

ÇOCUK KORUMADA DEĞERLENDİRME VE ANALİZ ÇERÇEVESİ

KANITA DAYALI ZARAR RİSKİNİ DEĞERLENDİRME VE MÜDAHALELERİ PLANLAMA

SAAF KAYIT KİTAPÇIĞI

ARNONBENTOVIM
ANTONYCOX
LIZA BINGLEYMILLER
STEPHENPIZZEY
SIMONTAPP

UYARLAYARAK ÇEVİRENLER:

SEZEN ZEYTİNOĞLU
DUYGU GÜNGÖR
MEHMET AKİF GÜZEL
IŞIL ÇOKLAR
ELÇİN BAYKAL
FULYA AYDIN

child
and
family
training

S A A F

İngilizce Adı: Safeguarding Children Assessment and Analysis Framework

Yayınlayan kuruluş

ChildandFamilyTraining(UK)Ltd
POBox723,YorkYO307WSTel:0
1904624775

E-

posta:anne.guerri@childandfamilytraining.org.ukWebsit
esi:childandfamilytraining.org.uk

İlk Basım 2010

İkinci Basım 2014

Türkçe Basım 2014

Copyrightstatement

©2014ChildandFamilyTraining(UK)Ltd.Yazarlar Copyright, Designs ve Patents Kanunu 1988 çerçevesinde bu çalışmanın yazarları olduklarını beyan etmişlerdir. Tüm hakları mahfuzdur. Bu çalışmanın hiçbir bölümü izin alınmadan veya ücreti ödenmeden çoğaltılamaz.

Bu kaynağın İngilizce'sinin katalog kaydı BritishLibrary'dedir

SAAF Eğitim materyalleri SAAF eğitimini tamamlayan katılımcılara verilmekte; başka kişi ve kuruluşlara verilmemektedir.

Kaynağın İngilizce kopyası için:

ChildandFamilyTrainingwebsitesi:www.childandfamilytraining.org.uk

Link:Members

Link:SafeguardingChildrenAssessmentandAnalysisFrameworkTrainingUser

isim: candftsafeguarding

Password: saaf2014

Önerilen kaynak:

Bentovim, A., Cox, A., Bingley Miller, L., Pizzey, S. and Tapp, S. (2014) The Safeguarding Children Assessment and Analysis Framework. York: Child and Family Training.

ChildandFamilyTrainingçocuklar ve ailelerinin kanıta-dayalı değerlendirilmelerini ve müdahalelerin planlanmasını geliştirmek amacıyla eğitim veren kar-amacı gütmeyen bir kuruluştur

ChildandFamilyTraining(UK)Ltd.

Yöneticiler:DrArnonBentovim&StephenPizzey.Danışmanlar:AntonyCox&LizaBingleyMiller.İngiltere &
Galler'de kayıtlıdırŞirket No:7978935.Kayıtlı ofisi:54BoothamYorkYO307XZ

Haziran 2014

CFT110614SAAFUserGuide(International Version)

Çocuk Korumada Değerlendirme ve Analiz Çerçevesi

Zarar Riski ve Planlama Müdahalelerinin Kanıtla Dayalı Değerlendirilmesi

Değerlendirme, Analiz ve Müdahale Planlamanın Evreleri

1. EVRE

Hasarı belirleme ve ilk koruma

- Sevkin ve değerlendirme amaçlarının düşünülmesi

2. EVRE

Çocuğun gelişimsel ihtiyaçları,
ebeveynliğin kapasitesi ve ailesel ve
çevresel faktörler hakkında bilgi toplama

- Mevcut olan kaynaklardan bir dizi uygun yöntem ve yaklaşımla bilgi toplama
- İlgili bilgilerin kronolojisini oluşturma

3. EVRE

Çocuğun sağlığı ve gelişimi üzerindeki
hasarın doğasını ve düzeylerini
belirleme

- Değerlendirme Çerçevesi'ni kullanarak bilgileri organize etme ve her alandaki güçlü ve sorunlu hususları belirleme

4. EVRE

Hasar verici ve koruyucu
örüntüleri analiz etme

- İlgili bilgilerin kronolojisini oluşturma
- Süreçler ve etkiler

5. EVRE

Koruma analizi: Çocuğu koruma
kararının verilmesi ve bakım planlarının
yapılması

- Çocuğun sağlığı ve gelişimi üzerindeki hasarın profilini çıkarma
- Çocuk üzerinde olası hasarları öngörme: yeniden-istismar ya da gelecekteki hasarlar (sistemik analiz)
- Başarılı olabilecek müdahaleleri öngörme
- Koruma analizini özetleme

6. EVRE

Müdahale planı geliştirme

7. EVRE

Müdahale çıktılarını ve nasıl
ölçüleceklerini belirleme

1. Evre: Hasarı Belirleme ve İlk Koruma

- Sevk Raporu ve Değerlendirme Araçları Üzerinde Düşünme

Aile yapısını, sevk dosyasındaki detayları, şimdi değerlendirilen ya da kuruluş dosyasında yer alan ilgili tarihçeyi içerir.

2. Evre: Çocuğun Gelişimsel İhtiyaçları, Ebeveynlik Kapasitesi ve Ailesel ve Çevresel Faktörler hakkında bilgi toplama

- Mevcut olan kaynaklardan bir dizi uygun yöntem ve yaklaşımla bilgi toplama
- İlgili bilgilerin kronolojisini oluşturma

Bilgi kaynaklarını listeleyiniz:

- aile üyelerini görmek; kimleri birlikte ve hangi bağlamda görmek (örn., ailenin evinde, ofisinde, okulda, klinikte vb.);
- uzmanlarla/kurumlarla temas;
- çocuğu yalnız görmek;
- raporları/dosyaları incelemek;
- diğer kurumlardan rapor almak;
- değerlendirme araçlarıyla bilgi toplamak.

Toplanan bilgileri yazınız. Kanıtlara odaklanınız. Genellemeler yapmayınız. Hipotezleriniz olduysa not ediniz ancak bunların doğru olduğunu varsaymayınız.

3. EVRE: Çocuğun Sağlığı ve Gelişimi Üzerindeki Zararın Türlerini ve Düzeylerini Belirleme

- *Değerlendirme Çerçevesi'*ni kullanarak bilgileri organize etme ve her alandaki güçlü ve sorunlu hususları belirleme

Giriş

Bilgiler toplandıktan sonra gelen adım, bilinenleri kesinleştirmek, henüz bilinmeyen ve bilinmesine ihtiyaç olan bilgilerin neler olduğunu belirlemek ve analize hazırlamak için bilgiyi organize etmektir.

Bu evrede her alanla/boyutla ilgili temel soru, mevcut durumun ne olduğu ve geçmişle ilişkisinin nasıl olduğu sorusudur.

Dolayısıyla:

- **Çocuğun Gelişimsel İhtiyaçları:**Çocuğun sağlığı ve gelişimi açısından her boyuttaki durumu (işleyişi) nasıldır? Çocuk, gelişimsel ihtiyaçları açısından nerede durmaktadır? Çocuğun gelişimsel ilerlemesinin tarihçesi nedir?
- **Ebeveynlik Kapasitesi:**Çocuğun almakta olduğu ebeveynlik nasıldır? Ebeveynler/bakım verenler ebeveynlik kapasitesinin her boyutunda çocuğa ne gibi bir bakım sağlamaktadır? Çocuğa sağlanan ebeveynlik bakımının tarihçesi nedir?
- **Ailesel ve Çevresel Faktörler:**Ebeveynliği ya da çocuğun gelişiminidoğrudan etkileyebilecek ailesel ve çevresel faktörler nelerdir? Farklı ailesel ve çevresel faktörlerin tarihçeleri nedir?

Güçlü yönleri de, sorunlu yönleri de not etmek gerektiğini daima hatırlamalıyız.

Toplanan bilgileri organize ederken Değerlendirme Çerçevesi Üçgeni kullanılabilir. Bu sürece bilginin organize edilmesi adı verilir.

Dolayısıyla:

- Çocuğun gelişimsel ihtiyaçları alanına, çocuğun söylediği, yaptığı ya da söylediği/yaptığı rapor edilen ve gözlemlenen şeyleri yazınız;
- Ebeveynlik kapasitesi alanına,ebeveynlerin/bakım verenlerin söyledikleri, yaptıkları ya da söyledikleri/yaptıkları rapor edilen ve gözlemlenen şeyleri yazınız; ve
- Ailesel ve çevresel faktörler alanına, ailenin tarihçesi, ebeveynlerin ruh sağlığı, ilişkileri ve fiziksel ve sosyal çevreyle ilgili şeyleri yazınız.

Toplanan bilgileri organize ederken kullanıcı kılavuzunun 20 ve 21. sayfalarında yer alan Değerlendirme Çerçevesi Üçgeni kullanılabilir.Güçlü yönleri de, sorunlu yönleri de kaydetmek gerektiğini daima hatırlamalıyız.

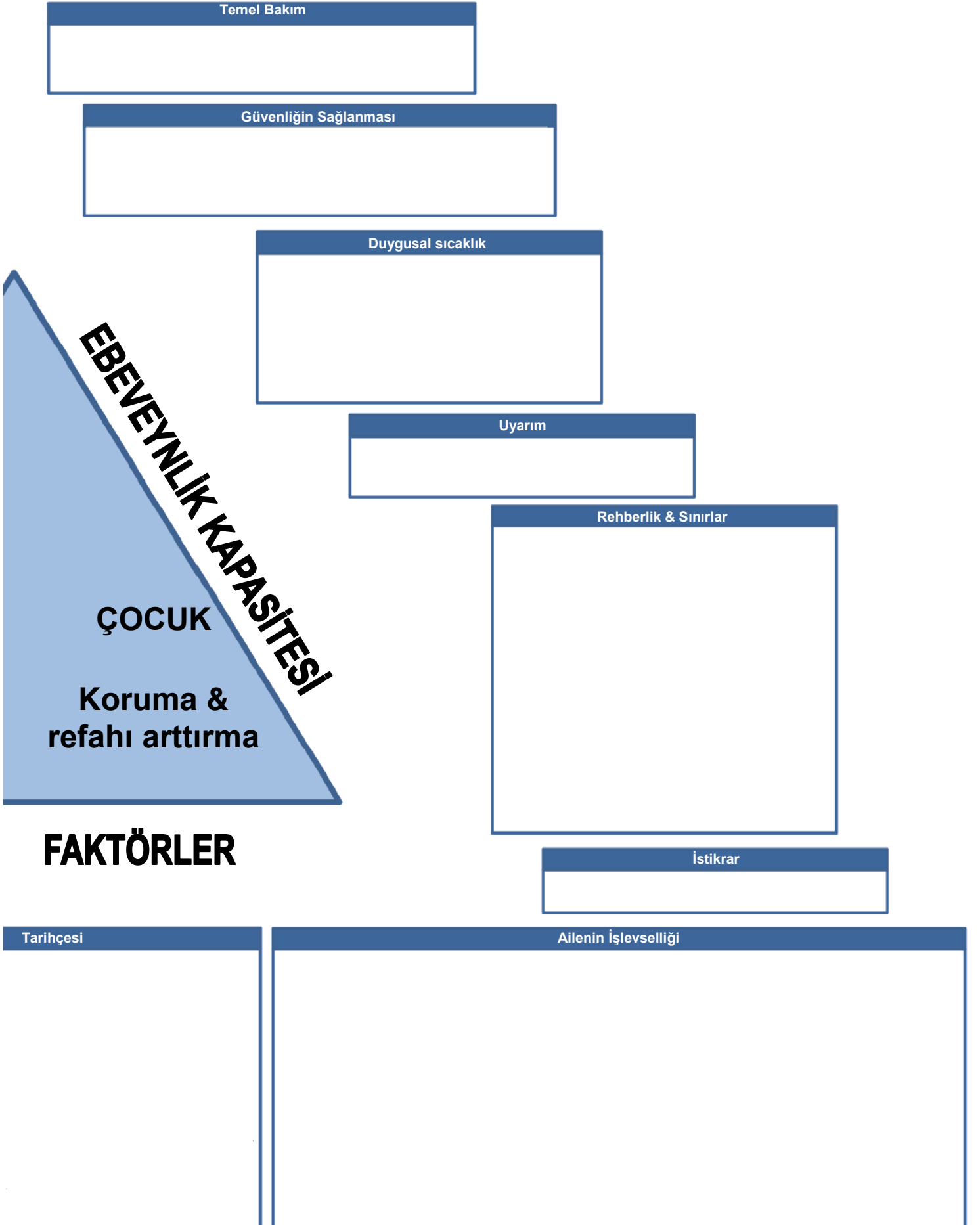
Her boyuta ilişkin bilgilerin organize edilmesiyle ilgili yönlendirmeler kullanıcı kılavuzunun 10-18. sayfaları arasındadır.

