



# TSK ELELE VAKFI

ISSN: 2148-3698 YIL: 2 SAYI: 4 HAZİRAN 2014

## DERGİSİ

# TSK ELELE VAKFI

# KURULUŞ YILDÖNÜMÜ



**Elele Vakfı** ve  
**GATA İşbirliği ile**  
**Türk Tıbbına Eşsiz**  
**bir tesis** **METÜM**



**ÇANAKKALE ZAFERİ'NİN**

**99. Yılı**  
**Törenle**  
**Kutlandı**





## Vizyonumuz

Ülke Savunması ve milletin bölünmez bütünlüğü için görevi başında yaralanan veya uzvunu kaybedenler başta olmak üzere; TSK personeli, emeklisi, malulen emeklisi ve bunların bakmakla yükümlü olduklarının rehabilitasyonu ve devamlı bakımlarını sağlamak, uygar ve çağdaş seviyede sağlıklı bir yaşam sürdürebilmelerine katkıda bulunmak, engelli çocuk ve yetişkinler ile ilgili çalışma ve faaliyetlerde bulunmaktır.

Kaynağını, Yüce Türk Milletinin ELELE vererek gönüllü bağışlarının oluşturduğu menkul ve gayri menkullerini en üst seviyede dikkat, gayret ve özenle en iyi şekilde değerlendirmek suretiyle amaca uygun modern tesisler kurmak, yaygınlaştırmak ve örnek düzeyde işletilmesi için destek sağlamaktır.

Başarıya şartlanmış bilimsel ve kültürel donanıma sahip, çalışanların maksimum faydayı sağladığı, bağış yapan kişi, kurum ve kuruluşların teveccühüne layık, kamu yararına hizmet veren, sağlık ve sosyal içerikli öncü ve güvenilir bir vakıf olmaktır.

## Misyonumuz

Amacı Gerçekleştirmek Üzere; tesislere sahip olmak, bu tesislerin işletme ve idamesi için destek sağlamak, kâr getirici yatırım, ortaklık ve şirketler kurmak, çağdaş iletişim araçlarıyla tanıtım faaliyetlerinde bulunmak ve bağışları artırmaktır.



**Sabri DEMİREZEN**  
**Tümgeneral (E)**  
**TSK Elele Vakfı**  
**Genel Müdürü**

# Sunuş

## Değerli Okurlarımız,

TSK Elele Vakfı Dergisinin dördüncü sayısı ile birlikteyiz.

Vakfımız, sizin varlığınız ve desteğinizle vakıf senedindeki amaçlarına uygun tüm görevleri büyük bir sorumluluk duygusu içerisinde ve gururla yerine getirme gayreti içinde çalışmalarına devam etmektedir.

Bu sayımızda TSK Elele Vakfının 18 nci kuruluş yıldönümü, TSK Ali ÇETİNKAYA İlk Kurşun Rehabilitasyon Merkezi, Medikal Tasarım Merkezi (METUM), Geriatri, Hiperbarik Oksijen Tedavisi ve TSK Elele Vakfı Özel Eğitim Okulu etkinlikleri ile ilgili haberleri bulabileceksiniz.

TSK Elele Vakfından bağışlarını esirgemeyen tüm kişi kurum ve kuruluşlara saygı ve sevgilerimi sunar, hepimize sağlık ve esenlikler dilerim.





# İçine

## Elele Vakfı Yardımları ve GATA İşbirliğinin ile Türk Tıbbına ve Silahlı Kuvvetlere Kazandırılan Tesis

# "METÜM"



12-13-14-15

ISSN: 2148-3698

Yıl: 2 Sayı:4 Haziran 2014

ÜCRETSİZDİR

3 ayda bir yayınlanır.

TSK ELELE VAKFI adına sahibi

SABRİ DEMİREZEN

Genel Müdür

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

MEHMET EKİNCİ

İDARE YERİ

ZİYA GÖKALP CAD.

Ataç-2 Sok. No: 43 / 8

Kızılay - Çankaya / ANKARA

Tel: 0312 431 99 36

Faks: 0312 431 07 36

www.elele.org.tr

elele@elele.org.tr

DERGİDE YAYINLANAN BÜTÜN  
YAZILAR KAYNAK GÖSTERİLEREK  
ALINTI YAPILABİLİR.

Baskı:

Büyük Anadolu Medya Grup

İstanbul Cad. Elif Sok.

Sütçü Kemal İş Hanı No: 7/188-189

İskitler/ANKARA

Tel: 0312 384 30 70 (Pbx)

Baskı Tarihi: HAZİRAN 2014



## Millilerden anamlı ziyaret

**MİLLİLER**, Tekerlekli Sandalye Basketbol Takımı, Atıcılık ve Okulduk Takımının sporcularıyla buluşarak onlara milli takım forması hediye etmişlerdir.

## METÜM NEDİR

Metüm; medikal Tasarım ve Üretim Merkezi, gazilerimizin kaybettikleri uzuvların tedavi ve rehabilitasyonunda kullanılacak, kişiye özel biyomalzemelerin tasarım ve üretimi amacı ile kurulan modern bir merkez. Finansmanının tamamı ELELE vakfınca karşılanan bu merkez 2011 yılında kuruldu. Geçen zaman içinde GATA bünyesindeki çeşitli bilim dallarından uzmanlar ile Sivil Üniversitelerden başvuran onlarca araştırmacının ihtiyaçları doğrultusunda hastalara uygulanacak kişiye özel implantlar, eğitimde kullanılacak modeller, ameliyat öncesi planlamalar için hastalıklı, tümürlü organ modelleri, ameliyatlarda kullanılacak yenilikçi ürünler, Tübitak projeleri için prototip tasarım ve üretimleri, sayısız diş hekimliği uygulamaları neticesinde, METÜM kabına sığmaz bir merkez halini almaya başladı.

# değerli



## Bağışımız Semiha Erkmen'den Mektup

"TSK Elele Vakfı Genel Müdürlüğüne Ankara-Bahçelievler'de vasiyetli daire bağışında bulunan Em.Öğr. Semiha ERKMEN tarafından Vakfımıza gönderdiği mektup..."

34

## TSK Elele Vakfı



### KURULUŞ YILDÖNÜMÜ

4-5-6-7

Ülke savunması ve milletin bölünmez bütünlüğü için mücadele eden Türk Silahlı Kuvvetleri tarafından, 1995 yılının Mart ayında dünya kamuoyunun da yakından izlediği, bir iç güvenlik hareketi icra edilmiş ve yürütülen bu operasyon, ülkede büyük takdirle karşılanmıştır.

8-9	23 Nisan Coşkuyla Kutlandı	24..27	OTİZM NEDİR?
10-11	CANAKKALE Zaferi Kutlandı	28-29	OTİSTİK bireylerde su terapisi
16..18	HİPERBARİK Oksijen Tedavisi	30-31	HİDROTERAPİ Kavramı Tedavisi
19	TEMSİLİ Askerlik, Duygu terapi	33	DUYU Terapi
20..22	GERİATRİ nedir?	34-35	HİPOTERAPİ ve Atla Terapi
23	KAMU Alımları Kanun Gerekçelerinden Seçmeler	36	TAHSİN Ertem





# TSK ELELE VA KURULUŞ



Ülke savunması ve milletin bölünmez bütünlüğü için mücadele eden Türk Silahlı Kuvvetleri tarafından, 1995 yılının Mart ayında dünya kamuoyunun da yakından izlediği, bir iç güvenlik hareketi icra edilmiş ve yürütülen bu operasyon, ülkede büyük takdirle karşılanmıştır.

Bu arada Türk Milletinin hissiyatına tercüman olan Ankara Gazeteciler Cemiyeti ve Türkiye Radyo Televizyon Kurumu tarafından bir maddi destek kampanyası başlatılmıştır.

Türk halkının, ordusuna her zaman gösterdiği şükran duygusu; bu girişimi kendiliğinden ve gönüllü olarak bütün ülkeyi ve yurt dışındaki vatandaşlarımızı kapsayan "Haydi Türkiye Mehmetçikle ELELE" kampanyası haline dönüştürmüştür.

Türkiye'yi tek bir vücut, tek bir yürek haline getiren bu kampanyada, 56 saat gibi kısa bir sürede, aziz milletimizin gönlünden kopan yardımlar bir çığ gibi büyüyerek 2,7 trilyon TL'na (60,8 Milyon ABD Doları) ulaşmıştır.

Bu bağışlar ile, ülke savunması ve terörle mücadele esnasında yaralanan veya uzvunu kaybeden Türk Silahlı Kuvvetleri personeli için hizmet verecek ve onları tekrar sağlıklı yaşamlarına döndürecek modern bir Reha-

bilitasyon ve Bakım Merkezi kurulması kararlaştırılmıştır. Hedeflenen bu yüce amacın bir vakıf eliyle gerçekleştirilmesinin ve yaşatılmasının daha uygun olacağına değerlendirilmesi üzerine;

## "TSK ELELE VAKFI"

21 Nisan 1996 tarihli Resmi Gazetede ilan edilerek kuruluşunu tamamlamıştır. Milletinin verdiği bu emaneti üstlenen ELELE Vakfı Genel Müdürlüğü 3 Haziran 1996 tarihinde Ankara'da çalışmalarına başlamış ve Aziz Milletinin desteğiyle 34 ay gibi çok kısa bir sürede 105 Milyon ABD Dolarına mal olan TSK Rehabilitasyon ve Bakım Merkezini tamamlayarak Türk Silahlı Kuvvetlerine teslim etmiştir.

Kuruluş gayesini gerçekleştiren TSK Elele Vakfı, 2012 yılında kuruluş senedindeki düzenleme ile amacını; "Türk Silahlı Kuvvetleri Personeli, emeklisi, malulen emeklisi ve bunların bakmakla yükümlü olduklarının rehabilitasyonu ve devamlı bakımlarını sağlamak, uygar ve çağdaş seviyede sağlıklı bir yaşam sürdürebilmelerine katkıda bulunmak, sağlık hizmetlerini daha iyiye götürmek, engelli çocuk ve yetişkinlerle ilgili çalışma ve faaliyetlerde bulunmak" olarak genişletmiştir.





# KFİ YILDÖNÜMÜ





# Rehabilitasyon Merkezlerinde

# HİZMETE DEVAM

**V**akıf halen, Mütevelli Heyeti ve Yönetim Kurulu kararları doğrultusunda TSK Rehabilitasyon ve Bakım Merkezi'nin geliştirilmesi ve daha iyi hizmet verebilmesine için gereken her türlü desteği vermeye devam etmektedir. TSK Elele Vakfı, Ayvalık/Balıkesir'de Malul Gazilerimiz ve aileleri ile şehit aileleri için hizmet veren TSK Ali ÇETİNKAYA İlk Kurşun Rehabilitasyon Merkezi'nin de milli bütçeden karşılanamayan ihtiyaçlarına yönelik olarak her türlü desteği sağlamaktadır. Vakıf yine Ankara Bilkent'te bulunan ve 41 Milyon TL'na mal olan "TSK Ankara Özel Bakım Merkezi"nde tüm finansmanını karşılayarak hizmete hazır hale getirmiş ve 30 Haziran 2008 tarihinde TSK'ne teslim etmiştir.

Özellikle iç güvenlik hareketinde yaralanan ve doku kaybına uğrayan kahraman gazilerimiz ve TSK Mensuplarının şiddetle ihtiyaç duydukları yapay organ, ortez ve protezlerin üç boyutlu teknolojiden istifadeyle hatasız ve hızlı imal edilebilmesi maksadıyla yaptırılan "Medikal Tasarım ve Üretim Merkezi" 03 Eylül 2011' de faaliyete geçmiştir.

## COCUKLARA ÖZEL EĞİTİM

GATA Kompleksi içinde hizmet veren Medikal Tasarım ve Üretim Merkezi 4,3 Milyon euro ya mal olmuş ve tüm finansmanı TSK Elele Vakfı tarafından karşılanmıştır. Vakıf 2013-2014 Öğretim yılı itibariyle GATA / Ankara içinde, Güvercinlik /Ankara ve Diyarbakır'da bulunan TSK Elele Vakfı Özel Eğitim Rehabilitasyon Merkezleri'nin yönetim ve idamesini de devir almış bulunmaktadır. Bu merkezlerde zihinsel, işitme, görme, özgül öğrenme güçlüğü, bedensel ve yaygın gelişim bozukluğu bulunan çocuklara özel eğitim ve rehabilitasyon eğitimi verilmektedir. Ayrıca çocukluk çağından çıkmış engellilere de mesleki eğitim verilmektedir. Söz konusu merkezlerden halkımızda yararlanabilmektedir.



## ATA'NIN HUZURUNDA

21 Nisan 2014 tarihinde 18 nci kuruluş yılını kutlayan TSK Elele Vakfı, Vakıf personeli, işbirlikçilerinin personeli ve Engelli Okulu öğrencileri ile Ata'nın huzuruna çıkarak saygı duruşunda bulunmuş ve Anıtkabir Özel Defterini imzalamıştır.







2013 yılı sonu itibarıyla Vakfın söz konusu merkezlere sağladığı ilave destek 28 Milyon TL'na ulaşmıştır.

Vakfı, diğer Vakıflardan ayıran en temel özellik kişilere değil sağlık kuruluşlarına aynı ve nakdi destek sağlamasıdır.

Devlet destekli veya yasa ile belirlenmiş herhangi bir geliri bulunmayan ve Değerbilir Halkımızın yaptığı gönüllü bağışlarla varlığını sürdüren TSK Elele Vakfı;

Türk Silahlı Kuvvetlerine kazandırdığı bu çağdaş tesislerin yaşatılması, geliştirilmesi ve en üst düzeyde işletilmesi için gereken her türlü desteği vermeye devam etmekte ve bu tesislere yenilerinin eklenmesi için de çalışmalarını azim ve kararlılıkla sürdürmektedir. 1996 yılında faaliyetlerine başlayan TSK ELELE Vakfı, Hayırsever Türk halkının desteği ile hizmetlerini ve faaliyet alanlarını genişleterek çalışmalarına devam etmektedir.



