri eşi ve kızı hazırlıyor ve düşme riski nedeniyle hastane ziyaretleri dışında nadiren evden çıkıyor. Aktiviteleri/hobileri arasında televizyon izlemek, namaz kılmak, ahşap boyamak ve Kuran okumak var. Akşam yemeğini eşi ve kızıyla değil, odasında tek başına yiyor. Kolayca yorulduğu için gün boyunca sık sık kestiriyor.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve istenen hedef sonuçlar

Ergoterapi hizmetli alan kişi	
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma süresi uzamış ve sözlü talimatları anlamakta güçlük çekmektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Üst ekstremitelerde sürekli ağrı olduğunu belirtmektedir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Hoehn ve Yahr evreleme sistemine göre, hasta evre 3'tedir. Bu evre, postüral instabilite ve bazı aktivitelerde zorluk ile karakterizedir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma uzamış ve sözlü talimatları anlamada zorluk çekmektedir
Diğer	

Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Akşam yemeğini tek başına yemesi ve evde sınırlı iletişim kurması nedeniyle, ev içindeki etkileşimi minimum düzeyde görünmektedir. Bu durum sosyal izolasyona işaret edebilir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, mobilite (hareket) ve transfer için yardıma ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, ev ortamının güvenliği ve bağımsızlığı artırmak için tutunma barları, daha erişilebilir bir banyo ve belki de daha kolay transfer için mobilyalarda değişiklikler gibi değişimlere ihtiyaç duyabileceğini göstermektedir.
Sosyal çevre	Danışan, fiziksel yardım ve muhtemelen duygusal destek için büyük ölçüde eşine ve kızına güvenmektedir. Onların rolü, günlük yaşamında çok önemlidir ve güçlü bir aile destek ağının varlığını göstermektedir, ancak aynı zamanda potansiyel bakım veren yükünü de göstermektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	-

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
Hoehn Yahr Ölçeği	Aşama 3	Günlük yaşam aktivitelerinde postural instabilite nedeniyle orta derecede sınırlamalar olduğunu gösterir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
UPDRS	Motor skor: 42/108	Günlük yaşam aktivitelerini etkileyen önemli motor bozukluklar (örn. rijitlik, bradikinezi) ve orta derecede motor bozukluk dışı sorunlar olduğunu (örn. bilişsel ve konuşma güçlükleri) gösterir.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma süresi uzamış ve sözlü talimatları anlamakta güçlük çekmektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Üst ekstremitelerde sürekli ağrı olduğunu belirtmektedir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Hoehn ve Yahr evreleme sistemine göre, hasta evre 3'tedir. Bu evre, postüral instabilite ve bazı aktivitelerde zorluk ile karakterizedir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma uzamış ve sözlü talimatları anlamada zorluk çekmektedir
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Akşam yemeğini tek başına yemesi ve evde sınırlı iletişim kurması nedeniyle, ev içindeki etkileşimi minimum düzeyde görünmektedir. Bu durum sosyal izolasyona işaret edebilir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, mobilite (hareket) ve transfer için yardıma ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, ev ortamının güvenliği ve bağımsızlığı artırmak için tutunma barları, daha erişilebilir bir banyo ve belki de daha kolay transfer için mobilyalarda değişiklikler gibi değişikliklere ihtiyaç duyabileceğini göstermektedir.
Sosyal çevre	Danışan, fiziksel yardım ve muhtemelen duygusal destek için büyük ölçüde eşine ve kızına güvenmektedir. Onların rolü, günlük yaşamında çok önemlidir ve güçlü bir aile destek ağının varlığını göstermektedir, ancak aynı zamanda potansiyel bakım veren yükünü de göstermektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	-

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma süresi uzamış ve sözlü talimatları anlamakta güçlük çekmektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Üst ekstremitelerde sürekli ağrı olduğunu belirtmektedir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Hoehn ve Yahr evreleme sistemine göre, hasta evre 3'tedir. Bu evre, postüral instabilite ve bazı aktivitelerde zorluk ile karakterizedir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma uzamış ve sözlü talimatları anlamada zorluk çekmektedir
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Akşam yemeğini tek başına yemesi ve evde sınırlı iletişim kurması nedeniyle, ev içindeki etkileşimi minimum düzeyde görünmektedir. Bu durum sosyal izolasyona işaret edebilir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, mobilite (hareket) ve transfer için yardıma ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, ev ortamının güvenliği ve bağımsızlığı artırmak için tutunma barları, daha erişilebilir bir banyo ve belki de daha kolay transfer için mobilyalarda değişiklikler gibi değişikliklere ihtiyaç duyabileceğini göstermektedir.
Sosyal çevre	Danışan, fiziksel yardım ve muhtemelen duygusal destek için büyük ölçüde eşine ve kızına güvenmektedir. Onların rolü, günlük yaşamında çok önemlidir ve güçlü bir aile destek ağının varlığını göstermektektedir, ancak aynı zamanda potansiyel bakım veren yükünü de göstermektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	-

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Danışan ile görüşmeye nasıl başlarsınız?
Görüşmenizi nasıl yapılandırırsınız?
Tüm ergoterapi sürecinde ilk görüşmenin rolü ve etkisi nedir?
Tüm simülasyon süreciyle ilgili izlenimleriniz nelerdir?
Hangi noktaları farklı yapardınız?

7.2 SimOT Aracı

Simülasyon Senaryosu Sırasında SimOT Aracının Kullanımı

- **SimOT Aracı**, öğretim kadrosu tarafından önceden doldurulur ve simülasyondan önce **gözlemci katılımcılara basılı kopyaları verilir**.
- Simülasyon sırasında, gözlemci olan katılımcılar SimOT Aracını kullanarak **gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirir**.
  Her bir öğrenme hedefi ile ilgili gözlemlerini **yazılı** olarak **not almaları** istenir.
- **PEARLS değerlendirme sürecinin** bir parçası olarak, **3. Aşama: Analiz** sırasında, gözlemci olan katılımcılar SimOT Aracı'ndan aldıkları notları ve değerlendirmeleri kullanarak rol oynayan katılımcılara **yapılandırılmış geri bildirimde bulunurlar**.
- Daha sonra, ergoterapist rolünü oynayan öğrenci de SimOT Aracını alır ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı olarak **bir öz değerlendirme yapması** istenir.
  Bu, **kendi performansları üzerinde düşünmelerini ve** kendi bakış açılarından **öğrenme hedeflerine ulaşma durumunu değerlendirmelerini** sağlar.

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Belgeler: COPM formu FIM formu Defter AOTA Okupasyonel Profil Örneği Kalem/Kağıt
Masa Çalışma masası En az iki adet bilgisayar Video çekemek için kamera Ergoterapist için kulaklık Simülasyon odası için üç sandalye
En az iki oda gereklidir, biri simülasyon, diğeri kontrol odası olarak kullanılacaktır.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 26. Nörolojik rahatsızlığı olan bir hastanın standartlaştırılmış değerlendirmesi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Nörolojik rahatsızlığı olan bir hastanın standartlaştırılmış değerlendirmesi.
Anahtar Kelimeler	Parkinson hastalığı, COPM, Günlük yaşam aktiviteleri
Kısa Tanım	Bu senaryo, Parkinson hastalığına sahip olan bir hastanın ergoterapi ve COPM değerlendirmesini içerir. Senaryo, beklenen öğrenme çıktılarını, akış içerisinde beklenen davranışları ve simülasyon senaryosuna ilişkin tüm ayrıntıları içermektedir.

Simülasyon Düzeni

Simülasyon Modalitesi	Simüle edilen katılımcı		
Bağlam	Bu senaryo, fiziksel olarak klinik ortamda gerçekleştirilmek üzere tasarlanmıştır.		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Fiziksel ortam, ergoterapi kliniğindeki ergoterapi görüşme ve değerlendirme odasını yansıtmalıdır.
		Materyaller	Masa/çalışma masası, 3 sandalye, kalem/kağıt (COPM Formu), kamera, 1 bilgisayar.
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	
		Materyaller	

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	
Katılımcı	1	
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz*		
Gözlemci	10 öğrenciye kadar	

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Genel zaman dilimi	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	**20 dakika**	**Uygulamalı, sınıfta**
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	30 dakika	Sınıfta bireysel hazırlık
Simülasyon	20 dakika	Standart bir hasta ile uygulamalı çalışma
Bilgilendirme	20 dakika	Düşünme ve tartışma

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A: Ergoterapinin yetkinliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Okupasyonel performansı veya katılımı etkileyen öznel kişisel faktörleri değerlendirin. (örn, danışanın okupasyonla ilgili inançları, okupasyonel hedefleri, güçlü yönleri, becerileri, limitasyonları; katılımdan duyulan memnuniyet) • Danışan merkezli ve kanıt temelli (standardize ve/veya yapılandırılmış) değerlendirme araçları ve yöntemleri seçin. • Danışan merkezli ve okupasyona dayalı terapi sürecini bilgilendirmek, önceliklendirmek ve yönlendirmek için teorileri, yaklaşımları ve kanıta dayalı bilgileri değerlendirin ve uygulayın. • Okupasyonel performansı ve katılımı etkileyen nesnel kişisel faktörleri (örn., destekleyen, engelleyen, önleyen veya risk oluşturan) ölçün. • Okupasyonel performansı veya katılımı etkileyen (destekleyen, engelleyen, önleyen veya risk oluşturan) fiziksel, sosyal, tutumsal, kültürel ve yasal bağlamsal faktörleri değerlendirin. • Değerlendirme bulgularını analiz edin, yorumlayın ve açık bir şekilde iletin.
Alan C: Profesyonel ilişkiler ve ortaklıklar geliştirmek ve sürdürmek	
Alan D: Mesleki otonomi/özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleğin geliştirilmesi, toplumsal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	
Alan F: Genel mesleki beceriler ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	

Alan B	- Öğrenciler, danışanın öznel önceliklerini ve günlük yaşam aktivitelerindeki memnuniyet düzeylerini belirlemek için danışan odaklı bir görüşme yapacaklardır. - Öğrenciler, okupasyonel performansı değerlendirmek için kanıta dayalı bir araç olarak COPM'i kullanacaklardır. - Öğrenciler, COPM'den elde edilen bulguları entegre edeceklerdir. - Öğrenciler, günlük yaşam aktiviteleri sırasında güvenlik risklerini belirleyeceklerdir (örneğin, transfer sırasında düşme riski). - Öğrenciler, danışanı kendi bağlamında var olan (örn, ev ortamı, bakıcı desteği) çevresel engelleri ve destekleri gözlemleyecek ve kaydedeceklerdir. - Öğrenciler, COPM'den elde edilen değerlendirme sonuçlarını özetleyen kapsamlı ve net bir rapor hazırlayacaklardır. - Öğrenciler, bilgilendirme aşamasında elde ettikleri bulguları arkadaşlarına ve eğitimcilere sunacak ve analizlerini gerekçelendireceklerdir.
Alan C	
Alan D	
Alan E	
Alan F	

Ön Koşullar

yetkinlikler	Önceki bilgi, tutum ve becerilerin özel açıklaması
Alan B.2.1.3: Öznel kişisel faktörleri değerlendirme (örneğin, danışanın okupasyonla ilgili inançları, hedefleri, güçlü yönleri, sınırlamaları).	- Danışan merkezli görüşme ve okupasyonel profil geliştirme ilkelerini anlama.
Alan B.2.1.5: Danışan odaklı ve kanıta dayalı uygun seçmek.	- Öznel veri toplama konusunda bilgi sahibi olmak. - COPM gibi standartlaştırılmış değerlendirmeler hakkında bilgi sahibi olmak
Alan B.2.1.6: Okupasyonel performansı veya katılımı etkileyen nesnel kişisel faktörleri ölçmek.	- COPM puanlama sistemleri hakkında temel bilgiye sahip olmak
Alan B.2.1.9: Değerlendirme bulgularını analiz etmek, yorumlamak ve açık bir şekilde iletmek.	- İletişimde netlik ve tutarlılık dahil olmak üzere temel rapor yazma becerileri.
Alan B.2.1.10: Değerlendirmeye dayalı, doğru ve okupasyona yönelik bir rapor hazırlamak.	- Okupasyona dayalı müdahale planlarının yapısını anlama. - Ölçülebilir hedef belirleme konusunda bilgi sahibi olmak.
Alan B.1.2: Teorileri, yaklaşımları ve kanıta dayalı bilgileri değerlendirin ve uygulayın.	- Okupasyon temelli terapi modellerine ilişkin temel bilgiler (örn. MOHO, PEO).

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylem	Malzemeler
Simülasyon ortamının düzenlenmesi (masa, sandalyeler, formlar).	Masa, sandalyeler, COPM formları, kalemler ve masaüstü bilgisayar.
Dijital araçlar kullanılıyorsa video veya ses ekipmanlarını test etme.	Kamera, mikrofon, Zoom/Teams platformu.
Standartlaştırılmış danışan ile senaryoyu gözden geçirme.	Vaka ayrıntıları, standartlaştırılmış danışan için rol özeti.
Öğrencilere rollerini ve hedeflerini anlatma.	Senaryo özeti, öğrenme hedefleri listesi ve değerlendirme formları.
Tüm öğrencilerin puanlama sürecini anladığından emin olmak.	COPM puanlama kılavuzları, örnek puanlama örnekleri.
Simülasyon sırasında akışı sağlamak için gözlem ve kolaylaştırma.	Gözlem kontrol listesi.

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen	Bu simülasyonda, simülasyonu yürütmek ve öğrencilere rehberlik etmek üzere 2 eğitimci görev alacaktır. Eğitmenlerden biri tüm simülasyon sürecini yönetir, katılımcıları karşılar ve değerlendirme toplantısını yönetir. Diğer eğitmen ise yardımcı rolünü üstlenir, gerekli belgeleri ve kaynakları sağlar, teknik ve operasyonel materyalleri ayarlar	2
Standartlaştırılmış danışan	Simülasyondan önce seçilen standartlaştırılmış danışan simülasyonun tamamı boyunca danışan rolünü üstlenir. Öğrencilerin tanımadığı standartlaştırılmış bir danışan seçilmesi önemlidir.	1

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Değerlendirme sürecini yürütme: COPM ve FIM değerlendirmelerini yürütmenin adımlarını anlama.	Temel ergoterapi teorileri dahil olmak üzere önceki derslerden alınan ders notları.
Değerlendirme sürecinin hazırlanması ve yürütülmesi: COPM ve FIM'in puanlanması ve yorumlanması dahil olmak üzere standartlaştırılmış değerlendirme protokollerine aşina olma.	Ders notları (ergoterapi teorileri, ergoterapide görüşme teknikleri, temel değerlendirme protokolleri), pratik alıştırmalar.
İletişim becerilerinin geliştirilmesi: Empati, aktif dinleme ve danışanlarla iletişim kurma gibi terapötik iletişim tekniklerinin uygulanması.	İletişim becerileri atölyesi, rol yapma senaryoları.
Bağlamsal ve sosyo-kültürel faktörleri anlama: Okupasyonel performans ve katılım üzerinde çevresel ve kültürel etkilerin farkında olma.	Ergoterapi uygulamasında kültürel yeterlilik ve bağlamsal faktörler üzerine okumalar.
Değerlendirme sonuçlarını yorumlama: Müdahale planlaması için öncelikleri ve zorlukları belirlemek üzere COPM ve FIM verilerini analiz etme.	Vaka çalışmaları ve örnek COPM raporları.

Assignment

Görev	*Açıklama*
☐ **SBL öncesi görevlendirme**	
☐ **SBL sonrası görevlendirme**	

Referanslar

OccupationalTherapyPractice Framework:DomainandProcess FourthEdition
Law, M., Baptiste, S., McColl, M., Opzoomer, A., Polatajko, H., & Pollock, N. (1990). The Canadian occupational performance measure: an outcome measure for occupational therapy. Canadian Journal of Occupational Therapy, 57(2), 82-87.
Hall, K. M., Hamilton, B. B., Gordon, W. A., & Zasler, N. D. (1993). Characteristics and comparisons of functional assessment indices: disability rating scale, functional independence measure, and functional assessment measure. The Journal of Head Trauma Rehabilitation, 8(2), 60-74.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar.

Spesifik, gözlemlenebilir davranış

Fiziksel güvenliğe dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının. Danışan düşme riski gösterecektir ve öğrenci tüm gerekli önlemleri almış olmalıdır.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Saygılı ve kapsayıcı bir dil kullanın
Daima danışanın tercih ettiği isim ve zamirleri kullanarak hitap edin. Danışanınızın sözünü kesmeden, aktif bir şekilde dinleyin.

Güvenli ve sıcak bir atmosfer yaratın
Fiziksel ortamın rahat, özel ve dikkat dağıtıcı unsurlardan arınmış olmasına dikkat edin. Bu, güven ve açıklığa teşvik eder.

Dinleyici olun, görüşmenin sadece teknik yönlerine odaklanmayın
Aktif dinleme stratejilerini uygulamaya çalışın, göz teması kurun

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcının durumu ve eylemi

Danışan odaya girer ve sol tarafının desteğiyle sandalyeye oturur. Hasta, iç ve dış mekanlarda hareket etmekte (mobilite) sorun yaşamaktadır.

Danışan, fiziksel ve duygusal rahatsızlığı nedeniyle tereddütle ergoterapistini selamlar.

	Açıklama

Öğrenciden beklenen eylem	- Ergoterapist, danışanı karşılar ve kendini açıkça tanıtır (adı, rolü ve seansın amacı). - Ergoterapist, görüşmenin amacını ve süresini açıklar. - Ergoterapist, seans sırasında not almak ve ayrıntıları kaydetmek için izin ister. - Ergoterapist, danışana günlük yaşamla ilgili sorular sorulacağını ve notlar alınacağını bildirir.
Önemli öğrenme noktaları	- Kendini tanıtmak ve beklentileri belirlemek için etkili iletişim becerileri geliştirmek. - Danışanla güven kurun ve iyi ilişkiler kurun. - Danışan etkileşimini etkileyen kültürel ve duygusal faktörleri tanıyın. - Etik ve profesyonel bir terapötik ilişki kurun.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Tanıtım aşamasını başarıyla tamamlamak ve bilgilendirilmiş onam almak.

Eylem 1	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan işbirlikçi görünse de beklentileri konusunda biraz kararsızdır. Danışan, bilişsel ve fiziksel sınırlamalar nedeniyle günlük rutinlerini ayrıntılı olarak anlatmakta zorlanır. Danışan, bazı duraklamalar ve eksiklikler olsa da tipik bir gününün kısa bir özetini sunar ve ergoterapistin takibinde sonraki soruları yanıtlar.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, COPM'i tanıtır ve amacını açıklar: • "COPM, sizin için en önemli olan günlük aktiviteleri ve bunları gerçekleştirme perfomansınızdan ne kadar memnun olduğunuzu anlamamıza yardımcı olur." Ergoterapist, danışandan tipik bir gününü anlatmasını ister: • "Sabah uyandığınız andan itibaren günlük rutininizi bana anlatır mısınız?" Ergoterapist, hastaddanışandanan zor bulduğu bazı aktiviteleri belirlemesini ister: • "Gün içinde zorlandığınız veya daha iyi yapmak istediğiniz herhangi bir aktivite var mı?" Ergoterapist, danışanı COPM'in ilk üç aşamasında yönlendirir: • Seçilen aktivitelerin önemini değerlendirir. • Hastanın memnuniyetini ve kendi algıladığı performansını değerlendirir. • COPM formuna puanları kaydeder. *Ergoterapist* danışana teşekkür eder ve anladığını teyit eder.
Önemli öğrenme noktaları	Bireysel hedefleri ve zorlukları belirlemek ve önceliklendirmek için COPM'i danışan odaklı bir araç olarak kullanmanın önemini fark edin. Danışanı günlük rutinini kapsamlı bir şekilde anlatmaya teşvik etmek için etkili görüşme becerileri geliştirin. Danışanın günlük aktiviteleri, rutinleri ve zorlukları hakkında ayrıntılı bilgi toplamak için açık uçlu sorular kullanın. Belirli aktivitelerin önemini ve memnuniyet düzeylerini belirlemek dahil olmak üzere COPM'in ilk aşamalarını tanımlayın ve anlayın. Danışandan, kendi algıladığı performansı ölçmek için aktivitelere ilişkin performans puanları vermesini isteme konusunda yetkinlik kazanın. COPM sonuçlarını forma yazın

Bir sonraki adım için tetikleyici	COPM bağlamında danışanın performans ve memnuniyet düzeylerine ilişkin değerlendirmelerini toplama.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Danışan işbirlikçi görünse de sonuçlar konusunda biraz endişeli. Bir sonraki adımlarla ilgili merak veya endişelerini dile getirebilir. Danışan ergoterapistin geri bildirimlerini dinler, açıklığa kavuşturmak için sorular sorar ve müdahale planını tartışmaya başlar.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	- Ergoterapist, değerlendirme sonuçlarının açık ve detaylı bir özetini sunar. - Ergoterapist, danışanın temel zorluklarını vurgular ve bunların müdahale planında ele alınacağını tartışır. - Ergoterapist, danışanı sonuçlar ve terapi planı hakkında soru sormaya veya endişelerini paylaşmaya davet eder. - Ergoterapist, danışanın sonraki adımları anladığından emin olur ve bir sonraki seansı organize eder.
Önemli öğrenme noktaları	- Değerlendirme bulgularını danışanın anlayabileceği şekilde yorumlamayı ve açıklamayı öğrenin. - danışanın öncelikleri ve zorluklarına göre uyarlanmış, okupasyona dayalı bir müdahale planı oluşturma alıştırması yapın. - Geri bildirim sürecinde danışanın endişelerini giderme ve güven oluşturma becerilerini geliştirin. - Terapi planında işbirliği ve katılımı teşvik etmede danışan merkezli iletişimin önemini anlayın.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışan, değerlendirme sonuçlarını ve terapi planını anladığını onaylar. Danışana teşekkür ederek seansı sonlandırın.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

Standartlaştırılmış danışana saygı gösterin ve etik ilkelere uyun.
Simülasyon ayrıntıları ve danışan bilgileri konusunda gizliliği koruyun.
Simülasyon boyunca açık ve profesyonel bir iletişim kurun.
Belirtilen değerlendirme sürecinin sırasını izleyin.
Zaman yönetimi çok önemlidir; tüm görevlerin verilen süre içinde tamamlandığından emin olun.
Özellikle fiziksel görevleri veya mobiliteyi simüle ederken güvenlik protokollerine uyun.
Gözlemcilerin geri bildirimleri yapıcı ve saygılı olmalıdır.
Simülasyon ve değerlendirme oturumları sırasında kolaylaştırıcının yönlendirmelerine uyun.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Görüşme sırasında danışanla nasıl bir ilişki kurardınız?
COPM'yi uygularken karşılaşılabilecek zorluklar nelerdir?
Değerlendirme sırasında danışanın sosyo-kültürel ihtiyaçlarının dikkate alınmasını nasıl sağladınız?
Değerlendirme sonuçlarını danışana ve ailesine basit bir dille nasıl açıklardınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	A.K
Yaş	1954
Cinsiyet	Erkek
Kişisel faktörler	Danışan geçmişte oldukça aktif bir yaşam sürmüştür. 15 yıl marangoz olarak çalışmış, ardından 20 yıl boyunca seyyar kitap satıcılığı yapmıştır. Marangozluk geçmişi nedeniyle, şu anda ahşapla çalışmaktan keyif almaktadır. 64 yaşında emekli olmuş ve emeklilikten sonra daha sedanter(hareketsiz) bir yaşam tarzına geçmiştir, namaz kılmak dışında evden nadiren çıkmaktadır. Üç yıl öncesine kadar önemli bir sorunu yoktu.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Türk
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Durumu nedeniyle mobilite (hareketlilik) ve günlük yaşam aktiviteleriyle ilgili sorunlar yaşamaktadır. Değerlendirme ve müdahale için ergoterapiste gitmektedir.

