

## **1. BİRİM BİLGİLERİ**

### **1-Birim Hakkında Bilgiler**

#### **1-İletişim Bilgileri.**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **2-Tarihsel Gelişimi**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **3-Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **4-Eğitim-Öğretim Hizmeti Sunan Birimleri**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **5-Araştırma Faaliyetinin Yürütüldüğü Birimleri**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **6-Birimin Organizasyonel Şeması**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

## **2. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ**

### **1. Kalite Politikası**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

### **2. Birim Kalite Güvence Komisyonlarının Görev, Sorumluluk ve Faaliyetleri**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

### **3. Paydaş Katılımı**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

## **3. EĞİTİM - ÖĞRETİM**

### **1- Programların Tasarımı ve Onayı**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

### **2- Programların Sürekli İzlenmesi ve Güncellenmesi**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

### **3-Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **4-Öğrencinin Kabulü ve Gelişimi, Tanıma ve Sertifikalandırma**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **5-Eğitim-Öğretim Kadrosu**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **6-Öğrenme Kaynakları, Erişilebilirlik ve Destekler**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **4. ARAŞTIRMA, GELİŞTİRME ve TOPLUMSAL KATKI**

##### **1-Birimin Araştırma Stratejisi ve Hedefleri**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **2-Birimin Araştırma Kaynakları**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **3-Birimin Araştırma Kadrosu**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **4-Birimin Araştırma Performansının İzlenmesi ve İyileştirilmesi**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **5. YÖNETİM SİSTEMİ**

##### **1-Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **2-Kaynakların Yönetimi**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **3-Bilgi Yönetimi Sistemi**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **4-Birim Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

##### **5- Yönetimin Etkinliği ve Hesap Verebilirliği, Kamuoyunu Bilgilendirme**

*İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.*

#### **6. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME**

##### **1-Sonuç ve Değerlendirme**

ERÜ ÇİTEM'in kurulması ve faaliyetlerinin devamlılığı ile;özellikle istismara maruz kalan çocukların yaşamı, sağlığı, gelişimi ve onurunun korunması amacıyla tanı, tedavi, korunma ve izlenmelerine dair uygulama ve araştırmaların yapılabileceği, haftanın yedi günü ve 24 saate yayılmış bir hizmet modelinin sunulduğu, Adli Tıp, Sosyal Pediatri, Çocuk Psikiyatrisi, Radyoloji ve ihtiyaç duyulması halinde Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi bünyesinde bulunan ilgili tüm anabilim dallarından bilgi ve deneyim sahibi,aynı amaçlara yönelik önceliği ve işbirliği bulunan öğretim üyelerinin katılımı ile “çocuk dostu” bir ortam sağlanmıştır.

ÇİTEM koordinasyonunda yürütülen tıbbi, hukuki ve sosyal hizmetlerin devamlılığı, gerek lisans, lisansüstü eğitim programları ve ERÜ, gerekse istismar mağdurları ve olası hak kayıpları açısından bir gereklilik arz etmektedir. Ancak bu hizmetin ağırlıklı olarak adli makamların talebi üzerine veriliyor olması, özellikle cinsel istismar mağduru çocuklarının ifadelerinin de alınabileceği izole bir fiziki ortam gereksinimi, talep sayısında bir azalmaya neden olmaktadır.

ÇİTEM, yönetmelikle tanımlanan görevleri kapsamında çocuk istismarına odaklanmış, faaliyetlerinin her aşamasında “çocuğun üstün yararı” temel ilkesi gözetilerek, çocuk ihmali ve istismarına yönelik tanı, tedavi, korunma ve izlenmelerine dair uygulama ve araştırmaların yapılacağı ortamı sağlamak amacıyla ilgili anabilim dalları olan sosyal pediatri, adli tıp, çocuk psikiyatrisi ve gerekli olduğu durumlarda radyoloji, çocuk cerrahisi, acil tıp, göz hastalıkları, beyin cerrahisi, kadın hastalıkları ve doğum, erişkin psikiyatrisi ve ortopedi dalları arasında **işbirliği ve koordinasyonu sağlamaktadır. Ancak verilen hizmetler faaliyetlerinin niteliği dolayısıyla ağırlıklı olarak adli makamların talebi üzerine verilebilmektedir.**

ERÜ ÇİTEM, iş akışı ile eğitim amaçlı faaliyetlerini, tarif edilen bu multidisipliner yapı ve hareket alanı yanında, alanda faaliyet gösteren diğer kamu kurumları (Kayseri Cumhuriyet Başsavcılığı, Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü, Milli Eğitim Müdürlüğü, Çocuk Şube Müdürlüğü, vb.) ve sivil toplum kuruluşları (UNICEF, ÇOKMED, vb.) ile işbirliği düzeyine yaymış bulunmaktadır.

Çocuk istismarı tanısı ile tetiklenen adli ve sosyal süreç, oldukça önemli psikososyal ve hukuki sonuçlara neden olabilmektedir. Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM) ile ilgili 2012/20 Sayılı Başbakanlık Genelgesinde de vurgulandığı üzere, mağdur çocukların; kolluk kuvvetleri, adli merciler ve sağlık kurumları tarafından ayrı ayrı değerlendirilmesi ve bu süreçte yaşadıklarını defalarca dile getirmek zorunda bırakılması, gizliliğin yeterince sağlanamaması, ilgili kurumlarda çocukla görüşme yapanların, çocuğun ruhsal durumunu gözeterek görüşme yapabilecek yeterlilikte eğitime sahip olmaması halinde, çocuğun uğradığı travma şiddetlenmektedir. Çocuk istismarının önlenmesi ve istismara uğrayan çocuklara bilinçli ve etkin bir şekilde müdahale edilmesi amacıyla, öncelikli olarak cinsel istismara uğramış çocukların ikincil örselenmesini asgariye indirmek, adli ve tıbbi işlemlerin bu alanda eğitimli kişilerden oluşan bir merkezde ve tek seferde gerçekleştirilmesini temin etmek üzere Çocuk İzlem Merkezleri kurulmuş, zaman içerisinde ülke genelinde yaygınlaştırılması hedeflenmiştir.

Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı koordinasyonunda pek çok ilde Çocuk İzlem Merkezleri (ÇİM) kurulması ile hizmet akışı bu birimlere kaymıştır. Bu birimlerde sağlanan muayene ve raporlama hizmetlerinde belirgin bir sistematik ve standardizasyon sorunu gözlenmekle birlikte, konu adli makamların takdir ve inisiyatif

alanında kaldığından adli makamlar tarafından Merkezimize yönlendirilen olgu sayısında belirgin bir azalma izlenmektedir.