# 23 Nisan Ulusal Egemenlik

# Coşkuyla

**23** Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı, Türkiye Cumhuriyeti'nin ve Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nin resmî tatil günlerinden ve ulusal bayramlarından biridir. Türkiye Cumhuriyeti'nin kurucusu ve ilk cumhurbaşkanı Mustafa Kemal Atatürk tarafından dünya çocuklarına armağan edilmiştir. Bu bayram, TBMM'nin açılışının birinci yılında kutlanmaya başlanan 23 Nisan Millî Bayramı ve 1 Kasım 1922'de saltanatın kaldırılmasıyla, önce 1 Kasım olarak kabul edilen, sonra 1935'te 23 Nisan Millî Bayramı'yla birleştirilen Hâkimiyet-i Milliye Bayramı ile Himaye-i Etfal Cemiyeti'nin 1927'de ilan ettiği ve ilki Atatürk'ün himayesinde düzenlenen 23 Nisan Çocuk Bayramı'nın kendiliğinden birleşmesiyle oluştu. 1980 darbesi döneminde Milli Güvenlik Konseyi, bu bayrama resmî olarak "23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı" adını verdi. Hakimiyet-i Milliye Bayra-

mı (önceleri 1 Kasım, sonra 23 Nisan), saltanatın kaldırılışının ve Türkiye Cumhuriyeti'nin kuruluşunu gerçekleştiren TBMM'nin açılışının egemenliği padişaktan alıp halka vermesini kutlamak amacıyla taşırken, Çocuk Bayramı savaş sırasında yetim ve öksüz kalan yoksul çocukların bir bahar şenliği ortamında sevindirmek amacıyla taşımaktaydı. Türkiye Radyo Televizyon Kurumu, UNESCO'nun 1979'u Çocuk Yılı olarak duyurmasının ardından, TRT Uluslararası 23 Nisan Çocuk Şenliği'ni başlatarak, bayramı uluslararası düzeye taşımıştır. Günümüzde bayrama birçok ülkeden çocuklar katılmakta, çeşitli gösteriler hazırlanmakta, okullarda törenler ve çeşitli etkinlikler düzenlenmektedir. Ayrıca 1933'te Atatürk'le başlayan çocukları makama kabul etme geleneği[6] günümüzde çocukların kısa süreliğine devlet kurumlarının başındaki memurların yerine geçmesi şeklinde devam etmektedir.

## Bayram olması

TBMM'NİN açılışından 2000'li yıllara kadar Türkiye Cumhuriyeti'ne ait bu ulusal bayram konusunda eksik bilgilendirme ve yanlış tarihlendirmeye çokça rastlanmıştır. Hatta bazı tarihçilerce böyle bir günün tarihinin genişçe araştırılmamış olması büyük bir eksiklikti. Yrd. Doç. Dr. Veysi Akın 1997'de yayımlanan bir makalesiyle bu eksikliği gidermeye çalışmıştır. 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı'nın ortaya çıkışında 3 ayrı bayramın payı vardır. Çocuk Bayramı tamamen ayrı bir kavram olarak gelişirken, Ulusal Egemenlik ve 23 Nisan Bayramları baştan ayrı bayramlarken, birleşmişler; en son da onlara Çocuk Bayramı katılmıştır.

## TBMM'nin açılması

23 Nisan'ın Türkiye'de ulusal bayram olarak kabul edilmesinin nedeni, 1920'de o gün Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin açılmış olmasıdır. Milletvekillerinin belirlenmesi ve Ankara'ya gelmesi çok kısa bir zamanda gerçekleşmiştir. Milletvekili seçimleri Atatürk'ün Ankara'da bir meclisin toplanacağını ve neden toplanması gerektiğini açıklayan 19 Mart

1920 tarihli bildiriyle başlamış, yine Atatürk'ün 21 Nisan'daki genelgesiyle de meclisin açılacağı tarih duyurulmuş ve milletvekillerinin Ankara'ya gelmesi istenmiştir. 23 Nisan 1920'de Ankara'da Türkiye Büyük Millet Meclisi açılmıştır. O günkü ilk toplantıya daha önce belirlenen 337 milletvekilinden sadece 115'i katılabilmistir.





# ve Çocuk Bayramı

# Kutlandı

## Hâkimiyet-i Milliye

“Millet Meclisimizle millî devletimizin Ankara’da ilk teşkile günü olan Millî bayram Cemiyetimizce çocuk günü olarak tesbii edilmiştir. Bize yeni bir vatan veyeni bir tarih yaratıp bırakan mübarek şehitlerle fedakar gazilerin yavruları fakir ve ıstıraplı evladları ve nihayet alelittlak bütün muhtacı himaye-i vatan çocukları namına millîtin şevkatli ve alicenab hissiyatına müracaat ediyoruz. Kadın, erkek, genç, ihtiyar hatta vakti ve hali müsait çocuklardan mini mini vatandaşlar için yardım bekliyoruz. Her sayfası başka bir şan ve muvaffakiyetle temevvüç eden milletimizin, yarın azami derecede muavenet göstermekle beraber, çocuk gününün layık veçhiyle neşeli ve parlak geçirilmesi için aynı derecede alaka ve müzaheret göstereceğinden emin olan Himaye-i Etfal Cemiyeti, şimdiden arz-ı şükran eder.”

Bu tarihten itibaren bu üç kavram, aynı gün üzerinde birleşecek ve çocuk bayramı olma konusunda bir kanunla belirlenmişlik olmaksızın kutlanmaya başlanacaktır. Cemiyeti buna iten neden ise cemiyetin yetim çocukları için gelir kaydetme anlayışındır. Böylece çocuk bayramı ortaya çıkmıştır. Çocuk bayramı adı daha resmîyet kazanmamış olsa da, bundan sonra 23 Nisan “Millî Hâkimiyet Bayramı”nın yanı sıra “Çocuk Bayramı” olarak da kutlanacaktı.

1927’de ilk kez kutlanan çocuk bayramı, başta kaynak oluşturmak üzere, çocuklara neşeli bir gün geçirtmeyi hedeflerinde bulunduyordu. 23 Nisan 1927’deki ilk bayram Türkiye Cumhuriyeti devletinin kurucusu ve dönemin cumhurbaşkanı Mustafa Kemal Paşa himayesinde gerçekleştirilmiş, etkinlikler için Atatürk arabalarından birini çocuklara tahsis etmiş ve Cumhurbaşkanlığı Bando’sunun konser vermesini sağlamıştır. O yıl cemiyetin Ankara’daki binalarından birine Çocuk Sarayı adı verilmiş ve burada düzenlenen çocuk balosuna İsmet

(İnönü) Bey’in çocukları da katılmıştır.

1929’da çocuklara ilgi daha da artmış ve o yıl ve daha sonraki yıllarda 23-30 Nisan haftası “çocuk haftası” olarak kutlanmıştır. Daha sonraları, 70’li yıllara kadar ulusal boyutta ünlenerek ve katılımı artırarak ilerleyen 23 Nisan Çocuk Bayramı kutlamalarına 1975’te Türkiye Radyo Televizyon Kurumu da katılmış ve bir hafta çocuk programları yayımlamıştır. 1978’de Meclis Başkanlığı’nın izniyle meclisteki törenlere çocukların da katılması sağlandı. 1979’da bu uygulama Ankara ilkokullarından gelen çocuklarla düzenli olarak başlatıldı, 1980’de de bütün illerden gelen çocuklarla “Çocuk Parlamentosu” oluşturuldu. 1979 yılının UNESCO tarafından Dünya Çocuk Yılı olarak duyurulması üzerine, TRT tarafından dünyanın bütün çocuklarını kucaklamayı amaçlayan bir proje hazırlandı ve 1979 yılından itibaren TRT Uluslararası 23 Nisan Çocuk Şenliği adıyla uygulamaya kondu.

Bayramın en son şeklini alışı ise 1981’de gerçekleşmiştir.[6] Darbe döneminde Millî Güvenlik Konseyi bayramlar ve tatillerle ilgili kanunda yaptığı değişikliklerle o güne kadar kanunen adı konmamış bir şekilde kutlanan bayrama “23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı” adını vermiştir.



“23 Nisan”, 1921’de çıkarılan 23 Nisan’ın Millî Bayram Addine Dair Kanun ile, Türkiye’nin ilk ulusal bayramı olmuştur. İlk kez ortaya çıkan bu bayramda ne ulusal egemenlikten ne de çocuklardan söz edilmekteydi. Zaten daha o yıllarda Osmanlı saltanatı hala kanunen hüküm sürmekteydi. 1 Kasım 1922’de saltanatın kaldırılmasıyla 1 Kasım, Hâkimiyet-i Milliye Bayramı (Ulusal Egemenlik Bayramı) olarak kabul edilmiştir. Daha sonraki yıllarda, TBMM’nin açılış tarihi olan 23 Nisan “Millî Hâkimiyet Bayramı” olarak kutlanmış ve bu durum 1 Kasım’ın uzun vadede bayram olarak unutulmasına neden olmuştur. 1935’te bayramlar ve tatil günleriyle ilgili kanun değiştirilmiştir ve “23 Nisan Millî Bayramı”nın adı “Millî Hâkimiyet Bayramı” haline getirilmiş, böylece 1 Kasım Hâkimiyet-i Milliye Bayramı ile 23 Nisan Millî Bayramı birleştirilmiştir. Çocuk Bayramı adı[değiştir | kaynağı değiştir]

23 Nisan’ın Çocuk Bayramı olması yine TBMM’nin açılışıyla ilişkili olmasına rağmen, tamamen ayrı bir bayram olarak gelişmiş ve 1981 yılına kadar da öyle devam etmiştir. Bu Bayram 23 Nisan 1927’de Himaye-i Etfal Cemiyeti’nin (günümüz Çocuk Esirgeme Kurumu’nun) o günü “Çocuk Bayramı” olarak duyurmasıyla başlamış kabul edilir. Aslında Himaye-i Etfal Cemiyeti’nin 23 Nisan’la ilgili çalışmaları daha önceki yıllarda vardır ve hatta çocuklardan da söz edilmiştir. Kurum, 23 Nisan 1923’te millî bayram için pullar bastırmış ve satmıştır. 23 Nisan 1924’te Hâkimiyet-i Milliye gazetesinde “Bu gün Yavruların Rozet Bayramıdır” ibaresi yer almış, 23 Nisan 1926’da da yine aynı gazetede “23 Nisan Türklerin Çocuk Günüdür” başlıklı bir yazı kaleme alınmış ve bu yazıda cemiyetin bu günü çocuk günü yapmaya çalışarak doğru yolda olduğu ve para kazanan herkesin bu gün cemiyete çocuklar için bağışta bulunması gerektiği vurgulanmıştır. Nihayet 23 Nisan 1927’de Himaye-i Etfal Cemiyeti o günü Çocuk Bayramı olarak şöyle duyurmıştır:



# ÇANAKKALE ZAFERİ'nin 99. Yılı Törenle Kutlandı

Yakın tarihimizin en önemli şeref sayfalarından biri olan Çanakkale Zaferi'nin yüzüncü yıl dönümünü gelecek sene coşkuyla kutlayacağız

**Ç**ANAKKALE Zaferi; o güne kadar parçalanmaktan büyük ölçüde nasibini almış Yüce Türk Milleti'nin benliğine kavuşmasına ve kendine güvenini kazanmasına neden olmuş, böylece Ulusal Kurtuluş Mücadelesi'nin temelleri atılmıştır.

AYNI zamanda "Şehitler Günü" olarak kabul edilen 18 Mart 1915 Deniz Zaferi ve ardından yapılan kara savaşları sonunda elde edilen zaferler, Büyük Atatürk'ün önderliğinde kurulan yeni Türkiye Cumhuriyeti'nin temelini konulan ilk harçlar olmuştur.

## Çanakkale Muharebelerinin başında bilinmeyen vardı;

➤ Dünyanın dört bir yanından ülkelerin katılımıyla, Türklerle karşı savaşmak üzere teşkil edilen kuvvetlerde görev alan askerler, Türkiye'nin ve Anadolu'nun neresi olduğunu, neden gittiklerini kiminle savaşacaklarını, bilmiyorlardı.

➤ ÇANAKKALE Savaşına, onların deyimiyle Gelibolu Sefrine katılmadan önce, binlerce kilometre uzaklıktaki Çanakkale'nin, Boğazının ve Gelibolu'nun neresi olduğunu bilmiyorlardı.

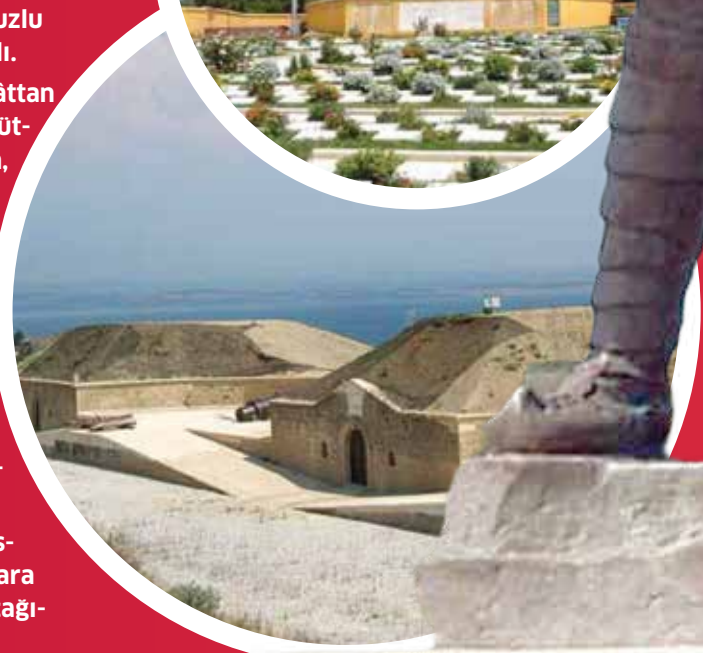
➤ BOUVET gemisindeki 663 Fransız denizcisi, Ocean ve Irresistible'daki İngiliz denizciler, 18 Mart 1915 günü mezarla-

rının Çanakkale Boğazının tuzlu suları olacağını bilmiyorlardı.

➤ Amiral De Robeck, harekâtın bir gün önce getirildiği Müttefik Filosu Komutanlığı'nda, ertesi gün büyük bir bozguna uğrayacağını bilmiyordu.

➤ BÜYÜK cesaretle hazırlanan bir taktik harekâtla, Nusrat Gemisi tarafından dökülen 26 mayının, çok büyük stratejik kayıplar yaratacağını bilmiyorlardı.

➤ MUSTAFA Kemal gibi müstesna bir askerın bütün kara harekâtının planlarını bozacağını bilmiyorlardı.







## Çanakkale Dünya muharebesiydi

**DAHA** o kadar çok bilemeyecekleri şeyler vardı ki, o bilinmeyenler, bir bilineni, tekrar tarihe ve bilmeyenlere öğretti : "Çanakkale Geçilmez !"

**İTİLAFLAR** Devletleri'nce, mahalli ve kolay bir hareket görüşüyle başlatılan Çanakkale Seferi, sonunda sadece bir askeri olay olmaktan çıkmış ve İtilaf Devletleri'nin iç işlerine kadar etki yapan çok yönlü bir Dünya Olayı düzeyine erişmiştir.