Not etmeyi bitirdiğiniz zaman, herhangi bir boşluk kalıp kalmadığını, başka incelemelere gerek olup olmadığını kontrol ediniz.

							Sağlık
							Eğitim
							Duygusal & Davranışsal Gelişim
							Kimlik
							Aile ve Sosyal İlişkiler
							Sosyal Sunum
							Öz-bakım Becerileri
Toplum Kaynakları	Ailenin Sosyal Bütünleşmesi	Gelir	Çalışma	Ev işleri	Geniş Aile	Aile	

ÇOCUĞUN GELİŞİMSEL İHTİYAÇLARI

AİLE & ÇEVRESEL



4. EVRE: Zarar ve Koruma Örüntülerinin Analizi

- İlgili bilgilerin kronoloji
- Süreçler ve Etki

Dördüncü Evrede yapılacak olan, çocuğun sağlığını ve gelişimini etkileyebilecek süreçlerin neler olduğuna ilişkin hipotezler oluşturmaktır. Değerlendirme Çerçevesi Üçgeni kullanırken sorulacak önemli sorular şunlardır:

- Çocuğun sağlık ve gelişimindeki **güçlü yönler nelerdir** ve bunlar **nasıl** oluşturulmuştur?
- Çocuğun sağlık ve gelişimindeki **bozukluklar nelerdir** ve bunlar **neden** ortaya çıkmışlar?

Amaç, öncelikle Değerlendirme Çerçevesi Üçgeni'ndeki üç alanın hem kendi içinde ve hem de birbirleri arasında nasıl etkileşimlerde bulduklarına dair hipotezler oluşturmaktır:

Örneğin:

- Çocuğun güçlü ve sorunlu yönleri birbirlerini nasıl etkilemektedir?
- Çocuk, ebeveynleri ve ebeveynliği nasıl etkilemektedir (örn. ebeveynlerin ruhsal sağlığını)?
- Ebeveynliğin güçlü ve sorunlu yönleri birbirlerini nasıl etkilemektedir?
- Ailesel ve çevresel faktörler her bir alanı nasıl etkilemektedir?
- Çocuğa sağlanan ebeveynlik, hem dayanıklılık geliştirici ve koruyucu faktörler hem de kırılganlık ve risk faktörleri açısından çocuğun sağlığını ve gelişimini nasıl etkilemektedir?
- Ailesel ve çevresel faktörler ebeveynliği ve/veya doğrudan çocuğu nasıl etkilemektedir?

Hipotezlerin kabul mü yoksa red mi edileceği kanıtları dikkatlice kontrol etmemize bağlıdır. Yeni bilgiler ortaya çıktıkça hipotezleri de yeniden değerlendirmek gerekir.

Çocuğun gelişimsel ihtiyaçlarını ve onun sağlığını ve gelişimini etkileyen faktörleri anlayabilmek için, işlemekte olan **süreçlerin** (örn., bir faktörün diğerleri üzerindeki etki örüntüsünün) ve bunların **etkilerinin** (örn., ilgili faktörlerin ya da süreçlerin taşıdığı ağırlığın) analiz edilmesi gerekir.

İlgili bilgilerin kronolojisi

4. Evre'de süreçleri incelerken, bozukluklar ile yaşam olayları/stres kaynakları arasındaki **zaman ilişkileri** de dikkate alınmalıdır; bunlar, önemli olabilecek bağlantılara (örneğin çocukta üveybabanın gelmesinden sonra gece işemesinin başlaması gibi) işaret edebilir ve hipotez geliştirmemizde yol gösterici olabilirler. Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki bozulmaların ya da ilerlemelerin **tarihsel sıralaması**, çocuğun sağlığı ve gelişimi hakkında, ebeveynlik ve bunun nitelikleri hakkında, ve bunları etkileyen ailesel ve çevresel faktörler hakkında geçerli hipotezler geliştirmemize katkıda bulunabilir.

Olayın gününü, çocuğun o zaman kaç yaşında olduğunu, olayın çocuk üzerindeki etkisini (gözlenen ya da raporlanan) ve sonrasındaki olayları not ediniz.

Çocuğun gelişimini etkileyen süreçler ve bu süreçlerin yarattığı etkiler için Sayfa 14 ve 15'deki Değerlendirme Çerçevesi Üçgeni kullanılacaktır. Süreçlerle ilgili açıklamalar kullanıcı kılavuzunda sayfa 22 - 29 arasında bulunmaktadır.

Bulguları aşağıya ve kayıtlara kaydediniz.

5. EVRE: Çocuk Korumada Karar Verme: Koruma Analizi

- Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki zarar ve bozulmalar profili
- Çocuğa yönelik olası görünüşün tahmin edilmesi: yeniden-istismar riski veya gelecekte yaşanabilecek zarar olasılığı(sistem analizi)
- Başarılı müdahalenin başarı şansının belirlenmesi
- Koruma analizi özeti

5. Evre, çocuğun gelecekteki olası sağlığı ve gelişiminin tahmin edilmesiyle ilgilidir, bu durum çocuk ailede yaşamaya devam etse de veya dönüş yapması düşünülse de geçerlidir. Bu;

- **çocuğun sağlığı ve gelişimindeki aksaklıklar veya gelecekte yaşanabilecek olası aksaklıkların düzeyine**
- **eğer herhangi bir değişiklik olmazsa, çocuğun olası görünüşüne**
- **ebeveynliğin değiştirilebilirliğine (ör. ebeveynlerin değişim kapasitesine)bağlıdır.**

Ebeveynliğin değiştirilebilirliği aşağıdakilerden etkilenir:

- **Ebeveynlerin/bakım verenlerin çocuk-merkezli oluşu**
 - o çocuğa yönelik zararı fark edebilme becerileri (çocuğun sağlığı ve gelişimindeki bozuklukları)
 - o çocuğun sağlığı ve gelişiminde rol oynayan faktörleri ve süreçleri fark edebilme becerileri
- **Ebeveynler/bakım verenler tarafından sergilen sorumluluk ve işbirliği**
 - o çocuğun sağlığı ve gelişiminde bozukluklarda kendi rollerini kabul edip etmemeleri
 - o ebeveynlerin uzmanlarla birlikte çalışmaya hazır olup olmamaları
- **Geçmişin göz önünde bulundurulması**
 - o tüm alanlardaki faktör ve süreçlerin tarihçesi –*çocuğun gelişimsel ihtiyaçları, ebeveynlik kapasitesi ve ailesel ve çevresel faktörler*
 - o özellikle, şiddetli veya tekrarlayan zarar içeren vakalarda;ebeveynlerin akıl sağlıklarında ya da tatmin edici ilişkiler kurmalarında şiddetli bozulmalarda
 - o faktör ve risklerin tarihçelerinin yarattığı etkinin ebeveynler tarafından anlaşılması ve kabul edilmesi
 - o başka kurum ve uzmanlarla gerçekleşmiş işbirliğinin tarihçesi
- **Çocuk ve aile ile çalışacak mevcut kaynaklar**

5. Evreüç aracın kullanımını ve bir özet yapılmasını gerektirir. Araçlar, hem statik (sabit) hem de dinamik (değişken) faktörleri kapsar. Bunlar;

- Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki zarar ve bozulmalar profili
- Çocuğa yönelik olası durumun tahmin edilmesi: yeniden-istismar riski veya gelecekte yaşanabilecek zarar olasılığı (sistem analizi)
- Müdahalenin başarı şansının belirlenmesi
- Koruma analizi özeti

Kısaltma amaçlı olarak, bundan sonraki tüm tablolarda ve figürlerde 'ebeveyn' ve 'çocuk' terimleri kullanılmıştır. Ancak bu terimlerde ifade ettiğimiz 'ebeveyn veya bakım veren' ve 'çocuk veya genç birey'dir.

Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki zarar ve bozulmaların profilini analiz etmek

Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki zarar ve bozulmaların profilini çıkarmak için ve bunlarla ilgili endişe yaratan hususları analiz edebilmek için, Değerlendirme Çerçevesi'ndeki alan ve boyutları kullanarak organize edilen tüm bilgileri bir araya getirmek yararlı olacaktır. Bunlar **statik** faktörler olarak ele almak mümkündür, çünkü bunlar gelecekle ilgili olmaktan ziyade geçmiş ya da şimdiyle daha yakında ilişkilidir.

