



# Lösemili Çocuklar Haftası ve Kronik Hastalığı Olan Çocuklar ÖĞRETMEN REHBERİ

ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ ŞUBESİ



İSTANBUL  
İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

Öğretmenim  
elimi tut!

## KRONİK HASTALIK

Özellikle uzun dönemli etkilere sahip kronik hastalıkların çocukların yaşantısında derin bir etkisi vardır. Kronik hastalıklar, Dünya Sağlık Örgütü tarafından "Kronik hastalıklar kalıcı sekeller bırakan, geri dönüşümsüz patolojik değişimlerin sebep olduğu, hastanın rehabilitasyonu için özel hasta eğitimine gereksinim duyulan, uzun süreli takip ve bakım gerektiren süreğen hastalıklar" (WHO, 1998) olarak tanımlanmıştır. Çavuşoğlu'na göre (Çavuşoğlu, 2004), "Kronik hastalık normalden sapma veya bozukluk gösteren, kalıcı yetersizlik bırakabilen, geriye dönüşü olmayan, patolojik değişiklikler sonucu oluşan, hastanın rehabilitasyonu için özel eğitim gerektiren, uzun süre bakım, gözetim ve denetim gerektireceği beklenen bir durumdur." Ayrıca, kronik hastalık bir çocuğun günlük olağan aktivitelerini en az üç ay süreyle engelleyen, yılda en az bir ay süre ile ya da tanı anında hastaneye yatmaya neden olan bir sağlık sorunu olarak da tanımlanır (Akt: Çavuşoğlu, 2008; Pless ve Pinkerton, 1975).

Çocukluk döneminde görülen kronik hastalıklar, kromozom anomalileri nedeniyle gelişen hastalıklar (down sendromu vb.), genetik geçişli hastalıklar ( sickle cell anemi, kistik fibrozis ve hemofili vb.), doğuştan kalp hastalıkları, çocukluk çağı kanserleri (lösemi, lenfoma), nörolojik hastalıklar (epilepsi), kas iskelet sistemi hastalıkları (juvenil romatoid artrit), metabolik hastalıklar (diyabet), guatr hastalığı, fenilketonüri) yaygın görülen çocukluk çağı kronik hastalıklarındandır.



# HASTA ÇOCUKLAR BİLDİRGESİ

Çocukların sağlık kuruluşlarında yatmak sureti ile sürekli hizmet almaları halinde sahip oldukları haklara ilişkin olarak Avrupa Hastanede Yatan Çocuklar Derneği tarafından (EACH) 1988'de Leiden (Hollanda) da gerçekleşen I. Konferansta "Hasta Çocuklar Bildirgesi" ilan edilmiştir. Söz konusu bildirge, 2001 yılında Brüksel'de yapılan 7. Konferansta düzenlenmiş ve yeniden yayınlanmıştır. Her ne kadar bu Bildirge'de Türkiye'nin imzası bulunmasa da, buradaki hakları rehber kabul edip uygulamaların yapılması ve ihlaller söz konusu olduğunda yardımcı kaynak olarak kullanılması gerekmektedir. Bu bildirgeye göre; (<http://www.saglikhakki.org/cocuk-haklar.htm>)

## Hasta Çocuklar Bildirgesi

- 1.Çocuklar, ancak gereksinim duydukları tıbbi tedavi, evlerinde ya da gündüz kliniklerinde yapılamadığında hastaneye alınmalıdır.
- 2.Hastanede yatan çocuklar ebeveynlerini ya da diğer yakınlarını her zaman yanlarında bulundurma hakkına sahiptir.
  - i.Çocuk hastaneye yatırılırken, ebeveynine çocuğuyla birlikte kalabileceği bildirilmeli, çocuğun yanında kalabilmeleri için yardım edilmeli ve cesaretlendirilmelidir.
  - ii. Ebeveyn bunun için ek ücret ödememeli, maaş kesintisine uğratılmamalıdır.
- 3.Ebeveyn çocuğun bakımına katılabilmek için "temel bakım" ve "klinik rutini" hakkında bilgilendirilmeli ve aktif katılım için teşvik edilmelidir.
4.
  - i.Tıpkı ebeveynleri gibi çocuklar da, yaşları ve kavrayışları paralelinde bilgilendirilme hakkına sahiptir.
  - ii.Bedensel ve ruhsal sıkıntılarını giderecek her türlü yöntem uygulanmalıdır.
5.
  - i.Çocuklar ve ebeveynleri, sağlık durumlarını ilgilendiren her karar katılma hakkına sahiptir.
  - ii. Her çocuk, gereksiz tıbbi tedavi ve muayenelerden korunma hakkına sahiptir.
6.
  - i.Çocuklar, gelişimleri gereği aynı gereksinimlere sahip diğer çocuklarla birlikte bakılma hakkına sahiptir.
  - ii.Çocuklar erişkin ünitelerine yatırılmamalıdır.
  - iii.Ziyaretçileri için yaş sınırlandırılması getirilmemelidir.
- 7.Çocuklar, yaşlarına ve durumlarına uygun, oynamak, dinlenmek ve eğitim almak için kapsamlı olanakları olan bir çevrede bulunma hakkına sahiptir. Çevre, çocukların gereksinimlerine uyan bir şekilde düzenlenmeli ve uygun personele sahip olmalıdır.
- 8.Çocuklar, eğitimleri ve empati yetenekleri çocukların bedensel, ruhsal ve gelişimsel gereksinimlerine, ailelerinin gereksinimlerine yanıt verebilecek görevliler tarafından bakım görme hakkına sahiptir.
- 9.Hasta çocuğa kesintisiz bakım, olabildiğince küçük bir ekip tarafından verilmelidir.
- 10.Çocuklara duygu ve anlayışla yaklaşılmalı, mahremiyetlerine her zaman saygı gösterilmelidir.