**ÇANAKKALE** Muharebelerinde Batı Dünyasının görmediği, anlayamadığı ve düşünemediği bir husus vardır. Savastıkları Türk Askerinin artık ayağını bastığı toprağından başka kaybedecek bir şeyi kalmamıştı, inanmıştı, disiplini yüksekti, itaati kesindi, kanaatkarlık artık karakterinin bir bölümünü oluşturuyordu. Daha önemlisi askerleri ile özdeşleşilme yeteneğine sahipti. Rütbe farkları dışında hepsinin tek adı vardı, hepsi mehmetçik'ti.

**ÇANAKKALE** muharebeleri; İngiliz devlet adamı Churchill'in deyişiyle, Viyana'dan Hindistan'a kadar Dünya siyasi haritasının değişmesine, İtilaf Devletleri'nin harpten evvel anlaştıkları dünya düzeninin kurulmasına neden olmuştur.

**BİZE** bu günleri armağan eden; önderimiz büyük Atatürk'ü, aziz şehitlerimizi ve kahraman gazilerimizi minnet ve şükranla anıyor, hatıraları önünde saygıyla eğiliyoruz.





# Elele Vakfı Yardımları ve GATA İşbirliği ile Türk Tıbbına ve Silahlı Kuvvetlere Kazandırılan Eşsiz tesis

## “METÜM”

**M**etüm; medikal Tasarım ve Üretim Merkezi, gazilerimizin kaybettikleri uzuvların tedavi ve rehabilitasyonunda kullanılacak, kişiye özel biyo-malzemelerin tasarım ve üretimi amacıyla kurulan modern bir merkez. Finansmanının tamamı ELELE vakfınca karşılanan bu merkez 2011 yılında kuruldu. Geçen zaman içinde GATA bünyesindeki çeşitli bilim dallarından uzmanlar ile Sivil Üniversitelerden başvuran onlarca araştırmacının ihtiyaçları doğrultusunda hastalara uygulanacak kişiye özel implantlar, eğitimde kullanılacak modeller, ameliyat öncesi planlamalar için hastalıklı, tümörlü organ model-

leri, ameliyatlarda kullanılacak yenilikçi ürünler, Tübitak projeleri için prototip tasarım ve üretimleri, sayısız diş hekimliği uygulamaları neticesinde, METÜM kabına sığmaz bir merkez haline almaya başladı. Özellikle 2014 yılı başlarında yapılan TV haberleri sonucunda yurt genelinde çeşitli üniversitelerden bilim adamları ve öğrenciler METÜM'ü ziyaret ederek bilgi almaktadırlar. Metüm çalışanları olarak her gün sayısı daha da artan sivil kaynaklı proje ve ortak çalışma isteği ile karşılaşmaktayız. Bilim insanları ve hastalara gerek yol gösterme ve gerekse yardımcı olma konumumuz GATA ya bu anlamda prestij ve saygınlık kazandırmaktadır.

## Metüm Çalışma Prensipleri ve İş Akışı:

METÜM sahasında Türkiye'de ve yakın coğrafyasında başka bir örneği olmayan bir kuruluş. Burada önce ihtiyaç duyulan malzemenin tasarımı yapılıyor sonrada uygunluğu onaylanan tasarımlar üretilebiliyor. İş akışında birinci basamak ; görüntüleme sistem-

lerinden elde edilen verileri kullanarak, bilgisayar ortamında farklı yazılımlar yardımıyla tedavi sırasında kullanılacak biyomalzemenin ( kromkobalt veya titanyum) tasarımı yapılmasıdır. Tasarım sonrası ikinci basamak ise 3 boyutlu fiziksel katı modellerin elde edilmesidir.







## 3 BOYUTLU DEVRİM

GATA'YA BAĞLI MEDİKAL TASARIM MERKEZİ'NDE VÜCUT YEDEK PARÇALARI TASARLANIYOR VE ÜRETİLİYOR

ÖZEL HABER

## Doç.Dr. Erbil OĞUZ

GATA Ortopedi ve Travmatoloji AD'ndan Doç.Dr. Erbil Oğuz başkanlığında bilgisayar, makine, biyomedikal, elektronik ve mekatronik mühendislerinden oluşan profesyonel bir ekip aşağıda belirtilen programları efektif bir şekilde kullanmakta ve yine aşağıda belirtilen makine parkımızdaki cihazlar ile bilgisayar ortamında oluşturulan 3 boyutlu modeller yapılmaktadır.

Üretilen materyaller eğitim amaçlı olduğu kadar, hastalara uygulanabilir. Ayrıca TÜBİTAK

ve Sanayi Bakanlığı destekli arge projeleri için tasarlanan yenilikçi medikal ürün projelerinde prototip dizaynı ve üretimi aşamasında bilim adamlarına destek sağlamaktadır. Merkezimiz sadece GATA için değil tüm ülke çapında hizmet vermektedir. Merkezimizden sıklıkla Ortopedi ve Travmatoloji, Beyin Cerrahisi, Plastik cerrahi ve Diş Hekimliği kökenli araştırmacılar yararlanmaktadır. Bunun yanı sıra adli tıp, antropoloji alanındada bilim adamları desteklenmektedir.

METUM Bşk. ve GATA Ort. ve Trav. Öğrt. Üy.



**GATA'DAN 3 boyutlu devrim başlığı ile yapılan haber programından bir kesit.**

**KANSERLİ** bölgenin plastik modeli. Hekimler bu model üzerinde yapacakları ameliyatı planlamaktadırlar. Tümörün yerleşimi ve diğer dokulara komşuluğunun bilinmesi ile cerrahi işlem daha kolay olmakta, tümörün tamamı çıkarılmakta ve mümkün olduğuna fazla doku korunmaktadır.

**PELVİS** bölgesinde Osteosarkom nedeni ile geniş kemik eksizyonu yapılmış bir hastaya merkezimizde üretilen spacer yerleştirilmiştir.

**KAFATASINDA** travma ve ateşli silah yaralanmaları sonrasında defektler oluşmaktadır. Böyle bir defekt için merkezimizde yapılan titanyum implant hastaya başarı ile uygulanmıştır.

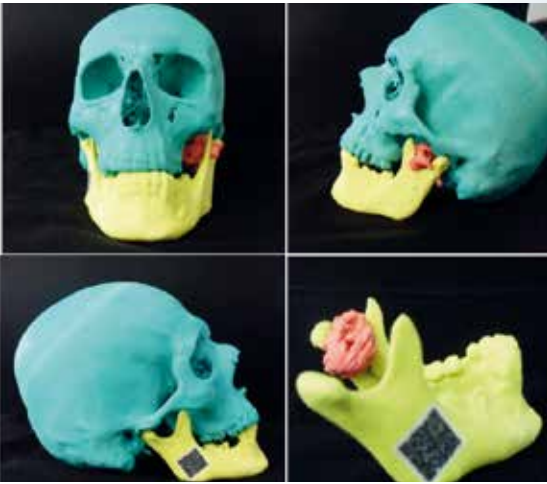
**GÖĞÜS** kafesindeki deformite nedeni ile solunumu kısıtlanan ve kozmetik görünümü bozulan hastaya merkezimizde tasarlanıp üretilen Titanyum Sterno-Kostal Implant hastaya başarılı bir ameliyat ile takılmıştır. Merkezimiz diş hekimliği sahasında kullanılan irili ufaklı sayısız implant tasarlanmış ve üretilmiştir.



# Merkezimizde; plastik, silikon, krom kobalt ve titanyum olarak üretilebilecek;

- Eğitim amaçlı 3 boyutlu plastik ve silikon modeller,
- Defektli kemik bölgeleri veya tümöre bağlı rezeke edilecek kemik parçalarının yerine aplike edilecek, anatomik olarak dizayn edilmiş spacerler,
- Ameliyat önce planlama yapmak üzere tümörlü dokuların anatomisini ortaya koyan modeller,
- Yenilikçi bir implantın prototipinin üretimi,
- Yeni tasarlanacak bir el aletinin prototipinin üretimi,
- Dental sahada implantların tasarımı ve üretimi yapılabilmektedir.

Aşağıda verilen Makine parkı ve Bilgisayar programları bu sahada yapılan yayınlar da dünya çapında akreditisesi olan ürünlerdir. Mühendislerimiz yurt içi ve yurt dışı eğitimler ile bu programları ve makinaları efektif bir şekilde kullanabilmektedir.



**MAKİNE PARKIMIZDA** ; Dental Tarayıcı (Smartoptics / Activity 102, Topografik Yüzeysel Tarayıcı (3DMD/ 3dMDcranial System ), Cranial Tomografi sistemi Morita Accutomo 170, Lazer Kaynak Makinesi (Alpha Laser / ALS 100-S ), Plastik Modelleme Makinesi (Zcorp / Z650), 5 eksenli Yenadent DC50 5X CNC, Metal Modelleme Makinesi (Concept Laser / M2 Cusing ), Silikon Modelleme Makinesi, (MTT/ 5/04 with all Nylon Op) bulunmaktadır.





## Kullanılan özel yazılımlar

Kullandığımız bilgisayar programları: Ameliyat Planlama Yazılımı (Materialise / Surgicase), Tersine Mühendislik Yazılımı (XOV + XOR), 3D Tasarım Yazılımı (Materialise / 3-Matic), Sonlu Elemanlar Yazılımı (MSC / NASTRAN), Dental Planlama Yazılımı (Materialise / Simplant), 3D Medikal Görüntüleme Yazılımı (Materialise / Mimics), Bilgisayarlı Tasarım Yazılımı (Autodesk Inventor), Akışkanlar Dinamiği Yazılımı (ESI/ CFD), E-RP Ürün Veri Yönetim Yazılımı, STL Optimizasyon Yazılımı (Materialise Magics RP) dir.

ISO 13485:2003 Tıbbi Cihazlar İçin Kalite Yönetim Sistem Sertifikası na sahip olan merkezimizin üreteceği krom kobalt ve titanyum malzemelerin invitro uyumluluk testleri yapılmıştır. Ve hastalarda kullanımında sakınca yoktur. Alternatif üreticilerle rekabet edebilmek ve yurt çapında yaygın olarak tercih edilebilme adına, ürünlerimizin SUT kapsamına girmesi ve SGK tarafından ödeme programına alınması için yoğun bir şekilde çalışmaktayız.

Bu tanıtım yazısı vesilesi ile bizi tanıma fırsatı bulan bilim adamlarına ve üretim ve mühendislik alanında görev yapan TSK personeli merkezimize davet ediyoruz. Önceden randevu almak şartı ile merkezimize gelebilir ve üretimlerimizi yerinde inceleyerek yeni ufuklara yelken açabilir, ve yenilikçi ürünler ve el aletlerinin tasarımı konusunda ilham alabilirsiniz.



**Prof. Dr.  
Şenol YILDIZ**

# HİPERBARİK OKSİJEN (HBO) TEDAVİSİ

**GATA Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp AD Başkanı**

**T**anım olarak HBO tedavisi kapalı bir basınç odasında 1 absolute atmosfer (ATA) den daha yüksek bir basınç altında maske, başlık veya endotrakeal tüp vasıtası ile aralıklı olarak % 100 oksijen soluma olarak tarif edilebilir.

Basınç odaları 19. yüzyılda dalış hastalıklarının tedavisinde kullanıma girmiş olup, %100 oksijenin kullanılması ise 20. yüzyılda başlamıştır. Dalış dışı diğer endikasyonlarda kullanılması ise 1960'larda başlayıp ileriki yıllarda kullanımı giderek artmıştır. Türkiye'de kullanımı Deniz Kuvvetleri Komutanlığı bünyesinde yapılan dalış eğitimleri ile olmuştur. Dalış esnasında oluşan kazalar basınç odaları ile tedavi edilmiştir. Bu maksatla Deniz Kuvvetleri Komutanlığı dalış tabipleri yetiştirmeye başlamıştır. 1980lerde ise hem GATA hem de İÜ İTF bu işi uzmanlık olarak ele almış ve uzman tabipler yetiştirmeye başlamıştır.

1990'larda GATA Haydarpaşa eğitim hastanesinde bulunan HBO tedavi merkezi yoğun olarak gazilerimize hizmet vermiştir. Özellikle mayın patlaması neticesi oluşan doku yaralanmaları ve iyileşmeyen kemik iltihapları için diğer birimlerle beraber HBO tedavisi de etkili olmuştur.

## ■ TEDAVİ NEREDE VE NE ŞEKİLDE UYGULANIR ?

HBO tedavisi basınç odalarında uygulanır. HBO tedavisi için kullanılan 2 tür basınç odası türü vardır. Tek ve çok kişilik (Resim 1-4). Ülkemizde 2 merkez dışında çok kişilik basınç odaları kullanılmaktadır. Tek kişilik basınç odaları hava veya oksijen ile en çok 3 ATA ya kadar basınçlandırılır. Tedavi süresi 45 – 90 dakika arasında olabilir. Çok kişilikler dünya genelinde daha yaygın olan türdür. Yaklaşık 5.5 ATA ya kadar basınçlandırılır. Tedavi süresi ise rutin tedavilerde 60-120 dakika, dalış hastalıklarında ise hava ve oksijen kullanımı ve kullanılan tedavi tablosuna göre 38 saati bulmaktadır.



Genel olarak 10 dakikada 15 metre derinliğe dalınır, 25 dakika oksijen 5 dakika hava olmak üzere 3 periyot uygulanır ve daha sonra yine 15 dakikada basınç odası boşaltılır. Çok kişilik basınç odaları 2 bölmeli olup, küçük olan bölme tedavi esnasında içeriden dışarıya hasta çıkarma veya dışarıdan içeriye sağlık personeli alma işlemlerini tedaviyi kesmeden yapmaya yarayan bölmedir. Ana bölme ise belli sayıda koltuk veya sedyenin bulunduğu, hastaların topluca tedavi edildiği bölmedir. Modern çok kişilik basınç odalarında monitör, ventilatör ve aspiratör tedavi esnasında içeride bulundurulmakta ve yoğun bakım hizmeti verilebilmektedir.

Peki bu tedavi hangi etkileri yapmaktadır ? Tedavi esas olarak 2 temel etki oluşturmaktadır. HBO tedavisinin etki mekanizması 2 temel etkisine dayanır. Mekanik ve fizyolojik etkisi. Mekanik etki insan vücudunda bulunan hava kabarcıklarının çapları çevre basıncının artması ile küçülür ve akciğer yolu ile atılır. Fizyolojik etkisi ise kanda artan serbest oksijen miktarı ve buna bağlı hiperoksijenasyon.