Güçlü Noktalar ve Zorluklar/Sorunlar Bunların derecesini belirleyebilmek için, Değerlendirme Çerçevesi'ndeki her alandaki olumlu ve olumsuz hususlar, düşük dereceden yüksek dereceye doğru giden bir uzantı üzerinde değerlendirilmelidir. **Güçlü Noktalar** danot edilmelidir, çünkü bunlar özellikle 5. Evrenin sonundaki planları belirlerken ve 6. Evrede müdahaleleri göz önünde bulundururken önemli olacaktır. Dolayısıyla, çocuğun sağlığı ve gelişimindeki zarar ve bozulmalar profilinin analizi aşağıdaki konuların dikkate alınmasıyla ilgilidir:

Çocuğun gelişimsel ihtiyaçları

- Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki bozulmaların şiddeti ve bunların çocuk üzerindeki etkileri

Ebeveynlik kapasitesi

- * Ebeveynliğe ait güçlüklerin ciddiyeti

Ailesel ve çevresel faktörler

- Bireysel ve ailesel güçlüklerin ciddiyeti
- Çevresel güçlüklerin ciddiyeti

Çocuğun ihtiyaç duyduğu ebeveynlik, korunma ve terapötik yardım

Tabloların ve özet tablonun tamamlanması

Aşağıdaki tablolardaki sol ve sağ sütunlar, çocuk koruma vakalarında göz önünde bulundurulması önemli faktörlerle ilgili güçlü noktalar ve zorluklar için betimlemeler sunmaktadır. Bunlar, düşük düzeyde veya yüksek düzeyde endişe verici olmalarına göre analiz edilir. Orta sütun, elde edilen bilgileri (kanıtları) girebilmek ve duyulması gereken endişeye bunlara dayanarak karar vermek için boş bir alan sağlar. Zorlukların ne kadar ciddi olduğuna karar verirken, var olan faktörlerin yaygınlığını (genişliğini), nüfus etme/müdahale derinliğini, değiştirilebilirliğini, sıklığını, süresini ve olağandışılığını göz önünde bulundurunuz. Ciddiyet dereceleri, 'yüksek endişe düzeyi' sütununda listelenen tüm maddeler için değerlendirilmelidir. Bazen tek bir olayın varlığı bile yüksek endişe kriterini karşılamaya yetebilir, (ör. çocukta cinsel-temalı davranışlar görülmesi); başka zamanlarda ise bir sorun ancak şiddetli olduğunda endişeye yol açar (ör. çocukta beslenme veya uyuma güçlüğü).

Tabloları tamamladıktan sonra, özet tabloya geçiniz. Özet tablo, daha önceki tablolarda özetlediğiniz bilgilere dayanarak 'düşük endişe düzeyi' ile 'yüksek endişe düzeyi' arasında yer alan bir uzantıda¹⁶ bir derecelendirme (rating) yapmanızı gerektirir. Özet tablonun tamamlanması, endişenin düzeyini gösteren bir 'resim' ortaya çıkarır. Bu tablo, aynı zamanda, meslekdaşlarımıza ve süpervizörümüze, endişe düzeyimizin ne kadar kanıtlara dayalı olduğunu inceleyebilecekleri bir araç sunar.

Örneğin, bir süpervizör sosyal çalışmacıdan şunu öğrenmek isteyebilir "Çocuğun duygusal gelişiminde yüksek endişe düzeyi bulunduğu dair kanıtın nedir? Sosyal çalışmacı, bu soruyu yaptığı derecelendirmenin hangi kanıtlara dayandığını açıklayarak yanıtlar.

Doğmamış Çocuklar

Çocuğun sağlığı ve gelişimi, ebeveynlik kapasitesi, ebeveynlerin koruması, ihtiyaç duyulan terapötik yardım ile ilgili kısımları içeren tablolar tam olarak doldurulamayabilir. Bu alanları elinizde yeterli kanıt varsa doldurunuz. Örneğin, doğmamış çocuğun sağlığı, ebeveynlik kapasitesi, çocuğa ebeveynleri tarafından sağlanan bakım gibi. Ailesel ve çevresel faktörlere ait tablolar tam olarak doldurulmalıdır. Lütfen kullanıcı kılavuzunun 19. ve 27. sayfalarındaki notlara da bakınız.

Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki bozulmaların ciddiyeti ve bunların çocuk üzerindeki etkileri*		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
DÜŞÜK DÜZEYLİ ENDİŞE	<ul style="list-style-type: none"> Geçmişte çocuğun sağlığı ve/veya gelişimde ciddi bozulmalar ve/veya geçmişte kötü muameleye uğradığına ilişkin tarihçe Çocuğun sağlığı, büyümesi ve bakımı Eğitimsel/psikolojik gelişimi Duygusal gelişim –bağlanma, duygudurum ve davranış Kimlik Aile ve sosyal ilişkileri Sosyal sunum ve öz-bakım becerileri 	YÜKSEK DÜZEYLİ ENDİŞE
Erken gelişimin tüm alanlarında tatmin edici bir tarihçe bulunması; geçmişte bir zarara maruz kalındığına dair bir kanıt olmaması		Herhangi bir boyutta bozulma ve/veya geçmişte kötü muamele yaşandığına ilişkin tarihçe olması
Az sayıda, düşük şiddette ve kısa süreli yaralanmalar. Büyüme, bakım örüntüleri ve sağlık iyi düzeyde		Yinelenen ya da şiddetli yaralanmalar, uzun süren ya da yinelenen hastanede kalma, büyüme gerilikleri, yinelenen enfeksiyonlar/bitlenme, bağışıklık düzeyinde zayıflık, devam eden beslenme/uyku problemleri, uydurulmuş hastalık
Bilişsel, dilsel gelişme iyi düzeyde, eğitimde iyi ilerleme, öğrenme becerileri iyi düzeyde		Biliş, dil ve eğitim becerilerinde belirgin gecikme ya da sapmalar
Duygusal gelişmesi iyi düzeyde, güvenli bağlanma, travmatik yaşantı çok az, uyanıklık düzeyi oldukça iyi yönetiliyor, çeşitli duygulan gösterebiliyor, makul derecede uyumlu, empatik ve cevaplayıcı.		Duygusal veya davranışsal gelişim bozuklukları, ayırdetmeyen bağlanmalar, travma belirtileri (ör.uyku bozuklukları, flaş-anılar, belli deneyimlerle tetiklenen yoğun duygular), uyanıklık düzeyinin yönetilememesi, yaygın ve/veya ısrarlı duygudurum değişimleri, saldırgan ve/veya karşı-çıkan davranışlar, empati yoksunluğu
Benlik saygısı, kendine güven, ait olma duygusu, öz-değer iyi düzeyde		Süregelen düşük öz güven, yabancılaşma duygusu, kendine karşı nefret.
Tatmin edici ilişkiler, süregelen içe-çekilme ve düşmanca tavırlar yok, işbirliğine yatkın, sevecen, arkadaş canlısı, uzmanlarla ve diğerleriyle ilişkilerinde güvenli.		Tatmin edici olmayan ilişkiler, uzun süren içe-çekilme, aşırı-bağımlılık, düşmanlık, tepkisizlik, sömürücü, kavgacı, kontrol edici, istismar edici, erken cinsellik. Uzmanlarla ve diğerleriyle ilişkilerde güvensiz
Uygun sosyal sunum (görünüş)ve öz-bakım becerileri.		Sosyal sunum ve öz-bakım becerilerinde önemli sorunlar.

* Sorunların ciddiyet düzeyini belirlerken, faktörleri yaygınlık, müdahalecilik, değiştirilebilirlik, sıklık, süre ve olağandışı açıklarından dikkate alınmaz.

Ebeveynlikle ilgili güçlüklerin ciddiyeti*		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
DÜŞÜK DÜZEYLİ ENDİŞE	<ul style="list-style-type: none"> • Temel bakım • Güvenliğin sağlanması • Duygusal sıcaklık (cevaplayıcılıkla birlikte) • Uyarım (cesaretlendirmeyeyle birlikte) • Rehberlik ve sınır koyma (davranışsal idareyle birlikte). • İlişkilerde süreklilik 	YÜKSEK DÜZEYLİ ENDİŞE
<p>Uygun düzeyde temel bakımın sağlanması.Tutarlı ve güvenilir.</p> <p>Ev, aile ve daha geniş ortamlarda kabul edilebilir düzeyde güvenlik.</p> <p>Yeterli düzeyde duygusal sıcaklık ve duygusal ihtiyaçları cevaplama.</p> <p>Makul düzeyde uyarım, gelişimsel ve eğitimsel başarının teşvik edilmesi.</p> <p>Yeterli rehberlik ve davranış yönetimi.</p> <p>Ebeveynliği teşvik eden istikrarlı aile ilişkileri</p>		<p>Temel bakımın verilmesinde bir çok güçlükler. Güvenilmez, bölük pörçük, kaotik.</p> <p>Aile içinde ve dışında yeterli derecede güvenlik sağlanamaması.</p> <p>Duygusal sıcaklığın veya desteğin yokluğu, cezalandırıcı, sömürücü, dışlayıcı, eleştirel, soğuk.</p> <p>Uyarım ve övgü yokluğu, eğitime devam ve başarının teşvik edilmemesi</p> <p>Rehberliğin olmaması ya da uygun olmaması, cezalandırıcı veya istismar edici disiplin, aşırı katı sınırlar, çocuğun ebeveynleştirilmesi, sürekli müdahale, uygun olmayan davranış yönetimi</p> <p>Ebeveynliği zarara uğratan istikrarsız aile ilişkileri</p>

* Sorunların ciddiyet düzeyini belirlerken, faktörleri yaygınlık, müdahalecilik, değiştirilebilirlik, sıklık, süre ve olağandışlık açılarından dikkate alınır.

Bireysel ve ailesel faktör ve süreçlerdeki sorunların ciddiyeti*		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
DÜŞÜK DÜZEYLİ ENDİŞE	<ul style="list-style-type: none"> • Çocukluk döneminden gelen faktörler • Bireysel sağlık ve gelişim • Bireysel öğrenme güçlükleri ve bozuklukları • Bireysel madde kullanımı/alkolizm • Fiziksel veya zihinsel güçlükleri olan diğer çocuklar • Diğer çocuklara karşı kötü muamele tarihçesi • Şimdiki ilişkiler • Ailenin düzeni • Çatışmanın, karar vermenin, iletişimin yönetimi ve duygusal destek • Geniş aileyle ilişkiler 	YÜKSEK DÜZEYLİ ENDİŞE
<p>Ebeveynler, makul bir şekilde korunmuş çocukluk dönemlerine sahiptir, travmatik kayıplar ve bozulmalar işlenmiştir. Oldukça güvenli bağlanmalar kurulmuştur.</p> <p>Fiziksel ve ruhsal sağlığın olumlu işleyişi. Fiziksel ve ruhsal bozuklukların ya da antisosyal davranışların yeterince yönetilmesi, kabullenilmesi.</p> <p>Ebeveynler öğrenme güçlüğüne sahip değildir.</p> <p>Devam eden madde kullanımı/alkolizm yoktur.</p> <p>Ailede fizik veya ruh sağlığı sorunları olan başka çocuk(lar) yoktur.</p> <p>Ailede diğer çocuklara yönelik kötü muamele tarihçesi yoktur.</p> <p>Oldukça destekleyici güvenilir ilişkiler, şiddetin sorumluluğunu üstlenme ve bunu uygun düzeyde yönetme</p> <p>Değişen ihtiyaçları karşılayabilecek esnek bir aile düzeni</p> <p>Yeterli düzeyde çatışma yönetimi, karar-verme, iletişim, dayanışma, duygusal destek ve/veya kimlik.</p> <p>Geniş aile üyeleriyle makul düzeyde destek ağları, geniş aile üyelerinin çocuğa etkili bakım ve destek bakımı sağlaması</p>	<p>Ebeveynler, çocukluk dönemlerinde şiddet, istismar, reddedilmeye maruz kalmışlardır. İstikrarsızlıklar devam etmekte, çözülmemiş, işlenmemiş olaylar var. Dağınık bağlanmalar.</p> <p>Devamlı ya da tekrar eden fiziksel sağlık problemi. Kişilik bozuklukları: antisosyal, sadist, saldırganlık, sınır kişilik bozukluğu, paranoid psikoz. Devamlı ya da tekrar eden ruh sağlığı problemi. Örneğin; depresyon, psikoz, şimdiki zamanda ya da geçmişte suça karışma davranışı.</p> <p>Ebeveynler öğrenme güçlüğüne sahiptir.</p> <p>Devam eden ya da tekrarlayan madde kullanımı/alkolizm vardır.</p> <p>Ailede fizik veya ruh sağlığı sorunları olan başka çocuk(lar) vardır.</p> <p>Diğer çocuklara ciddi kötü muamele tarihçesi zarar verme öyküsü ya da daha önce çocuk ölümü olmuştur</p> <p>Temel bakım veren izoledir, eşi ona destek olmaz, şiddet uygular, bakımverenler arası ilişki uyumsuzdur, karşılıklı olarak destek yoktur.</p> <p>Değişen aile ihtiyaçlarına cevap vermede başarısız, katı aile düzeni</p> <p>Çatışma yönetimi, karar alma, iletişim, dayanışma, duygusal destek ve/veya kimlik algısında önemli güçlükler.</p> <p>Geniş aile üyeleri aşırı müdahaleci, yüzüstü bırakan, etkisiz ilişkiler, geniş aile üyeleri çocuğa bakım ve destek bakım sağlamada başarısız.</p>	

*Sorunların ciddiyet düzeyini belirlerken, faktörleri yaygınlık, müdahalecilik, değiştirilebilirlik, sıklık, süre ve olağandışlıklarından dikkate alınır.