4.1.2 Diğer simüle edilmiş katılımcının kişisel bilgileri

Senaryodaki ana katılımcı, ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (ör. bir aile üyesi, başka bir profesyonel vb.), lütfen bu kişinin kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu durumu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	İşbirlikçi ve sakin bir kişidir. (erkek)
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Müdahaleye açık ve ona daha verimli bir şekilde yardım etmek istiyor. (kadın)

4.1.4 Ergoterapi geçmişi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Üç yıl önce, denge sorunları ve ayakta durma zorluğu yaşamaya başladı, özellikle sağ tarafa doğru eğilme sorunu vardı. Üç yıl önce denge sorunları şikayeti ile doktora gittiğinde, Parkinson teşhisi kondu. Vücudunun sağ tarafı daha fazla etkilenmiştir ve apraksi sorunu vardır. Apraksi ve sağ tarafın daha fazla etkilenmesi nedeniyle, ayakkabı ve ceket giyme gibi faaliyetlerde zorluklar yaşamaktadır. Gövde rotasyonunda zorluk çekmekte, bu da yatakta dönme veya yürüme sırasında sorunlara neden olmaktadır. Bilişsel problemler ve konuşma sorunları da mevcuttur, konuşması uzamış ve sözlü talimatları anlamakta zorluk çekmektedir. Ailesi, özellikle son 1,5 yılda, danışanın hareketlerinin daha da yavaşladığını fark etmiştir. Günlük aktivitelerde aşırı derecede yardıma muhtaç değildir, ancak banyo yaparken düşmesini önlemek için eşi onu tuvalete oturtarak yardım etmektedir. Banyo faaliyetleri dışında, genellikle her şeyi karısı ve kızının minimum yardımıyla yapmaktadır. Eskiden iç mekanlarda yürüteç kullanıyordu, ancak denge sorunları nedeniyle artık ailesinin yardımına ihtiyaç duymaktadır. Kızı ve eşi, oturma ve kalkma hareketlerinde zorluk yaşadığı için ona bu konularda yardımcı olmaktadır. Günlük rutini hakkında bilgi alındığında ise, saat 9'da uyanır, kahvaltı yapar, Kuran okur ve saat 10 civarında tekrar yatağa girdiği bilgisi alınmıştır. Öğlen tekrar uyanır, 13:30-14:30 arasında öğle yemeği yer ve oturarak namaz kılar. Saat 19:30'da akşam yemeğini yiyene kadar fizyoterapistinin verdiği egzersizleri yapar. Yatma vakti olan 12-1 civarında ise televizyon izliyor. Evde çok az iletişim kurduğunu belirtti. Yemekleri eşi ve kızı hazırlıyor ve düşme riski nedeniyle hastane ziyaretleri dışında nadiren evden çıkıyor. Aktiviteleri/hobileri arasında televizyon izlemek, namaz kılmak, ahşap boyamak ve Kuran okumak var. Akşam yemeğini eşi ve kızıyla değil, odasında tek başına yiyor. Kolayca yorulduğu için gün boyunca sık sık kestiriyor.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve istenen hedef sonuçlar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, korkmadan hareket kabiliyetini (mobilite) sürdürmek istiyor Minimum yardımla kişisel bakım (banyo, tuvalet) faaliyetlerini yapmak istiyor
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma süresi uzamış ve sözlü talimatları anlamakta güçlük çekmektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Üst ekstremitelerde sürekli ağrı olduğunu belirtmektedir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Hoehn ve Yahr evreleme sistemine göre, hasta evre 3'tedir. Bu evre, postüral instabilite ve bazı aktivitelerde zorluk ile karakterizedir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma uzamış ve sözlü talimatları anlamada zorluk çekmektedir
Diğer	
Aktiviteler and katılım	

Kendine bakım ve ev hayatı	Akşam yemeğini tek başına yemesi ve evde sınırlı iletişim kurması nedeniyle, ev içindeki etkileşimi minimum düzeyde görünmektedir. Bu durum sosyal izolasyona işaret edebilir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, mobilite (hareket) ve transfer için yardıma ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, ev ortamının güvenliği ve bağımsızlığı artırmak için tutunma barları, daha erişilebilir bir banyo ve belki de daha kolay transfer için mobilyalarda değişiklikler gibi değişikliklere ihtiyaç duyabileceğini göstermektedir.
Sosyal çevre	Danışan, fiziksel yardım ve muhtemelen duygusal destek için büyük ölçüde eşine ve kızına güvenmektedir. Onların rolü, günlük yaşamında çok önemlidir ve güçlü bir aile destek ağının varlığını göstermektedir, ancak aynı zamanda potansiyel bakım veren yükünü de göstermektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
Hoehn Yahr Ölçeği	Aşama 3	Günlük yaşam aktivitelerinde postural instabilite nedeniyle orta derecede sınırlamalar olduğunu gösterir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
UPDRS	Motor skor: 42/108	Günlük yaşam aktivitelerini etkileyen önemli motor bozukluklar (örn. rijitlik, bradikinezi) ve orta derecede motor bozukluk dışı sorunlar olduğunu (örn. bilişsel ve konuşma güçlükleri) gösterir.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma süresi uzamış ve sözlü talimatları anlamakta güçlük çekmektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Üst ekstremitelerde sürekli ağrı olduğunu belirtmektedir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Hoehn ve Yahr evreleme sistemine göre, hasta evre 3'tedir. Bu evre, postüral instabilite ve bazı aktivitelerde zorluk ile karakterizedir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma uzamış ve sözlü talimatları anlamada zorluk çekmektedir
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Akşam yemeğini tek başına yemesi ve evde sınırlı iletişim kurması nedeniyle, ev içindeki etkileşimi minimum düzeyde görünmektedir. Bu durum sosyal izolasyona işaret edebilir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, mobilite (hareket) ve transfer için yardıma ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, ev ortamının güvenliği ve bağımsızlığı artırmak için tutunma barları, daha erişilebilir bir banyo ve belki de daha kolay transfer için mobilyalarda değişiklikler gibi değişikliklere ihtiyaç duyabileceğini göstermektedir.
Sosyal çevre	Danışan, fiziksel yardım ve muhtemelen duygusal destek için büyük ölçüde eşine ve kızına güvenmektedir. Onların rolü, günlük yaşamında çok önemlidir ve güçlü bir aile destek ağının varlığını göstermektedir, ancak aynı zamanda potansiyel bakım veren yükünü de göstermektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma süresi uzamış ve sözlü talimatları anlamakta güçlük çekmektedir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Üst ekstremitelerde sürekli ağrı olduğunu belirtmektedir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Hoehn ve Yahr evreleme sistemine göre, hasta evre 3'tedir. Bu evre, postüral instabilite ve bazı aktivitelerde zorluk ile karakterizedir, ancak bağımsız yaşam hala mümkündür.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Bilişsel problemler ve konuşma sorunları mevcuttur, konuşma uzamış ve sözlü talimatları anlamada zorluk çekmektedir.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Akşam yemeğini tek başına yemesi ve evde sınırlı iletişim kurması nedeniyle, ev içindeki etkileşimi minimum düzeyde görünmektedir. Bu durum sosyal izolasyona işaret edebilir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel sınırlamalarına rağmen, ahşap boyamak, televizyon izlemek ve Kuran okumak gibi anlamlı faaliyetlere devam etmektedir. Bu faaliyetler, zihinsel sağlık için çok önemlidir ve ona bir amaç duygusu vermektedir.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Danışan, mobilite (hareket) ve transfer için yardıma ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, ev ortamının güvenliği ve bağımsızlığı artırmak için tutunma barları, daha erişilebilir bir banyo ve belki de daha kolay transfer için mobilyalarda değişiklikler gibi değişikliklere ihtiyaç duyabileceğini göstermektedir.
Sosyal çevre	Danışan, fiziksel yardım ve muhtemelen duygusal destek için büyük ölçüde eşine ve kızına güvenmektedir. Onların rolü, günlük yaşamında çok önemlidir ve güçlü bir aile destek ağının varlığını göstermektedir, ancak aynı zamanda potansiyel bakım veren yükünü de göstermektedir.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	-

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Danışanın görüşmesinden elde edilen gözlemler nelerdir?
COPM uygulamasını nasıl değerlendiriyorsunuz? Herhangi bir değişiklik yapar mıydınız?
Bu deneyim, ergoterapi değerlendirmelerine ilişkin anlayışınızı nasıl etkiledi?
Değerlendirme sürecini veya danışan etkileşimini iyileştirmek için neyi farklı yapardınız?

7.2 SimOT-Aracı

Simülasyon Senaryosu Sırasında SimOT Aracının Kullanımı

- **SimOT Aracı**, öğretim kadrosu tarafından önceden doldurulur ve simülasyondan önce **gözlemci katılımcılara basılı kopyaları verilir**.
- Simülasyon sırasında, gözlemci olan katılımcılar SimOT Aracını kullanarak **gözlemlenebilir öğrenme hedeflerine ulaşılıp ulaşılmadığını değerlendirir**.
  Her bir öğrenme hedefi ile ilgili gözlemlerini **yazılı** olarak **not almaları** istenir.
- **PEARLS değerlendirme sürecinin** bir parçası olarak, **3. Aşama: Analiz** sırasında, gözlemci olan katılımcılar SimOT Aracı'ndan aldıkları notları ve değerlendirmeleri kullanarak rol oynayan katılımcılara **yapılandırılmış geri bildirimde bulunurlar**.
- Daha sonra, ergoterapist rolünü oynayan öğrenci de SimOT Aracını alır ve aynı öğrenme hedeflerine dayalı olarak **bir öz değerlendirme yapması** istenir.
  Bu, **kendi performansları üzerinde düşünmelerini ve** kendi bakış açılarından **öğrenme hedeflerine ulaşma durumunu değerlendirmelerini** sağlar

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Belgeler: COPM formu FIM formu Defter AOTA Okupasyonel Profil Örneği Kalem/Kağıt
Masa Çalışma masası En az iki adet bilgisayar Video çekemek için kamera Ergoterapist için kulaklık Simülasyon odası için üç sandalye
En az iki oda gereklidir, biri simülasyon, diğeri kontrol odası olarak kullanılacaktır.

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 28. İnme için Uzaktan Ergoterapi Değerlendirmesi: MMSE'nin Uygulanması

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel bilgiler

Başlık	İnme için Uzaktan Ergoterapi Değerlendirmesi: MMSE'nin Uygulanması
Anahtar Kelimeler	İnme, bilişsel değerlendirme, Mini Mental Durum Değerlendirmesi (MMSE), telerehabilitasyon, ergoterapi, uzaktan değerlendirme.
Kısa Tanım	Bu simülasyon, telerehabilitasyon ortamında Mini Mental Durum Değerlendirmesi (MMSE) kullanarak inme hastası olan danışanın bilişsel işlevlerini değerlendirmeye odaklanmaktadır. Orta ve ileri düzey ergoterapi öğrencileri için tasarlanan bu simülasyon, öğrencilerin uzaktan bilişsel değerlendirmeler yapma, bulguları yorumlama ve sonuçları profesyonel ve empatik bir şekilde paylaşma becerilerini geliştirmelerine olanak tanır. Öğrenciler, ergoterapist rolünü üstlenerek standart bir danışanla gerçek zamanlı olarak çalışır ve seans boyunca etik, teknik ve klinik muhakeme zorluklarının üstesinden gelmelidir.

Simülasyon düzeni

Simülasyon Modalitesi	Bilgisayar tabanlı simülasyon		
Bağlam	Simüle edilmiş bir tele-sağlık ortamında MMSE uygulaması ve yorumlamasına odaklanan, inme sonrası bilişsel rehabilitasyon için uzaktan ergoterapi değerlendirmesi.		
Çevre	☒ **Fiziksel**	**Açıklama**	Çevrimiçi iletişime uygun, sessiz, klinik benzeri bir alandan simüle edilmiştir. Uzaktan ergoterapi seanslarını yansıtacak şekilde tasarlanmıştır.
		Materyaller	Kamera, mikrofon ve hoparlörü olan bilgisayar veya tablet MMSE'nin basılı materyalleri (kalem, kağıt, uyaran sayfası) Gözlem ve puanlama için not defteri Kuvvetli internet bağlantısı
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Video konferans platformu (ör. Zoom veya Teams) aracılığıyla gerçekleştirilir ve terapist, simüle edilmiş danışan ve gözlemciler arasında gerçek zamanlı etkileşime olanak tanır.
		Materyaller	Ekran paylaşımı özelliği etkinleştirilmiş video konferans yazılımı MMSE değerlendirme formunun dijital versiyonu Bilgilendirme için isteğe bağlı video kayıt aracı Gözlemciler için gözlem kontrol listesi

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	1	Aktif rol oynar; MMSE'yi uygular
Katılımcı	1	Eğitimli bir akran veya bir aktör tarafından senaryoyla birlikte oynanır
Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz*	Bakım veren (isteğe bağlı)	Disiplinlerarası bir etkileşim isteniyorsa dahil edilir.

Gözlemci	En fazla 10	Sessizce gözlemler; değerlendirme seansına katılır

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	15 dakika	Tüm grup (dijital veya fiziksel)
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	1–2 saat (dersten önce)	Bireysel veya küçük gruplar
Simülasyon	25 dakika	Uygulamalı / Dijital (tele-sağlık platformu)
Bilgilendirme	30–45 dakika	Tüm grup tartışması (dijital veya sınıf içi)

Öğrenme çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	Öğrenciler, MMSE kullanarak bilişsel değerlendirme kavramlarını (ör. hafıza, dikkat, oryantasyon) ve bunların inme sonrası rehabilitasyondaki önemini anladıklarını gösterirler.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Öğrenciler, profesyonel ve etik protokollere bağlı kalarak telerehabilitasyon ortamında MMSE'yi yürütür ve puanlar.
Alan C: Mesleki ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	Öğrenciler, seans boyunca anlayış ve rıza sağlamak için danışan ile saygılı ve empatik bir şekilde iletişim kurar.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	Öğrenciler performanslarını değerlendirir ve değerlendirme sunumu, iletişim ve klinik muhakeme alanlarında iyileştirilmesi gereken alanları belirler.
Alan E: Mesleğin gelişiminin ve sosyal değişimin teşvik edilmesi ve savunulması	Öğrenciler, bilişsel rehabilitasyon hizmetlerine erişimi iyileştirmede tele-sağlık teknolojilerinin potansiyelini gösterir.
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	Öğrenciler, uzaktan klinik ortamda zamanı, teknolojiyi ve dokümantasyonu doğru ve profesyonel bir şekilde yönetirler.

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	MMSE'nin amacını, yapısını ve puanlama kriterlerini doğru bir şekilde tanımlayın; hangi bilişsel alanların değerlendirildiğini ve bunların okupasyonel performansla ilgisini belirleyin.
Alan B	MMSE'yi doğru sırayla uygulayın, etik uygulamayı sağlayın (örneğin, hafıza aşamalarında ipucu vermeyin) ve sonuçları ergoterapinin hedefleriyle ilişkili olarak yorumlayın.
Alan C	Empatik ve danışan odaklı iletişim kullanarak iyi bir ilişki kurun, süreci açıkça açıklayın ve değerlendirme boyunca anlaşıldığını kontrol edin.
Alan D	Simülasyon sırasında deneyimlenen kişisel olan güçlü yönleri ve zorlukları yazılı olarak yansıtın ve klinik iyileştirme için bir alan önerin.
Alan E	Yetersiz hizmet alan veya uzak bölgelerdeki nüfuslara bilişsel değerlendirmeler sunmak için tele-sağlık hizmetlerini kullanmanın avantajlarını ve sınırlamalarını açıkça belirtin.

Alan F	Video konferans platformunu kullanın, gerekli materyalleri (örn. MMSE formu) paylaşın, notlar alın ve doğru ve zamanında bir değerlendirme raporu sunun.

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi, tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
Bilişsel değerlendirme bilgisi	Öğrenciler MMSE'nin amacını, yapısını, alanlarını (örneğin, oryantasyon, dikkat, hafıza) ve puanlamasını anlar.
Ergoterapi teorisi	Bilişsel işlevlerin, özellikle inme rehabilitasyonu bağlamında okupasyonel performansı nasıl etkilediğine aşina olma.
Etik ve profesyonel uygulama	Bilişsel testler için etik standartların farkında olma (ör. bilgilendirilmiş onam, gizlilik, test önyargısından kaçınma).
İletişim ve danışan odaklı bakım	Dilini uyarlama, anlayışı kontrol etme ve bilişsel bozukluğu olan danışanlarla ilişki kurma becerisi.
Teknolojik yeterlilik	Ekran paylaşımı, ses kapatma/açma ve yaygın sorunların giderilmesi dahil olmak üzere Zoom/Teams'in temel kullanımı.
Klinik muhakeme	MMSE bulgularını okupasyonel zorluklarla ilişkilendirme ve buna göre sonraki adımları planlama becerisi.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Teknik kurulum	Bilgisayar, web kamerası, mikrofon, stabil internet; önceden yüklenmiş Zoom/Teams; MMSE formu (basılı veya dijital)
Öğrencilere simülasyon hedefleri ve rolleri hakkında bilgi verin	Simülasyon bilgilendirme sayfası, öğrenme hedefleri özeti
Rolleri ve materyalleri dağıtın	Ergoterapist ve simüle hasta için rol kartları; gözlemci kontrol listesi (varsa)
MMSE değerlendirme materyallerini hazırlayın	Basılı/dijital MMSE formu, kalem ve kağıt, şekil kopyalama kağıdı, "Gözlerinizi kapatın" cümlesi
Simülasyonu başlatın	Zoom/Teams bağlantısı; ekran paylaşım araçları hazır
Simülasyonu izleyin ve performansı gözlemleyin	Gözlem rubriği/kontrol listesi, zamanlayıcı
Bilgilendirme oturumunu kolaylaştırma	PEARLS değerlendirme senaryosu; flipchart (kağıt sayfalardan oluşan yazı tahtası) veya sanal beyaz tahta
Yazılı veya sözlü geri bildirim sağlayın	Performans kontrol listesi; isteğe bağlı bireysel geri bildirim formu

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen	Simülasyon yapısını açıklayan, oryantasyon sağlayan ve bilgilendirmeyi destekleyen ergoterapi bölümü öğretim görevlisi	1
Kolaylaştırıcı	Simülasyon akışını yönlendirir, durgunluk anlarında yönlendirir, gerekirse destek sağlar	1
Standartlaştırılmış danışan	Danışan rolünü üstlenir (Merve Kaya); spastisite, felç geçmişi ve kişisel bağlam hakkında bilgilendirilir	1
BT Desteği (opsiyonel)	Zoom/Teams'teki teknik sorunları çözmek veya ses/görüntü ayarlarını gidermek için kullanılabilir	1 (paylaşımlı veya çağrı üzerine)

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
Bilgi: MMSE'nin yapısı, amacı, bileşenleri, puanlama sistemi ve ergoterapi uygulamasıyla ilgisi hakkında bilgi sahibi olmak.	Ders notları, MMSE kullanım kılavuzu, MMSE uygulamasına ilişkin video eğitimleri, inme hastalarında bilişsel işlevlere ilişkin okumalar
Tutumlar: Bilişsel bozukluğu olan hastalarla danışan odaklı, empatik ve etik açıdan sağlam bir iletişim geliştirmek.	Ergoterapide etik uygulama kılavuzları, danışan merkezli etkileşim için örnek senaryolar, AOTA/WFOT Etik Kuralları
Beceri: Tele-sağlık (Zoom/Teams) aracılığıyla MMSE'yi uygulamak; zamanlama, yönergeler, belgeleme ve yanıtların yönetimi.	Akranlarla rol yapma alıştırmaları, video uygulama oturumları, MMSE puanlama sayfaları, test uygulaması için kontrol listeleri
Beceri: Temel tele-sağlık işlevlerini kullanma (ekran paylaşımı, video/ses ayarları, teknik arıza durumunda yedek plan).	Zoom/Teams eğitimleri, kurumsal BT kılavuzu, "Ne yapmalı..." ipucu sayfası
Beceri: Aktif dinleme gösterme, bilişsel bozukluklara uygun dil kullanma, profesyonelliği koruma.	Yansıtıcı dinleme atölyeleri, akran geri bildirim formları, standart danışanla uygulama görüşmeleri

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☐ **SBL öncesi görevlendirme**	**Teorik hazırlık:** Öğrenciler, MMSE'yi, amacını, değerlendirilen alanları, puanlamayı ve ergoterapi ile ilişkisini açıklayan 300-500 kelimelik bir özet yazacaklar. **Teknik hazırlık:** Öğrenciler, Zoom veya Teams'de video/ses ayarlarını ve ekran paylaşımını test ettiklerini onaylayan bir kontrol listesini doldururlar.
☐ **SBL sonrası görevlendirme**	**Yansıtıcı rapor (500-700 kelime):** İletişim, protokol uyumu ve klinik muhakemeye odaklanarak MMSE uygulaması sırasındaki performansınızı analiz edin. **Değerlendirme özeti:** Oturumdan elde edilen MMSE sonuçlarını belgelendirin ve yorumlayın. Bulguları okupasyonel performansla ilişkilendirin ve kanıta dayalı bir müdahale fikri önerin.

Referanslar

SIMBA Simülasyon tabanlı öğrenme için ergoterapi yeterlilikleri çerçevesi

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar.

Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Kendini açık ve saygılı bir şekilde tanıtır, destekleyici bir üslup kullanır.
MMSE'ye başlamadan önce bilgilendirilmiş onam alır.
Karışıklığı önlemek için değerlendirmenin her adımını basit bir dille açıklar.
MMSE protokolüne sıkı sıkıya uyar (örneğin, hafıza bölümlerinde ipucu vermez).
Danışanın kafası karışsa veya teknik bir sorun olsa bile profesyonel tavrını korur.
Kaygıyı azaltmak için empatiyle yaklaşarak iletişim kurar (örneğin, "Acele etmeyin, zamanınız var").
Bilgilerin nasıl kullanılacağını belirterek gizliliği sağlar.
Danışanın yorgunluk veya rahatsızlık belirtilerini fark eder ve gerekirse hızını değiştirir.
Seans boyunca yargılayıcı olmayan, kapsayıcı bir davranış sergiler.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Danışanın kafası karışık görünüyorsa, öğrenciyi talimatları yeniden ifade etmeye teşvik edin.