HBO tedavisi ile hem çevre basıncı arttırılır hem de %100 oksijen solutulur. Bu sayede kanda hemoglobine bağlı olan oksijen miktarı çok fazla arttırmazsa da plazmada çözülmüş olan oksijen miktarı tedavi derinliklerinde yaklaşık 20 kat arttırılır. Bu artan miktar aslında dokuların hemoglobinden oksijen almadan ihtiyacını karşılamaya yetecek bir miktardır. Bu sayede HBO tedavisinin pek çok etkisi ortaya çıkar. Bunlara örnek olarak şunlar verilebilir.

Vazokonstriksiyon ve anti-ödem etki: Damar çaplarında azalma ve buna bağlı dokulardaki ödemin çözülmesi ile doku dolaşımı düzelir. Özellikle ezilme yaralarında, dolaşımı bozulmuş doku ve uzuvlarda ödem ve hipoksi kısırdöngü şeklinde birbirini etkiler. Ödem oksijenin dokuda katetmesi gereken mesafeyi uzatır ve dokular daha hipoksik hale gelir. Yara iyileşmesi bozulur.

Antibakteriyel etki ve lökosit öldürme aktivitesindeki artış: Özellikle nekrotizan enfeksiyonlarda enfeksiyonla mücadeleyi etkinleştirir, oksijen azlığı sebebi ile azalan veya duran antibakteriyel mekanizmayı tekrar işlevsel hale getirir.

Fibroblastların çoğalmasında ve kollajen sentezinde artış: Yara iyileşmesine katkıda bulunur. Yaranın iyileşmesinde temel önce kaybolan doku alanında yara yatağı oluşması yani o parçanın granülasyon doku ile dolması ve sonra epitelize olmasıdır. HBO tedavisi ile iyileşmeyen yarada artan kollajen sentezi ile yara iyileşmesi tekrar başlatılabilir.





Beyaz kürenin kapiller duvara yapışmasında azalma: Reperfüzyon hasarını (yeniden kanlanma hasarı) azaltır, ve bu yolla oluşan hastalıkların tedavisinde kullanılabilir.

Süperoksit dismutaz üretiminde artma: Reperfüzyon hasarını azaltır.

Osteoklast aktivitesinde artış: Kronik osteomyelit tedavisinde kullanılır. Karbonmonoksit zehirlenmesinde lipit peroksidasyonunda azalma: Soba ve şofben zehirlenmesinde kullanılır. Hemoglobinden Karbonmonoksit gazının ayrılmasında hızlanma. Gazlı gangrende alfa tok-sinde azalma.

Bu etki mekanizmaları ile hangi hastalıkların tedavisinde kullanılmaktadır? Pek çok hastalıkta kullanılabilmekle beraber ülkemizde bu kullanım alanı sınırlandırılmış ve Sağlık Bakanlığınca bir liste oluşturulmuştur.

- Dekompresyon hastalığı (Vurgun Hastalığı)
- Hava veya gaz embolisi
- Gazlı gangren ve diğer anaerobik enfeksiyonlar

- Karbon monoksit ve duman solunması
- Ezilme yaralanmaları, kompartman sendromu ve diğer akut travmatik iskemiler
- Kronik cilt, cilt altını tutan karışık enfeksiyonlar
- Tedaviye dirençli osteomyelit
- Her türlü problem yaralar (Diyabetik yaralar v.b.)
- Osteoradyonekroz
- Termal yanıklar
- Problemlili cilt greft ve flepleri
- Beyin apseleri
- Ani işitme kaybı
- Ani görme kaybı (Santral retinal arter tıkanıklığı)
- Anoksik ensefalopati
- Kafa kemikleri, sternum ve vertebralarn akut osteomyelitleri

## ■ KEMİĞİN AVASKÜLER NEKROZLARI

Bu hastalıklara genel olarak bakacak olursak HBO tedavisi özellikle dekompresyon hastalığında asıl tedavidir. Dekompresyon hastalığı

basıncın hızlı azalması sonucu vücut doku ve sıvılarında bulunan gaz kabarcıklarının çaplarının büyümesi ve buna ikincil görülen belirtilerle ortaya çıkar. Bu hastalık dalgıçlarda görülebildiği gibi teorik olarak uçucularda da görülebilir. Bu kişiler HBO tedavisine alındığı takdirde basıncın etkisi ile gaz kabarcıkları küçülür ve vücuttan atılır. Tedaviye erken başlandı ise şikâyetler hızla ortadan kaybolur.

Yine asıl tedavi olduğu ve çok yüz güldürücü sonuçların gözleendiği ikinci hastalık grubu soba ve şofben zehirlenmeleridir. Burada kırmızı kan hücrelerinde bulunan hemoglobin tamamen CO gazı ile doyar ve oksijen taşıma görevini yapamaz. HBO tedavisi ile oksijen parsiyel basıncı yaklaşık 20 kat artırılarak çok hızlı olarak kanı CO gazından temizler. GATA da bulunan merkezimizde yılda 250 bu hastalıktan dolayı tedavi edilmektedir. Ankara'ya verilen hizmetin dışında soba zehirlenmelerinde şehir dışından gelen hastalarda kabul edilmektedir.

## Tedavinin Kontrendikasyonları varmı ?

● Kesin kontrendikasyon tedavi edilmemiş pnömotoraktır. Bunun dışındakiler göreceli olarak kontrendikedir. Göreceli olarak veya geçici olarak HBO tedavisine alınmayacak olan durumlar şunlardır:

● Alt solunum yolları enfeksiyonu ve kronik sinüzit

● Nöbet hastalıkları

● CO2 retansiyonlu amfizem

● Yüksek ateş

● Spontan (kendiliğinden) pnömotoraks öyküsü

● Göğüs kafesi cerrahi öyküsü

● Otoskleroz cerrahisi öyküsü

● Viral enfeksiyon

● Konjenital sferositoz

● Optik nörit öyküsü

● Bu tedavinin yan etkisi varmı ?

● Her tedavide olduğu gibi bu tedavide yan etkiler olabilmektedir. Basınç odası basınçlandırma esnasında içerideki sağlık personeli ve hastaların valsalva manevrası yaparak orta kulağa hava göndermesi ve orta kulakta basınç eşitlemesi yapması gerekmektedir. Bu yapılmadığı veya yeterli olmadığı takdirde orta kulak barotravması gözlenir ki, en sık yan etki olarak bilinir.

● Kulak barotravması  
Diğer barotravmalar: Sinüs, Gastrointestinal barotravma vs.

Diğer bir sık kullanıldığı alan iyileşmeyen yara tedavisidir. Burada HBO tedavisi destek tedavi olarak kullanılır. Bu tedavi ile etki mekanizmalarında anlatıldığı gibi kollajen sentezinde artış, anti bakteriyel aktivite artışı ve hipoksinin ortadan kaldırılması sonucu yara iyileşmesi hızlanır. Rutin kullanımda bu grupta en çok tedavi edilen hastalık diyabet hastalığına bağlı ayakta iyileşmeyen yaralardır. Bu yaralarda iyileşme durur, yara giderek enfekte olursa uzuv kaybı oluşabilir. HBO tedavisi yara bakımına ve diğer yapılan tıbbi tedavilere ilave olarak uygulanırsa uzuv kayıplarını azalttığı gösterilmiştir.

Operasyon alanında oluşan kol ve bacak yaralanmalarında HBO tedavisi kullanılmaktadır. HBO tedavisi hızla ödemi çözmekte, bu şekilde oksijenin dokuda hücrelere gitmesi gereken mesafeyi azaltmaktadır. Aynı zamanda çözünen oksijen miktarını yaklaşık 20 kat artırarak oksijenin doku içinde gitme mesafesini yaklaşık 4 kat artırmaktadır. Bu şekilde yara iyileşmesine pozitif katkı sağlamaktadır. Bu amaçla Rusya 1980 öncesi operasyonlarda mobil basınç odalarını kullanmıştır. Depremde ezilme yaraları ve kompartman sendromu da bu grup-

ta değerlendirilir. Marmara depreminde pek çok hasta GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesinde bulunan basınç odalarında tedaviye alınmış, bu hastalarda mortalite ve morbiditede azalma sağlanmıştır. Yine 2011 yılında Van depreminde de deprem sonrasında yaklaşık 10 kadar hasta HBO tedavisi için Ankara'ya sevk edilerek değişik hastanelerde yatırılmış ve GATA da HBO tedavisi almıştır. Bu hastaların çoğunda amputasyon yapılmamış, ezilme yaraları çok hızlı iyileşmiştir.

Ani görme ve işitme kaybı: Santral retinal arter tıkanıklığına bağlı ani görme kayıplarında erken safhada tedaviye başlanırsa güzel neticeler alınabilmektedir. 5 güne kadar tedaviye alınabilse de ilk 6-12 saatte alınan vakalarda düzelme ihtimali daha yüksektir. Ani işitme kayıplarının idiyopatik ani işitme kayıplarının tedavisi ilk 30 gün içinde geldiği takdirde yapılmaktadır.

Tedaviye dirençli kemik iltihapları. Bu hasta grubu cerrahi ve medikal tedavi ile birlikte yapıldığı takdirde HBO tedavisinden fayda görmektedir. HBO tedavisi ölü kemiğin sekestr olarak toplanmasında ve antibakteriyel etkisinden dolayı fayda sağlamaktadır.

## Kloströfobi

### Revesibl myopi

Katarakt oluşumu standart protokollerde görülmez

Oksijen zehirlenmesi: iki türdür: SSS ve akciğerlerde görülür. Santral sinir sistemi oksijen zehirlenmesi. Epilepsi nöbetlerini uyandırabilir. Bu durum son derece nadirdir ve kalıcı hasar bırakmaz. Akciğerlerde oksijen zehirlenmesi: Yüksek sayıda seans ile gözlenebilir.

**Bu tedavi yönteminin ülkemizdeki yaygınlığı ne durumdadır?**

Ülkemizde 1980'lerde GATA ve

İÜ İstanbul Tıp Fakültesinde başlamış olup, 1996 dan sonra özel tedavi merkezleri kurulmaya başlamıştır. Bugün yaklaşık 20 özel HBO tedavi merkezi bulunmaktadır. Bunların çoğu İstanbul'da olup, diğerleri Ankara, Antalya, Adana, Adapazarı, Bursa, Çorlu ve İzmir'dedir. Sağlık Bakanlığı Hastaneleri ise 2006 dan beri HBO tedavi merkezi kurmaya başlamış olup bugün Trabzon, Erzurum, Van, Gaziantep, İzmir, Ankara ve İstanbul'da hizmet vermektedir.







# TEMSİLİ ASKERLİK Uygulaması

Ankara İl.J.K.lığına 12 Mayıs 2014 tarihinde düzenlenen Temsili Askerlik uygulamasına TSK Elele Vakfı Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezinden 6 öğrenci ile katılım sağlanmıştır







## Hüseyin DORUK

Prof.J.Tbp.Kd.Alb.  
GATF Geriatri B. D. Başkanı

# GERİATRİ

## GERİATRİ NEDİR?

Basit anlamda yaşlı tıbbi anlamına gelen **GERİATRİ**, yaşamın ileriki yıllarında bireylerin sağlığının korunması, hastalıklarının önlenmesi ve çok yönlü değerlendirme ile tedavisini hedef alan disiplindir.

### ■ NEDEN GERİATRİ?

Gerek koruyucu gerekse tedavi edici tip alanlarındaki gelişmeler, beslenme, aşılama ve yaşam koşullarının iyileştirilmesi, aile planlaması ve doğum kontrolünün toplumlarda yaygınlaştırılması gibi nedenler, toplumlardaki ortalama yaşam beklentisinin artmasına, dolayısıyla yaşlı popülasyonun nüfus içindeki oranının artmasına yol açmaktadır. Bu ifadeden "toplum yapısındaki bu değişim, bilim ve teknolojinin, yaşam süresini kısaltan bir çok hastalığa karşı kazanılmış bir zaferinin sonucudur" manası çıkıyor olsa da, yaşlı nüfustaki artış ile birlikte gelen gerek tıbbi gerekse psikolojik, sosyal, ekonomik, çevresel artan ihtiyaçlara yeterli yanıt verilemedikçe bunun boş bir zafer olduğunu gerçeğini de kabul etmek gerekir. İşte yaşlı bireylerin sorunlarına bütüncül bir yaklaşımla çözümler üretme felsefesiyle Geriatri, bu zaferi gerçek zafer haline dönüştürmek hedefi doğrultusunda doğmuş bir bilim dalı olarak karşımıza çıkmaktadır.

### ■ GERİATRİST KİMDİR?

Geriatrist yaşlı bireylerin, sıklıkla çoklu ve karmaşık sağlık sorunlarını önleme ve tedavisi konusunda uzmanlaşmış tip doktorudur. İç hastalıkları uzmanı olup, üzerine üç yıl yandal geriatri eğitimi almıştır. Genç erişkinlerle kıyaslandığında yaşlı bireylerde çeşitli nedenlerle, hastalıklara verilen yanıtta farklılıklar gözlenir. İşte geriatrist bu tablo içerisinde yaşlı birey için, fonksiyonel durum ve yaşam kalitesini en üst düzeyde tutma hedefi öncelikli olacak şekilde, söz konusu yaş grubunun özel sağlık sorunlarına çok yönlü bir yaklaşımla, en uygun tedavi ve takip planını çıkarır.



## Geriatrici'de Ekip

**YAŞLI** bireyler, birbiri ile etkileşim gösteren bir çok faktörün, sağlıklılık hali ve fonksiyonel kapasite üzerine kompleks etkilerinin yoğun olarak hissedildiği bireylerdir. Bu yaş grubuna yaklaşım, diğer disiplinlerden biraz daha farklı olarak, sadece tıbbi değil, aynı zaman-

da psikolojik, sosyo-ekonomik, çevresel, ailesel değerlendirmeyi de gerekli kılar. Bu nedenledir ki geriatrici değerlendirme, bir çok disiplinin birlikte çalışmasını gerektiren bir yaklaşım olarak karşımıza çıkmaktadır. Buna göre geriatrici değerlendirme ekibinde yaşlı hastanın ihtiyacına göre, konusunda uzmanlaşmış aşağıdaki ekip elemanlarından hepsi veya bir kısmı görev alması söz konusudur:

**HEMSİRE, Sosyal hizmet uzmanı,  
FİZİYOTERAPİST, İş uğraşı terapisti,  
DİYETİSYEN, Psikoterapist,  
FARMAKOLOG**







## Çalışması

**BU** ekibe hastanın problemlerinin gerektirdiği ölçüde farklı disiplinlerin de katılımı yanında, hastanın kendisinin, eğer kendisi hakkında karar verebilme yetisine sahip değilse yakınlarının da ekibin değişmez elemanları olduğunu akıldan çıkarmak gerekir.