Çevresel Güçlüklerin Ciddiyeti*		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
DÜŞÜK DÜZEYLİ ENDİŞE	<ul style="list-style-type: none"> • Barınma • İş • Gelir • Ailenin sosyal entegrasyonu • Toplumdaki kaynaklar 	YÜKSEK DÜZEYLİ ENDİŞE
<p>İstikrarlı ve ihtiyaçları makul düzeyde karşılayan barınma olanakları</p> <p>Süreklilik gösteren çalışma örüntüleriyle aile hayatının maddi olarak desteklemesi</p> <p>Yeterli gelir ve kamusal hak niteliğinde yardımlar. Gelirin çocukları ve ailenin ihtiyaçlarını karşılamada uygun kullanım üzere uygun bir şekilde kullanılan gelir ve kaynaklar.</p> <p>Aile ve toplumsal ilişki ağlarında makul düzeyde istikrar. Çeşitliliğin kabulü ve buna değer verilmesi.</p> <p>Yeterli ve ulaşılabilir kamu kaynakları</p>		<p>İstikrarsız, bozuk, kötü yönetilen barınma olanakları</p> <p>İstihdamda bilinmezlik, istikrarsızlık, maddi destek eksikliği</p> <p>Yetersiz gelir, kamusal yardımların olmaması. Gelirin çocuğun ihtiyaçları yerine yetişkin ihtiyaçları için kullanılması. Kaynakların kullanılmaması, fırsatların reddedilmesi</p> <p>Geçici, bozulmuş toplumsal ilişki ağı. Çevrede tehdit, ayrımcılık ve antisosyal iklim</p> <p>Var olmayan, yetersiz ya da ailenin ihtiyaçlarına uygun olmayan kaynaklar.</p>

Çocuğun ihtiyaç duyduğu ebeveynlik, koruma ve terapötik yardım		
İşleyiş düzeyi	Göz önünde bulundurulacak alanlar	İşleyiş düzeyi
DÜŞÜK DÜZEYLİ ENDİŞE	<ul style="list-style-type: none"> • Çocuğun ihtiyaç duyduğu ebeveynlik düzeyi • Çocuğun ihtiyaç duyduğu terapötik çalışma düzeyi • Çocuğun ihtiyaç duyduğu korunma düzeyi 	YÜKSEK DÜZEYLİ ENDİŞE
<p>Çocuk 'uzman ebeveynliği'ne ihtiyaç duymaz.</p> <p>Çocuğun sınırlı bazı sorunlar için o soruna odaklı terapötik yardım ihtiyacı olabilir</p> <p>Çocuk için yüksek düzeyde bir korunma, 'vaka konferansı' ya da 'core grup yaklaşımı' gerekmez.</p>		<p>Çocuk, uzun bir dönem gerektiren iyileşme sürecinde 'uzman ebeveynliği'ne ihtiyaç duyar.</p> <p>Çocuk zararın etkilerinden kurtulabilmek/iyileşebilmek için kapsamlı terapötik yardıma ihtiyaç duyar</p> <p>Çocuğun uygun yasal süreçler yoluyla en yüksek düzeyde korunma ihtiyacı vardır</p>

*Sorunların ciddiyet düzeyini belirlerken, farktörleri yaygınlık, müdahalecilik, değiştirilebilirlik, sıklık, süre ve olağandışılık açılarından dikkate alınır.

Özet tablo: çocuğun sağlığı ve gelişimindeki zarar ve bozulmaların profili

Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki bozulmaların ciddiliği ve bunların çocuk üzerindeki etkileri

Geçmiş ve şu andaki zararların toplam düzeyi, bunların çocuğun sağlığı, güvenliği, eğitimsel durumları, duygusal dünyası, davranışları ve kimliği üzerindeki etkileri

(Lütfen kutucuklardan birini işaretleyiniz)

DÜŞÜK DÜZEYLI
ENDİŞE

YÜKSEK DÜZEYLI
ENDİŞE

Ciddi gelişimsel bozulmalar geçmişi ve/veya geçmişteki zarar					
Çocuğun sağlığı, gelişimi ve					
bakımıEğitimsel/Psikolojik gelişim					
Duygusal gelişim-bağlanmalar, duygudurum ve davranış					
Kimlik					
Ailevi ve sosyal ilişkiler					
Sosyal sunum ve öz bakım					

Ebeveyle ilgili zorlukların ciddiliği

Temel bakımın sağlanması, güvenliğin oluşturulması, duygusal sıcaklık, uyarım, rehberlik ve sınırlar ve istikrar açısından ebeveynlik kapasitesinin düzeyi.

(Lütfen kutucuklardan birini işaretleyiniz)

DÜŞÜK DÜZEYLI
ENDİŞE

YÜKSEK DÜZEYLI
ENDİŞE

Temel bakım					
Güvenliğin sağlanması					
Duygusal sıcaklık(cevaplayıcılık dahil)					
Uyarım(teşvik etme dahil)					
Rehberlik etme ve sınırlar(davranışı yönetme dahil).					
İlişkilerde devamlılık					

Bireysel ve ailevi faktörlerin ciddiliği

Bireysel ve ailesel faktörlerin ebeveynlik kapasitesi üzerinde etkileri

(Lütfen kutucuklardan birini işaretleyiniz)

DÜŞÜK DÜZEYLI
ENDİŞE

YÜKSEK DÜZEYLI
ENDİŞE

Ebeveynlerin çocukluk dönemlerinden gelen faktörler					
Bireysel sağlık ve gelişim					
Öğrenme güçlükleri ve bozuklukları					
Bireysel madde kötüye kullanımı					
Ailedeki diğer çocukların fiziksel veya ruh sağlığı sorunları					
Ailedeki diğer çocuklara yönelik kötü muamele geçmişi					
Şimdiki ilişkiler					
Aile düzeni					
Çatışma, karar verme, iletişim ve duygusal destek yönetimi					
Geniş aile ile ilişkiler					

Çevresel faktörlerin ciddiliği

Çevresel faktörlerin ebeveynlik, bireysel ve ailevi işleyiş üzerindeki etkileri ve ebeveynlerin çocuğun ihtiyaçlarını karşılama kapasitesi.

(Lütfen kutucuklardan birini işaretleyiniz)

DÜŞÜK DÜZEYLI
ENDİŞE

YÜKSEK DÜZEYLI
ENDİŞE

Barınma					
İş					
Gelir					
Ailenin sosyal entegrasyonu					
Toplumdaki kaynaklar					

Çocuğun ihtiyaç duyduğu ebeveynlik, koruma ve terapi

Zararın düzeyleri ve yaygınlığı ve özel ebeveynlik becerileri gerektiren ek faktörler (ör. engellilik durumu gibi). Çocuğun ihtiyaç duyduğu ebeveynlik, koruma ve terapötik yardımı göz önünde bulundurun.

(Lütfen kutucuklardan birini işaretleyiniz)

DÜŞÜK DÜZEYLI
ENDİŞE

YÜKSEK DÜZEYLI
ENDİŞE

Çocuğun ihtiyaç duyduğu ebeveynlik düzeyi					
Çocuğun ihtiyaç duyduğu terapötik yardım düzeyi					
Çocuğun ihtiyaç duyduğu korunma düzeyi					

Çocuk üzerindeki olası zararları öngörme: yeniden istismar ya da gelecekte ortaya çıkabilecek zararlar(sistem analiz)

Sistem analizi çocuğa uygulanan kötü muamele örüntülerine neden olduğu belirlenen faktörleri ve süreçleri bir araya getirir.Çocuk için herhangi bir şey yapılmadığı takdirde, olası zararın ne olabileceğini öngörebilmek için 4.Evrede tanımlanmış olan süreçleri ve etkilerin ciddiliği dikkate alınmalıdır.

Olumlu ve olumsuz süreçleri başlatan süreçlerle onları sürdüren süreçler arasında bir ayırım yapılabilse de, merkezi önem taşıyan husus, tarihsel bir perspektife sahip olmak ve açık görüşlü olmaktır.