## ÖĞRETMENLER

### **Öğrencinize kronik hastalık teşhisi konulursa;**

Soğuk algınlığı, boğaz ağrısı ve mide bulantısı gibi rahatsızlıklar okul çağındaki çocuklar arasında sık görülen rahatsızlıklardır. Uzun süreli ve yoğun tedavi gerektiren ciddi hastalıklar ise bambaşka bir durumdur, sınıfı ve okulu derinden etkiler. Teşhis konulan öğrenci ve ailenin tüm sınıfın desteğine ihtiyacı vardır.

## Öğretmenlere Öneriler; Öğrenciniz Kronik Hastalık Teşhisi Aldığında

Uzun süreli kronik hastalıklarla baş etmek çocuklar ve gençler için çok zor olabilir. Uzun süreli tedavi gören öğrenciler, tedavileri sürecinde eğitime devam edebilmek için ve tedavilerden sonra okula dönüşlerini kolaylaştırmak için ebeveynlerinin, okul danışmanlarının ve öğretmenlerinin desteğine ihtiyaç duyarlar.

Öğrenciniz tedavisi nedeni ile uzun süre okuldan uzak kalacak ise, öğrencinizin tedavisinin devam ettiği hastanede hastane sınıfı varsa hastane öğretmeni ile iletişime geçerek ilişkinizi devam ettirebilirsiniz. Ders notlarını çevrimiçi göndererek, dersi kolaylaştırarak ve öğrencinize çalışma tekrarı ve testler yapması için fazladan zaman verebilirsiniz.

Hastanede hastane sınıfı yoksa size daha fazla sorumluluk düşecektir. İletişimde kalmanız öğrencinizin sağlığını derinden etkileyecektir. Belli periyotlarda telefonla aramak, sizi arayabileceğini belirtmek önemlidir. Burada sınırları belirlemeniz önemlidir. Ödevlendirmek, görev vermek, sınıfınıza çevrimiçi bağlanmasını sağlamak, arkadaşları ile iletişimde kalmalarını sağlamak okula dönüşü kolaylaştıracağı gibi tedavisini de olumlu etkileyecektir.

Tedavi sonrasında öğrenciniz okula döndüğünde sıcak bir karşılama ile olumlu bir ortam sağlamak ve normal programlarına dönmeleri için onlara zaman tanımak önemlidir.