**HER** bir ekip elemanı, söz konusu hastayı kendi uzmanlık konuları ön planda olmak üzere genel olarak değerlendirir. Daha sonra ekip elemanları bir araya gelerek, hastayı bütün yönleri ile tartışıp, mevcut problemleri dahilinde başkasına bağımlı olmadan günlük yaşam aktivitelerini bağımsız yapabilme yetisini en üst düzeyde tutacak şekilde, tüm disiplinlerin ortak kararlaştırdığı tedavi ve takip planı ortaya çıkar. Bu ekip çalışmasına her ne kadar geriatrist başkanlık etse de, tüm ekip elemanlarının konusunun uzmanı olup, yaşının değerlendirme ve tedavisinde çok önemli rollere sahip olduklarını vurgulamak gerekir.

# KİMİN GERİATRİK DEĞERLENDİRMeye İHTİYACI VARDIR?

**YAŞLILIĞIN** çeşitli tanımları söz konusudur. Bunların içinde sosyal anlamda yaşlılık, kültürel duruma ve sosyal özelliklere göre toplumdaki topluma değişen bir tanım olarak karşımıza çıkmakta olup, modern anlamda kişinin aktif çalışma dönemini tamamlayarak, sosyal güvence sisteminin katkısıyla ya da birikimleri ile yaşadığı döneme verilen addır. Bu tanıma göre her ne kadar yaşlanma açısından kesin bir sınır teşkil etmese de, bir çok Batı ülkesinde emeklilik yaşı olması dolayısıyla 65 yaş, geriatrik yaş sınırı olarak kabul edilmektedir. Bu yaş sınırına ulaşmış bireylerde değişik derecelerde kronik hastalıklar ve bunların sonucunda gelişen fonksiyonel kayıplar söz konusu olabilmektedir. Bir kısım

yaşının hiçbir problemi yokken, diğer bir kısmında ciddi sağlık sorunları tespit edilebilmektedir.

Geriatri disiplininin hedefleri içinde mevcut sağlıklılık halinin, fonksiyonel durumun korunması hedefi önde gelen hedeflerden birisidir. Buna göre, yaşlı sağlıklı bireyler de geriatrik değerlendirmeden bu sağlıklılik hallerinin korunması

açısından fayda görülebilir. Diğer yandan özellikle çoklu kronik hastalıkları olup, bunlara bağlı değişik derecelerde fonksiyonel kayıpları söz konusu olan ve genellikle kırılğan yaşlı olarak ifade ettiğimiz hasta grubu geriatrik değerlendirmeden sıklıkla en fazla fayda gören grubu oluşturmaktadır.

Yaşlanma etkileri herkeste farklı

## "Demans"a yakın takip

**BU** grup, genellikle 75 yaş üstü, günlük yaşam aktivitelerinde değişik derecelerde baskasının yardımına gereksinim duyan, gerek fiziksel gerek mental fonksiyonel kayıpların söz konusu olduğu bireylerdir.

**KALP** hastalıkları, hipertansiyon, diabetes mellitus, romatizmal hastalıklar (osteoporoz, osteoartrit, romatoid artrit gibi), kanser (meme, prostat, akciğer, kolon kanserleri gibi), akciğer hastalıkları (KOAHA, kronik bronşit gibi), hiperlipidemi (hiperkolesterolemi gibi), serebrovasküler hastalıklar (felç gibi) yaşlılarda sık görülmektedir. Bunun yanında Geriatri Biliminin en çok ilgilendiği konulardan biri de yaşlılarda daha sık görülen ve "Geriatrik Sendrom-

lar" olarak ifade edilen hastalıklardır. Bu hastalıkların en önemlisi Demans (bunama, unutkanlık hastalığı da denmektedir) hastalığıdır. Demansın %60 nedeni Alzheimer Hastalığıdır ve erken tanısı çok önemlidir. Çünkü kesin tedavisi yoktur ve tanı konduktan sonra ortalama yaşam süresi 4-12 yıldır. Demans gibi Depresyonda yaşlılarda sık görülen ve tedavi edilmezse intihar girişimine kadar giden kötü sonuçlar doğurabilen bir hastalıktır. Bu iki önemli hastalık dışında İdrar Kaçırma, Çok sayıda ilaç kullanma, Bası Yaraları (yatak yaraları), Beslenme Bozuklukları (iyi beslenememe), Düşmeler diğer geriatrik sendromları oluşturmaktadır.



# Geriatri için tahlil ve bulgular gerekli

“ÇOK Yönlü Geriatrik Değerlendirme” tüm dünyada olduğu gibi, ülkemizde de Geriatri bölümleri tarafından uygulanmaktadır. Bu değerlendirme yönteminde tıbbi muayene yanında hastalara bazı testler uygulanmakta, ayrıntılı tetkik ve tahliller yaptırılarak yaşının tüm tıbbi, psikolojik, sosyoekonomik, çevresel durumu ortaya konmaktadır. Bazı hastalıkların (demans, tiroid hastalıkları gibi) erken tanısı sağlanmakta, yaşamını olumsuz etkileyen sorunlar saptanmakta, doğru teşhis ve

tedavi imkanı ile hastanın takibi yapılmaktadır. Zamanla meydana gelebilecek değişiklikler önceden tespit edilerek gerekli önlemler zamanında alınmaktadır. Geriatri nin bir önemli özelliği de, koruyucu hekimlik vasfının ön planda olmasıdır. Özellikle 45 yaşından sonra bu yaş grubunda sık gözlenen problemler açısından kişinin, belirlenmiş protokollere göre izlenmesi ve oluşabilecek hastalıkların erken dönemde teşhis edilerek tedavilerinin yapılması birincil hedefler arasında yer almaktadır. “Sağlıklı Yaş-

lanma” bugün dünyada oldukça önemli bir konuma gelmiş olup, toplumsal ve bireysel bilinçlenme ile bu yönde kişinin sağlıklı ve başarılı bir gelecek hazırlamasına katkı sağlamaktadır. Özellikle 45 yaşından sonra düzenli doktor kontrolü altında bulunmak ve muayene yanında bazı tanısal işlemler yaptırmak bazı hastalıkları önceden tespit edilmesini sağlamaktadır. Bu değerlendirmeler neticesinde kişinin tüm sağlık durumu ortaya konabilmekte ve geleceğe güvenle bakması sağlanabilmektedir.



## Yaşlanma evreleri kontrol edilmeli

“SAĞLIKLI Yaşlanma” hedefine yönelik toplumsal ve bireysel bilinçlenme ile eğitim, tüm nüfusa sunulan hizmetlerin yanında yaşlı nüfusa da en iyi hizmet verebilecek sağlık düzenlemelerinin sağlanması; gerekli sağlık, eğitim ve araştırma yatırımlarına kaynak yaratılması ile mümkün olabilir. Sağlıklı yaşlanma ile mutlu, huzurlu, sorunsuz bir yaşlılık her bireyin hakkıdır.



**Ridvan Kısacık**

**E. Lv. Albay**



# KAMU ALIMLARI KANUNU GEREKÇELERİNDEN SEÇİMLER

**TÜRKİYE** Gayri Safi Milli Hasılası'nda çok önemli bir paya sahip olan kamu alımları;

**CUMHURİYETİN** ilk yıllarından beri Türkiye ve dünyadaki gelişmeler ışığında çeşitli kanunlarla düzenlenmiştir. Kamu kaynaklarının verimli ve fonksiyonel kullanılması ile bu konudaki yolsuzlukların önlenmesi isteği Avrupa ile entegrasyonumuzun önemini ortaya koymuştur.

Bu iradenin gelişmesi sonrası kamu ile ilgili çalışmalar yoğunluk kazanmış;

**a. Avrupa Birliğinin 93/36 Sayılı Mal Alımları Yönergesi,**

**b. 93/37 Sayılı Hizmet Alımları İhalesi Yönergesi,**

**c. 92/50 Sayılı Yapım İhaleleri Yönergesi,**

**ç. Birleşmiş Milletler Ticaret Konferansı Kamu Alımları Model Kanunu(UNCITRAL),**

esas alınarak hazırlanan 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu ile 4735 Sayılı Kamu İhale Kanunu Tasarıları 21 Kasım 2001 tarihinde TBMM'ne sunulmuş, mecliste yaşanan yoğun tartışmalar sonucu 4 Ocak 2002 tarihinde kabul edilerek 10 Ocak 2003 tarihinde

yürürlüğe girmiştir.

İlk önce Osmanlı İmparatorluğu devrinde 1857 tarihli nizamname hazırlanmış ve ihtiva ettiği hükümlerle satınalmalar yürütülmeye çalışılmıştır.

10 Muharrem 1330 (1914) tarihli ek bir nizamname ile müteferrik satınalmaların ve bazı yapım işlerinin, Bakanların müsadesi ile ihaleye çıkarılmaksızın yapılması kabul edilmiştir.

4 Haziran 1919 çıkarılan Kanunyeti 1921 de tasdik edilen ve kararname ile de 1914 tarihli nizamnameye bir ilave yapılarak merkezdeki Devlet daireleriyle İstanbul'daki şubelerinin ve İstanbul'daki askeri kuvvetlerin ihtiyacı olan ve 500 lirayı aşan levazım ve eşyanın Maliye Bakanlığında kurulmuş Tevhidi Mübayaat Komisyonu vasıtası ile sağlanması öngörülmüştür.

1921 yılında ek bir kararname ile dairelerin acil ihtiyaçları hususunda bazı istisnalar getirilmiştir.

Milli Mücadele başlayınca söz konusu nizamname uygulanmadı. Milli Mücadelede ihtiyaçların Başkumandanlık emriyle ve Bakanlar Kurulu Kararnameleriyle sağlanması cihetine gidildi.

## Kamu Alımları ile Devlet İhale Sistemimizin Tarihçesi

- 1** 1661 Sayılı Müzayede, Müna-kaşa ve İhale Kanunu (Artırma, Eksiltme ve İhale Kanunu Kabul Tarihi Resmi Ceride ile nezir ve ilanı 28.IV.1341-Sayı:97 / Resmi Gazete ile Yayımlı ve İlanı 28 04.1925 Sayı 97).
- 2** 2490 Artırma Eksiltme ve İhale Kanunu (Kabul Tarihi 02 Haziran 1934).
- 3** 2886 Sayılı Devlet İhale Kanunu (Kabul Tarihi 8 Eylül 1983 Yayımlandığı Resmi Gazete Tarihi 10 Eylül 1983 Sayı: 18161).
- 4** 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu (Kabul Tarihi : 4/1/2002 Yayımlandığı R.Gazete : Tarih: 22/1/2002 Sayı: 24648)



# OTİZM NEDİR?

**P**arçalara alışılmışın dışında odaklanma. Otistik çocuklar, arabayla oynamaktan çok arabanın tekerleğiyle oynamak gibi daha çok oyuncağın bir bölümüne odaklanırlar. Belirli konularla meşgul olma. Örneğin, daha büyük çocuklar ve yetişkinler video oyunlarına, kartlarına veya araba plakalarına hayran olabilirler. Aynı şeyler ve rutin ihtiyacı. Örneğin, otistik bir çocuk salatadan önce hep ekmek yemek veya okula hep aynı yoldan gitmek ister. Kalıplaşmış (stereotip) davranışlar. Örneğin, sallanma veya el çırpma.

## AKTİVİTELERE veya oyunlara karşı sınırlı ilgili belirtiler

**OTİZM** belirtileri çoğunlukla ebeveyn veya çocuğun bakıcısı tarafından ilk 3 yılda anlaşılır. Her ne kadar otizm doğuştan olsa da, bebeklikte belirtileri anlamak veya teşhis koymak zordur. Ebeveynler çoğunlukla bebekleri kucağa almaktan hoşlanmadığında, ce-e gibi oyunlarla ilgilenmediğinde veya konuşmaya başlamadığında endişelenirler. Bazen çocuk yaşlarıyla aynı zamanda konuşmaya başlar ve sonra konuşma becerisini yitirir. Ayrıca çocuğun işitme problemi olduğundan da şüphelenilebilir. Otistik bir çocuk çoğunlukla işitmez görünür, fakat bazı zamanlar tren düdüğü gibi uzaktan gelen bir ses ilgilerini çeker.

**ERKEN** teşhis edilen ve yoğun tedavi gören bir otistik, baskalarıyla ilgilenebilir, iletişim kurabilir ve büyüdükçe kendine bakabilir. Yaygın olarak düşünülenin aksine, çok az otistik sosyal olarak tamamen izoledir ve kendi dünyasında yaşar.

## Genç Nesilin Otizm Belirtileri

**GENÇLİKTE** davranış modeli çoğunlukla değişir. Gençlerin çoğu yeni beceriler edinir, fakat diğerleriyle ilişki kurma ve onları anlamada hala geridedirler. Buluş çağı ve artan cinsellik otistik gençlerde diğerlerine nazaran daha zor olabilir. Genç otistikler depresyon, anksiyete ve epilepsiyle ilgili problemler açısından büyük risk altındadırlar.

## Yetişkinlikte otizm belirtileri

**BAZI** otistik yetişkinler çalışabilir ve kendi başlarına yaşayabilir, bu durum zeka ve iletişim becerisinin derecesine bağlıdır. En azından %33'ü kısmen bağımsızdır. Bazı yetişkin otistikler, özellikle zeka düzeyi düşük ve konuşamayanlar, çok fazla yardıma ihtiyaç duyar. Yelpazenin öbür ucundaki çok daha iyi durumdaki otistikler mesleklerinde başarılı olabilir ve tek başlarına yaşayabilirler, fakat yine de diğerleriyle ilişki kurmada zorlanırlar. Bunların zeka düzeyi ortalama veya ortalamanın üzerindedir.



# Diğer Otizm Belirtileri

Otistiklerin çoğunun gösterdiği belirtiler dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğunun belirtilerine benzer. Fakat bu belirtilerin çoğu, özellikle sosyal ilişkilerde, çok daha yoğundur.

Otistiklerin yaklaşık %10'u bazı becerilere aşırı hakimdir. Örneğin listeleri akılda tutma, takvim günlerini hesaplama, resim yapma veya müzik yeteneği gibi.

Otistiklerin çoğu alışılmışın dışında duyuşsal algılamaya sahiptir. Örneğin, hafif bir dokunuşu acı verici nitelerken, kuvvetli bir baskıyı rahatlatıcı bulabilir. Bazıları ise acıyı hiç hissetmez. Otistiklerin bazı çok sevdikleri veya hiç sevmedikleri yemekler vardır ve alışılmışın dışında tatları karıştırmaktan hoşlanabilirler.