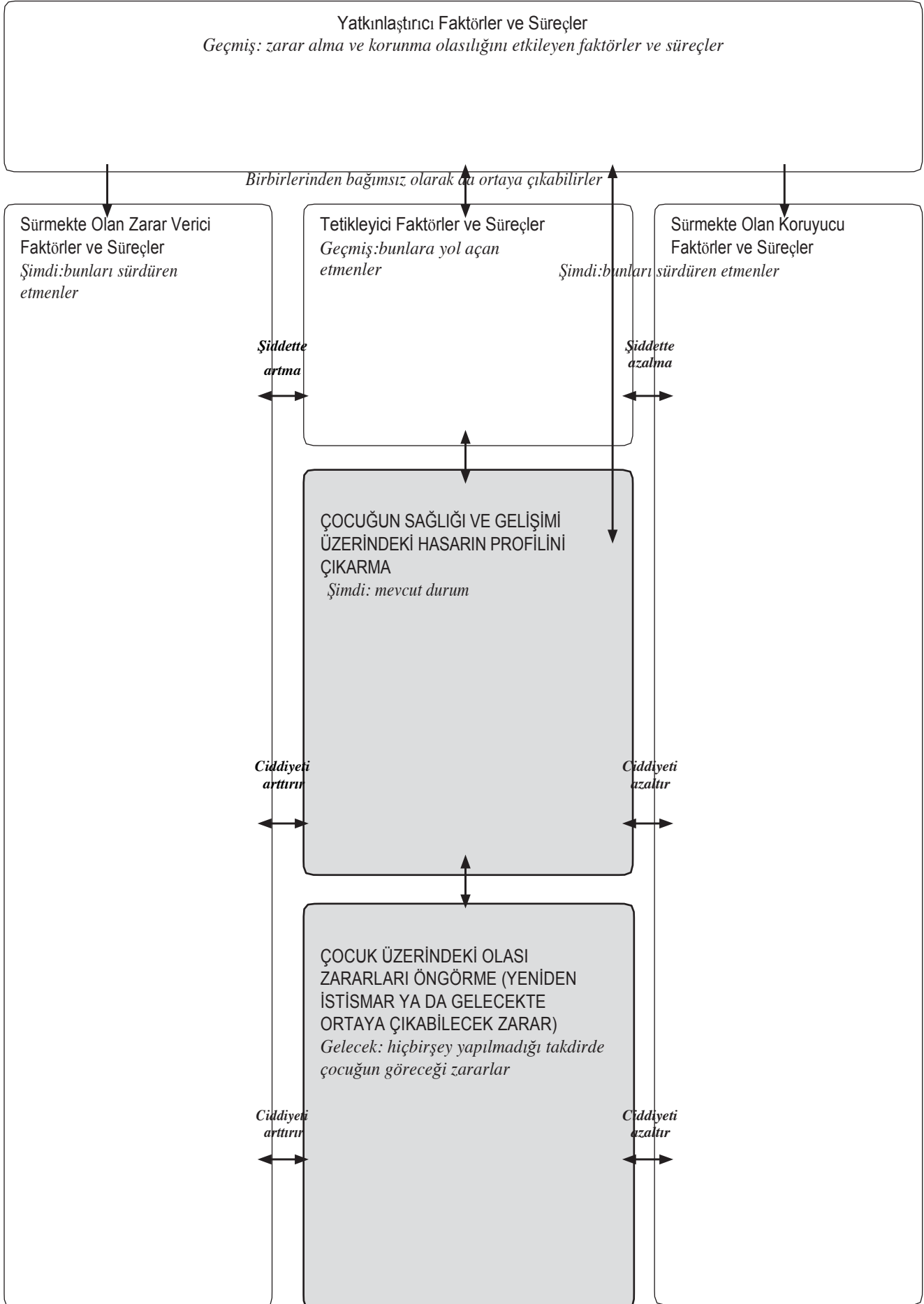
Örneğin, gelecekte karşılaşılabilecek güçlükler için yatkınlık sağlayan bazı öncül faktörler olabilir, ancak bu faktörler mutlaka bu sorunları yaratmayabilirler.Bir çocukluk çağı bozukluğu diğer bozukluklar için yatkınlık oluşturabilir, ancak uygun bir destek varsa bu gerçekleşmeyebilir de.Anne ciddi bir doğum sonrası depresyon yaşıyorsa anne-çocuk ilişkisinde güçlükler görülme olasılığı yüksektir, ancak böyle olması şart da değildir.

Ancak bir ebeveynin başka kişilerle uyumlu ilişkiler geliştirmede ciddi ve uzun süreli sorunları olmasının, çocuğun gelişiminde, henüz bir belirtisi olmasa bile, temel bir bozulma yarattığına ilişkin bulguların olması, çocuğun korunmasına yönelik endişeleri artırır.

Çocuğun gelişimsel ihtiyaçları/sorunları/bozuklukları çok fazla olduğunda ve bu sorunları etkileyen çok ciddi olumsuz faktörler olduğunda çocuğun ev koşullarında değişiklik yaparak korunması düşünülebilir.

Sistem analizini tamamlamak için en iyi yol aşağıdaki sırayı izlemektir:

1. **Çocuğun, uğradığı/uğramakta olduğu zararı ve bozukluğu da içeren mevcut sağlığı ve gelişimi.** Daha önce yaşanmış ve halen yaşanmakta olan kötü muamelenin çocuk üzerindeki mevcut etkilerinin ciddiyeti ile ilgilidir.
2. **Yatkınlaştırıcı faktörler ve etkiler.** Geçmişte yaşanmış olan veya uzun süre devam eden faktörler ve süreçlerle ilişkilidir ve kötü muamelenin ortaya çıkma olasılığını artırabilir (örneğin bir ebeveynin çocukluk dönemindeki yetiştirilme biçimi). Olayları yaratan faktörlerle ilgilidir. Çocuğun gelişimine geçmişte ve şimdiki zamanda yol açtığı zarar gibi gelecekte olacak zararlara da neden olabilir.
3. **Çocuğun kötü muameleye uğramasına yol açan geçmişteki tetikleyici faktörler ve süreçler.** Yine daha önce yaşanmış olanlarla ilişkilidir. Bu faktörler üzerleri örtülü bazı süreçleri ya da yeni süreçleri harekete geçirebilirler (örneğin bir ebeveynin yeni bir partnerle yaşamaya başlaması gibi).
4. **Kötü muameleyi sürdüren faktörler ve süreçler.** Şimdiki zamanda çocuğa zarar vermeyi sürdüren durumlar/davranış örüntüleridir.
5. **Korumayı sürdüren faktörler ve süreçler.** Çocuğu, ona zarar verebilecek mevcut faktör ve süreçlerin olumsuz etkilerinden koruyan dayanıklılık arttırıcı faktörlerdir.
6. **Çocuğun gelecekteki sağlık ve gelişim olasılığını öngörme.** İşlerin şimdi olduğu gibi devam etmesi durumunda çocuğun gelecekte uğrayacağı zararı içerir. Buna kısa ve uzun vadeli olarak bakmak yararlı olacaktır.



NB Çocuğun olası ya da döngüsel olabilen süreçleri temsil etmektedir. Sistem analizinde süreçleri belirlemek faktörleri belirlemek kadar önemlidir.

Başarılı olabilecek müdahaleleri öngörme

Uygun müdahalelerin başarı şansını öngörmek ebeveynin çocuk merkezliliğiyle ilgili faktörler ve süreçleri anlamayı gerektirir (örneğin; ebeveynlerin güçlüklerin farkına varması, onları anlaması, kendi sorumluluklarını fark etmesi ve üstlenmesi ve değiştirilebilirlik düzeyleri-örneğin; değişim kapasiteleri ve motivasyon düzeyleri ve uzmanlar ve kurumlarla işbirliğine hazır oluşları. Bunlar değişim potansiyelini yansıtan “dinamik faktörler” olarak görülebilir. Bu bilgilerin elde edilmesine yardımcı olacak görüşme yaklaşımları Ek 3’te sunulmuştur.

Özellikle gelecekteki değiştirilebilirlik bununla ilişkilidir. Diğer bir deyişle, çocuk mevcut ev ortamında kalmayı sürdürdüğü takdirde, koşulların, çocuğun bulunduğu gelişim dönemine ve ihtiyaçlarına uygun bir zaman dilimi içinde iyileştirilebileceğinden emin miyiz? Bu iyileştirmelerin sağlanabilmesi için ebeveynlerle işbirliği yapmak şarttır. Ebeveynlerin işbirliği yapamadıklarına ilişkin göstergeler, bu çocuğun korunma altına alınmasının düşünülmesine işaret eder.

Çocuklar ve ailelerdeki önemli ve tekrarlayıcı istismar ile ilişkili faktörler, geçmişte yaşanmış istismar ve ihmal olaylarının sayısı, şiddetli ve uzun süreli aile çatışmaları ve/veya ebeveynin yaşadığı kişilik ya da ruh sağlığı sorunlarıdır (bu durumda ebeveynler/bakım verenler tarafından çocuğun gereksinimlerinin yeterli biçimde anlaşılabilir ve karşılanamaz). Bu, aynı zamanda çocuğun istenmediği ya da çocuğun ebeveynin gereksinimlerini karşılamak için kullanıldığı durumlarda geçerlidir.

Müdahalelerin başarı şansını analiz etmek için aşağıdakiler dikkate alınmalıdır:

Uğranılan hasarın doğası ve çocuğun ya da gencin istek ve duyguları

Ebeveynin aşağıdaki konulardaki çocuk merkezliliği

- Çocuğun sağlığı ve gelişimi ve uğradığı hasar ve bunun etkisi
- Ebeveynlik
- Bireye, aileye ve çevreye ilişkin faktörler ve süreçler

Değiştirilebilirlik, örneğin; ebeveynin aşağıdaki alanlarda yaşanan güçlüklerle ilişkin değişim kapasitesi ve motivasyonu

- Çocuğun gelişiminde meydana gelen bir aksaklık ve gördüğü herhangi bir hasar
- Ebeveynlik
- Bireye, aileye ve çevreye ilişkin faktörler ve süreçler

Ebeveynin uzmanlar ve kurumlarla işbirliği yapabilme yeteneği

Tabloların ve özet tablonun tamamlanması

Tabloların sağ ve sol sütunları, değerlendirilecek olan farklı alanlara ilişkin olumlu (güçlü) ve olumsuz (sorunlu) hususların özelliklerini betimlemektedir. Bunlar müdahalenin başarı şansına ilişkin daha yüksek ve daha düşük başarı beklentiler arasında yer alan doğrusal bir uzantıda analiz edilir. Merkezde bulunan sütuna ise müdahaleyle ilgili beklentiye dair yargımızın dayandığı bilgiler (kanıtlar) yazılmalıdır.

Tabloları tamamladıktan sonra, özet tabloya geçiniz. Özet tablo, daha önceki tablolarda özetlediğiniz bilgilere dayanarak ‘müdahalenin başarı şansına ilişkin düşük beklenti’ ile ‘müdahalenin başarı şansına ilişkin yüksek beklenti’ arasında yer alan bir uzantıda bir derecelendirme (rating) yapmanızı gerektirir. Özet tablonun tamamlanması, müdahalenin başarı şansını gösteren bir ‘resim’ ortaya çıkarır. Bu tablo, aynı zamanda, meslektaşlarımıza ve süpervizörümüze, bu beklentimizin ne kadar kanıtlara dayalı olduğunu inceleyebilecekleri bir araç sunar.

Örneğin, süpervizör sosyal çalışmacıya şu soruyu sorabilir “ebeveynin, istismarın çocuk üzerindeki etkisi ve bunun çocuğun gelişimine verdiği zarara dair farkındalığının müdahale sonucu artma şansının düşük olduğu sonucuna ulaşmanızı sağlayan kanıt nedir?” Sosyal çalışmacı bu soruyu yaptığı derecelendirmeyi dayandırdığı bilgilere (kanıtlara) dayanarak yanıtlayacaktır.

Doğmamış çocuk

Çocuğun uğradığı zararın doğası ve ebeveynlerin çocuğun sağlığı ve gelişimi konusundaki çocuk merkezli tutumuna ilişkin tablolar tamamıyla doldurulamaz. Yeterli kanıtın bulunduğu alanları doldurunuz. “Ebeveynlerin kendi ebeveynlikleri ile ilgili çocuk merkezlilikleri” başlıklı tablo ebeveynin henüz doğmamış çocuklarına yönelik ebeveynliklerine göre doldurulmalıdır. Geri kalan tablolar bütünüyle doldurulmalıdır. Aynı zamanda kullanıcı kılavuzu sayfa 19 ve 27’deki notlara da bakınız.