Öğrenciye, danışan zorlansa bile MMSE sırasını atlamaması veya değiştirmemesi gerektiğini hatırlatın.

Öğrencinin hastayı aceleye getirme veya baskı yapma belirtileri olup olmadığını izleyin — yavaşlamasını söyleyin.

Profesyonel davranışların danışanın rahatlığı ve katılımı üzerinde nasıl bir etkisi olduğunu düşünmesini sağlayın.

Öğrenci onay almayı unutursa, oturumu durdurun ve yeniden yönlendirin.

Değerlendirme sırasında, protokol ile empati arasında nasıl bir denge kurduklarını sorun.

Senaryo akışı

Başlangıç

Katılımcı durumu ve eylemi	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapi öğrencisi, seansı danışanını ve bakım vereni selamlayarak başlar, kendini tanıtır, seansın amacını açıklar ve MMSE için sözlü onay alır. Danışanın yapması gereken görevi anlayıp anlamadığını kontrol eder ve seans boyunca ona güven verir. Kendilerini açık ve profesyonel bir şekilde tanıtırlar. MMSE'nin amacını ve yapısını açıklar. Sözlü onayı ister ve belgeler. Seansla ilgili beklentileri belirler (süre, süreç). Danışan kafası karışık görünüyorsa iletişimi düzenleyin.
Önemli öğrenme noktaları	İlişki kurmanın ve netliğin önemi. Bilgilendirilmiş onamın yasal ve etik gerekliliği. Bilişsel değerlendirmelerde rahat ve saygılı bir üslup belirlemek. Açıklamayı bilişsel yetenek düzeyine uyarlamak.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Danışan anladığını onaylayıp devam etmeyi kabul ettiğinde, ergoterapist MMSE'nin Oryantasyon bölümüne geçer.

Eylem 1

Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan işbirlikçi görünse de, oryantasyonla ilgili sorular (örneğin, zaman, yer) sorulduğunda hafif bir kafa karışıklığı gösterir. Yavaş yanıt verir ve ara sıra nazikçe yönlendirilmeye ihtiyaç duyar.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapi öğrencisi, MMSE'den oryantasyon soruları (tarih, ay, yıl, yer vb.) sorarak başlar. Danışan elinden geldiğince cevaplar. Ergoterapist daha sonra danışana hemen hatırlama bölümü için tekrar etmesi için üç kelime verir ve anlayıp anlamadığını doğrular. MMSE protokolünü kullanarak oryantasyon soruları sorar (örneğin, "Bugün tarih nedir?", "Şu anda neredeyiz?"). İlgisiz üç kelimeyi net bir şekilde söyleyin ve hastadan bunları hemen tekrar etmesini isteyin. Düzeltme veya ipucu vermeden doğru ve yanlış yanıtları gözlemleyin ve kaydedin. Baştan sona destekleyici ve saygılı bir üslup kullanın. Danışan kafası karışık görünüyorsa nazikçe yönlendirin.

Önemli öğrenme noktaları	MMSE'nin Oryantasyon ve Hatırlama bölümlerinin nasıl uygulanacağını anlamak. Özellikle hafıza ile ilgili maddelerde ipucu vermemenin veya düzeltme yapmamanın önemini anlamak. Sözsüz gözlemleri (tereddütler, kafa karışıklığı, duygusal tepki) gösterin. Danışan bilişsel durumuna göre iletişimi düzenleyin.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Oryantasyon soruları tamamlandıktan ve üç kelime tekrarlandıktan sonra, ergoterapist bir sonraki bölüme geçer: Dikkat ve Hesaplama (örneğin, 7'li seri).

Eylem 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan, giderek karmaşıklaşan MMSE maddelerini takip etmeye çalışır, ancak sürekli dikkat ve hafızada hafif zorluklar gösterir. Ara sıra duraksar veya açıklama ister, ancak işbirliği yapmaya devam eder. İnce motor becerileri gerektiren aktiviteler sırasında (örneğin, kağıt katlama) sol elinde spastisite görülür.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, MMSE'yi uygulamaya devam eder. Bu, aşağıdaki maddeleri içerir: Dikkat ve Hesaplama: Danışandan 100'den yedişer yedişer geriye doğru saymasını istemek. Hatırlama: Danışandan daha önce verilen üç kelimeyi hatırlamasını isteyin. Adlandırma: Bir kalem ve bir saat göstererek, danışandan bunların adlarını söylemesini isteyin. 3 adımlı bir komutu takip etme: "Bu kağıdı sağ elinize alın, ikiye katlayın ve yere koyun." Okuma ve yazma görevleri (örneğin, "Gözlerini kapat" ve cümle yazma). Bir deseni kopyalama (iki kesişen beşgen). Tüm MMSE görevlerini doğru sırayla ve doğru kelimelerle verin. Net ve hızlı yönergeler verin ve yanıt için danışana zaman tanıyın. Sözlü/sözsüz davranışları, gecikmeleri veya tereddütleri gözlemleyin ve not alın. Geri bildirim veya düzeltme yapmadan MMSE yönergelerine göre yanıtları puanlayın. Danışan sinirliyse veya ince motor becerileri gerektiren görevlerde zorlanıyorsa duyarlı davranın. Testin yapısını değiştirmeden, netlik ve güven vermek için uygun iletişim tarzını uyarlayın.
Önemli öğrenme noktaları	Birden fazla bilişsel alanı (dikkat, hafıza, dil, görsel-uzamsal) nasıl değerlendireceğinizi anlayın. Destekleme ve yönlendirme arasındaki farkı anlayın — test geçerliliğini koruyun. Fiziksel zorlukları (örneğin, el spastisitesi) ve bilişsel tepkileri gözlemlerken klinik muhakemeyi uygulayın. Baştan sona etik ve profesyonel iletişim kurun. Standartlaştırılmış bir değerlendirmenin sınırları içinde uyum sağlama becerisi gösterin.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Tüm MMSE maddeleri uygulandıktan ve puanlandıktan sonra, ergoterapist oturumu kapatır ve danışanına ve bakım verene teşekkür eder.

Son	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan biraz yorgun görünse de işbirliği içinde ve katılım sağlamaktadır. Kapanış konuşmasına kibarca yanıt verir. Bakım veren da orada olabilir ve destekleyici jestler yapabilir veya kısa sorular sorabilir.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, danışanına katılımı için teşekkür ederek seansı sonlandırır. Bir sonraki adımda ne olacağını kısaca açıklar (örneğin, "Şimdi cevaplarınızı gözden geçirip bir özet hazırlayacağız"). Ergoterapist, danışanının kendini desteklenmiş hissettiğinden emin olur ve seansı bitirmeden önce danışanının veya bakım verenin son bir sorusu veya endişesi olup olmadığını kontrol eder. Danışanına ve/veya bakım verene sıcak ve profesyonel bir şekilde teşekkür eder. Yapılanların kısa bir özetini sunar (henüz sonuçları yorumlamadan). Anlaşıldığınızı kontrol edin ve soru veya geri bildirim için zaman tanıyın. Danışanınıza güven verin ve onun çabasını ve işbirliğini takdir edin. Seansı saygılı ve net bir şekilde sonlandırın (örneğin, "Bugünlük bu kadar. Tekrar teşekkür ederim.").
Önemli öğrenme noktaları	Bilişsel değerlendirme seansını profesyonel bir şekilde nasıl sonlandıracağınızı gösterin. Danışanınızın dinlendiğini, saygı gördüğünü ve güvende hissetmesini sağlayın. Klinik sonuçları erkenden vermeden açık ve basit bir özet yapın. Gizlilik ve duygusal destek konusunda etik standartları koruyun.
Bir sonraki adım için tetikleyici	Gözlemci öğrencilerle bilgilendirme toplantısına geçin.

Choose an action.	
Katılımcı durumu ve eylemi	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	
Önemli öğrenme noktaları	
Bir sonraki adım için tetikleyici	

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

Öğrenciler katılmadan önce tüm materyalleri (MMSE protokolü, tele-sağlık kurulumu, etik kurallar) gözden geçirmelidir.
Ergoterapist rolündeki öğrenci, MMSE uygulamasını sıkı bir şekilde takip etmelidir — test sırasını değiştirmemeli veya izin verilmeyen durumlarda ipuçları vermemelidir.
Değerlendirmeye başlamadan önce simüle edilen danışandan açıkça onay alınmalıdır.
Tüm katılımcılar, oturum boyunca gizlilik ve profesyonelliği korumalıdır.
Gözlemcilerin simülasyon sırasında sessiz kalmaları ve gözlem kontrol listesini kullanarak not almaları beklenir.
Herhangi bir teknik sorun derhal kolaylaştırıcıya bildirilmelidir; gerekirse oturum duraklatılır.
Simüle edilen danışan ve bakım veren, karakterlerinden sapmamalı ve verilen senaryoyu takip etmelidir.
Tüm öğrencilerin, yapıcı geri bildirimlerde bulunarak ve alarak, bilgilendirme sürecine saygılı bir şekilde katılmaları beklenir.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

MMSE hakkında ne biliyorsunuz? Uygulaması en zor olan kısımlar hangileri sizce?
Inme, bir kişinin günlük yaşamındaki bilişsel işlevlerini nasıl etkileyebilir?
Değerlendirme sırasında danışanın anladığından ve kendini güvende hissettiğinden emin olmak için hangi stratejileri kullanabilirsiniz?
Standartlaştırma (örneğin, ipucu vermeme) ile empati ve danışan odaklı bakım arasında nasıl bir denge kurabilirsiniz?
Danışan oturum sırasında kafası karışık veya endişeli görünüyorsa, iletişiminizi nasıl uyarlarsınız?
Bu simülasyonda rıza ve gizlilik konusunda sorumluluklarınız nelerdir?
MMSE sonuçlarını etkileyebilecek bazı kültürel veya kişisel faktörler neler olabilir?
Telesağlık platformunun kullanılması, bilişsel değerlendirme yapma deneyimini nasıl değiştirir sizce?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Merve Kaya
Yaş	44
Cinsiyet	Kadın
Kişisel faktörler	Yüksek motivasyon, olumlu tutum, bağımsızlığını yeniden kazanma arzusu; aile destekleyici, eşi ve çocuklarıyla birlikte yaşıyor.
Etnik köken ve kültürel bağlam	Türk; ev hanımı; aile odaklı; eşiyle işbirliğine dayalı karar almaya alışkın.
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	İnme sonrası bilişsel ve fiziksel rehabilitasyon; hafıza, dikkat, ince motor koordinasyon ve ev işlerinde günlük işlevsellik ile ilgili zorluklar.

4.1.2 Diğer simüle edilmiş katılımcının kişisel bilgileri

Senaryonun ana katılımcısı, ergoterapi hizmetleri alan kişi değilse (örneğin, bir aile üyesi, başka bir profesyonel vb.), lütfen bu kişinin kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu durumu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Sıcakkanlı, işbirlikçi, ilerlemesini paylaşmaya istekli; iyi performans gösteremediğinde biraz endişeli; ara sıra kafa karışıklığı veya hafıza kayıpları yaşıyor.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Destekleyici, sakin, dikkatli; gerektiğinde konuyu netleştirmek için sorular sorar. (Simülasyonda isteğe bağlı)

4.1.4 Ergoterapi geçmişi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Daha önce ev hanımıydı; ara sıra eşine atölyesinde yardım ederdi. Şu anda ev işleri, terapi seansları ve evde egzersizlere odaklanmaktadır.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Atölye sahibi; danışanın iyileşme sürecine dahil. (İsteğe bağlı)

4.1.5 Öncelikler ve istenen hedef sonuçlar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Hafıza, dikkat ve problem çözme becerilerini geliştirmek; el fonksiyonlarını geri kazanmak; günlük aktivitelerde bağımsızlığı artırmak; anlamlı aile rollerine katılmak.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Eşinin bağımsızlığını yeniden kazanmasını istiyor; terapiye katılımını destekliyor ve evde yardımcı olmayı umuyor. (İsteğe bağlı)

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Kısa süreli hafıza bozukluğu, dikkat eksikliği, hafif bilişsel karışıklık
Duyusal işlevler ve ağrı	Önemli duyusal bozukluk yok; spastisiteye bağlı ara sıra rahatsızlık
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Sınırlı dirsek hareketi; sol elde spastisite; kaba motor fonksiyonlar çoğunlukla korunmuş
Ses ve konuşma fonksiyonları	Hafif akıcı olmayan konuşma; çaba gösterildiğinde anlaşılabilir
Diğer	Sınırlamalara rağmen motivasyon ve katılım yüksek
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	İnce motor becerileri gerektiren işlerde (örneğin düğme ilikleme, yemek hazırlama) yardıma ihtiyaç duyar; temel günlük yaşam aktivitelerini az destekle gerçekleştirir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Birincil rolü ev işleri; terapiye ve evde egzersizlere katılır; önceki işlev düzeyine dönememektedir
Boş zaman ve oyun	Ailesiyle vakit geçirmekten hoşlanır; el işlerine ilgi gösterir, ancak şu anda el fonksiyonu sınırlıdır

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Konfor ve güvenlik için uyarlanmış ev; terapi, sessiz, teknoloji destekli bir alanda yürütülür
Sosyal çevre	Eşinden güçlü destek görmektedir; terapi ekibiyle düzenli iletişim halindedir
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Telerehabilitasyon ve yüz yüze seanslara erişim; sistemik erişim engelleri bildirilmemiştir

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
Barthel Endeksi	90	Günlük yaşam aktivitelerinde orta derecede bağımsızlık

Mini Mental Durum Testi (MMSE)	22	Hafif ila orta derecede bilişsel bozukluk (özellikle dikkat ve hafıza) olduğunu gösterir

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Danışan, kısa süreli hafıza ve dikkat süresinde eksiklikler göstermektedir. Seanslar sırasında tekrarlı yönergelere ve yeniden yönlendirmeye ihtiyaç duyabilir.
Duyusal işlevler ve ağrı	Duyusal kayıp yoktur, ancak sol eldeki spastisite nedeniyle rahatsızlık ve istemsiz hareketler görülebilir.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Sınırlı aktif dirsek fleksiyonu; sol üst ekstremitede artmış tonus ve spastisite; fonksiyonel kavrama sınırlıdır.
Ses ve konuşma fonksiyonları	İnme sonrası hafif akıcı olmayan konuşma; yanıtlar için ekstra zamana ihtiyaç duyar; artikülasyon bozulmamıştır.
Diğer	Terapide yüksek motivasyon, olumlu duygu ve tutarlı katılım gösterir.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Günlük yaşam aktivitelerini bağımsız olarak gerçekleştirir, ancak iki elin kullanımı ve ince motor beceri gerektiren görevlerde yardıma ihtiyaç duyar.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Düzenli olarak terapiye katılır; hafif ev işlerini değişikliklerle yapar; hedef, evde tam olarak bağımsızlığına geri dönmektir.
Boş zaman ve oyun	İlerlemelerini paylaşmaktan (örneğin videolar), el işleri yapmaktan ve ailesiyle zaman geçirmekten hoşlanır. Önceki boş zaman aktivitelerine yeniden katılmak için desteğe ihtiyaç duyar.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Ev erişilebilirlik için değiştirilmiştir; çevrimiçi terapi seansları sessiz, özel bir odada gerçekleşir.
Sosyal çevre	Eşi ve çocuklarından güçlü destek görmektedir; bakım veren kişi terapi takibine aktif olarak katılmaktadır.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Düzenli ayakta tedavi ve tele-sağlık ergoterapi seanslarına erişim; Türk sağlık hizmetlerini kullanıyor; dil engeli yok.

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Danışan (Merve Kaya), kalp kapakçığı kitlesinden kaynaklanan bir pıhtı nedeniyle inme geçirdi ve ameliyat oldu. Yoğun bakım dahil 15 gün hastanede yattı.
Rehabilitasyonu, ergoterapi ve fizyoterapi ile motor ve bilişsel işlevlerini geri kazanmaya odaklanmıştır.
Genellikle seanslara erken gelir ve sözlü geri bildirim veya videolarla ilerlemesini bildirir.
Öğrenci, rehabilitasyona olan yüksek motivasyonunun ve duygusal yatırımının farkında olmalıdır — olumlu pekiştirme onun için anlamlıdır.
Spastisite bazen değerlendirme görevlerini (örneğin, MMSE sırasında yazma veya kağıt katlama) engelleyebilir. Öğrenciler buna göre plan yapmalıdır.

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Kısa süreli hafıza ve dikkatte hafif bozukluk. Bazen tekrar isteme ihtiyacı duyar. Ara sıra görevden sapma yaşar.
Duyusal işlevler ve ağrı	Ağrı yok, ancak sol eldeki spastisite nedeniyle hafif rahatsızlık var.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Sol üst ekstremitede spastisite ve hareket açıklığında azalma. İnce motor becerilerde zorluk.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Hafif yavaşlama olmakla birlikte konuşma nettir. Cevap vermeden önce duraksama olabilir.
Diğer	Motivasyonu yüksek ve duygusal olarak ifade gücü kuvvetli; bağımsızlığını ve ev hanımı rolünü önemsiyor.
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Temel kişisel bakım aktivitelerini bağımsız olarak yapar. İki elini kullanmayı gerektiren veya koordinasyon gerektiren görevlerde (örneğin önlük bağlamak, sebze doğramak) yardıma ihtiyaç duyar.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Şu anda çalışmamaktadır. Daha önce eşinin atölyesinde yardım etmiştir. Ana odak noktası, ev sorumlulukları için işlevselliğini yeniden kazanmaktır.
Boş zaman ve oyun	İlerleme videolarını paylaşmaktan, hafif el işleri yapmaktan hoşlanır. Eski hobilerini (örneğin dekorasyon, bahçecilik) yeniden başlatmak ister.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Inme sonrası ihtiyaçlarına uygun, sakin bir ev ortamında yaşıyor. Telerehabilitasyon seansları oturma odasında veya çalışma odasında yapılıyor.
Sosyal çevre	Eşi günlük bakım ve terapi rutinlerine aktif olarak katılmaktadır. Çocukları duygusal destek sağlamaktadır.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Ayakta tedavi rehabilitasyonuna düzenli olarak erişimi vardır. Türk kamu sağlık hizmetlerini kullanmaktadır. Video tabanlı seanslara katılmak için teknolojik imkanlara sahiptir.

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

İnme uyku sırasında meydana gelmiştir; hastaneye yatışın ardından kalp ameliyatı yapılmıştır.
Danışan, görevleri tamamlayamadığında minnettarlığını ve bazen de hayal kırıklığını ifade edebilir.
Danışan sık sık sağ eliyle jestler yapar; sol eli spastisite nedeniyle daha pasiftir.
Öğrenciler şu tür sözlü ifadeler bekleyebilir:
- “Elimden geleni yapıyorum, ama elim bana yardım etmiyor.”
- "Eskisi gibi yemek pişirebilmek ve temizlik yapabilmek istiyorum."
- "Tekrar deneyebilir miyiz? Daha iyisini yapabileceğimi biliyorum."
Danışan ara sıra duraksamalı, açıklama istemeli veya hafif bilişsel geriliği yansıtmak için gergin bir şekilde gülümsemelidir, ancak son derece işbirlikçi ve kibar olmalıdır.

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Terapist kendini nasıl tanıttı ve danışanla nasıl bir ilişki kurdu?
Terapist, başlamadan önce MMSE'nin amacını ve yapısını açıkça açıkladı mı?
Terapist, danışanın anladığından ve onay verdiğinden nasıl emin oldu?
Terapist, istenmeyen ipuçları vermeden standart MMSE prosedürünü izledi mi?
Danışan kafa karışıklığı veya tereddüt gösterdiğinde terapist nasıl tepki verdi?
Seans boyunca profesyonel iletişim ve empati nasıl sergilendi?
Terapist, tele-sağlık platformunu yetkin bir şekilde yönetebildi mi?
Terapist, MMSE bölümlerini nasıl belgeledi ve aralarında nasıl geçiş yaptı?
Terapist, gizlilik ve danışanın onuruna saygı gibi etik sınırları korudu mu?
Terapist, değerlendirme sırasında zamanı nasıl yönetti ve danışan odaklılığı nasıl sürdürdü?

7.2 SimOT-Aracı

Alan	Odak
Alan A – Bilgi ve tutumlar	Terapistin bilişsel değerlendirme kavramlarını bildiği açıkça görülüyor muydu? Etik ve saygılı davranışlar sergiledi mi?
Alan B – Ergoterapi sürecini yönetme	Terapist MMSE'yi doğru ve sırayla uyguladı mı? Talimatlar uygun ve standartlaştırılmış mıydı?
Alan C – İletişim ve ilişkiler	İlişki kurma çabası belirgin miydi? Terapist, iletişimini danışanının bilişsel düzeyine göre ayarladı mı?
Alan F – Mesleki beceriler	Teknoloji kullanımı (ör. Zoom/Teams) uygun ve etkili miydi? Zaman iyi yönetildi mi?

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

Mini Mental State Examination (MMSE) değerlendirme formu (basılı veya dijital)
MMSE puanlama kağıdı ve yorumlama kılavuzu
Basılı "Gözlerinizi kapatın" talimatı (okuma görevi için)
İki kesişen beşgen içeren sayfa (kopyalama görevi için)
Kalem ve boş kağıt (isimlendirme, yazma, katlama görevleri için)
Web kamerası, mikrofon ve stabil internet bağlantısı olan bilgisayar veya tablet
Ekran paylaşımı özelliği etkinleştirilmiş tele-sağlık platformu (Zoom, MS Teams vb.)
Ön bilgilendirme belgesi (senaryo hedefleri, roller, etik hususlar)
Standart hasta (danışan) ve bakım veren (varsa) için rol tanımlama sayfası
Gözlemci kontrol listesi veya SimOT değerlendirme formu
BT sorun giderme kılavuzu veya teknik destek için iletişim bilgileri
Bilgilendirme oturumu için flipchart veya dijital beyaz tahta
SBL öncesi ödev için öğrenci yönerge sayfası
Ergoterapi öğrencisi için danışan profili (Merve Kaya)
Simülasyon katılımcıları için etik davranış kuralları
Onay formu (rol oyununda sözlü onay varsayılır, ancak form örnek olarak gösterilebilir)

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 29. Video Gözlem ve Analiz: DEHB'li Bir Çocuk için Okul Temelli Ergoterapi Müdahalesi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide SBL için senaryo
1. Giriş

Genel bilgiler

Başlık	Video Gözlem ve Analiz: DEHB'li Bir Çocuk için Okul Temelli Ergoterapi Müdahalesi
Anahtar Kelimeler	DEHB, okul temelli müdahale, video analizi, gözlem, dikkati düzenleme, hiperaktivite yönetimi
Kısa Tanım	Bu simülasyon temelli öğrenme senaryosu, öğrencilerin terapi odası ortamında Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu (DEHB) tanısı konmuş çocuklara yönelik ergoterapi müdahalelerini gözlemleme, analiz etme ve eleştirel olarak değerlendirme becerilerini geliştirmeyi amaçlamaktadır. Öğrenciler, kültürel açıdan uygun bir pediatrik terapi ortamında bir çocukla bire bir seans yapan bir eroterapistin önceden kaydedilmiş videosunu izleyeceklerdir. Video, çocuğun dikkatini geliştirmek, duygusal düzenlemeyi desteklemek ve hiperaktif davranışları yönetmek için tasarlanmış, gelişimsel olarak uygun ve bağlamsal temelli stratejileri göstermektedir. Öğrencilerin, kullanılan terapötik teknikler ile okupasyonel performansı etkileyen çevresel ve sosyo-kültürel faktörler hakkında eleştirel bir değerlendirme yapmaları beklenmektedir.