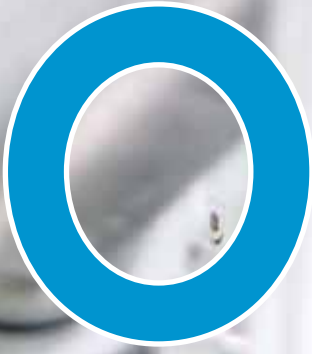
**OTİSTİKLERİN %40 ila %70'inde UYKU problemi vardır.**

## DİĞER DURUMLAR

OTİZM, otistik spektrum hastalıkları da denilen yaygın gelişimsel bozuklukların birçok türünden biridir. Otizmin Asperger sendromu gibi diğer yaygın gelişimsel bozukluklarla karıştırılması mümkündür. Diğer bozuklukların da otizme benzer belirtileri olabilir.







# TİZM TEDAVİSİ

Erken teşhis ve tedavi otistik çocukların tam potansiyellerine ulaşmalarına yardımcı olur. Tedavinin birincil hedefi çocuğun yükümlülüklerini yerine getirebilmesini sağlayan becerilerini geliştirmektir

**OTİZM** belirtileri ve davranışları farklı kombinasyonlarda olabilir ve yoğunlukları değişebilir. Ayrıca bireysel belirtiler ve davranışlar zamanla değişiklik gösterebilir. Bu nedenlerden dolayı tedavi stratejileri bireysel ihtiyaçlar ve aile kaynaklarına göre düzenlenir. Otistik çocuklar genellikle çok iyi yapılandırılmış ve kendilerine özel tedavilere iyi reaksiyon verirler. En başarılı program ebeveynlere yardımcı olan ve çocuğun yaşamına iletişimsel, sosyal, davranışsal, uyum sağlayıcı ve eğitici yönler katandır. Amerikan Pediatri Akademisi (AAP) çocuğun fonksiyonlarının gelişmesi ve potansiyeline ulaşması için şu stratejileri önerir:

## ■ ÖZEL TERAPİ GEREKLİ

Davranışsal eğitim ve yönetim. Davranışsal eğitim ve yönetim, davranış ve iletişimi geliştirmek için pozitif destek, kendine yardım ve sosyal beceri eğitimini kullanır. Uygulamalı Davranışsal Analiz, Otistik ve İlgili İletişim Engelli Çocukların Tedavi ve Eğitimi ve duyuşsal entegrasyon gibi çeşitli tedavi türleri geliştirilmiştir. Özel terapiler bunlar konuşma, meşgale ve fiziksel terapilerdir. Bu terapiler otizmi yönetmede önemli unsurlardır ve hepsi çocuğun tedavisinin aşamalarına dahil edilmelidir. Konuşma terapisi otistik çocuğun daha iyi iletişim kurabilmesi için dil ve sosyal becerilerini geliştirmeye yardımcı olabilir. Meşgale ve fiziksel terapi koordinasyon ve motor becerilerdeki eksiklikleri geliştirmeye yardımcı olabilir. Meşgale terapisi, otistik çocukların duyulardan (görme, duyma, dokunma, koklama) gelen bilgiyi daha yönetilebilir yollarla işlemelerine de yardımcı olur.

(\*) WebMD'den çevrilmiştir. Ayrıntılı bilgiye ulaşmak için WEBMD web sitesini ziyaret edebilirsiniz.

# Tedavide kitlese iyileşme

**HERHANGİ** bir tedavi aradığınızda, her zaman bilginin kaynağını bulun ve bilimsel olarak uygun olup olmadığına bakın. Bir tedavinin kullanılması için, bireysel başarılar yeterli değildir. Büyük ve bilimsel olarak kontrol edilip onaylanmış çalışmalara bakmalısınız. Uzmanlar henüz otizmi engelleyecek bir yol bulamamıştır. Otizmi çocukluk aşalarına bağlayan hikayelere karşı toplumsal ilgi halen devam etmektedir. Fakat yapılmış olan birçok araştırma bu bağlantıyı kanıtlayamamıştır. Eğer çocuğunuzun aşılarını yaptırmazsanız, hem çocuğunuzun hem de diğerlerini tehlikeye atmış olursunuz, çünkü bu hastalıkların çoğu çok zarar verisi, hatta ölümcül olabilir.

## SON ÇARE İLAÇ

**İLAÇLAR** depresyon, anksiyete, hiperaktivite ve obsesif-kompulsif gibi otistiklerin problemleri davranışlarını tedavi etmede ilaç kullanılabilir. Toplum desteği ve ebeveyn eğitimi. Destek ve eğitim için doktorunuzla konuşabilir veya TOHUM vakfı gibi yasal bir gruba başvurabilirsiniz. Otistiklerin çoğu uyku problemi yaşar. Genellikle aynı saatte yatmak ve kalkmak gibi bir rutin belirlenerek tedavi edilir. Doktorunuz son çare olarak ilaç tedavisini deneyebilir. Sekretin ve işitsel bütünleşme terapisi gibi alternatif tedaviler hakkında hikayelere medyada ve diğer iletişim kaynaklarında sıkça rastlanır.



KAYNAK <http://www.e-psikiyatri.com/category/otizm-cocuk>



# Otistik bireylerde yaptığımız havuz çalışmalarları

## OYUN İLE SUYU SEVDİRME ÇALIŞMALARİ:

Otistik çocukların genel özelliklerinden biride suyu çok sevmeleridir.

**S**u ile o kadar barıştırlar ki normalde yaptırılmayan hareketleri yerine getirilemeyen bir çok işlevi su ile oynarken çocuklarımıza uygulatabiliriz. Suyu ödül olarak kullanabiliriz. Çocukların sevdiği materyalleri kullanarak suyu sevmelerini sağlayabiliriz. Çocukların güven duyduğu ve yanında olmasını istedikleri kişilerle birlikte eğitime katılması ile (öğretmeni, annesi, kardeşi, v.s.) onların suyu sevmelerini sağlayarak motivasyonlarını artmasını sağlarız, ayrıca havuz içe-

risinde oyun formatında istedikleri hareketleri yapmalarına izin vererek (suya atlamak, suda yakın temaslı oyunlar oynamak v.s.) eğitimlerden yüksek verim alınmasını sağlarız. Otistik çocukların benzer özellikte diğer çocuklarla havuz ortamında bir araya gelmeleriyle sosyalleşmelerine doğal bir ortam hazırlanmış oluruz.

Yarışma kavramını kazanmış çocukların yarışma ortamı oluşturarak çeşitli senaryolarla birbirleri arasında dil iletişimi ile sosyal iletişim kurmalarını sağlarız.

### Bulunması gereken özellikler

1

Sindirim ve boşaltım sistemi normal çalışmalı tuvalet alışkanlığını kazanmış olmalıdır

2

Bağımsız giyinip soyunabilmelidir.

3

Alıcı dili açık komut alabilir olmalı

4

Bulaşıcı cilt ve deri hastalığı bulunmamalı

### Havuzda terapinin neticeleri

**SONUÇ OLARAK** otistik bireyler konusunda uzman eğitimlerimiz, tecrübe ederek şu sonuçlara varmıştır: **HAVUZ** çalışmaları vücudun tüm işlevleri için vazgeçilmez birer ön koşuldur. Solunum, dolaşım, sindirim, boşaltım işlevlerinin gerektiği biçimde yerine getirilmesi ancak bu çalışmalar ile

sağlanmıştır. Onun içindir ki; çocuklar havuzda oynarken çok neşeli ve mutludurlar. Havuz sonrası etkinliklerde daha canlı, iştahları artmış ve daha düzenli uyuyan bireyler haline gelmişlerdir. Havuz çalışmaları çocuğun kendini özgür hissetmesine ve rahatlamasına olanak sağlamaktadır.

# Otistik Bireylerde Su ile Terapi

## CALISIMLAR

### ■ ÖĞRENCİ PERFORMANSLARININ TESPİTİ

- 1.** YÜKSEK işlevli öğrenci(asperger-hiperleksi): Bulunduğu ortamın farkına varabilen, verilen komutları alabilen ve uygulayabilen, iletişim, sosyal yaşam becerileri, günlük yaşam becerilerini istenilen düzeyde uygulayabilen bireylerdir.
- 2.** ORTA derecede işlevli öğrenci: Bulunduğu ortamın farkına varabilen ,verilen komutları sınırlı düzeyde yerine getirebilen (bir kısım fonksiyonların sözel yada fiziksel yardımıyla yerine getirebilen ) günlük yaşam becerilerini kısmen uygulayabilen bireylerdir.
- 3.** HİPERAKTİVİTESİ olan ve hipoaktif olan: İşlevleri farklı düzeylerde olup ,fiziksel aktiviteleri olağandan çok hızlı hareket eden ve dikkat süresi kısa olan bireylerdir.
- 4.** DÜŞÜK işlevli öğrenci(mental retardasyon): Buldukları ortama göre farklı tepki vermeyen, çoğunlukla dış dünyasına kapalı, değişiklikleri kabullenmeyen, sosyal iletişimi sınırlı olan bireylerdir.
- 5.** SUYU değişik sebeplerle reddeden öğrenciler: Genellikle bulunduğu ortamın farkında olan fakat geçmiş yaşantısında su ile ilgili çeşitli olumsuz tecrübeler yaşamış ve bu yaşadığı olumsuzluklara karşı tepkiler geliştirmiş bireylerdir. Bunun yanı sıra normal şartlarda su ile barışık olan fakat havuz ortamında bulunan su kitlesinin büyüklüğüne yada ortamdaki herhangi bir materyale bağlı olarak çeşitli sebeplere dayanan korkular, nedeni bilinmeyen korkular sebebi ile havuz çalışmasını reddeden bireylerdir.

**RAHATLAMA** fazla enerjinin yönlendirilmesi ile harcanıldığından çocuklar açısından çok önemli gelişmeleri de beraberinde getirmektedir. Ancak bazı aşırı davranışların kısıtlanması ve kurallara uymanın sağlanması da en az su ile terapi çalışmaları kadar önemlidir. Havuz etkinliklerinde esnek davranmalı çocukları daha az kısıtlayıp daha yalın kurallara uymaları sağlanmalıdır. İster tek başına isterse grup halinde çocuklar oyun oynayabilmelidir.





# Hidroterapi Kavramı Tedavisi ve Engelli Bireyler Üzerinde Uygulanışı

Semanur ÖZKUL  
Beden Eğitimi Öğretmeni



**Hidroterapi:** Hidro "su" ve Terapi "tedavi" kelimelerinden oluşmuştur. Kısaca suyla tedavi anlamına gelir. Suyun katı, sıvı veya gaz hallerinin vücudun dışından veya içinden tedavi aracı olarak kullanılmasıdır.

Suyun iyileştirici özelliklerinden insanlar eski çağlardan beri faydalanmışlardır. Eklemlerindeki ya da kaslarındaki ağrılardan yakınan hastalara yararlı olan hidroterapi tıp çevrelerince 1930'lu yıllara kadar benimsenmemiştir. Günümüzde ise Hidroterapi yani su ile tedavi doktorlarında ek olarak önerdiği tedavi yöntemlerinden biridir.

## ■ HİDROTERAPİ TEDAVİSİ

Hidroterapi suyun, eklemler ve kaslar üzerine binen yükü azaltması ve ağrı kontrolüne yardımcı olması sebebiyle fiziksel bozuklukların tedavisinde kullanılmaktadır. Hidroterapi yani Havuz Terapisi; yer egzersizlerine kıyasla daha güvenli bir ortam sunar ve daha etkili sonuçlar alınmasını sağlar. Özel bir havuzda fizyoterapist veya hidroterapist ile gerçekleştirilen tedavi, kas gruplarının ve eklemlerin üzerindeki yükü azaltarak, daha kolay ve ağrısız egzersize imkan verir.

Hidroterapi bir fizik tedavi yöntemi olarak da kullanılmaktadır. Ancak bazı hidroterapi yöntemleri bugün kullanılmamaktadır.

**ÖRNEĞİN:** Hastanın sırtına ve bacaklarına sıcak ve soğuk olarak değişen basınçlı su sıkmak gibi duş yöntemleri artık kullanılmayan hidroterapi yöntemlerindedir. Bugün kullanılmayan bir başka yöntem de hastanın tuz, çamur gibi turbo içeren banyolara girmesidir. Hidroterapi hastanın tedavisine erken başlamasına olanak vererek bir an önce iyileşmesini sağlar. Böylece uzun süre hareketsiz kalmaktan doğabilecek zararlı durumları önler.

## ■ ENGELLİ BİREYLER ÜZERİNDE UYGULANIŞI

Büyük hastaneler ve bazı özel rehabilitasyon merkezlerinde hidroterapi ya tek kişilik küvetlerdeki ya da havuzlardaki su içinde bireyleri iyileştirici özel hareketler yaptırılarak uygulanır. Hidroterapi genel olarak eklemleri ve kasları herhangi bir nedenle yıkıma uğramış, zayıflamış ya da sertleşmiş bireylere uygulanır.

Hidroterapi suyun kaldırma gücünden de yararlanır. Bazı bireylerin bacak kasları zayıfladığı için vücut ağırlığını çekemez. Kimi bireyler de ame-

liyat geçirdiği için kol ve bacaklarını kullanmakta zorluk çekebilirler. Bu gibi durumlarda eğer vücut hareketleri yapmak gerekiyorsa, doktorlar çoğu zaman su da yapılan vücut hareketlerini su egzersizlerini tavsiye ederler. Bir birey boynuna kadar su içine girdiği zaman normal ağırlığının ancak onda birinden daha azı bacaklarına yük olarak biner.

Böylece su içinde bulunmak bireyin normalde yapamayacağı egzersizleri yapabilmemesini sağlar.

Sıcak su ağrıyı hafifletmeye ve gergin kasları gevşetmeye yarar. Sağlıklı bir kişi alışık olmadığı halde ağır kas hareketleri yaptıktan sonra rahatlatır; sıcak su, eklem ve kasları ağrıyan bireyi de aynı şekilde rahatlatır. Bazı durumlarda bireyin eklem ve kasları sertleşerek hareketleri zorlaşır ve ağrı verir. Bu gibi eklemler sıcak suya sokulunca çevredeki kaslar gevşer. Böylece eklemli yerler daha kolay ve rahat hareket etmeye başlar. Felç, yürüme güçlüğü, denge problemi, kas hastalıkları, ortopedik cerrahi sonrası problem yaşayan bireylerde havuz terapisi uygulanabilmektedir.



# 'HAVUZDA ÇOK MUTLULAR'



## SERBEST

Mert CENGİZ :Bronz  
Ömer Gazi GÖLOĞLU :Gümüş

## SIRTÜSTÜ

Ali Batıhan OĞUZ :Altın  
Mert CENGİZ :Bronz

## KURBAĞALAMA

Ali Batıhan OĞUZ :Bronz

## KELEBEK

Mert CENGİ :Bronz

**TSK** Elele Vakfı Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezlerinde öğrenciler beden eğitimi öğretmeni nezaretinde, haftada 2 saat hidroterapi eğitimi almaktadırlar. Aynı zamanda yüzme antrenörü olan Semanur ÖZKUL öğretmen ile otistik ve zihinsel engelli çocuklarla havuzda oldukça iyi zaman geçirip, bire bir iletişim kurulmakta, içlerinden yetenekli sporcular belirlenmektedir.