Çocuğun uğradığı zararın doğası ve çocuğun ya da gencin istekleri ve duyguları		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ	<ul style="list-style-type: none"> Çocuğun uğradığı zararın doğası ve düzeyi Çocuğun uğradığı ihmalin boyutu/büyüklüğü Çocuğun gelişiminde bozulma gösteren alanlar Kırılganlık ve dayanıklılık alanlarının dengesi Çocuk ya da gencin istekleri ve duyguları Çocuk ya da gencin müdahalenin gerekliliğine ilişkin farkındalığı Çocuk ya da gencin müdahale programına dahil olmaya yönelik yeteneği ve/veya istekliliği Terapötik kaynaklar/destek hizmetlerinin ulaşılabilirliği 	MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ
<p>Tek türde/ daha az ciddi/ süreklilik içermeyen kötü muamele</p> <p>İhmale ilişkin yetersiz kanıt</p> <p>Çocuğun sağlık ve gelişiminde hiçbir bozulma bulunmaması ya da az sayıda alanda bozulma</p> <p>Daha az kırılganlık-daha çok dayanıklılık faktörlerinin varlığı (örn; engellilik, zeka, cinsiyet, gelişim düzeyi)</p> <p>Çocuk ya da genç koşulların değişmesini istiyor.</p> <p>Çocuk ya da gencin sağlığı ve gelişimini desteklemek için müdahalenin gerekli olduğunun farkında olması</p> <p>Çocuk ya da genç sağlığı ve gelişimini desteklemek için müdahale programına katılmaya istekli/uygun</p> <p>Çocuğun bireysel gereksinimlerini karşılayacak terapötik kaynaklar ve destekler mevcut</p>		<p>Çok sayıda/çok türde/ciddi ve süreklilik gösteren kötü muamele</p> <p>Yoğun, sürekli ve sürmekte olan ihmal</p> <p>Çocuğun sağlığında ve gelişiminde yaygın ve önemli bozulmalar</p> <p>Daha az dayanıklılık-daha çok kırılganlık faktörlerinin varlığı (örn; engellilik, zeka, cinsiyet, gelişim düzeyi)</p> <p>Çocuk ya da genç koşulların değişmesini istemiyor</p> <p>Çocuk ya da gencin sağlığı ve gelişimini desteklemek için müdahalenin gerekli olduğunun farkında olmaması</p> <p>Çocuk ya da genç sağlığı ve gelişimini desteklemek için müdahale programına katılmaya istekli değil/uygun değil</p> <p>Çocuğun bireysel gereksinimlerini karşılayacak terapötik kaynaklar ve destekler mevcut değil</p>

Ebeveynlerin çocuğun sağlığı ve gelişimi, çocuğun uğradığı kötü muamele ve bunun etkileri konusunda çocuk merkezlilikleri

İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
<p>MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINAILİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ebeveynin zarar düzeyine ilişkin farkındalığı Ebeveynin çocuğun sağlığı ve gelişimini etkileyen faktörleri ve kendisinin bunlarla ilişkili rolünü fark etmesi Ebeveynin çocuğun sağlığı ve gelişimini desteklemek için gerekli olan ebeveynliğin farkında olması Ebeveynin istismarı ve çocuğun sağlığı ve gelişimi üzerindeki zararlı etkilerini kabul etmesi Ebeveynin çocuğa yönelik istismarkonusunda sorumluluk alma düzeyi Ebeveynin çocuğun korunma gereksinimini kabul etmesi Ebeveynin çocuğun bakım düzenlemesinde değişim gerektiğinkabul etmesi Ebeveynin çocuğun, terapötik yardım da dahil, destek/müdahaleye gereksinimi olduğunukabul etmesi 	<p>MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINAILİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ</p>
<p>Ebeveynler çocuğun uğradığı zarar düzeyinin farkındalar.</p> <p>Ebeveynler çocuğun sağlığı ve gelişimini etkileyen faktörlerin ve bunlarla ilgili kendi rollerinin farkındalar</p> <p>Ebeveynlerçocuklarının sağlığı ve gelişimini desteklemek için ebeveynliğin önemini anlıyorlar</p> <p>Ebeveynlerçocuğun travmatik tepkilerini, bunların çocuğun duyguları, ilişkileri, sağlığı ve gelişimi üzerindeki etkilerini anlıyorlar</p> <p>Ebeveynlerçocuğun uğradığı istismar, ihmal, zarar konusunda uygun düzeyde sorumluluk üstleniyorlar</p> <p>Ebeveynlerçocuğun korunma ihtiyacında olduğunu kabul ediyorlar</p> <p>Ebeveynlerin çocuğun bakım düzenlemesinde bir değişiklik gerektiğini kabul ediyorlar</p> <p>Ebeveynler, çocuğun terapötik yardımı da içeren destek/müdahale gereksinimi olduğunu kabul ediyorlar</p>		<p>Ebeveynler çocuğun uğradığı zarar düzeyinin farkında değiller</p> <p>Ebeveynler çocuğun sağlığı ve gelişimini etkileyen faktörlerin ve bunlarla ilgili kendi rollerinin farkında değiller</p> <p>Ebeveynlerin çocuklarının sağlığı ve gelişimini desteklemek için ebeveynliğin önemini anlamıyorlar</p> <p>Ebeveynlerçocuğun travmatik tepkilerini, bunların çocuğun duyguları, ilişkileri, sağlığı ve gelişimi üzerindeki etkilerini anlamıyorlar</p> <p>Ebeveynlerçocuğun uğradığı istismar, ihmal, zarar konusunda sorumluluklarını reddediyor; yanlış kararlar için uzmanlar suçluyorlar</p> <p>Ebeveynlerçocuğun korunma ihtiyacında olduğunu kabul etmiyorlar</p> <p>Ebeveynlerin çocuğun bakım düzenlemesinde bir değişiklik gerektiğini kabul etmiyorlar</p> <p>Ebeveynler, çocuğun terapötik yardımı da içeren destek/müdahale gereksinimi olduğunu kabul etmiyorlar</p>

Ebeveynlerin kendi ebeveynlikleri ile ilgili çocuk merkezlilikleri		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINAILİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ	<ul style="list-style-type: none"> Ebeveynlerin çocuğun gereksinimlerinin karşılanabilmesinde etkisi olan ebeveynlikle ilgili sorunlarını ve bunları sürdüren süreçleri anlamaları ve kabul etmeleri Ebeveynlerin ebeveynlikle ilgili sorunları için sorumluluk almaları Ebeveynlerin çevresel faktörleri ve kurumsal hataları uygun olmayan biçimde suçlamaları Ebeveynlerin çocuğa gerekli yardımda bulunmak için kendilerini değiştirme motivasyonu 	MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINAILİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ
<p>Ebeveynler ebeveynlik sorunlarının düzeyini, makul bir derecede, fark ediyor, kabul ediyor ve bunların çocuğun sağlık ve gelişiminde bozulma ve hasara yol açtığını anlıyorlar</p> <p>Ebeveynler ebeveynlik sorunlarıyla ilgili sorumluluk alıyor, bunun için birbirlerini suçlamıyorlar</p> <p>Ebeveynler ebeveynlik sorunlarıyla ilgili olarak ailesel ve çevresel faktör ve süreçleri ya da kurumların hatalarını gerçeğe aykırı biçimde suçlamıyorlar</p> <p>Ebeveynler çocuğa yardım etmek için yeterli düzeyde ebeveynlik yapabilmek üzere değişme motivasyonuna sahipler</p>		<p>Ebeveynler ebeveynlik sorunlarının düzeyini ve bunların çocuğun sağlık ve gelişiminde bozulma ve hasara yol açtığını farketmiyorlar</p> <p>Ebeveynler ebeveynlik sorunlarıyla ilgili sorumluluk almıyor, bunun için birbirlerini suçluyorlar</p> <p>Ebeveynler ebeveynlik sorunlarıyla ilgili olarak ailesel ve çevresel faktör ve süreçleri ya da kurumların hatalarını gerçeğe aykırı biçimde suçluyorlar</p> <p>Ebeveynler çocuğa yardım etmek için yeterli düzeyde ebeveynlik yapabilmek üzere değişme motivasyonuna sahip değiller</p>

Bireysel, ailesel ve çevresel faktörler ve süreçlerle ilişkili olarak ebeveynlerin çocuk merkezliliği		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ	<ul style="list-style-type: none"> Ebeveynlerin kendi çocukluk deneyimlerinin ebeveynlikleri, çocuğun gelişimi, güvenliği ve sağlığı üzerindeki etkilerini anlamaları ve kabul etmeleri Ebeveynlerin bireysel icraatlarının ebeveynlikleri, çocuğun gelişimi, güvenliği ve sağlığı üzerinde oynadığı rolü anlamaları ve kabul etmeleri Ebeveynlerin çocuğun gelişimi üzerinde doğrudan etkili olan aile faktörlerini kabul etmeleri Ebeveynlerin çevresel faktörlerin rollerini fark etmeleri, anlamaları, kabul etmeleri ve gereken sorumluluğu üstlenmeleri Ebeveynleri değişim motivasyonu 	MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ
Ebeveynler kendi çocukluk deneyimlerinin ebeveynlikleri ve çocuğun güvenliği ve refahı üzerindeki etkisini kabul eder		Ebeveynler kendi çocukluk deneyimlerinin ebeveynlikleri ve çocuğun güvenliği ve refahı üzerindeki etkisini kabul etmez
Ebeveynler bireysel icraatlarının çocuğun güvenliği ve refahı üzerindeki rolünü kabul eder		Ebeveynler bireysel icraatlarının çocuğun güvenliği ve refahı üzerindeki rolünü kabul etmez
Ebeveynler çocuğun sağlığını ve gelişimini doğrudan etkileyen aileyle ilgili faktörleri ve süreçleri kabul eder		Ebeveynler çocuğun sağlığını ve gelişimini doğrudan etkileyen aileyle ilgili faktörleri ve süreçleri kabul etmez
Ebeveynler çevresel faktörlerin ve süreçlerin ebeveynlikleri ve çocuğun güvenliği ve refahı üzerindeki rolünün farkındadır		Ebeveynler çevresel faktörlerin ve süreçlerin ebeveynlikleri ve çocuğun güvenliği ve refahı üzerindeki rolünün farkında değildir
Ebeveynler değişim motivasyonuna sahiptir, destek hizmetlerine ve terapötik yardıma katılmaya isteklidir		Ebeveynler değişim motivasyonuna sahip değildir, destek hizmetlerine ve terapötik yardıma katılmaya isteksizdir