Simülasyon düzeni

Simülasyon Modalitesi	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Terapi odası ortamında pediatrik ergoterapi Dikkat, davranış ve oupasyonel performansı ele alan bir terapist-çocuk seansının video gözlemi		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	Öğrencilerin kesintisiz bir ortamda videoyu izleyebilecekleri sessiz bir simülasyon odası veya bilgisayar sınıfı. Video, Türkiyede tipik bir ergoterapi odası düzenini göstermektedir.
		Materyaller	- Ekran ve hoparlörlü bilgisayar - Projektör (grup ortamı ise) - Kulaklıklar (isteğe bağlı) - Basılı gözlem çalışma kağıtları
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Zoom veya Teams kullanarak çevrimiçi katılım. Öğrenciler, eğitmen rehberliğinde videoya uzaktan erişebilir ve sanal değerlendirme toplantısına katılabilir.
		Materyaller	- Çevrimiçi olarak barındırılan veya kaydedilmiş video dosyası - Zoom/Teams hesabı - Kişisel bilgisayar veya tablet - Notlar için paylaşılan belge (örn. Google Docs)

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	-	Öğrenciler tarafından oynanmaz – videoda görünür
Katılımcı	-	Videoda ergoterapi alan çocuk

Diğer simüle katılımcı *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtiniz*	-	Yok
Gözlemci	~ her oturumda 10	Tüm öğrenciler gözlemci olarak görev yapar; videoyu izler ve yapılandırılmış yansıtma sürecine katılırlar

Zamanlama

Genel zaman dilimi	Zamanlama	Modalite
Ön Bilgilendirme *Simülasyona uyum süreci*	10 dakika	Grup halinde
Ön Bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	10 dakika	Bireysel
Simülasyon	20 dakika	Bireysel – video gözlem
Bilgilendirme	15 dakika	Grup halinde

Öğrenme çıktıları *(simOT Çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	Öğrenciler, DEHB ve bunun okupasyonel performansa etkisi hakkında temel bilgileri edinir; kişi merkezli ve kanıta dayalı ergoterapi yaklaşımlarını takdir eder.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	Öğrenciler, klinik muhakeme becerilerini kullanarak gözlemledikleri müdahaleleri analiz eder ve bunların pediatrik ergoterapi ortamındaki etkinliğini değerlendirir.
Alan C: Profesyonel ilişkiler ve ortaklıklar geliştirme ve sürdürme	Öğrenciler, terapist-çocuk etkileşimini değerlendirir ve terapötik ilişkinin okupasyonel katılımı nasıl desteklediğini tartışır.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	Öğrenciler, gözlem ve analiz becerilerini geliştirmek için yapılandırılmış öz değerlendirme ve grup yansıtmalarına katılırlar
Alan E: Mesleğin gelişmesini ve sosyal değişimi teşvik etmek ve savunmak	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	Müdahalenin 5 temel özelliğini gözlemleyin ve belgelendirin; DEHB uygulamasında kullanılan en az 2 ilgili ergoterapi modelini açıklayın
Alan B	3 güçlü yön ve 3 iyileştirilmesi gereken alanı belirleyin; danışanın ihtiyaçları ve ergoterapi hedefleri ile uyumu değerlendirin.
Alan C	Terapistin çocukla nasıl güven ve bağ kurduğunu açıklayın; iletişim stratejileri üzerinde düşünün.

Alan D	Bilgilendirmeye aktif olarak katılın; gözlem notlarınızı kullanarak yapıcı geri bildirimlerde bulunun.
Alan E	
Alan F	

Ön Koşullar

Yetkinlikler	Mevcut bilgi,tutum ve becerilerin ayrıntılı açıklaması
A.1 – Okupasyon ve Okupasyon Sahibi İnsanlar Hakkında Bilgi	DEHB semptomlarının (dikkatsizlik, hiperaktivite, dürtüsellik) çocukların günlük aktivitelerini ve anlamlı okupasyonlara katılımlarını nasıl etkilediğini anlama
B.1 – Ergoterapi Sürecinde Okupasyonel Akıl Yürütme	Müdahale seanslarını eleştirel bir şekilde gözlemleme ve analiz etme, terapötik yaklaşımlardaki güçlü ve zayıf yönleri belirleme ve bunları okupasyonel hedeflerle ilişkilendirme becerisi
A.4 – İnsanların ve Çevrelerinin Değeri Hakkında Tutumlar	Her çocuğun bireyselliğine saygı, müdahalelerin özel ihtiyaçlara göre uyarlanması gerektiğine inanç ve kültürel açıdan duyarlı, danışan odaklı bakıma bağlılık
B.2.2 – Hedef Belirleme ve Müdahale Planlama	Pediatrik bağlamda ergoterapi hedeflerinin nasıl belirlendiğine aşina olma; planlamaya bilgi sağlamak için kullanılan MOHO, PEOP ve Duyu Bütünleme gibi modeller/teoriler hakkında temel bilgi

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.a. Eğitmen hazırlığı

Hazırlık: Eylemler ve materyaller

Eylemler	Materyaller
Simülasyon ortamını hazırlayın (video izlemek için sessiz bir ortam)	Bilgisayar veya projektör kurulumu, hoparlörler veya kulaklıklar
DEHB müdahale videosunu yükleyin ve test edin	Önceden kaydedilmiş video dosyası, akışlı ise internet bağlantısı
Amaç, beklentiler ve gözlem odağı hakkında net sözlü talimatlar verin	-
Gözlem kılavuzlarını ve not alma şablonlarını öğrencilere dağıtın	Gözlem formu veya kontrol listesi
Video gözleminden sonra grup değerlendirmesine hazırlanın	Flipchart (kağıtlardan oluşan bir yazı tahtası) veya beyaz tahta (isteğe bağlı), değerlendirme soruları/yönlendirmeleri

Kadro

Rol	*Açıklama*	Sayı
Eğitmen	Simülasyonu yönetir, yönerge verir ve değerlendirme toplantısı yapar.	1
Kolaylaştırıcı	Aktiviteler sırasında öğrencileri destekler, gerekirse tartışmayı yönlendirir	1
BT Desteği (opsiyonel)	Video/teknik sorunların kurulumu veya giderilmesinde yardımcı olur	1 (gerekirse)

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, tutum ve beceriler

Açıklama	Öğrenme materyalleri
DEHB'i anlamak: belirtiler, davranış kalıpları ve bunların günlük yaşamı ve okupasyonel performansı nasıl etkilediği	Ders notları (ergoterapi teorileri, ergoterapide görüşme teknikleri, ergoterapide temel değerlendirme)
DEHB ile ilgili ergoterapi modelleri (ör. MOHO, PEOP, Duyu Bütünleme Teorisi)	DEHB ve ergoterapi teorisi ile ilgili makaleler ve ders kitabı bölümleri
DEHB'li çocuklarda kullanılan yaygın değerlendirme ve müdahalelere aşina olma	Pediatrik ergoterapide kanıta dayalı uygulamalarla ilgili araştırma makaleleri
Gözlem becerileri: etkili not alma, temel davranışları belirleme ve doğru şekilde belgeleme	Öğretici videolar; yansıtıcı günlük tutma uygulaması

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ **SBL öncesi görevlendirme**	SBL öncesi görev, öğrencileri ön bilgilendirme etkinliklerine dahil ederek DEHB ile ilgili video gözlem simülasyonuna hazırlamak için tasarlanmıştır. Simülasyona katılmadan önce öğrencilerin hazırlıklarını ve temel kavramları anlamalarını güçlendirmeye yarar.
☒ **SBL sonrası görevlendirme**	SBL sonrası ödev, DEHB video gözlem simülasyonunu takip eder ve öğrenmeyi pekiştirmek, yansıtmayı teşvik etmek ve simülasyon deneyimi sırasında edinilen bilgi ve becerilerin uygulanmasını değerlendirmek amacıyla yapılır.

Referanslar

American Occupational Therapy Association (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process, 4th Edition.
Barkley, R. A. (2015). Attention-Deficit Hyperactivity Disorder: A Handbook for Diagnosis and Treatment (4th ed.). Guilford Press.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğitmen oryantasyonu ve planlama

2.c. Senaryo akışı

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar.
Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Öğrenci, videoda paylaşılan danışan bilgilerinin gizliliğine saygı gösterir.
Öğrenci, simülasyona saygılı bir şekilde katılır; videodaki çocuk ya da terapiste karşı yargılayıcı bir tutum sergilemez.
Öğrenci, değerlendirme sırasında yansıtıcı ve profesyonel iletişim sergiler.
Öğrenci, gözlem süresini bireysel performansı eleştirmek yerine odaklanmış, saygılı şekilde notlar almak için kullanır.
Öğrenci, sınırlı video içeriğine dayalı olarak tanı, kültür veya aile hakkında varsayımlarda bulunmaktan kaçınır.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Öğrencilere, rollerinin terapisti veya danışanı eleştirmek değil, profesyonel bir şekilde gözlemlemek ve yansıtmak olduğunu hatırlatın.
Çocuğun gözlemlenen davranışlarını tartışırken saygılı bir dil kullanılması gerektiğini vurgulayın.
Varsayımlara veya tanılara değil, gözlemlenebilir eylemlere odaklanmayı teşvik edin.
Duygusal tepkileri (ör. rahatsızlık, empati) normalleştirin ve bunları profesyonel gelişim için başlangıç noktası olarak kullanın.
Etik ve duygusal boyutlar üzerinde yapılandırılmış bir yansıtma süreci sağlamak için, değerlendirme sırasında yönlendirici sorular kullanın.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Danışan, DEHB tanısı konmuş bir çocuktur. Terapi odasında, çocuk yapılandırılmış ergoterapi aktivitelerine katılırken hiperaktivite, kıpır kıpır olma, dikkatini sürdürmede zorluk ve dürtüsel sözel davranışlar sergiler.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, çocukla rutin olan bir ince motor aktivite başlatır. Tekrar tekrar uyarıda bulunmasına rağmen, çocuk dikkatini çabucak dağıtır, sözünü keser ve sırayla konuşmada zorluk gösterir. Ergoterapist sakin kalır ve nazikçe yönlendirir. Öğrenci, hiperaktivite, dürtüsellik ve dikkatsizliği gösteren belirli davranışları gözlemler ve belgeler. Bu davranışların terapi sırasında aktivite katılımını ve sosyal etkileşimi nasıl etkilediğini yorumlamaya başlar.

Önemli öğrenme noktaları	Terapötik bağlamda DEHB'nin temel davranışsal semptomlarını tanımlayın. Bu davranışların okupasyonel performansa nasıl etki ettiğini anlayın Çocuk-terapist etkileşimini yorumlamak için ergoterapi mantığını uygulamaya başlayın
Bir sonraki adım için tetikleyici	Ergoterapist, çocuğun dikkatini başka yöne çekmek için aktiviteyi veya ortamı ayarladığında (örneğin, duyusal araç sunar, sözel stratejiyi değiştirir)

Eylem 1	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Çocuk oturmakta zorlanır, terapisti sık sık böler ve terapötik bir görev sırasında (örneğin, kesme ve yapıştırma) çok adımlı yönergeleri takip etmekte zorlanır.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, adım adım sözlü yönergeler ve görsel ipuçları vererek çocuğun ilgisini çekmeye çalışır. Çocuk sinirli görünür, alakasız yorumlarla ergoterapistin sözünü keser ve sık sık dikkati dağılır. Öğrenci, gözlemlenebilir DEHB ile ilişkili davranışları (örneğin, sözlü patlamalar, motor huzursuzluk, görevden kaçınma) belirler ve belgeler. Bu davranışları, çocuğun yürütücü işlevleri ve okupasyonel performansta yaşadığı zorluklarla ilişkilendirmeye başlar.
Önemli öğrenme noktaları	Hedef odaklı aktiviteler sırasında DEHB semptomlarının nasıl ortaya çıktığını anlamak Spesifik davranış göstergelerini tanımlayın (ör. zayıf inhibisyon/dürtü kontrolü, dikkat dağınıklığı) Bu tür davranışların terapötik ilerlemeyi nasıl etkilediğini fark etmek Bu davranışları ele almak için ergoterapi stratejilerini değerlendirmeye başlamak
Bir sonraki adım için tetikleyici	Ergoterapist, çocuğun yeniden regülasyonunu düzenlemesine ve odaklanmasına yardımcı olmak için aktiviteyi değiştirir veya bir araç (ör. hareketli oyuncak, hareket molası) kullanır.

Eylem 2	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Ergoterapist, çocuğun dikkatini yeniden yönlendirmek ve dürtüsel davranışları yönetmek için stratejiler sunar; örneğin, yönergeleri basitleştirmek, yapılandırılmış seçenekler sunmak ve duyusal girdileri (örneğin, ağırlıklı yastık veya fidget aracı) dahil etmek. Çocuk, kısa süreli odaklanma iyileşmesi ile yanıt verir, ancak sık sık yönlendirilmeye ihtiyaç duymaya devam eder.	
	Açıklama

Öğrenciden beklenen eylem	Terapist, aktivite gerekliliklerini ayarlar, sakin bir ton kullanır ve olumlu pekiştirmeyle kısa görevler aracılığıyla çocuğu destekler. Çocuk daha tutarlı bir şekilde yanıt vermeye başlar, ancak yine de söz keser ve konuyu değiştirir. Ergoterapist, çocuğun ilgisini sürdürmek için gerçek zamanlı olarak uyum sağlar. Öğrenci, terapistin çevresel ve davranışsal stratejileri kullanımını eleştirel bir şekilde değerlendirir. Hangi yaklaşımların hiperaktif davranışları azaltmaya ve sürekli dikkati artırmaya yardımcı olduğunu değerlendirir ve bunları DEHB için bilinen kanıtlara dayalı ergoterapi yöntemleriyle karşılaştırmaya başlar.
Önemli öğrenme noktaları	Dikkat ve dürtüselliği yönetmek için ergoterapi stratejilerini keşfedin (ör. çevresel değişiklikler, duyusal düzenleme, ipucu verme) Seans sırasında terapistin uyum yeteneğini ve kademeli desteğini değerlendirin Stratejileri teorik modellerle ilişkilendirin (ör. Duyu Bütünleme, PEOP) DEHB'de terapist-danışan etkileşiminin dinamik doğasını anlayın
Bir sonraki adım için tetikleyici	Çocuk, ergoterapistin rehberliğinde akranlarla ilgili bir aktiviteye veya etkileşim temelli bir aktiviteye geçer.

Eylem 3	
Katılımcı durumu ve eylemi	
Çocuk akranıyla etkileşime girmeye başlar (veya videoda simüle edilen akranının varlığına tepki verir). Davranışları arasında söz kesme, sırayla konuşmada zorluk ve müdahaleci hareketler bulunur. Akranların tepkileri değişir; bazıları destekleyici, bazıları tereddütlü veya rahatsızdır. Ergoterapist gözlemler ve zaman zaman yönlendirmeler veya yön değiştirmelerle müdahale eder.	
	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Terapist, akışı aşırı kontrol etmeden etkileşim fırsatlarını arttırır ve doğal akran tepkilerine izin verir. Gerektiğinde, ergoterapist olumlu davranışı desteklemek için modelleme, görsel ipuçları veya kısa sözlü yönlendirmeler kullanır. Öğrenci, çocuğun akranlarıyla ilgili davranışını gözlemler ve terapistin katılım düzeyini değerlendirir. Sosyal katılım ve dahil olmayı desteklemede ergoterapistin rolünü değerlendirir ve DEHB'li çocukların gruplara katılımını artırmak için olası stratejiler üzerinde düşünür.
Önemli öğrenme noktaları	DEHB'li çocuklarda sosyal katılım zorluklarını tanıma (ör. dürtüsellik, zayıf sosyal etkileşim) Terapistlerin aşırı yönlendirme yapmadan akran etkileşimini nasıl desteklediğini değerlendirin Pediatrik ergoterapi müdahalesinde dahil etme stratejileri üzerinde düşünmek Katılımı artırmak için çevresel ve sosyal desteklerin nasıl yapılandırılabileceğini düşünmek
Bir sonraki adım için tetikleyici	Ergoterapist, çocuğu geçiş ve seansın bitişine hazırlar, sakinleştirici veya seansı özetleyici bir rutin başlatır.

Son
Katılımcı durumu ve eylemi

Çocuk geçişe hazır olduğunu gösteren işaretler verir. Ergoterapistinin rehberliğinde çocuk malzemeleri toplamaya ve kişisel eşyalarını düzenlemeye başlar. Ergoterapist, çocuğun terapi odasından ayrılmaya hazırlanmasına yardımcı olurken sakinleştirici bir ses tonu ve olumlu pekiştirme kullanır.

	Açıklama
Öğrenciden beklenen eylem	Ergoterapist, seans boyunca çocuğun çabasını takdir eder, aktiviteyi kısaca özetler ve çocuğu öngörülebilir bir seans sonu rutinine hazırlar. Çocuk, seansın başlangıcına kıyasla daha düzenli ve duyarlı görünür ve daha iyi işbirliği gösterir. Öğrenci, terapistin geçiş stratejileri üzerinde düşünür ve çocuğun regülasyonunu gösteren temel davranışları belirler. Ergoterapistin destekleyici tarzının seans bitişine hazır olmayı nasıl teşvik ettiğini ve çocuğu başarılı geçişlere nasıl hazırladığını değerlendirir.
Önemli öğrenme noktaları	Çocuğun geçişlere hazır olduğunu veya geçişlerde zorluk yaşadığını gösteren davranışsal ipuçlarını tanıma Seansın sonunda yapı, öngörülebilirlik ve regülasyon desteğinin önemini anlamak Geçişleri yönlendirirken terapistin kullandığı dil,ton ve zamanlamayı düşünmek Olumlu ve öngörülebilir bir sonun terapötik değerini takdir etmek
Bir sonraki adım için tetikleyici	Seans sona erer ve öğrenci gözlemcilerle değerlendirme başlar.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve planlama

Simülasyon kuralları

Öğrenciler videoda gösterilen danışan ile ilgili gizliliği korumalıdır.
Öğrencilerin tartışma sırasında hem içeriğe hem de akranlarına saygılı bir şekilde yaklaşmaları beklenir.
Video sessizce izlenmelidir — öğrenciler oynatma sırasında konuşmamalı veya araya girmemelidir.
Kişisel cihazlar sessize alınmalı ve simülasyon sırasında ilgisiz faaliyetler için kullanılmamalıdır.
Öğrenciler, sağlanan gözlem formu veya kontrol listesini kullanarak video sırasında yapılandırılmış notlar almalıdır.
Öğrenciler, çocuk veya terapist hakkında kişisel yargılarda bulunmamalı veya varsayımlarda bulunmamalıdır.
Bilgilendirme sırasında yapılan tüm katkılar profesyonellik ve empatiyi yansıtmalıdır.
Öğrenciler gözlemci rollerini korumalıdır — bu, etkileşimli olmayan bir simülasyondur.

Bilgilendirme öncesi-düşündürücü sorular

Ergoterapi seansı sırasında DEHB'li bir çocukta hangi davranışları gözlemleyebilirsiniz?
Dikkat, dürtüsellik ve hiperaktivite okupasyonel katılımı nasıl etkiler?
DEHB'li çocukların terapiye daha etkili bir şekilde katılmalarına yardımcı olabilecek terapist stratejileri nelerdir?
Davranışları yorumlarken önyargısız kalmamızı nasıl sağlayabiliriz?
Sosyo-kültürel bağlam, çocuğun davranışını veya terapistin seçimlerini nasıl etkileyebilir?
Bu gözleme girerken varsayımlarınız veya beklentileriniz nelerdir?
Hangi davranışların klinik açıdan en önemli olduğunu nasıl belirleyeceksiniz?
Bu videoyu izlerken ve tartışırken hangi etik hususları göz önünde bulundurmalısınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcı bilgileri

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişinin kişisel bilgileri

İsim	Açıklanmadı (kurgu)
Yaş	7 yaş
Cinsiyet	Erkek
Kişisel faktörler	Enerjik ve ifade gücü yüksek; hayal kırıklığına düşük toleransı gösterir; ilgisini çekmeyen konularda çabuk ilgisini kaybeder
Etnik köken ve kültürel bağlam	Türk; şehir merkezinde ailesiyle birlikte yaşıyor; kaynaştırma öğrencisi olarak okuluna devam ediyor
Danışanın ergoterapi hizmetine başvurma nedeni ve okupasyonlarla ilgili endişesi	Çocuk, hem sınıfta hem de evde odaklanma, görevleri tamamlama ve davranışlarını kontrol etme konusunda yaşadığı zorluklar nedeniyle yönlendirilmiştir. Endişeler arasında, yapılandırılmış etkinliklere katılımın azalması ve geçiş dönemlerinde duygusal dengesizlik yer almaktadır.