Uzun çalışmalar sonucunda yetenekli engelli çocuklarımızın yüzme branşlarındaki yetenekleri doğrultusunda yarışmalara hazırlanma safhasına geçilmektedir. Çocuklarımızın lisanslama aşamasında Türkiye Özel Sporcular Federasyonu ile çeşitli il bazında yapılan yarışlara girmesini sağlayarak dört sitilde (Serbest - Kurbağalama - Sirtüstü - Kelebek) yarışlara katılmaları sağlanmaktadır.





# Bağışçımız Semiha Erkmen'den Mektup

“TSK Elele Vakfı Genel Müdürlüğüne Ankara-Bahçelievlerde vasiyetli daire bağışında bulunan Em.Öğr. **Semiha ERKMEN** tarafından Vakfımıza gönderilen mektup;

ELELE Vakfının Dergisini okurken içimde hissettiğim üzüntü, umut ve gurur duygusu idi. Üzüntüm, çaresizlik içinde olanların ruh hallerini düşünmemden geliyordu. Fakat Elele vakfının uzattığı güçlü eller hissettiğim umut ve gurur duygularımı arttırdı, üzüntümü azalttı. Biliyorum ki bu eller uzandığı her yere şifa ve yaşama sevinci getirecek, sonra düşündüm ki yalnız, yasak bedenlere ve yasak kalplere değil yaşlanmış yalnız kalmış, yaşam savaşını tek başına başaramamış hayattan bezmiş kişilere el uzatmış onlara bir yuva kurmuş “Özel Bakım Merkezi”ni hediye etmiş bağrına basmış.

Şimdi o kişiler yaşamları arasında dostluklar kurmuş gördükleri sevgi saygı duyguları ile yeniden yaşama mutluluk duyguları ile devam etmekte. Bende onlardan biriyim. Bu öyle bir minnet ki kurucuların ane kadar minnettara olunsa yeridir.

Bu mekanlarda hizmet veren çalışan her bireye saygı minnet duygularını sunarım. Başarılı çalışmalarının devamını temenni ederim. Genç ve yaşlı herkese yaşama devam arzusu vermesi bakımında etkili olur ümidi ile şair “Melih Cevdet ANDAY” şu şiirini ekliyorum.



## ÇOK GÜZEL ŞEY

Yaşamak güzel şey doğrusu  
Üstelik hava da güzelse  
Hele gücün kuvvetin yerindeyse  
Elin ekme tutmuşsa bir de  
Hele tertemizse gönlün  
Hele kar gibiyse alnın  
Yani kendinden korkmuyorsan  
Kimseden korkmuyorsan dünyada  
Dostuna güveniyorsan  
İyi günler bekliyorsan hele  
İyi günlere inanıyorsan  
Üstelik hava da güzelse  
Yaşamak güzel şey  
Çok güzel şey doğrusu.

Melih Cevdet ANDAY  
Semiha ERKMEN  
Em.Öğr.  
Özel Bakım Merkezi  
Hak sahibi

Elele Vakfının Dergisini okurken içinde hissettiğim üzüntü, umut ve gurur duygusu idi. Üzüntüm, çaresizlik içinde olanların ruh hallerini düşünmemden geliyordu. Fakat Elele Vakfının uzattığı güçlü eller hissettiğim umut ve gurur duygularımı arttırdı, üzüntümü azalttı. Biliyorum ki bu eller uzandığı her yere şifa ve yaşama sevinci getirecek, sonra düşündüm ki yalnız, yasak kalplere değil yaşlanmış yalnız kalmış, yaşam savaşını tek başına başaramamış hayattan bezmiş kişilere el uzatmış onlara bir yuva kurmuş “Özel Bakım Merkezi”ni hediye etmiş bağrına basmış.

Çok güzel şey doğrusu  
Yaşamak güzel şey doğrusu  
Üstelik hava da güzelse  
Hele gücün kuvvetin yerindeyse  
Elin ekme tutmuşsa bir de  
Hele tertemizse gönlün  
Hele kar gibiyse alnın  
Yani kendinden korkmuyorsan  
Kimseden korkmuyorsan dünyada  
Dostuna güveniyorsan  
İyi günler bekliyorsan hele  
İyi günlere inanıyorsan  
Üstelik hava da güzelse  
Yaşamak güzel şey  
Çok güzel şey doğrusu.

# DUYU TERAPİ

**D**uyu Bütünlüğü; çevremizle (sosyal ve fiziksel) olan etkileşimimizde vücudumuzu etkili bir biçimde kullanabilmemizi sağlamak için vücudumuz ve çevreden gelen duyulan organize eden nörolojik bir işlemdir. Beyin bu işlemi günlük yaşam aktivitelerinde kullanır.

Duyu bütünlüğü beyin-davranış (öğrenme) ilişkilerine dayalı bir teoridir. Bu teori fonksiyonel yeteneklerin geliştirilmesi için beyinin nasıl çalıştığını, kişilerin özel durumdaki davranışlarını açıklar. Özel güçlükleri düzeltmek için tedavinin planlanmasına ve tedavi sonrasındaki davranışta nasıl değişim olduğunu anlamamıza yardım eder.



## Duyu Problemi Olan Çocuklarda:

- Hiperaktivite ve dikkat bozuklukları
- Davranışsal problemler
- İşitme ve konuşma gecikmesi
- Motor koordinasyon problemleri (top atıp yakalamak, tek ayak zıplama, parmak topuk yürüme, sıçrama ve alkışlama)
- Okulda öğrenme güçlüğü
- Adolesan çağda problemler görülebilir.

Örneğin: bedensel farkındalığı olmayan ya da zayıf olan çocuk, günlük yaşam aktivitelerini (GYA) koordineli olarak yapamayacak, yeterli kuvvet ve endüranslı olarak başaramayacaktır. Böylece bu çocuk sakar çocuk diye adlandırılacaktır. (Makas kullanamaya bilir, bisiklet binemeyebilir)

Motor planlama yetersizliği (dispraxi) olan çocukta şımarık çocuk diye adlandırılır. Davranışlarını kontrol ede-

mez adaptif cevap veremez. (adaptif cevap: çevrenin istediği etkileşimle vücudu etkili kullanma) Örneğin masa üstüne yatıp yazı yazan çocukta duyu problemi var mı yönünden araştırılması gereklidir.

**Genel olarak duyu problemi olan çocuklar oyun oynayamazlar ve dikkat eksikleri vardır.**

Duyu değerlendirmesi iyi bir hikaye ve aile öyküsü almakla başlanır. Daha sonra ince ve kaba motor becerilerin, iletişim becerilerinin, sosyal ve emosyonel becerilerinin, oyun oynama becerilerinin, postural ve sağlık problemlerinin değerlendirilmesi ile devam eder. Alınan bu değerlendirmelerin ışığında her çocuğa özel Duyu Terapisi planlanmalıdır.

## Hayırsever Bağışçımız

**ÖZEL TSK Elele Vakfı GATA Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezi öğrencilerinden Seben Naz ÇAKMAKLI'nın annesi Sayın Sevil ÖZKAN tarafından merkezimizde yaptırılan Duyu Terapisi Odası 05 Şubat 204 tarihinde Sayın Genelkurmay Bşk.Eşi Kamuran ÖZEL tarafından açılarak hizmete başlamıştır. DUYU Terapisi:**



# Hipoterapi ve Atla Terapi NEDİR?

Atın yüzyıllar içerisinde yaygın kullanım alanlarından biriside atın iyileştirici özelliklerinden , çok boyutlu hareketlerinden ve vücut ısısından yararlanılarak engelli bireylerin tedavi edilmesi işlemidir. İlk düzenli terapi amaçlı at binme çalışması 1875 yılına dayanır.

**ONLAR**  
Engelleri  
"AT"la  
daha kolay  
aşıyorlar



**1946**'da Polio salgınının ardından İskandinavya'da atla terapi başlatılmıştır.1969 yılında ise Amerika'da NARHA (North American Riding For The Handicapped Association) kurulmuştur.İlk seneler spor ve rekreasyonel aktivite amaçlı kurulan NARHA 1980'li yıllarda Tıbbi Rehabilitasyon , Psikolojik Destek ve Eğitim amaçlarını da bünyesine katarak gelişmiştir.Günümüzde NARHA'ya bağlı 600'den fazla merkez bulunmaktadır.Bunlardan biride Türkiye'de 2003- 2009 yılları arasında hizmet veren EBAT(Engellilerle Binicilik ve Atla Terapi) Demeği'dir. Okulumuz bünyesinde çalışan eğitim kadrosu da EBAT'dan gerekli kursları alarak Hipoterapi ve Atla Terapi Eğitimi vermeye başlamıştır, Atla Terapi ; engelli birey ,zorluklardan dolayı yaşadığı sorunların,atı bir terapi amacı

olarak kullanmak suretiyle üstesinden gelmesi için refakat etmesi işlemidir.Atla Terapi seansları bireysel yada gruplar halinde uygulanır ,at binme teknikleri kullanılır.Bu yöntem 2 yaş üstü bireyler için uygundur. Ancak bu uygulama terapi göreceği kişinin özel ihtiyaçlarına cevap verecek nitelikte olmalıdır.Program 3-6 aylık süreler şeklinde planlanır ve uygulanır.





# At'ın Şifası çok

**T**ERAPİ AMAÇLI: Terapi amaçlı at binmede at aktiviteleri; fiziksel, psikolojik, duyuşsal, davranışsal, iletişimsel bozukluk ve uyumsuzlukların giderilmesinde bir yol olarak kullanılır. Atla Terapi faaliyet alanı içerisindeki Terapi Amaçlı çalışmalarda tamamen tıbbi bir bölüm olan **HİPPOTERAPİ** çeşitli engel gruplarındaki engellilerin Fizyoterapistler tarafından atla tedavi edilmesi işlemidir.

Genel olarak bu gruplar: Kas Hastalıkları, Omurilik Yaralanmaları, MS, Gelişim Anomalileri, Kafa Travmaları, Serebral Paralizi, Amputasyon, Spina Bifida ve beyin kanamasıdır.

Burada amaçlar ise:

- Doğru yürüyüş paterninin gelişmesinde yardımcı olur.
- Pelvis ve kalça bölgesinin hareketliliğini artırır.
- Baş ve gövde kontrolünü artırarak düzgün duruşu geliştirmeye yardımcı olur.
- Denge reaksiyonlarını uyara-

rak gövde dengesini geliştirmeye yardımcı olur.

- Kasal tonusu arttırmaya yardımcı olarak kas kuvvetini geliştirmeye yardımcı olur.
- Eklem hareketliliğini geliştirir.
- Solunum sistemini geliştirir.
- Spastisiteyi ve kontraktür oluşumunu azaltmaya yardımcı olur.
- Mesane kontrolünü geliştirir.
- Sosyal iletişimi artırır.
- Kendine güven duygusunu geliştirir.
- Yaşama sevinci kazandırır.

## Neden Atlar ile Tedavi?

At önemlidir. Çünkü atlar sadece dinler ve hisseder. Atlar son derece hassas hayvanlardır, çevresindeki her şeye dikkat gösterip hareketlerini ona göre ayarlar.

Atın yürüyüşü; değişken, ritmik ve tekrar eden hareketler ile binicisine etkili ve duyumsal girdiler sağlamaktadır. Atın yürüyüşünün değişkenliği insanın yürüme sırasında oluşan pelvis hareket şekillerine benzemektedir. Bu nedenle atın gövdesini yavaş, ritmik ve çok boyutlu hareketleri tedaviye yöneliktir.



# Tahsin Ertem

Hv.Plt.Astsb.Kd.Bçvş



**HAYIRSEVER** Bağışçı Em.Hv.Plt. Kd.Başçavuş Tahsin ERTEM, 12 Nisan 2014 günü kaldığı huzur evinde çıkan yangın sonucunda hakkın rahmetine kavuşmuştur.

1923 doğumlu Tahsin ERTEM 1945-1970 yılları arasında Türk Hava Kuvvetleri'nde

görev yapmıştı. Eğitiminin ardından C-47 uçaklarında uzun yıllar uçan Tahsin ERTEM ÇEVRESİ tarafından da çok sevilen ve saygı duyulan birisi idi.

**Arkadaşı Fevzi OKUMUŞ'un Yazdığı şiiri paylaşıyor, kendisini rahmetle anıyoruz.**

## TAHSİN BEY

Hep göklerde hizmet verdin yurduma  
Kader, sana nasıl baktı Tahsin Bey  
Her zaman ölüme hazırdın, ama  
Bu facia bizi yaktı Tahsin Bey

Doksan bir yaşında bir koca çınar  
Gökte uçan pilot, karada pınar  
Tüm dostların her gün hep seni anar  
Bu facia bizi yaktı Tahsin Bey  
Bitirdin dünyada her görevini

TSK ELELE Vakfı'na verdin evini  
Hep burada Yalçın, Aydan, Nevin'i  
Bu facia bizi yaktı Tahsin Bey  
Hani demiştin ya "gidiyor yaşım

Gün gelir bitecek benim de aşım  
Bana da şiir yaz arkadaşım"  
Bu facia yaktı bizi Tahsin Bey  
Bizim için çok zor sensiz bir hayat  
Şekerim çok acı, ekmeğim bayat  
Yerin cennet olsun, nur içinde yat

BU FACİA YAKTI BİZİ TAHSİN BEY



» Fevzi OKUMUŞ | 13.04.2014





# Millilerden Engelli basketçilere anlamlı ziyaret



**MİLLİLER**, Org. Doğan BEYAZIT Spor Salonu'nda; Tekerlekli Sandalye Basketbol Takımı, Atıcılık ve Okçuluk Takımının sporcularıyla buluşarak onlara milli takım forması hediye etmişlerdir. Ampüte Futbol Takımı ile halı sahada bir araya gelen Ay-Yıldızlılar, ampüte futbolcularla maç yapmışlardır.

MAÇ sonrası basın mensuplarına açıklamada bulunan kapitan Arda TURAN, "Gazileri sevgi ve saygı ile anarak, ülkeye katkıları için teşekkür ederiz. Duygular ifade edilemez, bizim için yaptıkları tartışılmaz. Buraya onlarla güzel bir gün paylaşmaya geldik. Bize hiçbir engellerini yansıtmadılar. Onları tanıdığımız için, buraya geldiğimiz için çok mutluyuz. Yaptıkları için minnettarız." dedi.