Ebeveynlik sorunlarının değiştirilebilirliği		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
MÜDAHALENİN BAşARI ŞANSINAILİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ	<ul style="list-style-type: none"> • Çocuğun gelişimsel zaman çizelgesi, hasar düzeyi ve/veya gereksinimleri çerçevesinde ebeveynlik kapasitesinin değişebilme ve çocuğun ihtiyaçlarına cevap verebilme potansiyeli • Ebeveynlerin ebeveynlere yönelik çalışmalardan yararlanma yeteneği • Ebeveynlerin geçmişteki müdahalelere yanıt tarihçesi • Terapötik kaynakların/destek hizmetlerinin mevcut olup olmaması 	MÜDAHALENİN BAşARI ŞANSINAILİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ
<p>Ebeveynlik kapasitesinin bazı alanlarında güçlükler var. Ebeveynler çocuğun gereksinimlerini karşılamak için gereken ebeveynlik düzeyine ulaşma motivasyonuna sahip. Sınırlı düzeyde hasar, daha az ebeveynlik sorunu var.</p> <p>Ebeveynler ebeveynlere yönelik çalışmalardan yarar sağlayabilecek yeteneğe sahip</p> <p>Ebeveynlerin müdahalelere olumlu yanıt verme tarihçesi var</p> <p>Ebeveynlik gereksinimlerini karşılayacak terapötik hizmetler, destek hizmetleri var</p>		<p>Çocuğun gereksinimlerini karşılayacak ebeveynlik kapasitesinde ciddi sorunlar var. Ebeveynlerin çocuğu korumak, desteklemek ve çocuğun gereksinimlerini karşılamak konusunda yeterli becerileri geliştirmeleri olası değil. Yaygın zarar, yaygın ve ebeveynlik sorunları var.</p> <p>Ebeveynler ebeveynlere yönelik çalışmalardan yarar sağlayabilecek yeteneğe sahip değil. Dolayısıyla bu çalışmalara katılmada ciddi Őüpheleri var</p> <p>Ebeveynlerin müdahalelere yanıt verme tarihçesi zayıf</p> <p>Ebeveynlik gereksinimlerini karşılayacak terapötik hizmetler, destek hizmetleri yok</p>

Bireysel, ailesel, çevresel faktör ve süreçlerdeki sorunların değiştirilebilirliği		
İşleyiş düzeyi	Dikkate alınacak alanlar	İşleyiş düzeyi
MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ	<ul style="list-style-type: none"> • Çocuğun gereksinimlerini karşılamada ebeveynliği etkileyen bireysel ve ailesel faktörlerin değişmeye yatkınlığı • Kişilik, ruh sağlığı, madde/alkol bağımlılığı ve ilişkilerle ilgili problemlerin yaygınlığı • Ailenin ve aile üyelerinin geçmişteki müdahaleye yanıtları • Çevresel sorunların yaygınlığı • Terapötik kaynakların/destek hizmetlerinin varlığı/ulaşılabilirliği • Ailenin ve aile üyelerinin müdahaleden yararlanabilme yeteneği 	MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ
<p>Ebeveynliği ve çocuğun güvenliğini ve refahını etkileyen bireysel ilişkilerin, ailesel faktörler ve süreçlerin çocuğun gelişimsel zaman-çizelgesi içinde değiştirilebilmesi mümkün</p> <p>Kişilik, ruh sağlığı, madde/alkol bağımlılığına da ilişki sorunları sınırlı</p> <p>Aile ve aile üyeleri müdahaleye olumlu yanıt verme geçmişine sahip</p> <p>Az sayıda çevresel güçlük</p> <p>Terapötik kaynaklar/destek hizmetleri mevcut.</p> <p>Aile ve aile üyeleri ebeveynliği ve bunun sonucunda çocuğun gereksinimlerinin karşılanmasını etkileyen bireysel ve ailesel faktör ve süreçlerle ilgili olarak müdahaleden yarar sağlayabilecek yetenekte.</p>		<p>Ebeveynliği ve çocuğun güvenliğini ve refahını etkileyen bireysel ilişkilerin, ailesel faktörler ve süreçlerin çocuğun gelişimsel zaman-çizelgesi içinde değiştirilebilmesi kesinlikle mümkün değil</p> <p>Kişilik, ruh sağlığı, madde/alkol bağımlılığına da ilişki sorunları yaygın</p> <p>Aile ve aile üyeleri müdahaleye zayıf yanıt verme geçmişine sahip</p> <p>Yaygın çevresel güçlükler</p> <p>Gerekli terapötik kaynaklar/destek hizmetleri mevcut değil</p> <p>Aile ve aile üyeleri ebeveynliği ve bunun sonucunda çocuğun gereksinimlerinin karşılanmasını etkileyen bireysel ve ailesel faktörler ve süreçlerle ilgili olarak müdahaleden yarar sağlama yeteneğine sahip değil</p>

Ebeveynlerin uzmanlar ve kurumlarla işbirliğine girmesi		
İşleyiş düzeyi	Dikkat edilecek alanlar	İşleyiş düzeyi
MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN YÜKSEK BEKLENTİ	<ul style="list-style-type: none"> • Aile-uzman ilişkileri • Ebeveynlerin uzmanlar ve kurumlarla işbirliği geçmişi • Ebeveynlerin değişim için gereken yardımı kabul etme istekliliği • Ebeveynlerin destek hizmetleriyle ve terapötik hizmetlerle işbirliğine yatkınlığı 	MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN DÜŞÜK BEKLENTİ
<p>Aile ile uzmanlar/kurumlar arasında olumlu ilişkiler var. Olumsuz duygular, mağduriyet duygusu ya da bağımlılık anlaşılabilir düzeyde. Aile uzmanlar/kurumlarla çalışmaya yatkın</p> <p>Uzmanlar ve kurumlarla makul düzeyde olumlu işbirliği geçmişi var</p> <p>Ebeveynler, kendilerine yönelik çalışmalar da dahil, çocuğun güvenliği ve refahını desteklemek için gerekli işbirliği için istekli</p> <p>Ebeveynlerin destek hizmetleri ve terapötik çalışmalarla işbirliği yapma yatkınlığı yüksek</p>		<p>Aile ile uzmanlar/kurumlar arasında bitmeyen çatışmalar var. Kutuplaşmış, tutarsız tepkiler veya yüksek düzeyde bağımlılık. Ailenin uzmanlar/kurumlarla çalışmaya yatkınlığı sınırlı</p> <p>Uzmanlar ve kurumlarla olumsuz ilişki geçmişi ya da kurumdan kuruma geçiş.</p> <p>Ebeveynler çocuğun güvenliği ve refahını desteklemek için işbirliği yapmaya istekli değil. Ebeveynler kendilerine yönelik çalışmalara katılmaya niyetli değil</p> <p>Ebeveynlerin destek hizmetleri ve terapötik çalışmalarla işbirliği yapma yatkınlığı düşük</p>

Özet cetvel: başarılı bir müdahale beklentisinin belirlenmesi

Uğranılan zararın doğası ve çocuk ya da gencin istekleri ve duyguları

Çocuğun uğradığı kötü muamelenin yaygınlığı nedir? Çocuğun ya da gencin görüşleri nelerdir?

(lütfen bir kutucuğu işaretlerin)

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Çocuğun uğradığı kötü muamelenin doğası ve düzeyi		
Çocuğun uğradığı ihmalin düzeyi		
Çocuğun sağlığı ve gelişimindeki bozukluk alanları		
Kırılganlık ve dayanıklılıkla ilgili faktörlerinin dengesi		
Çocuğun ya da gencin istekleri ve duyguları		
Çocuk ya da gencin müdahalenin gerektiğine ilişkin farkındalığı		
Çocuk ya da gencin müdahaleye katılma yeteneği ve/veya istekliliği		
Terapötik kaynakların/hizmetlerin mevcut olup olmaması		

Ebeveynlerin çocuğun sağlığı ve gelişimi ve uğradığı kötü muamele ve bunun etkileri konusundaki çocuk merkezlilikleri

Ebeveynler çocuğun uğradığı zarar düzeyinin farkındalar mı? Kötü muamele konusunda uygun sorumluluğu üstleniyorlar mı? Çocuğun gelecekteki güvenliğini ve iyileşmesini garanti altına almak için koruma ve terapötik çalışmanın gerekliliğinin farkındalar mı?

(lütfen bir kutucuğu işaretleyiniz)

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Ebeveynin çocuğun uğradığı zarar düzeyine ilişkin farkındalığı		
Ebeveynin çocuğun sağlığı ve gelişimini etkileyen faktörlere ve kendisinin bunlarla ilişkili rolüne ilişkin farkındalığı		
Ebeveynin çocuğun sağlığı ve gelişimini desteklemek için gereken ebeveynliğe ilişkin farkındalığı		
İstismarın çocuğun sağlığı ve gelişimi üzerinde zarar verici etkilerinin ebeveyn tarafından kabulü		
İstismar eylemleri ve çocuğun uğradığı zararlar için ebeveynin sorumluluk alma düzeyi		
Çocuğun korunma gereksiniminin ebeveyn tarafından kabulü		
Çocuğun bakım biçiminin değiştirilmesi gereğinin ebeveyn tarafından kabulü		
Çocuğun, terapötik çalışma da dahil, destek/müdahaleye ihtiyaç duyduğunun ebeveyn tarafından kabulü		

Ebeveynlerin ebeveynlikleri konusundaki çocuk-merkezlilikleri

Ebeveynlerin, ebeveynlik kapasitelerindeki mevcut güçlüklerin/sorunların doğasını ve düzeyini kabul edip etmediklerini ve değişme için yatkın olup olmadıklarını değerlendiriniz .

(lütfen bir kutucuğu işaretleyiniz)

YÜKSEK
BEKLENTİ

DÜŞÜK
BEKLENTİ

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Ebeveynlerin çocuğun gereksinimlerini karşılada etkili olan ebeveynlik düzeyini ve bu sorunları sürdüren süreçleri anlamaları ve kabullenmeleri		
Ebeveynlerin ebeveynlik sorunlarıyla ilgili sorumluluk almaları.		
Ebeveynlerin çevresel ve kurumsal hataları suçlamaları		
Ebeveynlerin çocuğa yardım etmek üzere değişme motivasyonları		

Ebeveynlerin bireysel, ailesel ve çevresel faktör ve süreçlerde çocuk merkezliliği

Ebeveynlerin çocuğun ihtiyaçlarını karşılamak ve ona istismarın etkilerinden kurtulması ve iyileşmesi için yardım etme yeterliliklerini geliştirmeye yatkın olup olmadıklarını değerlendiriniz.