4.1.2 Diğer simüle edilmiş katılımcının kişisel bilgileri

Senaryodaki ana katılımcı, ergoterapi hizmetleri alan kişi değilse (örneğin, bir aile üyesi, başka bir profesyonel vb.), lütfen bu kişinin kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu durumu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Sıklıkla kıpır kıpırdır, sözlü olarak araya girer, konuları hızla değiştirir, ancak tercih ettiği aktivitelere olumlu bir katılım gösterir. Talepler arttığında veya geçişler olduğunda endişelidir veya itiraz eden bir tutum gösterir.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Gerekli değil

4.1.4 Ergoterapi geçmişi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Çocuk sıradan bir okula devam etmektedir ve derslere katılabilmek için sık sık desteğe ihtiyaç duymaktadır. Ailesi, evde talimatları takip etmekte ve aktiviteler arasında geçiş yapmakta zorlandığını bildirmektedir. Çizim ve tırmanmaya ilgi göstermektedir ancak uzun süreli oyunlarda zorlanmaktadır.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Gerekli değil

4.1.5 Öncelikler ve istenen hedef sonuçlar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Sınıf içi görevler sırasında dikkat süresini artırmak, dürtüsel sözel tepkileri azaltmak ve çocuğun yapılandırılmış öğrenme ve oyun aktivitelerine katılma becerisini geliştirmek.
Diğer simüle edilmiş katılımcı *Lütfen belirtiniz*	Gerekli değil

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Dürtüsellik, dikkat dağınıklığı, regülasyon problemleri ve sürekli dikkatte zorluk.
Duyusal işlevler ve ağrı	Sınıfta gürültüye ve görsel dikkat dağınıklığına aşırı duyarlılık.
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Sık sık kıpırdanma, otururken kötü duruş kontrolü.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Sık sık sözlü kesintiler; ses tonunu ve ses yüksekliğini uygun şekilde ayarlama zorluğu.
Diğer	Gerekli değil
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Yaşa uygun; seansın ana odak noktası değil.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Sınıfta görevlerini bağımsız olarak tamamlamada zorluk; sık sık yönlendirilmeye ihtiyaç duyma.
Boş zaman ve oyun	Fiziksel oyun ve kendini ifade etmeyi gerektiren aktivitelerden hoşlanır, ancak grup ortamlarında sırayla oynamak ve kurallara uymakta zorlanır.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Simülasyon, pediatrik seanslar için tasarlanmış tipik bir Türk terapi odasında gerçekleşir. Çocuk boyu bir masa, terapi malzemeleri ve görsel yardımcılar içerir.
Sosyal çevre	Çocuk, ergoterapist ve akranlarıyla etkileşim kurar. Akranların çocuğun davranışını anlaması sınırlıdır, bu da zaman zaman anlaşmazlıklara yol açar.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Çocuk, okulun yönlendirmesiyle ergoterapi almaktadır. Okul personeli ve ergoterapist arasında işbirliği olduğu açıktır; ancak, uzun vadeli müdahale planlaması için sistematik destek sınırlıdır.

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuç	Yorum
Yapılandırılmış aktivite sırasında klinik gözlem	Çocukta sık gözlenen kıpırdanma davranışları, kısa süreli dikkat, dürtüsel sözlü tepkiler ve yönlendirme olmaksızın görevleri tamamlama güçlüğü bulunmaktadır.	Dikkatin düzenlenmesi ve yürütücü işlevlerdeki güçlükleri işaret eden bulgular, DEHB tablosu ile uyumludur

Terapistin gayri resmi davranış kontrol listesi (videoya dayalı)	Yüksek dikkat dağınıklığı, sık sık görev değiştirme, oturmakta zorluk.	Sınıf temelli aktivitelere katılımı desteklemek için duyusal ve davranışsal stratejilere ihtiyaç olduğunu vurgular.

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

5.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Sürekli dikkat, dürtü kontrolü ve regülasyonda zorluklar. Çocuk dikkat dağınıklığı ve aktivite odağında sık sık değişiklikler sergiler.
Duyusal işlevler ve ağrı	Yoğun ortamlarda kolayca aşırı uyarılır; hareket yoluyla duyusal girdi arar (örneğin, kıpırdanma, zıplama, koltuğundan kalkma).
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	Özel bir motor bozukluk gözlenmemiştir; ancak, ince motor becerileri yaşına göre biraz olgunlaşmamış olabilir.
Ses ve konuşma fonksiyonları	Yaşına uygun konuşma. Görevleri veya konuşmaları ara sıra kesintiye uğratan dürtüsel sözel ifadeler.
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	Temel günnlük yaşam aktivitelerinde önemli bir sorun bildirilmemiştir; gözetim altında görevleri tamamlayabilmektedir.
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	Yapılandırılmış sınıf etkinlikleri sırasında dikkatini sürdürmede zorluklar; görevleri bağımsız olarak başlatma ve tamamlamada zorluk.
Boş zaman ve oyun	Hayal gücü gerektiren ve fiziksel oyunlardan hoşlanır, ancak grup oyunlarında sırayla oynamak ve kurallara uymakta zorluk çeker.

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Çocuklara uygun koltuklar, görevler için malzemeleri ve duyusal araçlar içeren kontrollü bir pediatrik terapi odasında gerçekleştirilen terapi.
Sosyal çevre	Çocuğun akran desteği sınırlıdır. Akranlarından, sosyal katılımını etkileyen, rahatsız edici davranışları nedeniyle bazı olumsuz geri bildirimler almaktadır.
Hizmetler, sistemler ve politikalar	Okul sistemi aracılığıyla yönlendirilmiştir; ailenin katılımı vardır ancak tutarsızdır. Öğrenci için şu anda hazırlanmış resmi bir Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı (BEP) veya farklı kurumlar arasında yürütülen koordine bir bakım planı mevcut değildir.

5.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Çocuğun semptomları, karma tip DEHB tanısı ile uyumludur.
Video tabanlı gözlem, Türkiye'de kültürel bağlama uygun bir ergoterapi ortamında yürütülmektedir.
Çocuk ergoterapiye aşinadır ancak terapiye katılımının henüz erken aşamalarındadır.
Senaryo, okul temelli pediatrik ergoterapi yönlendirmelerinde karşılaşılan tipik zorlukları yansıtmaktadır.

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye ilişkin ek bilgiler

6.1.1 Uluslararası İşlevsellik, Engellilik ve Sağlık Sınıflandırması (ICF)

Vücut fonksiyonları	
Zihinsel işlevler	Bu senaryoda gerekli değildir. Öğrenciler önceden kaydedilmiş bir videoyu izlerler ve aktif bir katılımcı rolü oynamazlar.
Duyusal işlevler ve ağrı	
Kas-iskelet sistemi ve hareketle ilgili fonksiyonlar	
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev hayatı	
Üretkenlik *(ücretli iş ve eğitim dahil)*	
Boş zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili ayrıntılar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

DEHB semptomlarını gösterebilecek hangi belirli davranışları gözlemlediniz?
Ergoterapist, çocuğun bireysel ihtiyaçlarını karşılamak için müdahale stratejilerini nasıl uyarladı?
Hiperaktiviteyi yönetmek ve dikkati desteklemek için hangi stratejiler etkili oldu?
Terapi ortamı, çocuğun okupasyonel katılımına nasıl katkıda bulundu veya engel oldu?
Çocuk seans sırasında sözlü uyarılar ve çevresel ipuçlarına nasıl tepki verdi?
Katılımı artırmak için alternatif stratejiler kullanılabilir miydi? Eğer öyleyse, bunlar ne olabilir?
Terapist, seans sırasında öz düzenlemeyi ve sosyal katılımı nasıl destekledi?
Çocuğun gözlemlenen tepkilerine dayanarak benzer bir senaryoda neyi farklı yapardınız?
Sosyo-kültürel veya bağlamsal unsurlar bu seansın terapötik sürecini nasıl etkiledi?
Bir sonraki seansda daha fazla araştırmak istediğiniz konular nelerdir?

7.2 SimOT-Aracı

Açıklama:
Bu yansıtma aracı, öğrencilerin DEHB'li bir çocuk için gözlemlenen ergoterapi müdahalesini analiz etmelerine rehberlik etmek için tasarlanmıştır. Eleştirel düşünmeyi, teorinin uygulanmasını ve kanıta dayalı muhakemenin entegrasyonunu teşvik eder.

Kullanım talimatları:
Öğrencilerden, video gözlemini izledikten sonra ve değerlendirme oturumundan önce bu aracı doldurmaları istenir. Terapistin eylemlerine, çocuğun tepkilerine ve etkileşim dinamiklerine odaklanmaları gerekir.

Yansıtmanın Odak Noktası	Yol Gösterici Sorular
1. Gözlemlenen Davranışlar	DEHB ile ilgili hangi davranışları gözlemlediniz? Bunlar mesleki performansı nasıl etkiledi?
2. Terapötik Stratejiler	Terapist hangi stratejileri kullandı? Bu stratejiler kanıta dayalı mıydı? Etkili miydi?
3. Terapist-Çocuk Etkileşimi	Terapist çocukla nasıl iletişim kurdu? Yaklaşım danışan odaklı mıydı?
4. Çevresel ve Sosyo-Kültürel Uyum	Terapi ortamı çocuğun kültürel ve çevresel bağlamını yansıtıyor muydu?
5. Teorik Uygulama	Seans sırasında uygulanan herhangi bir ergoterapi modeli/teorisi belirleyebilir misiniz (ör. MOHO, SI -duyu bütünleme-, PEOP)?
6. Kişisel Yansıma	Bu vakaya nasıl yaklaşırdınız? Benzer veya farklı olarak ne yapardınız?

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Malzeme listesi

8.1 Senaryo materyalleri listesi

DEHB tanısı konmuş bir çocukla yapılan ergoterapi seansının önceden kaydedilmiş videosu
İnternet bağlantısı olan bilgisayar veya tablet
Ön okuma materyalleri (Çocuklarda DEHB, ergoterapi yaklaşımları, MOHO, PEOP vb.)
Gözlem çalışma kağıdı / not alma formu
Bilgilendirme kılavuzu (eğitimci için)
Simülasyon bilgilendirme belgesi (genel bakış, hedefler, yapı)

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Senaryo 30. Video gözlemi: Total Kalça Protezi'nde Ergoterapi Müdahalesi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA ortaklığının ortak bir ürünüdür.

Project websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından
ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

Ergoterapide Simulasyon Temelli Öğrenme (SBL) için senaryo
1. Giriş

Genel Bilgiler

Başlık	Video gözlemi: Total Kalça Protezi'nde Ergoterapi Müdahalesi
Anahtar kelimeler	Video gözlemi, sanal simülasyon
Kısa açıklama	Bu senaryo, video temelli simülasyon ve/veya rol yapma uygulamaları için hazırlanmıştır. Senaryo, hem **çevrim içi video tabanlı simülasyon** hem de **çevrim içi veya yüz yüze rol yapma** yöntemiyle uygulanabilecek **hibrit bir simülasyon senaryosu** olarak tasarlanmıştır. Senaryoda, **total kalça protezi ameliyatı geçirmiş** bir danışan hakkında bilgiler yer almaktadır. Danışan bir **huzurevinde yaşamaktadır** ve yardımcı cihaz kullanımı için **önlemler ve müdahale bilgisine** ihtiyaç duymaktadır. Senaryoda, danışanın **genel hareketliliğini gösteren bir video** bulunmaktadır. Öğrencilerden, **hareketlilik ve giyinme için yardımcı ve adaptif cihaz eğitimine yönelik bir müdahale planı** oluşturmaları beklenmektedir.

Simulasyon kurulumu

Simulasyon türü	Vaka çalışması veya vaka senaryosu (video tabanlı)		
Bağlam	Bu senaryo sanal olarak geliştirilmiştir, ancak rol yapma ile yerinde (onsite) bir simülasyon olarak da uygulanabilir.		
Çevre	☐ **Fiziksel**	**Açıklama**	Rol yapma durumunda, fiziksel ortam simüle edilmiş bir terapi odası olabilir.
		Materyaller	Ayarlanabilir hastane yatağı, kolçaklı sandalye, recliner/rahatlama koltuğu, yürüteç, koltuk değneği (aksiller), önkol koltuk değnekleri, çeşitli yardımcı cihazlar (reacher, çorap giydirici, giyinme çubuğu)
	☐ **Dijital/Sanal**	**Açıklama**	Bir huzurevi yerleşim ortamıdır.
		Materyaller	Danışanın önceden kaydedilmiş videosu, bilgisayar ve uzaktan erişim için internet bağlantısı

Öğrenci rolleri	Öğrenci sayısı	Ek bilgi
Ergoterapist	2	
Katılımcı	1	Bir öğrenci danışanı oynar.
Diğer simüle katılımcılar *Lütfen ek bilgiler kısmında belirtin*		

Gözlemci	10	

Zamanlama

Genel zaman çerçevesi	Zamanlama	Mod
Ön bilgilendirme *Simülasyon öncesi oryantasyon*	2 saat	THP ile ilgili 2 saatlik ders
Ön bilgilendirme *Öğrenci hazırlığı*	15 dk	
Simulasyon aktivitesi	25 dk	
Çözümleme	30 dk	

Öğrenme çıktıları *(simOT çerçevesi)*

Alan A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar	• Fonksiyonlarda, sağlıkta, gelişimde veya çevrede meydana gelen değişikliklerin okupasyonlara katılımı nasıl etkilediği. • Sağlık durumlarının niteliği ve kapsamı.
Alan B: Ergoterapi sürecini yönetme ve yürütme	• Kurumlarda, evde ve/veya toplumda danışanların katılımını, sağlığını ve iyilik halini desteklemek için terapötik becerilerin uygulanması. • Ergoterapi süreci boyunca kendi uygulamasını yansıtmak ve bilgili kararlar vermek için klinik muhakeme, problem çözme, esneklik, yaratıcılık ve eleştirel düşünme becerilerinin kullanılması. • Danışanların destekleyici ağlara ve kaynaklara erişmesine yardımcı olmak. • Hareketlilik, beden kullanımı ve transferler için güvenli ve etkili teknikleri uygulamak ve eğitimini vermek.
Alan C: Mesleki ilişkileri ve ortaklıkları geliştirme	• Danışanlar, aile üyeleri, yakın çevre, meslektaşlar/ekip üyeleri, süpervizörler, kurumlar, okullar, işyerleri, toplum ve kamu ile saygılı, uygun ve etkili bir şekilde iletişim kurmak. • Aktif dinleme becerilerini kullanmak.
Alan D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim	
Alan E: Mesleği ve toplumsal değişimi destekleme	
Alan F: Genel mesleki beceri ve yetkinlikler	Yerel ve ulusal sağlık, sosyal hizmet, eğitim ve engellilik sistemlerini; ayrıca sağlık, sosyal bakım, tüketici hakları, engellilik ve çalışma yaşamına ilişkin ilgili mevzuatı anlamak.

Öğrenme amaçları *(gözlenebilir davranışlar)*

Alan A	• Öğrenci, total kalça protezi ile ilişkili çıkık önlemleri (dislocation precautions) konusunda bilgi sahibi olduğunu, kişinin günlük aktiviteleri gerçekleştirirken bu önlemlere uymasını sağlayarak gösterir.
Alan B	• Öğrenci, total kalça protezi sonrası kişinin istediği günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirmesinde, çıkık önlemlerine saygı göstererek bu aktivitelerin nasıl yapılacağı konusunda uygun öneriler sunarak kişiyi destekler. • Öğrenci, öneri sunma konusunda teknik yeterlilik gösterir. • Öğrenci, kişinin bireysel tercihlerini dikkate alarak, kişinin okupasyonel performansını destekleyen uygun yardımcı cihazları ve hizmetleri önerir. • Öğrenci, kişinin uygun yardımcı cihaz ve hizmetleri edinmesine yardımcı olur. • Öğrenci, kişiyle etkileşim sırasında olası zorluklara esnek ve yaratıcı bir şekilde yanıt vererek ve uygun kararlar alarak klinik muhakeme becerisi sergiler. • (+) Öğrenci, tehlikeli durumları belirler ve uygun şekilde yanıt verir.
Alan C	• Öğrenci, öneri sunarken ve strateji uygularken uygun ve anlaşılır bir dil kullanır. • Öğrenci, kişinin ihtiyaçlarını, isteklerini ve sorularını dinler ve uygun şekilde yanıt verir. • Öğrenci, informal bakım verenlerin rolünü kabul eder ve onları öneri sürecine kendiliğinden dahil eder.
Alan C	
Alan E	
Alan F	• Öğrenci, ilgili tavsiyeyi uygun şekilde vererek dış hizmetler ve politika ile ilişkili yönlere dair bilgi sahibi olduğunu gösterir.

Ön koşullar

Yetkinlikler	Önceden kazanılması gereken bilgi, beceri ve tutumlar
Domain A. Ergoterapistler, **okupasyon** ve insanın **okupasyonel bir varlık** olarak doğası hakkında bilgi sahibidir. **Domain A.** Ergoterapistler, **genel tıbbi bilgiye** ve **mesleki bilgiye** sahiptir.	1**.** Öğrencinin okupasyon, ergoterapi modelleri ve teorileri hakkında bilgi sahibi olması gerekir. **2.**Öğrencilerin kalça ekleminin yapısı ve fonksiyonu hakkında bilgi sahibi olması gerekir. **3.** Öğrencilerin total kalça protezi, ameliyat sonrası önlemler ve ameliyat sonrası hareketlilikte kullanılan Günlük Yaşam Aktiviteleri (GYA) hakkında ön bilgiye sahip olması gerekir.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.a. Eğiticinin hazırlığı

Hazırlık: Eylem ve materyallerin hazırlığı

Eylem	Materyaller
Simülasyon öncesi: Öğretim elemanı videoların hazır ve çalışır durumda olmasını sağlar. Öğrencilere iletmek üzere önlemler ve müdahale formlarını hazırlar (video temelli simülasyon için)	Öğrencilere iletilecek formların gözden geçirilmesi
Öğretim elemanı simülasyon odasının teknik uygunluğunu ve ekipmanları sağlar (rol oyunu için)	Hastane yatağı, yardımcılar ve yardımcı cihazlar

Personel

Rol	*Açıklama*	Sayı
Ergoterapi öğretim görevlisi / profesör	**Eğitmen:** Bir eğitmen hazırlık aşamasında görev alacaktır. Eğitmen, simülasyon deneyimlerinden önce öğrencileri hazırlar. Hazırlık, simülasyon haftasından önce verilen didaktik dersleri içerir ve öğrencilerin görevi anladıklarından emin olunur. **Değerlendirme (Debriefing):** Simülasyon sonrasında değerlendirmeyi bir eğitmen yürütür.	2

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.b. Öğrenci hazırlığı

Bilgi, beceri ve tutumlar

Açıklama	**Öğrenme materyalleri**
Kalça problemlerinde beden yapısı ve işlevsellik değişiklikleri ile total kalça protezi (THP) sonrası ameliyat sürecine ilişkin rehabilitasyon sürecine dair arka plan bilgisi.	Öğrencilerin, kaynaklardaki ilgili kitap bölümünü okumaları gerekmektedir.
Transferler ve yardımcı cihaz kullanımına yönelik eğitim becerileri	Öğrencilere verilen PowerPoint ders notu
Danışan hakkında genel bilgiler	Danışan bilgi formu (taburculuk raporu)

Görev

Zamanlama	*Açıklama*
☒ Simülasyon öncesi yapılması gereken görevler	**Yalnızca rol yapma için:** Öğrenciler, simülasyona başlamadan önce doğru yardımcı araçları seçmekten sorumluydu. Öğretmen, öğrencilerin seçim yapabileceği tüm yardımcı araçları sağladı.
☐ Simulasyon sonrası yapılması gereken görevler	

Kaynaklar

Mooney, M., & Ireson, C. (Eds.). (2009). *Occupational therapy in orthopaedics and trauma*. John Wiley & Sons.
Gillen, G., & Brown, C. (2023). *Willard and Spackman's occupational therapy*. Lippincott Williams & Wilkins.

Ergoterapide SBL için senaryo
2. Eğiticinin oryantasyonu ve planlaması

2.c. Senaryo akışı

Mesleki ve etik uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT Compass)*

Öğrenci, katılımcının fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenliğini sağlamak ve hijyen standartlarını karşılamakla yükümlüdür.
Spesifik, gözlenebilir davranış
Rol yapma için: Hasta odaya girdiğinde öğrenciler gerekli tüm önlemleri almak zorundadır.

Kolaylaştırıcı ipuçları

Rol oynama versiyonu için: Ergoterapi oturumunu bir öğrenci yürüttü, ikinci öğrenci ise yakındaki bir odada bekleyerek gerektiğinde bir meslektaş olarak destek vermeye hazır bulundu.
Önde olan öğrenci, hastanın sorduğu bir soruya cevap veremediğinde şu cümleyi kullanmaya teşvik edildi:
“Özür dilerim, sorunuzu şu anda yanıtlayamıyorum. Lütfen meslektaşıma danışmam için bana izin verin.”
Bu düzenleme, oturum sırasında öğrencinin özgüvenini destekleyen ve stresi azaltan yerleşik bir güvenlik mekanizması olarak hizmet etti.

Senaryo akışı

Başlangıç	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Digicase için: Standartlaştırılmış bir videoda, bir danışanın hareketliliğinin nasıl ilerlediğini, transferleri ve alt ekstremite giyinmede (çorap ve ayakkabı) yaşadığı zorlukları gösteren görüntüler bulunur. Rol oyununa dayalı versiyon için: Kişi, yürüteç kullanarak terapi odasına dikkatlice yürür; ameliyatlı bacağına yük vermekte tereddüt eder. Belirsizlik ve ağrıya dair görünür işaretler vardır. Kişi odaya doğru yürür ve ayakta bekler.	
	Açıklama

Beklenen öğrenci eylemi	Dijital vaka için: Öğrenenlerin videoyu bireysel olarak izlemeleri ve ergoterapist olarak not almaları gerekmektedir. Rol yapma versiyonu için: Kişiyi selamlayın. Kendinizi tanıtın. Kişiyi kolçaklı bir sandalyenin bulunduğu masaya oturmaya davet edin.
Anahtar öğrenme noktaları	Dijital vaka için: Hareketlilik, aktivite performansı ve çevre ile ilgili notlar almak önemlidir. Rol yapma versiyonu için: Yeni bir danışanla oturumu açmak (selamlama). İlk karşılaşmada kişinin fonksiyonel kapasitesini değerlendirmek. Kişinin başlangıç hareketlerini gözlemleyerek becerilerini tahmin etmek ve nasıl iletişim kurulacağı ile bilginin nasıl aktarılacağını belirlemek.
Sonraki eyleme geçiş	**Digi-case için:** Videonun sonu **Role-play versiyonu için:** Danışan masada oturur, öğrenci danışana hangi soruları olduğunu sorar.

Aksiyon 1	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Dijital vaka (digicase) için: Öğrenciler vaka hakkında kısa bir tartışma zamanı yapacaktır. **Rol oynama versiyonu için:** Kişi, iki gün içinde taburcu edileceğini ve yatağa girip çıkmayı ya da öz bakımını nasıl yöneteceğini bilmediğini ifade eder; çünkü şu anda hemşirelik personeli her konuda yardımcı olmaktadır. Yatak transferi sırasında yürüteç yanlış kullanılmaktadır (frenler kapalıdır ve kişi yürüteci kendisine doğru çekmektedir).	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	**Dijital vaka (digicase) için:** Öğrenenler, videodaki bulgular ve müdahale planına yönelik öneriler hakkında tartışma yapmalıdır. **Rol oynama versiyonu için:** • Danışanın yatağı ve ev düzeni hakkında sorular sorunuz. • Yatak ve yatak odası ortamına ilişkin önemli hususları açıklayınız. • Yatak transferini gösteriniz ve pratiğini yaptırınız; hareketi kolaylaştırmak için ipuçları veriniz. • Dislokasyon önleme (anti-dislocation) önlemlerini sürekli olarak uygulayınız. • Ev bağlamı hakkında bilgi alınız ve fırsatları ile sınırlılıkları değerlendiriniz.