# BUNLARI

# Biliyor musunuz?

## Sokak adı şifreli



### SOKAKLARIN ADI ANLAMLI

Anıtkabir'in hemen yanında yer alan sokak adlarının bir araya getirildiğinde "Ordular, ilk hedef(iniz) Akdeniz(dir), ileri" cümlesi ortaya çıkmaktadır.

## İlk göz ağrısı

Eskiden savaşlar şimdikinden çok olduğu için, Anadolu'nun hemen her köyünden, hemen her hanesinden şu ya da bu cephede savaşan bir asker olmuştur.

Bu askerlerin geride kalan anaları, kardeşleri, hanımları, nişanlıları, yavukluları olmuştur elbette. Bu biçareler, vatanını, milletini, dinini muhafaza için cephe cephe koşan yiğitleriyle elbet gurur duyarlar ama ağlamadan, göz yaş dökmeden de gün geçirmezlermiş.

Bazen aşkar, bazen gizli gizli ağlayan genç kız ve gelinlerimizin göz pınarları kuruyup gözleri çapaklanmaya ve ağrımaya başlamış.

Birbirleriyle konuşurken, o zamanın terbiyesi icabı:

"Senin yavuklun, senin kocan" diyemezler, utanırlarmış. "Benim göz ağrımından hiç mektup gelmiyor, seninkinden haber var mı?" diye sorarlarmış.

Bu deyim, sevdiğimiz içinde en birincisi anlamında kullanılır.

## Güme gitti

Yeniçeriler günümüz polisliğini yaptığı dönemlerde olaylara müdahale edip, göz altına alacakları adamları kodeslere götürür. İçeri atarkende hooop... güümm derlermiş. Ahalide bir olay sırasında suçsuz yere içeri alınan insanlara "Vay be! adam bağıra çağıra güme gitti!" derlermiş.

■ Kendi dirseğini yalamanın imkansız olduğunu

■ Ördeğin vakvaklamasının yankı yaratmadığını ve bunu kimsenin açıklayamadığını

■ Dünyadaki fotokopi makinelerinde meydana gelen arızaların %23 ünün, makinenin üstüne oturup kendi popolannın fotokopisini çekmek isteyen insanlar sayesinde meydana geldiğini

■ Yaşamın boyunca uyku sırasında yaklaşık 70 böcek ve 10 örümcek yiyeceğini (Mmmh!!:)

■ İdranın zifiri karanlıkta parladığını

■ Eğer çok şiddetli hapsirsen, kaburgalarından birini kırabileceğini

■ Hapşirmayı engellemeye çalışırsan,

başındaki veya boynundaki damarlardan birinin yırtılabileceğini ve ölebileceğini

■ Hapşırırken sırada gözlerini açık tutmaya çalışırsan, yerlerinden fırlayabileceklerini

■ Domuzların vücut yapılarından dolayı hiçbir zaman başlarını yukarı kaldırıp gökyüzüne bakamadıklarını

■ Dünya nüfusunun %50 sinin hiç telefonla konuşmadığını

■ Farelerin ve atların kusamadıklarını

■ 1 saat süreyle kulaklıkla birşey dinlemenin kulaktaki bakteri sayısını %700 arttırdığını

■ Çakmağın kibritten önce bulunduğunu

■ Parmak izleri gibi dil izlerinin de her insan için benzersiz olduğunu.

## Biliyormuydunuz?

# KARE BULMACA

**SOLDAN SAĞA** 1. Orhan Asena'nın bir oyunu 2. Vilayet - Kızgın, yakıcı - Kaba baston 3. Ağzına kadar dolu - Favori 4. Yapım - Divan edebiyatında gazelin son beyti 5. Rutubet - Lanetlenmiş

6. Bir kömür türü - Aynı adı taşıyanlardan her biri 7. İsrail'in plakası - Bilgin - Tav-lada "iki" sayısı 8. Dört mısralı bir divan edebiyatı şiiiri türü, dördül - Mitolojide "savaş tanrısı" 9. "... Gündüz Kut-bay" (ney üstadı) - Kız evlat 10. Din ile devlet ve yönetim işlerini birbirinden ayrı tutan, dini kuruluşların yetkisi dışında kalan - Bir burç adı 11. Etkin, aktif - Kalça kemiği 12. Türkü,şarkı - Kısa ve enli bir kılıç türü - Küçük mağara 13.

## YUKARIDAN AŞAĞIYA

1. Resimdeki yazar ve şairin bir eseri - Acıklı, çok acıklı, yürekler acısı, trajik 2. Bayrak - Üst yanı açık boru - Çıplak - Bazı kuşların tepelerinde bulunan uzunca tüy, sorguç - Şartlar, koşullar 3. Bahçe veya parklarda bulunan oturma-ya yarayan sıra - Yavru, çocuk-Yaralama - Uzunluğu veya boyu az olan - Nikel'in simgesi 4. Bir işin istekliler arasından en elverişli teklifi yapan kims-eye verilmesi - Bir haber ajansı - Peru'da yaşayan uzun tüylü, memeli bir hayvan - Bütün, tamam - Neptünyum'un simgesi 5. Söz, laf - İslamiyet'te sünnet ehli denilen 4 büyük mezhepten biri ve bu mezhepten olan kimse - Bir telefon sözü - Özek doku

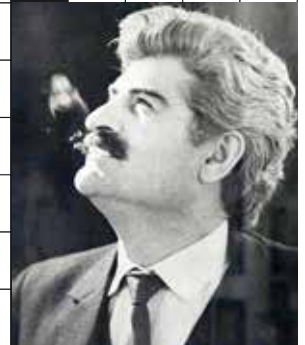
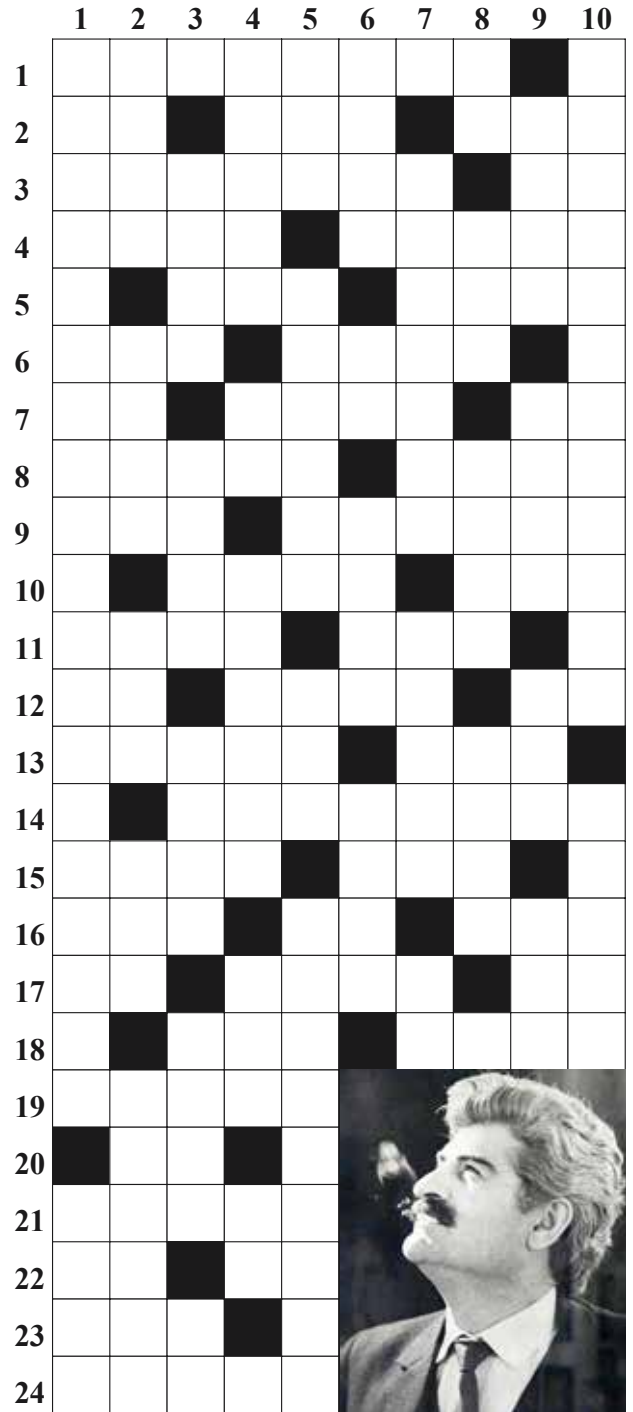
Büyük devlet adamları - Kadın 14. Masrafı az, hesaplı, iktisadi 15. Mübalağa yaparak övme - Daha uzak olan yer veya şey, mavera 16. Bir peygamber adı - Platin'in simgesi - İçki mahzeni 17. Tel, sicim veya iplikten kafes şeklinde yapılmış örgü - Bahçelerde çiçek dikmek için ayrılan yer - Bir soru sözü 18. İyi bakım ve ilaç tedavisi - Obur 19. Kaynağından enerjinin yayılması 20. Notada duraklama işareti

21. Fransa'nın para birimi 22. Sümerler'de su tanrısı - Matematikte 3.14 sayısı 23. Akıllı, zeki

24. Bulunduğu yerden yukarıya doğru çıkma, yükselme, yücelme

6. Cilde yumuşaklık vermek veya dış etkilerden korumak için sürülen güzel kokulu merhem - Bir geçmiş zaman eki - Bir bilim veya sanat kolunda ayrı nitelik ve özellikleri bulunan yöntem veya akım, okul - Yansız, tarafsız 7. Kalın halat - Yakıt olarak kullanılan bir petrol ürünü - Helyum'un simgesi 8. Fas'ta bir ırmak - Antalya'nın bir ilçesi - İkiyüzlülük - Uzun, yorucu ve özenli

Çalışma 9. Dul kalan kadının sadakatini göstermek üzere kendini kurban etmesi şeklinde bir Hindu geleneği - Bir damla gözyaşı - Kayınbirader - Mezopotamya panteonunda tüm tanrıların babası ve kralı olan gök tanrısı 10. Resimdeki yazar ve şair - Resimdeki yazar ve şairin bir eseri



## TSK Elele Vakfı Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezleri Adres Bilgileri:

TSK Elele GATA Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezi ile Mesleki İş Eğitim Merkezi;

Adresi :GATA içi Etlük/Ankara,  
Tel : (0312) 326 04 00

## TSK Elele Güvercinlik Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezi;

Adresi:Jandarma Genel K.lığı Güvercinlik Lojmanları içi Şaşmaz/Ankara, Tel:(0312) 278 53 86

## TSK Elele Diyarbakır Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezi;

Adresi:General Galip Deniz Kışlası içi Dr.Şeref İnal Öz Caddesi Yenişehir/Diyarbakır  
Tel: (0412) 223 37 73



## TSK Yararına Faaliyet Gösteren Vakıflar



TSK ELELE Vakfı  
www.elele.org.tr  
Tel : 0 312 431 99 36



TSK Güçlendirme Vakfı  
www.tskgv.org.tr  
Tel : 0312 468 87 88



Mehmetçik Vakfı  
www.mehmetcik.org.tr  
Tel: 0 312 284 19 70



TSK Dayanışma Vakfı  
www.tskdv.org.tr  
Tel : 0 312 448 13 11



TSK Eğitim Vakfı  
www.tsk-yurt-vakif.org.tr  
Tel : 0 312 231 21 10

## Ortaklıklarımız ve İştiraklerimiz



### TÜRKTRUST Bilgi İletişim ve Bilişim Güvenliği Hiz. A.Ş.

Bilgi, İletişim ve Bilişim Teknolojileri, Bilişim Güvenliği ve Elektronik İmza ile Elektronik Kimlik (Sertifika) Sağlayıcılığı alanlarında faaliyet göstermek üzere, 02 Ağustos 2004 tarihinde TÜRKTRUST Bilgi, İletişim ve Bilişim Gv. Hiz. A.Ş. kurulmuştur. Vakfımız % 99 hisse ile kurucu ortak statüsündedir.



### TURKTIPSAN Sağlık Turizm Eğitim ve Ticaret A.Ş.

Türk Silahlı Kuvvetleri yararına faaliyet gösteren altı vakıf tarafından, Sağlık, Otomotiv, Petrol, Eğitim, Ticaret ve Turizm alanlarında faaliyet göstermek üzere kurulan TURKTIPSAN Sağlık, Turizm, Eğitim ve Ticaret A.Ş.ne Vakfımız % 25 hisse ile ortak bulunmaktadır



### MEHMETÇİK VAKFI Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti.

Türk Silahlı Kuvvetleri Yararına Faaliyet Gösteren üç vakfın birlikte kurduğu ferdi kaza, emeklilik, konut, kasko, sağlık, işyeri ve deprem sigortası branşlarında faaliyet gösteren şirkete vakfımız % 10 hisse ile ortak bulunmaktadır.



### GÜLSAV Pazarlama Dağıtım. A.Ş.

Türk Silahlı Kuvvetleri Yararına Faaliyet Gösteren beş vakfın ortak olduğu GÜLSAV Paz.ve Dağ. A.Ş.ne, Vakfımız da % 49 hisse ile ortak bulunmaktadır.

# TSK ELELE VAKFI BANKA VE POSTA ÇEKİ BAĞIŞ HESAP NUMARALARI

Bağışlarınızın, vakfımıza ulaştığının tarafınıza bildirilebilmesi için, isim ve adres bilgilerinizi mutlaka işlemi yapan kişilere belirtiniz.

## Ziraat Bankası

Ankara Kızılay Şube (TL) :

IBAN : TR970001000685390259905002

Ankara Kızılay Şube (USD) :

IBAN : TR700001000685390259905003

Ankara Kızılay Şube (EURO) :

IBAN : TR100001000685390259905016

## Vakıf Bank

Ankara Kolej Şubesi (TL) :

IBAN : TR150001500158007288774545

## Halkbank

Ankara Küçükesat Şube (TL) :

IBAN : TR290001200921600016000013

## ING Bank

Ankara Cebeci Şube. (TL) :

IBAN : TR320009900505050500100006

## Türkiye İş Bankası

Frankfurt Şube (EURO) :

IBAN : DE74502306000044000008

Ankara Şube (TL) :

IBAN : TR550006400000142006000000

## Yapı Kredi

Ankara Cebeci Şube (TL) :

IBAN : TR470006701000000001000001

## TEB

Ankara Meşrutiyet Caddesi Şube (TL) :

IBAN : TR770003200010500000030796

## Akbank

Ankara KüçükEsat Şube (TL) :

IBAN : TR490004600101888000066182

## Garanti Bankası

Ankara Anafartalar Şube (TL) :

IBAN : TR280006200071100006299431





*H. Martini*