(lütfen bir kutucuğu işaretleyin)

YÜKSEK
BEKLENTİ

DÜŞÜK
BEKLENTİ

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Ebeveynlerin, çocuğun sağlığı, gelişimi, güvenliği ve ebeveynlikleri üzerinde kendi yaşadığı çocukluk çağı deneyimlerinin etkilerini fark etmeleri, kabullenmeleri		
Ebeveynlerin çocuğun sağlığı, gelişimi, güvenliği ve kendi ebeveynlikleri üzerinde bireysel işleyişlerinin rolünü fark etmeleri, kabullenmeleri		
Ebeveynlerin çocuğun sağlığı ve gelişimi üzerinde doğrudan etkili olan aile faktörleri fark etmeleri, kabullenmeleri		
Ebeveynlerin çevresel faktörlerin rolünü fark etmeleri, kabullenmeleri ve bunlar için gerekli sorumluluğu üstlenmeleri		
Ebeveynlerin değişme motivasyonu		

Ebeveynlik güçlüklerinin/sorunlarının değıştirilebilirliği

Ebeveynlerin çocuğun ihtiyaçlarını karşılama, çocuğun istismarın etkilerinden kurtularak iyileşmesine yardım etme yeterliliklerinin değıştirilmeye yatkın olup olmadığını değerlendiriniz

(lütfen bir kutucuğu işaretleyiniz)

YÜKSEK
BEKLENTİ

DÜŞÜK
BEKLENTİ

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Ebeveynlik kapasitesinin, çocuğun gelişimsel-zaman çizelgesi içinde değışebilme ve çocuğun ihtiyaçlarını karşılamaya yatkınlığı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebeveynlerin, ebeveynlere yönelik hizmetlerden yararlanabilme yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebeveynlerin geçmişte aldıkları müdahale hizmetlerinden yararlanma düzeyi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebeveyn ihtiyaçlarını karşılayacak terapötik hizmetlerin/destek hizmetlerinin var olması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bireysel, ailesel ve çevresel faktör ve süreçlerle ilgili güçlüklerin/sorunların değıştirilebilirliği

Ebeveynlerin çocuğun ihtiyaçlarını karşılayabilecek ebeveynliği geliştirmelerini etkileyen bireysel, ailesel ve çevresel faktörlerin değışime yatkın olup olmadığını değerlendiriniz

(lütfen bir kutucuğu işaretleyiniz)

YÜKSEK
BEKLENTİ

DÜŞÜK
BEKLENTİ

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Çocuğun ihtiyaçlarını karşılayabilecek ebeveynliği etkileyen bireysel, ailesel ve çevresel faktörlerin değışmeye yatkınlığı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kişilik, ruh sağlığı, madde/alkol bağımlılığı ya da ilişki sorunlarının yaygınlığı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ailenin ve aile üyelerinin geçmiş müdahaleden yararlanmaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çevresel güçlüklerin yaygınlığı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teapötik kaynakların/destek hizmetlerinin ulaşılabilirliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ailenin ve aile üyelerinin müdahaleden yarar sağlama yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ebeveynlerin uzmanlar ve kurumlarla işbirliği

Aile-uzman ilişkilerinin niteliğini, birlikte çalışma ihtimalleri olup olmadığını, çocuğun gelişimsel zaman-çizelgesi içinde uygun bir değışimi sağlayabilecek kaynakların mevcut olup olmadığını ve çocuğun duygu ve istekleriyle ailenin ve uzmanların müdahale konusundaki görüşlerinin ne kadar örtüştüğünü değerlendiriniz.

(lütfen bir kutucuğu işaretleyin)

YÜKSEK
BEKLENTİ

DÜŞÜK
BEKLENTİ

	YÜKSEK BEKLENTİ	DÜŞÜK BEKLENTİ
Aile-uzman ilişkileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebeveynlerin uzmanlar ve kurumlarla işbirliği geçmişi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebeveynlerin değışim için gereken yardımcılamayı kabullenmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebeveynlerin destek hizmetleri ve terapötik hizmetlere katılma yatkınlığı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Koruma analizini özetleme

Koruma analizini özetleme, çocuğun sağlık ve gelişimindeki zarar ve bozukluğun genel düzeyine ilişkin değerlendirmeleri, gelecekte olabilecek zarar riskine ilişkin öngörülerini ve başarılı bir müdahaleden beklenenleri bir araya getirmeye ve bütünleştirmeye yarar.

Koruma analizini özetleme, üç aracın sonuçlarını bir araya getirir ve aşağıdaki unsurların genel bir özetini içerir:

- çocuğun sağlık ve gelişiminde meydana gelen zarar ve bozukluğun genel düzeyi
- çocuğun gelecekteki sağlık ve gelişimine bakış: yeniden istismar ve gelecekte zarar görme risk düzeyi
- müdahalenin başarısına yönelik beklentiler

Her bir unsur şu şekilde özetlenir:

- üçlü ölçek üzerinde niceliği derecelendirme; ve
- bu derecelendirmenin dayandığı kanıtları niteliksel olarak gösterme

Not: doğmamış çocuklar ile ilgili olarak hazırlanacak özette zarar düzeyi ancak fetüs sağlığı ile ilgili yeterli kanıt varsa doldurulur. Diğer özetlerin ise tümü yapılır. Ayrıca kullanıcı kılavuzu 27. sayfadaki nota bakınız.

ÇOCUĞUN SAĞLIK VE GELİŞİMİNDE MEYDANA GELEN ZARAR VE BOZUKLUĞUN GENEL DÜZEYİ	DÜŞÜK DÜZEYDE ZARAR / BOZUKLUK	ORTA DÜZEYDE ZARAR / BOZUKLUK	YÜKSEK DÜZEYDE ZARAR / BOZUKLUK
(Toplanan bilgileri aşağıdaki boşlukta özetleyiniz ve yandaki kutucuklardan ilgili olanı işaretleyiniz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HİÇ BİR MÜDAHALE YAPILMADIĞI TAKDİRDE ÇOCUĞUN GELECEKTEKİ SAĞLIK VE GELİŞİMİ: YENİDEN İSTISMARA VE ZARAR GÖRMEYE İLİŞKİN RISKİN GENEL	DÜŞÜK DÜZEYDE RİSK	ORTA DÜZEYDE RİSK	YÜKSEK DÜZEYDE RİSK
(Toplanan bilgileri aşağıdaki boşluğa özetleyiniz ve yandaki kutucuklardan ilgili olanı işaretleyiniz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MÜDAHALENİN BAŞARI ŞANSINA İLİŞKİN BEKLENTİLER	DÜŞÜK BEKLENTİ	ORTA BEKLENTİ	YÜKSEK BEKLENTİ
(Toplanan bilgileri aşağıdaki boşluğa özetleyiniz ve yandaki kutucuklardan ilgili olanı işaretleyiniz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Karar Verme

Koruma Analizin Sonuçları ve Öneriler

Çocuk koruma kararı verirken ve çocuk için bir koruma planı oluştururken, koruma analizi özetinden elde edilen sonuç kombinasyonlarını, **içinde bulunduğu gelişimsel zaman çizelgesinde çocuğun hangi sürede neye ihtiyaç duyduğunu da** gözetererek hesaplamak gerekir. Çocukların kalıcı bağlanmaları erken yaşlarda geliştirdikleri düşünülürse, çocuğun yaşı ne kadar küçükse, müdahalenin uygulanması için gerekli zaman dilimi o kadar kısa olacaktır. Çocuğun sağlık ve gelişimindeki zarar düzeyi ne kadar yüksekse, müdahale o kadar acilen yapılmalıdır.

Çocuğun yeniden istismar riski düşük ya da orta düzeydeyse, müdahalenin başarı şansı ise yüksekse (örn. çocuğun gelişimsel zaman-çizelgesi içinde olumlu bir sonuç elde edilebileceğini sağlayabilecek yeterince faktör varsa) genel görünüm **oldukça umutludur**. Tersine, çocuğun yeniden istismar riski yüksek, müdahalenin başarı şansı da çok sınırlıysa (örneğin çocuğun güvenliğini sağlamak hiç mümkün görünmüyorsa) genel durum **umutsuzdur**.

Sıklıkla bir **kuşku düzeyi** mevcuttur. Örneğin, her ne kadar çocuğun yeniden istismara uğrama riski çok yüksek olmasa da, ebeveynlerin müdahale veya rehabilitasyona yönelik tutumlarının oldukça olumsuz olması müdahalenin başarı şansını azaltır. Bazen de çocuğun yeniden istismara uğrama riski yüksektir, ancak ebeveynlerin müdahaleye yönelik motivasyonu da yüksek olduğu için müdahalenin başarı şansı daha iyidir.

Bazı durumlar (örn., istismar geçmişi, çocuğun durumuyla ilgili sorumluluğunun reddedilmesi, mevcut psikiyatrik hastalıklar gibi) çok büyük endişe doğurur. Bu gibi hallerde, durumun umutlu olup olmadığına, bir müdahale planı başlatıp başlatmamaya ya da güvenli bir bakım ortamı tesis etmenin mümkün olup olmadığına karar vermek için daha ayrıntılı değerlendirmeler gerekir.

Koruma Analizi'ndeki sonuçları ve önerileri buraya kaydediniz.

6. Aşama: Müdahale Planı Geliştirme

5. Evrenin sonunda, oluşan zararın düzeyi, yeniden istismara uğrama riski ve müdahaleden beklenen başarı şansı gibi etmenler göz önünde bulundurularak, çocuk ve ailedeki diğer çocuklar için en uygun planın ne olduğu yönünde bir karara varılmış olmalıdır.

Bir müdahale planı geliştirirken, her ebeveynlik alanı için (temel bakımverme, güvenliği sağlama, duygusal sıcaklık, uyarım, rehberlik ve sınırlar, istikrar) birer plan ve bu alanların yanısıra çocuğun ve ebeveynlerin özel ihtiyaçlarına yönelik bir plan geliştirmek yararlı olacaktır. Bu doğrultuda aşağıdaki soruları dikkate almak faydalı olacaktır:

- Çocuğun güvenliğini sağlamak için nasıl müdahaleler gerekmektedir?
- Aşağıdaki durumlarda müdahale seçenekleri nelerdir?
 - (a) çocuğun sağlık ve gelişiminin güçlü yönlerini desteklemek için ve/veya
 - (b) çocuğun sağlık ve gelişimindeki bozuklukları azaltmak için
- Her müdahale sağlık ve gelişimdeki hangi güçlü ya da sorunlu yönü hedef almaktadır?
- Mevcut kaynaklar nelerdir?
- Aile bu mevcut kaynaklardan hangilerinde işbirliğine daha yatkındır?
- Hangi müdahalenin hemen fayda sağlaması, hangisinin zaman alması beklenmektedir?
- Müdahalelerin sıralanışı nasıl olmalıdır ve neden?
- Çocuğun içinde bulunduğu gelişimsel zaman çizelgesinin gerektirdiği değişimlere yeterince ulaşabilme olasılığı nedir?

Oluşturulan müdahale planını buraya ve kayıtlara kaydediniz. Değerlendirme çerçevesi'nin alanları ve boyutları ile ilişkili bazı müdahale amaçları kullanıcı kılavuzunun 56. sayfasında sunulmuştur.

7. Aşama: Çıktıların Belirlenmesi ve Ölçülmesi

Çıktılar/sonuçlar, müdahalelerin (a) çocuğun sağlık ve gelişiminin iyileştirmesine, ve (b) çocuğun gelişimsel ihtiyaçlarını etkilediği düşünölen faktör ve süreçlerin iyileştirmesine yönelik hipotezler çerçevesinde belirlenmelidir. Müdahale başarısını saptamak için, müdahalelerin bir değişim sağlayıp sağlamadığını değerlendirmede hangi ölçümlerin kullanılacağı da belirlenmelidir. Bu ölçümler hem müdahaleden önce hem de sonra uygulanmalıdır.

Değişimin sağlanıp sağlanmadığını belirlemede kullanılan ölçümleri ve çıktıları buraya ve kayıtlara kaydediniz. Yol gösterici bilgiler Kullanıcı Kılavuzu'nun 57.ve 61. sayfaları arasındadır.