Anahtar öğrenme noktaları	**Dijital vaka (digicase) için:** Öğrenenler müdahale planını oluşturmalı ve sunmalıdır. **Rol oynama versiyonu için:** • Transfer tekniklerini açık bir şekilde açıklayınız ve öğretiniz. • Zorluklara yaratıcı ve esnek bir şekilde uyum sağlayınız. • Tüm müdahalelere dislokasyon önleme önlemlerini entegre ediniz.
Sonraki eyleme geçiş	**Dijital vaka (digicase) için:** Tartışmanın sonlandırılması. **Rol oynama versiyonu için:** Danışanın yatak transferleriyle ilgili başka sorusu kalmamıştır; öğrenci başka sorusu olup olmadığını sorar veya öz bakım (self-care) konusuna geçer.

Aksiyon 2	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Dijital vaka (digicase) için: Öğrenciler notlarını toparlar ve danışan için bir müdahale planı oluşturur. Öğrenenler, oluşturdukları müdahale planını ve önerilerini danışanın bakım verenine sunacaklardır. **Rol oynama versiyonu için:** Kişi, özellikle öne eğilme kısıtlaması nedeniyle alt ekstremiteyi yıkama ve giyinme konusunda nasıl ilerleyeceğini bilmediğini ifade eder. (Önceden düzeltilmediyse) Sandalye transferi sırasında yürüteç yanlış kullanılmaktadır. Ayrıca danışan, doğru oturma pozisyonu (sandalye/koltuk kullanımı) hakkında soru sorar.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	**Dijital vaka (digicase) için:** Öğrenenler, danışanın bakım vereniyle müdahale programı hakkında bir oturum gerçekleştirmelidir. Öğrenen, uygun yardımcı teknolojiler (assistive device) hakkında öneri verir; transferler ve mobilite sırasında bu cihazların nasıl kullanılacağını açıklar. Öğrenen, çorap ve ayakkabı giyme için uygun yardımcı cihazlar hakkında öneride bulunur. **Rol oynama versiyonu için:** • Danışanın banyo düzeni (duş, basamaklar, mevcut yardım gibi) hakkında sorular sorunuz. • Yıkanma ve giyinmeye ilişkin dikkat edilmesi gereken noktaları tartışınız. • Yardımcı cihazlar ve/veya dış destek hizmetleri hakkında öneride bulununuz. • Evdeki mobilyalar (sandalye, recliner koltuk) hakkında bilgi alınız ve gerekirse öneri veriniz. • Başka soruları olup olmadığını sorunuz.	

Anahtar öğrenme noktaları	**Dijital vaka (digicase) için:** Öğrenenler müdahale planını oluşturmalı ve sunmalıdır. **Rol oynama versiyonu için:** • Yardımcı cihazlarla yıkanma ve giyinme stratejilerini açıklayınız ve öğretiniz. • Danışanın bağlamına uygun araçlar veya hizmetler öneriniz. • Klinik muhakeme ve yaratıcılığı kullanarak müdahaleleri uyarlayınız. • Tüm müdahaleler boyunca dislokasyon önleme önlemlerini sürdürünüz.
Sonraki eyleme geçiş	**Dijital vaka (digicase) için:** Bilgilendirme oturumunun sonlandırılması (SİMÜLASYONUN SONU). **Rol oynama versiyonu için:** Danışanın başka sorusu yoktur ve aktarılan bilgileri anladığını belirtir.

Son	
Katılımcının durumu ve eylemi	
Rol oynama versiyonu için: Kişi, ertesi gün başka bir ergoterapi seansının planlanıp planlanmadığını sorar ve görüşmenin kapanışını başlatır.	
	Açıklama
Beklenen öğrenci eylemi	**Rol oynama versiyonu için:** • Seansı saygılı bir şekilde sonlandırınız. • Bir sonraki seansa atıfta bulununuz ve vedalaşınız. • Bir sonraki ergoterapi seansı için hedefleri yansıtınız.
Anahtar öğrenme noktaları	**Rol oynama versiyonu için:** • Terapötik bir seansı uygun biçimde kapatınız. • Gelecekteki müdahaleler için hazırlık yapınız.
Sonraki eyleme geçiş	**Rol oynama versiyonu için:** Seansın sonu.

Ergoterapide SBL için senaryo
3. Öğrenci oryantasyonu ve hazırlığı

Simulasyon kuralları

Öğrenciler, video gösterimi sırasında not almalıdır.
Öğrenciler, THP'de (Total Hip Protezi) hem fiziksel çevreye hem de beden yapısına ilişkin alınması gereken önlemler konusunda farkında olmalıdır.
Gösterim sırasında öğrenciler arasında sohbet edilmeyecek, öneriler yalnızca debriefing (geri bildirim oturumu) sırasında tartışılacaktır.

Önbilgilendirme - düşündürücü sorular

Böyle bir vaka için kendinizi nasıl hazırlarsınız?
Ameliyat sonrası THP'de (Total Kalça Protezi) yardımcı cihazlara duyulabilecek olası gereksinimi açıklayınız.
THP'de müdahalenize nereden başlarsınız?
Ergoterapi müdahalesinin THP üzerindeki etkisi ne olur?

Ergoterapide SBL için senaryo
4. Vaka bilgileri

4.1 Katılımcının tanımı

4.1.1 Ergoterapi hizmeti alan kişi bilgileri

İsim	**M.Y.**
Yaş	**82**
Cinsiyet	**Kadın**
Kişisel faktörler	**Bankacılık sektöründen emekli bir kadındır.**
Etnik köken ve kültürel çevre	**Türk**
Katılımcının ergoterapi hizmeti alma nedeni ve günlük yaşama katılımına ilişkin sorunları	**Mobilite ve GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) için ergoterapi müdahalesi.**

4.1.2 Diğer simüle katılımcının kişisel bilgileri

Eğer ana katılımcı ergoterapi hizmeti alan kişi değilse (örn. aile üyesi, başka bir uzman vs.), lütfen kişisel bilgilerini belirtin.

4.1.3 Genel duygu ve davranış

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışanın fiziksel olarak aktif bir geçmişi vardır; bu nedenle mobiliteyi etkileyebilecek ikincil bir durum bulunmamaktadır. Bazen ağrı nedeniyle huzursuz görünebilir. Konuşkan biridir ve müdahaleye katılmaya isteklidir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.4 Okupasyonel hikayesi

Ergoterapi hizmeti alan kişi	İki hafta önce kalça protezi ameliyatı geçirmiştir. Çimentolu internal kalça protezi uygulanmıştır. Uzun süredir osteoartrite bağlı kalça ağrısı yaşamaktaydı. Ameliyat sonrası cerrah, bir hafta boyunca ağırlık aktarımını %50 ile sınırlandırmıştır. Danışanın fiziksel olarak aktif bir geçmişi vardır. Bankacılık sektöründe 45 yıl boyunca veznedar olarak çalışmıştır. Dört yıldır bakım evinde yaşamaktadır. Bakım evi, daha önce yaşadığı mahalle ile aynı bölgededir. Arkadaşlarıyla sohbet etmekten hoşlanır. Bakım evindeki örgü atölyelerine katılmaktadır. Türk dizileri izlemeyi sever.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.1.5 Öncelikler ve hedeflenen çıktılar

Ergoterapi hizmeti alan kişi	Danışan, transferlerde kısıtlılık yaşamaktadır; yataktan kalkıp sandalyeye oturma konusunda korkuları vardır. Yürümekten de çekinmektedir. Çorap ve ayakkabı giymek ağrılı ve kısıtlıdır. Eğitimli bir kadındır ve tüm müdahalelere katılmaya isteklidir.
Diğer simüle katılımcı *Lütfen belirtiniz*	

4.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin okupasyonel performansı

4.2.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Kalça fleksiyonu ile internal–external rotasyon için kalça eklem hareket açıklığı (ROM) kısıtlıdır. Kalça kaslarında kas kuvveti azalmıştır (iliopsoas, gluteus maximus: MRC'ye göre 4/5).
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer r	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Transferler ve ambulasyonda mobilite kısıtlıdır. Alt ekstremite giyinme özellikle sınırlıdır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

4.2.2 Ergoterapi hizmeti alan kişinin değerlendirme sonuçları

Değerlendirme	Sonuçlar	Yorumlama

Ergoterapide SBL için senaryo
5. Ergoterapist için ek bilgiler

5.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

5.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Kalça fleksiyonu ile internal–external rotasyon için kalça eklem hareket açıklığı (ROM) kısıtlıdır. Kalça kaslarında kas kuvveti azalmıştır (iliopsoas, gluteus maximus: MRC'ye göre 4/5).
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Transferler ve ambulasyonda mobilite kısıtlıdır. Alt ekstremite giyinme özellikle sınırlıdır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Bakım evinde kendi odasında yaşamaktadır. Normal bir yatağı, koltuğu ve sandalyeleri vardır. Ayrıca kendine ait bir banyosu bulunmaktadır.
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

5.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
6. Katılımcı için ek bilgiler

6.1 Ergoterapi hizmeti alan kişiye dair ek bilgiler

6.1.1 İşlevsellik, yeti yitimi ve sağlığın uluslararası sınıflandırılması (ICF)

Vücut yapı ve fonksiyonları	
Zihinsel-bilişsel fonksiyonlar	
Duyusal fonksiyonlar ve ağrı	
Nöromusküler ve hareket ile ilişkili fonksiyonlar	Kalça fleksiyonu ile internal–external rotasyon için kalça eklem hareket açıklığı (ROM) kısıtlıdır. Kalça kaslarında kas kuvveti azalmıştır (iliopsoas, gluteus maximus: MRC'ye göre 4/5).
Ses ve konuşma fonksiyonları	
Diğer	
Aktiviteler ve katılım	
Kendine bakım ve ev içi yaşam	Transferler ve ambulasyonda mobilite kısıtlıdır. Alt ekstremite giyinme özellikle sınırlıdır.
Üretici aktiviteler *(ücretli işte çalışma ve eğitim faaliyetleri)*	
Serbest zaman ve oyun	

Çevresel faktörler	
Fiziksel çevre	Bakım evinde kendi odasında yaşamaktadır. Normal bir yatağı, koltuğu ve sandalyeleri vardır. Ayrıca kendine ait bir banyosu bulunmaktadır.
Sosyal çevre	
Hizmetler, sistemler ve politikalar	

6.2 Diğer ilgili detaylar

Ergoterapide SBL için senaryo
7. Gözlemci için ek bilgiler

7.1 Gözlemciler için düşündürücü sorular

Öğrenciler, dislokasyon önleme önlemlerini müdahale stratejilerine ne ölçüde etkili bir şekilde entegre ettiler ve bu önlemler tutarlı biçimde vurgulanmadığında hangi riskleri fark ettiniz?
Danışan belirsizlik, ağrı ya da yanlış cihaz kullanımı gösterdiğinde, öğrenciler klinik muhakeme ve esnekliklerini hangi şekillerde sergiledi (ya da sergileyemedi)?
Öğrencilerin danışanla iletişimi ne kadar açık ve saygılıydı ve bu yaklaşımın, danışanın günlük aktiviteleri gerçekleştirme konusundaki motivasyonu ve güveni üzerinde nasıl bir etkisi olmuş olabilir?
Teknik yeterlilik (cihaz eğitimi, transfer teknikleri) ile danışan merkezli bakımı (korkuları kabul etme, tercihleri ve gayriresmî bakım verenleri dahil etme) dengelemede hangi stratejileri gözlemlediniz?
Danışanın sosyal ve çevresel bağlamı (bakım evinde yaşama, önceki bağımsızlık düzeyi, kültürel geçmiş) dikkate alındığında, öğrenciler önerilerini ve tavsiyelerini simülasyonun ötesinde gerçekçi ve sürdürülebilir olacak şekilde ne kadar iyi uyarladılar?

7.2 SimOT Compass

Ergoterapide SBL için senaryo
8. Materyal listesi

8.1 Senaryo materyal listesi

Co-funded by the European Union

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

SimOT Compass – El kitapçığı

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDİPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın, SIMBA projesi iş birliğiyle hazırlanmış bir üründür.

BAŞLICA YAZARLAR

Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Annick Van Gils, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium

KATKIDA BULUNAN YAZARLAR

Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Croatia
Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria

DİĞER KATKIDA BULUNANLAR

Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finland
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finland
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Croatia
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkey
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkey

Katılımcı partner üniversitelerdeki tüm öğretim elemanlarına ve öğrencilere, özverili iş birlikleri ve değerli katkılarından dolayı içten teşekkürlerimizi sunarız. Ayrıca, bu değerlendirme aracının geliştirilmesine katkıda bulunan tüm kişilere — özellikle odak grup katılımcılarına ve uzmanlıklarını paylaşan ergoterapistlere — teşekkür ederiz. Gösterdiğiniz bağlılık ve paylaştığınız geri bildirimler, esnek ve uygulanabilir bir değerlendirme aracının geliştirilmesine önemli ölçüde katkı sağlamıştır.

Proje websitesi: https://simba.turkuamk.fi/

Araştırma, yazım ve yayımlama, Avrupa Birliği Erasmus+ programı tarafından ortak olarak finanse edilmiştir.

Copyright 2025

Avrupa Birliği tarafından ortak finanse edilmektedir

Avrupa Komisyonu'nun bu yayının hazırlanmasına sağladığı destek, içeriğin onaylandığı anlamına gelmez; içerik yalnızca yazarların görüşlerini yansıtmaktadır ve Komisyon, içerikte yer alan bilgilerin kullanılmasından doğabilecek herhangi bir sorumluluğu üstlenemez.

İçindekiler

SimOT Compass'ın geliştirilmesi 2
SimOT Compass Hakkında Genel Bilgiler 4
Hazırlık – Formun Önceden Doldurulması 4
SimOT Compass'ın Uygulamada Kullanımı 8
    Ön Bilgilendirme: SimOT Compass'ın Uygulama Sürecine Hazırlık 8
    Simülasyon Sırasında Not Alma 9
    Simülasyon Sonrası Değerlendirme 9
    Geri Bildirim ve Çözümleme (Debriefing) 10
Eşlik Eden Materyaller 12
Ek 2: SimOT Compass Kullanımı Özet Kılavuz 13
Ek 3: Akran Geri Bildirimi için SimOT Compass Kullanımına Yönelik Öğrenci Kılavuzu 14

SimOT Compass'ın geliştirilmesi

Erasmus+ SIMBA projesinin (2022-1-BE02-KA220-HED-000088974) temel amacı simülasyon temelli öğrenme (Simulation-Based Learning; SBL) ve değerlendirme süreçlerini ergoterapi eğitim programının tüm aşamalarına entegre etmektir. Böylece öğrencilerin öğrenme sürecine aktif katılım göstermeleri ve mezuniyet sonrasında ergoterapist olarak mesleki yaşama geçerken kendilerini yetkin hissetmeleri hedeflenmiştir. Bu kapsamda, ortak ülkelerde kullanılmak üzere otuz simülasyon temelli senaryo geliştirilmiş ve beş farklı dile çevrilmiştir. Simülasyon temelli eğitim süreci boyunca öğrencilerin öğrenme süreçlerini izlemek ve performanslarını değerlendirmek amacıyla SimOT Compass adlı değerlendirme aracı geliştirilmiştir.

SIMBA projesinin temel çıktılarından biri, Ergoterapi Eğitiminde Simülasyon Temelli Öğrenme için Yeterlikler Çerçevesi ve Uygulama Kılavuzlarıdır (*'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education'*). Bu belgeler, eğiticilerin yüksek kaliteli simülasyon temelli öğrenme (SBL) ortamlarını uygulayabilmeleri için gerekli kuramsal temeli sağlamaktadır. Özellikle yeterlikler çerçevesi, yeni mezun ergoterapistlerden beklenen yeterlilikleri tanımlarken, kılavuzlar değerlendirme ve ölçme süreçlerinin hedeflenen öğrenme çıktıları ve ergoterapi müfredatıyla uyumlu olmasının önemini vurgulamaktadır. Bu yaklaşım, öğrenme sürecinin gerçek yaşam uygulamalarıyla ilişkili olmasını sağlamayı amaçlamaktadır. Dolayısıyla yeterlikler çerçevesinde belirtilen alanların değerlendirme sürecine dahil edilmesi, eğitim bağlamı ile gerçek ergoterapi uygulamaları arasındaki uyumu korumak açısından paydaşlar tarafından önemli görülmüştür.

Kılavuzlar ayrıca öğrenmenin değerlendirilebileceği çoklu bakış açılarını vurgulamaktadır; buna öğrenciler tarafından yapılan öz değerlendirme ve akran değerlendirmesinin yanı sıra öğretim elemanları tarafından gerçekleştirilen biçimlendirici ve sonuç odaklı değerlendirmeler dahildir. Sistematik literatür taraması, odak grup çalışmaları, yeterlikler çerçevesi ve uygulama kılavuzlarından elde edilen bulgular, esnek, uyarlanabilir ve kullanıcı dostu bir değerlendirme aracının geliştirilmesine kolektif olarak katkı sağlamıştır. Bu araç, mevcut biçimiyle SBL sürecine dahil olan tüm paydaşlar tarafından kullanılabilecek şekilde tasarlanmış olup, farklı yeterlikler alanları ve bağlamlara (örneğin, eğitimsel, kültürel ve mesleki ergoterapi ortamları) kolaylıkla uyarlanabilir niteliktedir.

SIMBA projesi kapsamında oluşturulan senaryolar, giriş düzeyindeki ergoterapistlerden beklenen yeterlikleri ele almak üzere Yeterlikler Çerçevesi'nde tanımlanan öğrenme çıktıları ve hedeflerini kullanmaktadır. Bu nedenle SimOT Compass ve senaryo şablonu birbiriyle uyumlu şekilde geliştirilmiş, böylece SimOT Compass herhangi bir SIMBA senaryosunda tanımlanan tüm öğrenme hedeflerini değerlendirebilecek biçimde yapılandırılmıştır. Ayrıca bu araç, öğretim elemanlarını bu öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme fırsatlarını önceden planlamaya teşvik etmektedir. Bu tasarım, aracın esnek, geniş ölçekte uygulanabilir ve farklı bağlamlara, yeterlikler alanlarına ve paydaşlara (örneğin öğrenciler, akranlar, öğretim elemanları) uyarlanabilir olmasını sağlamaktadır.

Özetle, SimOT Compass, öğrencilerin bir SIMBA senaryosu kapsamındaki performansları ile lisans ergoterapi eğitiminde kazandıkları yeterlikler arasındaki ilişkiyi değerlendirmek üzere tasarlanmıştır. Bu nedenle geliştirme sürecinin amaçları şunlardır:

- Öğrencilerin SIMBA senaryosu kapsamındaki performanslarını ölçmek.

- Öğrenci performansını yeterlikler çerçevesiyle ilişkilendirmek.

- Bir SIMBA senaryosunda öğrenme hedeflerine ulaşma düzeyini değerlendirmek.

- Öğrencilere kendi başarılarını ve gelişimlerini yansıtmalarına olanak tanıyan bir araç sunmak.

Bu ölçütlere dayanarak, hem öğretim elemanlarının hem de öğrencilerin gereksinimlerini yeterli düzeyde karşılamasını sağlamak amacıyla çoklu geri bildirim döngülerini içeren SimOT Compass'ın pilot bir versiyonu geliştirilmiştir. Bu versiyon, SIMBA projesine katılan ülkelerin beş diline çevrilmiş ve Aralık 2024 ile Mayıs 2025 tarihleri arasında bu ülkelerin ergoterapi programlarında yürütülen senaryo uygulamaları sırasında saha testine tabi tutulmuştur. Test aşamasının amacı, SimOT Compass'ın psikometrik özelliklerini değerlendirmek ve

değerlendirme aracına ilişkin nitel geri bildirim toplamaktı. Çevrimiçi anket yoluyla elde edilen nicel veriler, aracın psikometrik özelliklerinin değerlendirilmesini kolaylaştırırken, toplanan nitel veriler SimOT Compass'ın geliştirilmesi ve son haline getirilmesinde belirleyici olmuştur.

SimOT Compass, başlangıçta SIMBA projesi kapsamındaki SIMBA senaryolarını tamamlayıcı bir araç olarak geliştirilmiş olsa da, aynı zamanda Yeterlikler Çerçevesi'nde tanımlanan lisans mezunu ergoterapistlerin yeterliklerini değerlendirmek amacıyla bağımsız bir değerlendirme aracı olarak da kullanılabilecek niteliktedir.

SimOT Compass Hakkında Genel Bilgiler

SimOT Compass değerlendirme aracı dört temel bölümden oluşmaktadır:

- Senaryoya ilişkin bilgiler
- Katılımcıların güvenlik gereksinimleri ve hijyen standartları
- Simülasyon sırasındaki performans
- Senaryo süresince notlar için ayrılan alan

Bu bölümlerin her biri, uygulamadaki kullanımlarına göre aşağıdaki metinde açıklanacaktır. Sayfaların kullanılma sırasının, yazdırıldıkları sırayla aynı olmadığını anlamak önemlidir. Özellikle notlar sayfası, değerlendirme öncesinde atıfta bulunulmasına rağmen yazdırma şablonunda son sayfa olarak yer almaktadır. Bu düzen kasıtlı olarak tasarlanmıştır: aracın dört sayfası bir A3 kâğıda, iki sayfa bir yüz olacak şekilde yazdırıldığında, yeterlikler yazdırmanın ortasında çift sayfa halinde görünür ve notlar sayfası en sonda yer alır. Bu düzenleme, tüm yeterlikler tek bakışta görülmesini sağlayarak değerlendirme sürecinde netliği artıracaktır.

Kılavuz, SIMBA Senaryoları ile birlikte geliştirildiğinden, metin boyunca bu senaryolardan biri olan tam olarak yapılandırılmış bir örneğe sık sık atıfta bulunmaktadır " Senaryo Görüşme: Düşük Görme Düzeyine Sahip Geriatrik Bir Danışanla AOTA Okupasyonel Profilinin Kullanımı" (First Contact: Using the AOTA Occupational Profile with a Low-Vision Geriatric Client). Kılavuzda kullanılan senaryo, ekler bölümünde yer almakta olup SIMBA web sayfasında da bulunabilir. Bu senaryo, ergoterapistin simüle edilmiş bir ortamda bilgi toplamak amacıyla AOTA Okupasyonel Profilini (AOTA Occupational Profile) kullandığı bir danışan etkileşimini tanımlamaktadır. Bu örnek, bir sonraki bölümde değerlendirme aracının işlevselliğini açıklamak için sıklıkla kullanılacaktır. SIMBA senaryosu kullanılmadığı durumlarda bile, senaryodan değerlendirme aracına geçişin kolaylaştırılabilmesi için önceden iyi yapılandırılmış ve ayrıntılı şekilde hazırlanmış bir senaryonun bulunması gereklidir.

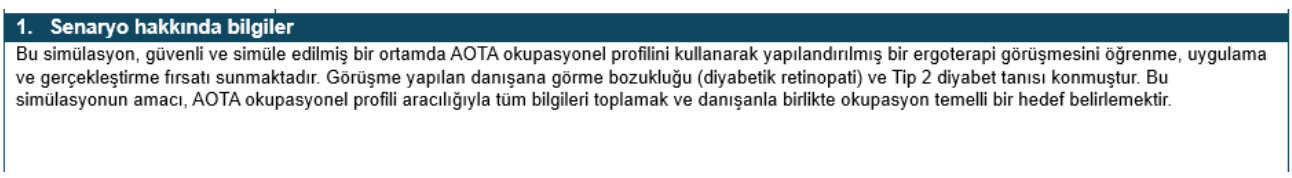
SimOT Compass ile çalışmanın süreci belirli kronolojik adımlar halinde düzenlenmiştir. Simülasyon öncesinde, şablonun önceden doldurulmuş olması gerekir. Simülasyon sırasında, gözlemlenen davranışlara ilişkin ayrıntılı notlar alınması kritik önemdedir. Simülasyonun ardından iki temel etkinlik gerçekleştirilir: yeterlikler alanlarının değerlendirilmesi ile geri bildirim ve çözümleme (debriefing) sürecinin yürütülmesi. Tüm adımlar aşağıda ayrıntılı biçimde açıklanmaktadır.

Hazırlık – Formun Önceden Doldurulması

Öğrencilerin performansını SimOT Compass ile değerlendirmeye başlamadan önce, aracın belirli bir senaryoya uyarlanabilmesi için önceden doldurulması gerekmektedir. Burada özellikle vurgulanması gereken nokta, öncelikle senaryonun geliştirilmiş olması gerektiğidir; yalnızca tamamlanmış bir senaryodan elde edilen bilgilerle formun ön doldurulması mümkündür. SIMBA Senaryo Şablonu formu (SIMBA Scenario Template), SimOT Compass için gerekli tüm bilgileri içeren bir senaryonun oluşturulmasında yardımcı olabilir.

Öncelikle temel bilgileri girerek başlayın: ergoterapist rolünü üstlenen öğrencinin adı ve senaryonun uygulandığı tarih. Ayrıca değerlendiricinin adını da ekleyin; bu kişi süpervizör öğretim elemanı, öğrenci grubu ya da öz değerlendirme durumunda öğrencinin kendisi olabilir. Bu adım, SimOT Compass'ın belirli bir öğrenme durumu ve değerlendirme bağlamı ile uyumlu hale getirilmesini sağlar.

Sonraki adımda, "Senaryoya İlişkin Bilgiler" başlığı altında senaryonun odak noktasını vurgulayan kısa bir açıklama ekleyin. Bu açıklama, ilerleyen aşamalarda yapılan değerlendirmelerin bağlamının daha kolay anlaşılmasını sağlar.


1. Senaryo hakkında bilgiler

Bu simülasyon, güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda AOTA okupasyonel profilini kullanarak yapılandırılmış bir ergoterapi görüşmesini öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatı sunmaktadır. Görüşme yapılan danışana görme bozukluğu (diyabetik retinopati) ve Tip 2 diyabet tanısı konmuştur. Bu simülasyonun amacı, AOTA okupasyonel profili aracılığıyla tüm bilgileri toplamak ve danışanla birlikte okupasyon temelli bir hedef belirlemektir.

Şekil 1 SimOT Compass Bölüm 1 - Senaryoya İlişkin Bilgiler

SIMBA senaryoları için ilgili bölümü doğrudan forma aktarabilirsiniz (Şekil 2). Farklı bir senaryo şablonu kullanıyorsanız, benzer nitelikte açıklayıcı bir metin eklediğinizden emin olun. Eğer herhangi bir açıklama verilmemişse, senaryoyu özetleyen kısa bir açıklamayı kendiniz oluşturarak forma ekleyin.

Başlık	İlk Görüşme: Düşük Görme Düzeyine Sahip Geriatrik Bir Danışanla AOTA Okupasyonel Profilinin Kullanımı
Anahtar Kelimeler	İlk temas, geriatrik danışan görüşmesi, düşük görme, diyabetik retinopati, Tip 2 diyabet
Kısa Tanım	Bu simülasyon, güvenli ve simüle edilmiş bir ortamda AOTA okupasyonel profilini kullanarak yapılandırılmış bir ergoterapi görüşmesini öğrenme, uygulama ve gerçekleştirme fırsatı sunmaktadır. Görüşme yapılan danışana görme bozukluğu (diyabetik retinopati) ve Tip 2 diyabet tanısı konmuştur. Bu simülasyonun amacı, AOTA okupasyonel profili aracılığıyla tüm bilgileri toplamak ve danışanla birlikte okupasyon temelli bir hedef belirlemektir.

Şekil 2 SIMBA Senaryosu, Sayfa 1: Genel Bilgiler

Simülasyon değerlendirme sürecinde, SIMBA senaryosu kapsamında ergoterapist rolünü üstlenen öğrencinin, simüle edilen katılımcı için fiziksel, psikolojik ve duygusal açıdan yeterli güvenliği sağlayıp sağlamadığı ve ilgili tüm hijyen standartlarını karşılayıp karşılamadığı dikkatle değerlendirilmelidir. Güvenlik ve hijyenin sağlanması büyük önem taşır, çünkü simüle katılımcının güvenliğini tehlikeye atmak veya hijyen protokollerine uymamak mesleki ve etik standartların ihlali anlamına gelir.

SIMBA Senaryo Şablonu kullanılarak senaryo tasarlanırken, Senaryo "İlk Görüşme: Düşük Görme Düzeyine Sahip Geriatrik Bir Danışanla AOTA Okupasyonel Profilinin Kullanımı" (First Contact: Using the AOTA Occupational Profile with a Low-Vision Geriatric Client) örneğinde olduğu gibi, etik ve profesyonel uygulama standartlarının tanımlanması gerekmektedir (Senaryo Şablonu Bölüm 2; Şekil 3). Bu standartlar daha sonra doğrudan SimOT Compass şablonuna aktarılmalıdır (SimOT Compass Bölüm 2; Şekil 4). Eğer SIMBA Senaryo Şablonu kullanılmıyorsa, Eğitici Kılavuzu (s.15) bu standartların geliştirilmesine rehberlik eder ve bu standartların SimOT Compass değerlendirme formuna entegre edilmesi gerekir.

Etik ve profesyonel uygulama standartlarının karşılanması *(SimOT-Tool)*

Öğrenci, katılımcıların fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını ve gerekli hiyjen standartlarının karşılanmasını sağlar.
Spesifik, gözlemlenebilir davranış
Danışan merkezli yaklaşım, saygı göstermeyi ve güvenli bir ortam yaratmayı sağlar; böylece kişi ihtiyaçlarını açıkça ifade edebilir.
Fiziksel güvenliğe dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının.

Şekil 3 SIMBA Senaryosu, Sayfa 8: Etik ve Profesyonel Uygulama Standartlarının Karşılanması

2. Katılımcının güvenliği ve hijyenine ilişkin bölüm			
Tanım	Senaryoya göre gözlemlenebilir, spesifik davranış (lütfen şablondaki "İş Akışı"na göre önceden doldurun)	Karşılandı mı?	Geribildirim
Bireyin fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını karşılamak ve uygun hijyen standartlarını korumak.	Danışan merkezliliğin önemi, saygıyı göstermesi ve bireyin ihtiyaçlarını açıkça ifade edebileceği güvenli bir ortam oluşturmasıyla ortaya çıkar. Fiziksel güvenliğe dikkat edin ve düşme risklerinden kaçının.	☐ EVET ☐ HAYIR	

Şekil 4 SimOT Compass - Katılımcıların Güvenlik Gereksinimleri ve Hijyen Standartları

Bir SIMBA senaryosu kapsamındaki öğrencinin performansı, SimOT Compass'ın 3. bölümünde değerlendirilir ve bu bölümde değerlendirme, Sangster ve ark. (2025) tarafından geliştirilen "Ergoterapi Eğitiminde Simülasyon Temelli Öğrenme için Yeterlikler Çerçevesi ve Uygulama Kılavuzları"nda (*'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education'*) tanımlanan "Yeterlikler Alanları" temel alınarak gerçekleştirilir. Bu belge metin boyunca "Yeterlikler Çerçevesi" olarak anılacaktır.

Bu Çerçeve altı ana alandan oluşur ve her biri, giriş düzeyindeki ergoterapi eğitimi sürecinde edinilmesi beklenen çeşitli alt alanları içerir. Her bir SIMBA Senaryosu için, eğiticiler ergoterapist rolünü üstlenen öğrenciye yönelik öğrenme çıktıları tanımlar. Ancak bu öğrenme çıktıları genellikle geniş kapsamlı olduğundan, doğrudan değerlendirilmesi güçtür. Bu nedenle, bu çıktılar gözlemlenebilir davranışlara dönüştürülmelidir; böylece performans sırasında gözlemlenen davranışlar ölçülebilir hale gelir. Önerilen yaklaşım aşağıdaki gibidir:

Eğiticiler, planlanan bir SIMBA senaryosunda ele alınacak alanları ve yeterlikleri (SIMBA Senaryo Şablonunda öğrenme çıktıları olarak tanımlanmıştır) seçerler. Bu alanlara ait spesifik öğrenme çıktıları tanımlanır ve ayrıntılandırılarak belirli öğrenme hedeflerine dönüştürülür; bu hedefler daha sonra SIMBA Senaryo Şablonunda belirtilir (Şekil 5). Bu hedefler, öğrenciden simülasyon sürecinde belirli bir yetkinliği gösterecek biçimde sergilemesi beklenen gözlemlenebilir davranışları tanımlar. Tanımlanan bu öğrenme hedefleri, ardından doğrudan SimOT Compass belgesinin 3. bölümüne aktarılır (Şekil 6).

Öğrenme hedefleri *(gözlenebilir davranış)*

Alan A	Bir kişinin sağlığı için aktivitelerin önemine dair bilgi, okupasyonel profil bilgisi
Alan B	• Görüşmenin gidişatını ve akışını kontrol etmek (örneğin, konular arasında geçiş yapmak, sessizlikle veya konu dışı sapmalarla başa çıkmak vb.) • Okupasyonel profil için gerekli bilgileri sormak ve görüşme boyunca aktivite odaklı bir yaklaşımı sürdürmek • En önemli sonuçların özetini yapmak • Danışanın aktif rol almasını ve ciddiye alınmasını sağlamak (örneğin, sonuçları danışanla doğrulamak, gelecekteki adımlarda danışanla anlaşmak)
Alan C	• İletişim becerilerini kullanarak danışanla profesyonel bir ilişki kurmaya başlamak (örneğin empati göstermek) • Danışanı aktif olarak dinlemek ve ihtiyaçlarına yanıt vermek

Şekil 5 SIMBA Senaryosu, Sayfa 4: Öğrenme Hedefleri

3. Simulasyon esnasında gösterilen performans			
*Her gösterge için, öğrencinin performansını en iyi şekilde temsil eden göstergeyi işaretleyin: 4= mükemmel, 3= iyi 2= yeterli 1= yeterli			
Yeterlilik Alanları (SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)	Senaryoya göre yeterlilik alanına ilişkin gözlemlenebilir, spesifik davranış (öğrenme çıktıları dahil; lütfen önceden doldurun).	Puan*	İlgili alan için geri bildirim
Yeterlilik Alanı A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar - yeni mezun ergoterapistin sahip olduğu ve yetkin Ergoterapi uygulamasını destekleyen bilgi ve tutumlar	Bir kişinin sağlığı için aktivitelerin önemine ilişkin bilgi Okupasyonel profil hakkında bilgi		
Yeterlilik Alanı B: Ergoterapi sürecinin yönetimi ve uygulanması – Ergoterapi sürecinin planlanması, organizasyonu ve yürütülmesinde yeni mezun ergoterapistin sahip olması gereken genel ve özel yeterlilikler.	Görüşmenin gidişatını ve akışını kontrol etme (örneğin, konular arasında geçiş yapma, sessizlik ya da konudan sapmalarla başa çıkma vb.) Okupasyonel profil için gerekli bilgileri sorma ve görüşme süresince aktivite odaklı bir yaklaşımı sürdürme En önemli çıkarımların özetlenmesi Danışanın sürece aktif olarak katılımını sağlama ve ciddiye alındığını hissettirme (örneğin, çıkarımların onayını almak, gelecekteki adımlar konusunda danışanla uzlaşmak)		

Şekil 6 SimOT Compass - Her Alan (Yeterlikler) İçin Belirli Gözlemlenebilir Davranışların (Öğrenme Hedeflerinin) Önceden Doldurulması

Öğrenme hedeflerinin yeterince spesifik biçimde formüle edilip edilmediğinden emin değilseniz, bu hedefleri aracın derecelendirme ölçeğini kullanarak değerlendirip değerlendiremeyeceğinizi düşünün. Derecelendirme ölçeği şu şekildedir:

4 – mükemmel

3 – iyi

2 – yeterli

1 – yeterli değil

Bu, öğrencinin ilgili alandaki performansının nasıl olduğunu değerlendirmek anlamına gelir. Bunu belirlemek için, “mükemmel performans”ın hangi davranışlarla ifade edildiğini tanımlayın ve bunu tarafsız biçimde formüle edilmiş gözlemlenebilir davranışlar olarak kaydedin. 4. Bölümün (Notlar) önceden doldurulması gerekli değildir; bu bölüm, süreç içinde nasıl kullanıldığını vurgulamak amacıyla ilerleyen kısımlarda ayrıntılı olarak açıklanacaktır.

SimOT Compass'ın Uygulamada Kullanımı

SimOT Compass, uygulamada hem biçimlendirici (formative) hem de sonuç odaklı (summative) değerlendirme amacıyla çeşitli biçimlerde kullanılabilir. Biçimlendirici değerlendirmelerde genellikle öz değerlendirme veya akran değerlendirmesi yöntemlerinden yararlanılır. Bununla birlikte, değerlendirme süreci eğitici tarafından da yürütülebilir ve bu durum çoğunlukla sonuç odaklı değerlendirmelerde tercih edilir. Değerlendirme türü ne olursa olsun, izlenen süreç aynıdır. Her SIMBA Senaryosu üç temel aşamadan oluşur: ön bilgilendirme (prebriefing), simülasyon etkinliği ve çözümleme (debriefing). Bu aşamalar, değerlendirme aracının geliştirilme sürecine yön veren temel unsurlardır. Bu nedenle, aşağıdaki bölümde uygulamada genellikle izlenen sıraya göre sürecin adımları açıklanmıştır. Bu adımlar şunlardır:

- Öğrencilerin ön bilgilendirmesinin yapılması
- Simülasyon esnasında not alma
- Simülasyon sonrası değerlendirme
- Geribildirim ve çözümleme

Ön Bilgilendirme: SimOT Compass'ın Uygulama Sürecine Hazırlık

Ön bilgilendirme aşamasından önce, SimOT Compass yukarıda belirtilen yönergeler doğrultusunda SIMBA Senaryo Şablonundan alınan bilgiler kullanılarak önceden doldurulmalıdır. Öğrenciler açısından, SimOT Compass'ın simülasyonun ön bilgilendirme sürecinde tanıtılması önemlidir. Eğitici, senaryonun içeriğine bağlı olarak SimOT Compass'ın öğrencilere ne zaman tanıtılacağına karar verir. Bu aşamada, öğrencilerin Yeterlikler Çerçevesinde halihazırda sahip oldukları bilgilerin dikkate alınması gerekir. Eğer öğrenciler Yeterlikler Çerçevesi ve bu çerçevenin alanlarına önceden aşina değillerse, ön bilgilendirme sürecinin başında bu alanlara ilişkin ayrıntılı bilgi verilmelidir. SIMBA Senaryosunun içeriği açıklandıktan sonra, eğitici simülasyon için gerekli güvenlik ve hijyen standartlarını da tartışmalı ve önceden doldurulmuş SIMBA Senaryo Şablonunun 2. bölümüne (Şekil 4) atıfta bulunmalıdır. Daha sonra eğitici, her bir alana ilişkin öğrenme çıktılarının açıklamasını yapmalıdır. Buradaki amaç, öğrencilerin simülasyon performansı sırasında tanımlanan öğrenme çıktılarının nasıl gözlemlenebileceğini anlamalarını sağlamak ve mükemmel ya da zayıf performansı neyin oluşturduğuna dair somut örnekler sunmaktır. Bu yaklaşım, öğrencilerin hem kendi performanslarını hem de akranlarının performanslarını değerlendirme sürecine uyum sağlamalarına yardımcı olur. Bu aşamada sayısal puanlamalar da açıklanır, ancak odak noktası öğrenme çıktılarının nasıl gözlemleneceğini anlamak olmalıdır.

Sonraki adımda, öğrencilere SimOT Compass'ın 4. Bölümünü (Senaryo Sırasında Notlar İçin Ayrılan Alan) kullanmaları talimatı verilmelidir. Öğrencilerden, senaryo süresince gözlemledikleri tüm performans davranışlarını hangi alana (yeterlik alanı) ait olduklarını düşünmeden önce bu bölüme not almaları istenir (Şekil 7).

Simülasyon esnasında alınabilecek notlar	
Simulasyon esnasında değerlendiricinin gözlem notları	İlgili yeterlilik alanı/konu

Şekil 7 SimOT Compass - Senaryo Sırasında Notlar İçin Ayrılan Alan

İpucu: SIMBA Senaryosuna katılım öncesinde, simülasyonda ergoterapist rolünü üstlenen öğrencinin değerlendirmeye ilişkin ne kadar ve hangi bilgiyi alacağı dikkatle belirlenmelidir. Özellikle öğrenci ilk kez bir SIMBA senaryosuna katılıyorsa, değerlendirmenin duyarlı ve destekleyici bir dille tanıtılması gereklidir. SimOT Compass'ın belirli yeterlik alanlarında mevcut performansı ölçmeye yarayan bir araç olarak sunulmasının ve öğrencilere performanslarını nasıl geliştirebileceklerine ilişkin içgörü ve geri bildirim sağlamasının yararlı olduğu

gösterilmiştir. Özellikle süreç değerlendirmesi (formatif) şeklinde kullanıldığında, öğrencinin değerlendirme sürecinin kişisel gelişim odaklı olduğunu hissetmesi ve bu konuda güvence verilmesi önemlidir.

Simülasyon Sırasında Not Alma

SIMBA Senaryosunun yürütülmesi sırasında, simülasyon performansını değerlendiren öğrenciler ve eğiticiler gözlemlerini SimOT Compass'ın 4. bölümüne kaydederler. Bu notlar, değerlendirme puanının belirlenmesi ve performans sergileyen öğrenciye verilecek geri bildirimin oluşturulması için temel teşkil eder. Senaryo performansının ardından, burada kaydedilen gözlemler belirli bir alana (yeterlik alanı) ve/veya bu alan altında tanımlanan bir öğrenme çıktısına ilişkilendirilebilir. 4. bölümde yer alan sağ sütun, gözlemlerin farklı Alanlara göre düzenlenmesini kolaylaştırır; bu sütun, gözlemlerin yanına ilgili Alanların harflerinin yazılabilmesi için ayrılmış bir alan sağlar.

SIMBA senaryosunun uygulanmasının ardından, öğrenciler öz değerlendirme ve/veya akran değerlendirmesini gerçekleştirebilmek için eğiticinin rehberliğinden ve desteğinden yararlanırlar. Bu aşamada, öğrencilere 4. bölümdeki gözlemlerini belirli bir Alana nasıl ilişkilendirebileceklerini açıklamak faydalıdır. Ancak bu süreçte eğitici, tartışmaları teşvik etmemelidir; çünkü bu tartışmalar sonraki çözümleme (debriefing) aşamasında ele alınacaktır. Bu aşamada odak noktası, gözlemler ile ilgili Alanlar arasındaki bağlantının nasıl kurulacağı olmalıdır. Öğrencilere gözlemleri üzerinde düşünmeleri, ardından her bir alan için geri bildirimlerini oluşturmaları ve puanlama kararlarını vermeleri için zaman tanınmalıdır.

Simülasyon Sonrası Değerlendirme

Mesleki Standartlar ve Hijyen Standartlarının Karşılanması

Değerlendirme sürecinde değerlendiricinin ilk görevi, öğrencinin simülasyon sırasında güvenlik ve hijyen standartlarını karşılayıp karşılamadığını doğrulamaktır. Bu yaklaşım, sağlık hizmeti sunumunda güvenlik ve hijyen standartlarının önemini vurgulamak amacıyla geliştirilmiştir. Bu standartlar, diğer spesifik yeterliklerin değerlendirilmesinden önce, her türlü profesyonel etkileşim için asgari bir ön koşul olarak kabul edilmektedir.

Eğer bir öğrenci bu asgari güvenlik ve hijyen standartlarını karşılayamazsa, eğiticinin rolü yapıcı geri bildirim sağlayarak öğrenmeyi desteklemek ve öğrencinin gelecekte bu standartlara uygunluk göstermeye hazır olmasını sağlamaktır. Ayrıca bu standartların ergoterapi uygulamalarındaki öneminin tartışılması ve vurgulanması da yararlıdır. Bu kriterler karşılanmadığında, genel performansın yetersiz kabul edileceği öğrencilere açıkça belirtilmelidir.

SIMBA değerlendirme formu sonuç odaklı (summatif) bir değerlendirme olarak kullanılıyorsa, bu kısımda yapılan olumsuz bir puanlama değerlendirme sürecinin durdurulması ile sonuçlanabilir. Eğitici olarak, bu noktadan sonra yeterlik alanlarının değerlendirmesine devam edip etmeyeceğinize siz karar vermelisiniz. Değerlendirmeye devam etmek, her alan için ayrıntılı geri bildirim sağlamanın yanı sıra öğrencinin güçlü yönlerini ve geliştirilmesi gereken alanları vurgulama avantajı sunar. SIMBA ekibi, güvenlik ve hijyen standartlarına uyumsuzluk nedeniyle genel performans yetersiz olarak değerlendirilse bile, gelişimsel ilerlemeye odaklanmak amacıyla bu kapsamlı yaklaşımın kullanılmasını önermektedir.

Yeterlik alanı bazında performans değerlendirmesi

Öğrencinin performansı güvenlik ve hijyen kriterlerini karşıladığında, bir sonraki adım her alan için geri bildirimin hazırlanması ve sunulmasıdır. Bu geri bildirim, SimOT Compass'ın 3. bölümünde belirtilen öğrenme hedeflerine (bkz. Şekil 6) dayandırılmalıdır. Geri bildirimin gözleme dayalı olması önerilir; bu nedenle, simülasyon sırasında alınan notlar (4. Bölüm) temel alınmalıdır. Süreci kolaylaştırmak için, gözlemlerin ilgili alana göre doğrudan notlar bölümünde kategorize edilmesi faydalıdır. Bu amaçla, 4. bölümün (Senaryo Sırasında Notlar İçin Ayrılan Alan) sağ sütununu kullanarak her gözleme karşılık gelen Alan numarasını belirtin. Bir alana ilişkin tüm notların okunması, o alana yönelik geri bildirimin temelini oluşturur.

Bir sonraki adımda, 3. bölümün sağ sütununa öğrencinin güçlü yönlerine ve gelişim alanlarına odaklanan, ayrıntılı ve geleceğe yönelik geri bildirimlerin yazılması yer alır. Bu geri bildirimler, simülasyon performansı sırasında yapılan gözlemler ve alınan notlar temelinde hazırlanmalıdır. Eğiticiler, öğrencilerin hem öz

değerlendirme hem de akran değerlendirmesi durumlarında benzer şekilde kendi performanslarına ve arkadaşlarının performanslarına yönelik bu tür geri bildirimler sağlamalarını teşvik etmelidir. Bu yaklaşım, her bir alandaki yeterliklerin daha ileri düzeyde geliştirilmesini desteklemeyi amaçlar.

Yazılı geri bildirim tamamlandıktan sonra, her alan altında tanımlanan öğrenme çıktılarına dönülmeli ve öğrencinin her bir çıktıyı gerçekleştirme düzeyi 4 puanlık ölçek kullanılarak değerlendirilmelidir: 4 – mükemmel, 3 – iyi, 2 – yeterli, 1 – yeterli değil. Her alan için birden fazla öğrenme hedefi bulunabilir, ancak her alan için yalnızca tek bir genel puan verilmesi amaçlanmaktadır. Toplamda altı Alan bulunduğundan, her biri için bir değerlendirme puanı olmak üzere toplam altı puan elde edilecektir.

Her alana ait puanlar toplam bir skor olarak otomatik biçimde eklenmez; ancak bu puanlar, öğrencinin her alandaki performans düzeyini göstermeye yardımcı olur. Eğitici olarak, bu alanlara ilişkin puanları derste kullanılacak nihai nota nasıl ve ne şekilde dahil edeceğinize siz karar vermelisiniz. Bununla birlikte, öğrencilerin puanlamalarının nasıl yapılacağı ve nihai değerlendirmede nasıl kullanılacağı konusunda açık ve net bir şekilde bilgilendirilmesi önemlidir.

Avrupa genelinde kullanılan farklı değerlendirme ve notlandırma sistemleri nedeniyle, SimOT Compass öğrencinin performansı için toplam bir puan sağlamamaktadır. Ayrıca, senaryoların büyük çeşitliliği nedeniyle genel bir puanlama sistemi geliştirmek de güç olmuştur. Bu nedenle geliştirme ekibi, aracın esnekliğini korumaya karar vermiş ve SimOT Compass için toplam bir puan sunulmamıştır. SimOT Compass'ın sonuç odaklı (summatif) bir değerlendirme aracı olarak kullanıldığı durumlarda, eğiticilere bu puanları anlamlı bir notlandırma sistemine dönüştürmeleri önerilmektedir. Bu sistem, beklenen performans düzeyini ve dersin (ya da dersin bölümlerinin) geçme veya kalma kriterlerini yansıtmalıdır. Örneğin, eğiticiler genel puan hesaplanırken belirli alanlara daha yüksek ağırlık vererek bu alanların önemini artırabilirler. Bu yaklaşım, dersin öğrenme hedeflerine ulaşmak için kritik olan alanların önceliklendirilmesine olanak tanır. Alternatif olarak, her alan için minimum bir geçme puanı belirlenebilir ve öğrencilerin dersi geçebilmek için tüm alanlarda bu puanlara ulaşması veya bu puanları aşması şart koşulabilir. Bu yöntem, öğrencilerin her bir alanda en az temel düzeyde yeterlik göstermelerini garanti altına alır.

Geri Bildirim ve Çözümleme (Debriefing)

Birden fazla değerlendirmenin yapılacağı senaryolarda, doldurulmuş formlar ergoterapist rolünü üstlenen öğrenciye verilerek yapılandırılmış yazılı geri bildirim sağlanabilir. Ancak, çözümleme aşamasında sözlü tartışmaların teşvik edilmesi önerilmektedir. Bu yaklaşım, etkileşimli öğrenmeyi güçlendirir ve performans kriterlerinin kapsamlı biçimde anlaşılmasını sağlar.

SimOT Compass, belirlenmiş öğrenme hedefleriyle ilişkili not alma ve geri bildirim süreçleri ile çözümleme bu sürecini destekler. Simülasyon öncesinde, SIMBA aracının uygun şekilde tanıtılması tüm katılımcıların değerlendirme ölçütlerine aşina olmasını sağlar. Gözlemciler hedefe yönelik geri bildirimleri not alabilirken, ergoterapist rolündeki öğrenciler çözümleme oturumuna hazırlanmak amacıyla öz yansıtma gerçekleştirmiş olurlar. Bu çözümleme öncesi hazırlık, erken dönemde yansıtıcı düşünmenin gelişmesini destekler ve öğrencinin kendi performansına daha derinlemesine katılımını teşvik eder.

Bir simülasyonun ardından yürütülen çözümleme aşamasında, SimOT Compass aracı yapılandırılmış analiz için PEARLS yöntemi ile kullanılır. Bu aşamada, performanslar akran değerlendirmeleri ve gözlem notları temelinde tartışılır ve analiz edilir. Eğiticiler ve öğrenciler iş birliği içinde güçlü yönleri ve geliştirilmesi gereken alanları belirleyerek ilgili alanlarda beceri gelişimini destekleyecek eyleme dönüştürülebilir geri bildirimler sunmaya odaklanır. Bu süreç, yalnızca ergoterapist rolünü üstlenen öğrenci için değil, aynı zamanda gözlem yapan akranlar için de faydalıdır; çünkü paylaşılan deneyimler de öğrenme sürecini derinleştirir ve yansıtıcı düşünmeyi güçlendirir.

SimOT Compass, PEARLS çerçevesini kullanarak analiz aşamasında mesleki muhakeme, iletişim ve diğer yeterlik alanlarına ilişkin tartışmaları yönlendirir. Bu yaklaşım, yalnızca güçlü yönlerin ve gelişim gerektiren alanların belirlenmesine yardımcı olmakla kalmaz, aynı zamanda odaklı ve yapıcı bir çözümleme sürecini de kolaylaştırır. Performansın 4 puanlık ölçekle ilişkilendirilmesi ve farklı performans düzeylerinin inceliklerinin tartışılması, grubun beklentileri daha net anlamasını ve standartların ortak bir biçimde kalibre edilmesini sağlar. Bu analiz ve yansıtma süreci içerisinde, 1 puanın ("performans yeterli değil") bir öğrenme hedefinde yeterli

performansın senaryo sırasında gözlemlenmediği ancak bir sonraki uygulamada yeterli performans sergileme potansiyelinin bulunduğu anlamına geldiği belirtilmelidir.

Bu yöntem, öğrenme deneyiminin en üst düzeyde gerçekleşmesini sağlar ve hem katılımcıların hem de gözlemcilerin yapılandırılmış geri bildirim ve yansıtıcı öğrenme fırsatlarından faydalanmasına olanak tanır. PEARLS çerçevesi kullanılarak gerçekleştirilen çözümleme sürecine ilişkin daha ayrıntılı bilgilere "Eğitici Kılavuzu" (Teacher manual for developing simulation-based learning scenarios). bölümünde yer verilmiştir.

Eşlik Eden Materyaller

SimOT Compass'a ek olarak sunulan Ek 1 (supporting materials), öğrencilerin bireysel gelişimlerini izleyebilmeleri için hazırlanmış bir grafik şablonu içermektedir. Öğrenciler bu grafiği, her bir yeterlik alanı için öz değerlendirme, akran değerlendirmesi ve/veya eğitici değerlendirmesinden aldıkları puanları işleyerek doldurmalıdır. Bu süreç, öğrencinin gelişimini görsel olarak takip etmesine ve kendi yeterlik gelişimi üzerine öz yansıtma yapmasına (self-reflection) olanak tanır. Eğiticiler de bu grafiği öğrencilerle birebir görüşmelerde kullanarak, belirli bir alandaki gelişimi desteklemek veya öğrencinin düşünme sürecini yönlendirmek amacıyla tartışma süreçlerini yürütebilir.

Ek 2, SimOT Compass aracının kullanımına ilişkin kısa ve tek sayfalık bir "nasıl yapılır" kılavuzu niteliğindedir. Bu ekin amacı, kullanıcıların tam kılavuza sürekli olarak başvurmadan SimOT Compass formunda kolayca yönlendirilmesini sağlamaktır. Ancak bu belgenin, ana kılavuzda yer alan tüm ayrıntılı bilgileri içermediği bilinmelidir; bu nedenle daha kapsamlı bilgiye ihtiyaç duyulduğunda her zaman ana kılavuza başvurulması önerilmektedir.

Ek 3, SimOT Compass'ı kullanarak akran değerlendirici rolünü üstlenen öğrenciler için hazırlanmış bir bilgilendirme dokümanıdır. Bu ek, ön bilgilendirme aşamasında kullanılmalı; öğrencilere SimOT Compass'ın tanıtımını yapmak ve her bir alandaki öğrenci performansını nasıl gözlemleyip geri bildirim hazırlayacakları konusunda rehberlik sağlamak amacıyla kullanılmalıdır.

Ek 2: SimOT Compass Kullanımı Özet Kılavuz

Hazırlık:

- SimOT Compass ve SIMBA Senaryo Şablonuna önceden aşina olun.
- Öğrencilere ve değerlendiricilere, senaryoyla ilişkili olan yeterlikler çerçevesi ile güvenlik ve hijyen standartlarını tanıtın.
- Her bir alan için öğrenme çıktılarını ve bu çıktılara ilişkin davranışların performans sırasında nasıl gözlemlenebileceğini açıklayın.

Simülasyon Sırasında:

- İlgili gözlemleri not almak için SimOT Compass'ın 4. Bölümünü kullanın
- Yapılan gözlemleri ilgili yeterlik alanları ve öğrenme çıktılarıyla ilişkilendirin.

Simülasyon sonrası değerlendirme

- Herhangi bir yeterliği ayrıntılı olarak değerlendirmeden önce güvenlik ve hijyen standartlarının karşılandığından emin olun (Bölüm 2). Öğrenci bu bölümü geçemezse, genel bir geri bildirim verin. Bu durumda diğer yeterlik alanlarına ilişkin puanlama veya geri bildirim yapılmaz.
- Öğrencinin her alandaki performansını şu ölçeği kullanarak değerlendirin: mükemmel (4), iyi (3), yeterli (2), yeterli değil (1).
- Her bir yeterlik alanı için güçlü yönlere ve geliştirilmesi gereken alanlara odaklanarak geri bildirim sağlayın.

Geribildirim ve Çözümleme:

- Gözlemleri ve puanlamaları öğrencilerle tartışın; yapıcı geri bildirim ve beceri gelişimine odaklanarak PEARLS Çerçevesini kullanın.
- Çözümleme (debriefing) sırasında öğrenmeyi paylaşılan deneyimler aracılığıyla geliştirmek için akran geri bildiriminden yararlanın – sağlanan materyalleri (Ek 3) kullanabilirsiniz.

Belgelendirme ve Tutarlılık:

- Tüm değerlendiricilerin SimOT Compass'ı tutarlı bir şekilde kullandığından emin olun.
- SimOT Compass değerlendirme aracını etkili biçimde kullanmaya yönelik kapsamlı rehberlik için ayrıntılı kılavuza başvurun.

Ek 3: Akran Geri Bildirimi için SimOT Compass Kullanımına Yönelik Öğrenci Kılavuzu

SimOT Compass'ın Amacı: SimOT Compass, SIMBA senaryolarında akran performanslarını değerlendirmenize ve geri bildirim sağlamanıza yardımcı olmak için tasarlanmıştır. Bu araç, sınıf içi öğrenmeyi uygulamalı becerilerle ilişkilendirir ve yetkin bir ergoterapist olabilmek için gerekli yeterliklerin geliştirilmesine odaklanır.

Akran geribildiriminin faydaları:

- **Öğrenmeyi geliştirir:** Akranlarınızı gözlemleyip değerlendirerek kendi performansınız ve kişisel gelişim alanlarınız hakkında farkındalık kazanırsınız
- **Empati ve ekip becerilerini geliştirir:** Düşünülmüş ve yapıcı geri bildirim sağlayarak sağlık profesyonelleri için kritik olan kişiler arası becerilerin gelişimini destekler.
- **Destekleyici bir öğrenme ortamı oluşturur:** Yapıcı geri bildirim, öğrenciler arasında sürekli gelişim ve karşılıklı destek kültürünü teşvik eder.

Bu yönergeleri izleyerek SimOT Compass'tan en üst düzeyde fayda sağlayabilir, hem kendi öğrenme deneyiminizi hem de akranlarınızın öğrenme sürecini geliştirebilir ve iş birliğine dayalı, zenginleştirici bir eğitim ortamının oluşumuna katkıda bulunabilirsiniz.

SimOT Compass Kullanım Adımları

Hazırlık:

- Uygulanacak SIMBA senaryosunu ve bu senaryonun geliştirmeyi hedeflediği yeterlikleri anlayın.
- Senaryo için kritik öneme sahip güvenlik ve hijyen standartlarına aşina olun.

Simülasyon sırasında gözlem:

- Arkadaşınızın performansına odaklanın.
- SimOT Compass'ın 4. bölümünde tanımlanan yeterliklerle ilişkili temel davranış ve eylemleri not alın.
- Gözlem yaparken senaryonun bağlamını dikkate almayı unutmayın.

Geribildirim vermek:

- Senaryo sırasında aldığınız notları kullanarak yapılandırılmış geri bildirim sağlayın
- Yeterlikler Çerçevesi'nin her bir alanı için geri bildirim yazın:
    - **Güçlü Yönleri Vurgulayın:** Akranınızın iyi yaptığı noktaları belirtmekle başlayın. Bu, özgüveni artırır ve iyi uygulamaların pekiştirilmesini sağlar**.**
    - **Gelişmeye açık alanları belirleyin:** Geliştirebilecekleri yönlerde yapıcı öneriler sunun.

Performansın puanlanması:

- Her bir yeterliği değerlendirmek için önceden tanımlanmış ölçeği (mükemmel, iyi, yeterli, yeterli değil) kullanın.
- Bu değerlendirmenin ilerlemeyi izlemeye yardımcı olduğunu ve performansı yargılamak için değil, aksine öğrenciyi motive etmek ve öğrenme sürecini yönlendirmek amacıyla kullanılacağını unutmayın.

Çözümleme:

- Geribildirim ve puanlarla ilgili olarak arkadaşınızla diyalog kurun. Engage in a dialogue with your peer about the feedback and ratings.
- Arkadaşınızın geri bildirimi gelecekteki senaryolarda nasıl uygulayabileceğini tartışın.
- Görüşmeyi olumlu ve ileriye dönük tutarak, geliştirmelerin nasıl yapılabileceğine odaklanın.

Co-funded by the European Union

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

SimOT Compass – Turkish form

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bu yayın “SIMBA” proje ekibinin ortak ürünüdür.

BAŞLICA YAZARLAR

Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Avusturya
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Avusturya
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Annick Van Gils, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika

KATKIDA BULUNAN YAZARLAR

Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Avusturya
Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belçika
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finlandiya
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finlandiya
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Hırvatistan
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Hırvatistan
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Türkiye
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Türkiye

KATKIDA BULUNANLAR

Katılımcı ortak üniversitelerin tüm öğretim görevlilerine ve öğrencilerine, özverili çalışmaları ve değerli katkıları için içten teşekkürlerimizi sunarız. Aynı şekilde, geliştirme sürecine katkıda bulunan herkese, özellikle odak gruplarının katılımcılarına ve uzmanlıklarını paylaşan ergoterapistlere teşekkür ederiz. Göstermiş oldukları çaba ve geri bildirimleri, esnek ve uygulamaya yönelik bir değerlendirme sisteminin geliştirilmesine önemli katkıda bulunmuştur.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Research, writing and publication co-funded by the Erasmus+ programme of the European Union.

Copyright 2025

Co-funded by the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

SimOT Compass

Simulasyon tarihi:	
Öğrenci adı soyadı:	
Değerlendiricinin adı:	

1. Senaryo hakkında bilgiler

2. Katılımcının güvenliği ve hijyenine ilişkin bölüm

Tanım	Senaryoya göre gözlemlenebilir, spesifik davranış (lütfen şablondaki "İş Akışı"na göre önceden doldurun)	Karşılandı mı?	Geribildirim
Bireyin fiziksel, psikolojik ve duygusal güvenlik ihtiyaçlarını karşılamak ve uygun hijyen standartlarını korumak.		☐ EVET ☐ HAYIR	

3. Simulasyon esnasında gösterilen performans

*Her gösterge için, öğrencinin performansını en iyi şekilde temsil eden göstergeyi işaretleyin:
4= mükemmel, 3= iyi 2= yeterli 1= yeterli

Yeterlilik Alanları (SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)	Senaryoya göre yeterlilik alanına ilişkin gözlemlenebilir, spesifik davranış (öğrenme çıktıları dahil; lütfen önceden doldurun).	Puan*	İlgili alan için geri bildirim
Yeterlilik Alanı A: Ergoterapi yeterliliğini destekleyen bilgi ve tutumlar - yeni mezun ergoterapistin sahip olduğu ve yetkin Ergoterapi uygulamasını destekleyen bilgi ve tutumlar			
Yeterlilik Alanı B: Ergoterapi sürecinin yönetimi ve uygulanması – Ergoterapi sürecinin planlanması, organizasyonu ve yürütülmesinde yeni mezun ergoterapistin sahip olması gereken genel ve özel yeterlilikler.			
Yeterlilik Alanı C: Profesyonel ilişkiler ve iş birliklerinin geliştirilmesi ve sürdürülmesi – Ergoterapi sürecine dahil olan danışanlar, meslektaşlar ve diğer paydaşlarla ilişkilerin kurulması ve sürdürülmesi.			

3. Simulasyon esnasında gösterilen performans

*Her gösterge için, öğrencinin performansını en iyi şekilde temsil eden göstergeyi işaretleyin:
4= mükemmel, 3= iyi 2= yeterli 1= yeterli

Yeterlilik Alanları (SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)	Senaryoya göre yeterlilik alanına ilişkin gözlemlenebilir, spesifik davranış (öğrenme çıktıları dahil; lütfen önceden doldurun).	Puan*	**İlgili alan için geri bildirim**
Yeterlilik Alanı D: Mesleki özerklik ve sürekli mesleki gelişim – Ergoterapistlerin bağımsız ve hesap verebilir profesyoneller olarak sahip oldukları yeterlilikler.			
Yeterlilik Alanı E: Mesleğin gelişimini destekleme ve toplumsal değişimi savunma – Mesleğin tanıtılması, güçlendirilmesi ve toplumsal dönüşümün teşvik edilmesine yönelik faaliyetlerde yer alma yeterlilikleri.			
Yeterlilik Alanı F: Genel mesleki beceri ve yeterlilikler – Etkili ergoterapi uygulaması için temel kabul edilen genel mesleki beceri ve yeterlilikler.			

Simulasyon esnasında alınabilecek notlar	
Simulasyon esnasında değerlendiricinin gözlem notları	**İlgili yeterlilik alanı/konu**

SimOT Compass - Kazanımlar ve gelişim

Öğrencilerin öğrenim süreci boyunca gösterdikleri performans

Öğrenci ad-soyad: **XYZ**

Bugünün tarihi:

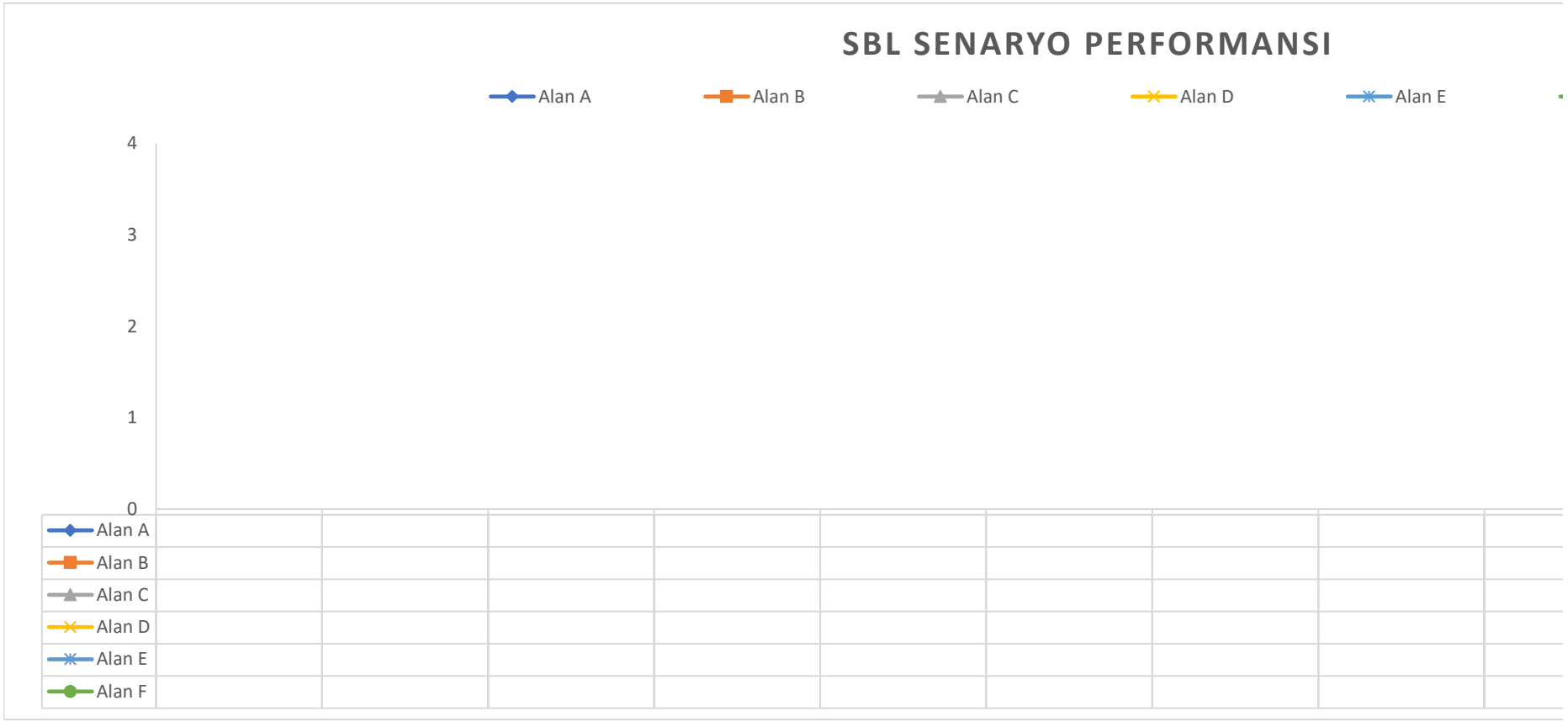
		Puanlama			
SBL Tarihi	Senaryo adı	Yeterlik Alanı A	Yeterlik Alanı B	Yeterlik Alanı C	Yeterlik Alanı D

SimOT Compass - Özet grafik

Öğrencilerin öğrenim süreci boyunca gösterdikleri performans

Öğrenci ad-soyadt: **XYZ**

Tarih: **00-01-00**



Yeterlik Alanı E	Yeterlik Alanı F


Alan F