### Öğretmen süreci nasıl yönetebilir?

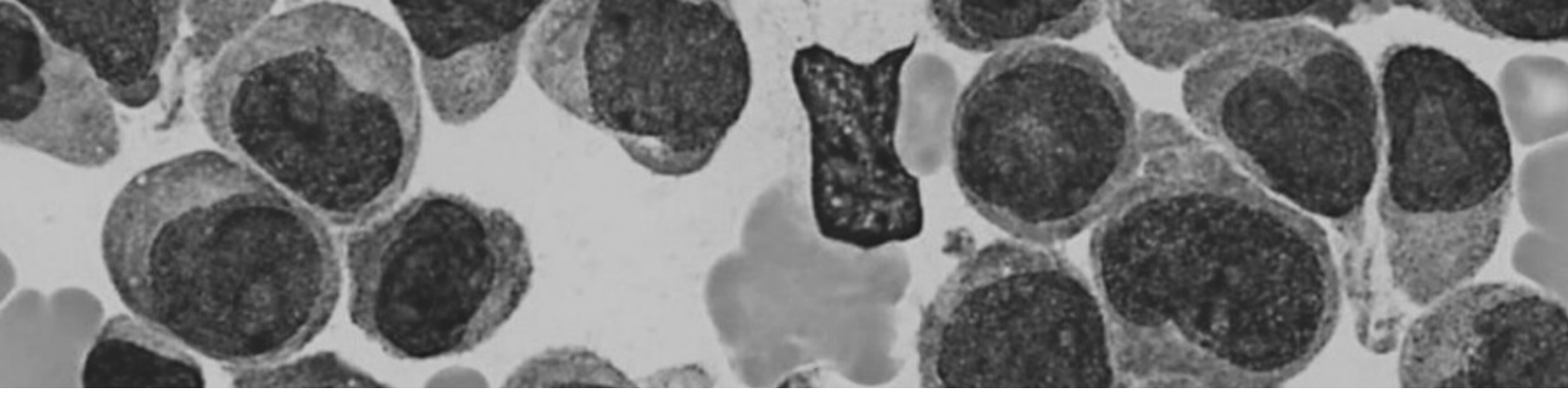
- Öncelikle okul rehber öğretmeni bilgilendirilmelidir. Rehber öğretmenin de desteği ile öğrencinizin ailesi ile öğrenci hastalığı arkadaşları ile paylaşmak ister mi? Ya da ne kadarını paylaşmak ister, siz ya da aile mi paylaşmalı diye konuşabilirsiniz.
- Sınıfınıza durumla ilgili ne bildiklerini sorulmalıdır. Bazen ağızdan ağıza dolaşan söylentiler çocukları korkutabilir. Siz bilinenleri sorduğunuzda durumlarını öğrenir ve bu korkuyu yönetebilirsiniz.
- Doğru ve gerçek bilgiyi basit bir dille paylaşın. Bu paylaşımında hikaye kitapları, çizgi filmler gibi materyallerden faydalanabilirsiniz. Büyük yaşlar için de uygun filmler kitaplar bulabilirsiniz.
- Öğrencilerinizin empati kurmalarını sağlayın. Bu alıştırma, sadece öğrencilerin kendi korkularını ifade etmelerine izin vermekle kalmaz, aynı zamanda öğrencilerin sınıf arkadaşları için empati geliştirmelerine ve duygularını ifade etmelerine yardımcı olur. Benzer bir durumda korkabileceğini fark eden bir öğrencinin, sınıf arkadaşının korkularına karşı daha duyarlı olması daha olasıdır. Empatiyi teşvik etmenin bir başka yolu da öğrencileri ciddi hastalıklarla ilgili kendi deneyimlerini paylaşmaya davet etmektir. Maalesef günümüzde neredeyse her ailede kanser gibi uzun süreli ve zorlu tedavi gereken hastalıklar görülebilmektedir. Öğrenciniz bu durumda kendi duygularını da ifade etme olanağı bulacaktır.

## Evde ve Hastanede Eğitim Öğretmenliği

- Hastane öğretmenliği, özlük hakları öğretmenin kadrosunun bulunduğu okulda kalmak suretiyle, 09.30- 15.00 saatleri arasında hastane sınıfında ya da çocuk hasta odasında yatak başında daha çok bireysel yapılan öğretmenliktir. Bu saatler çocukların durumlarına göre uzayabilir. Hastane öğretmenleri birleştirilmiş sınıf mantığı ile çalışır, her öğrenci için bireysel değerlendirme yapar. İlk ve orta okulda haftada 10 saat, lisede 16 saat ders verebildiğimiz çocuk hastalarımızın, performanda değerlendirmeleri ve sınav notları koordinatör okul aracılığı ile öğrencinin kayıtlarının bulunduğu okula gönderilir. Okul öğrencinin sınıf geçme işlemlerini tamamlayarak hak kaybına uğramamasını sağlar.
- Öğretmenler haftalık tam ve %25 arttırımlı ek ders alırlar. 3 Saat nöbet ücreti de arttırımlı olarak hesaplanır. Ek ders planlamasında hastane ders defteri ve giriş çıkış imzaları baz alınır.
- Evde eğitimde, öğretmenlerimiz örgün eğitime devam ederler, geri kalan ders saatlerinde evde eğitime devam ederler. Öğrencinin ilk ve ortaokulda haftada en az 10 saat, lisede en az 16 saat ders alması, derslerin sınavda sorumlu olunan derslerden seçilmesi gerekmektedir, diğer derslerden muaf olur. Öğrenci için BEP hazırlanır ve uygulanır.

## ÖZEL EĞİTİM HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ

- Evde eğitim hizmeti MADDE 14 – (1) Zorunlu öğrenim çağındaki özel eğitim ihtiyacı olan öğrencilerden sağlık problemi nedeniyle en az on iki hafta süreyle örgün eğitim kurumlarından yararlanamayacağı ya da yararlanması durumunda sağlığı açısından risk oluşturacağı en az birisi ilgili daldan olmak üzere üç uzman tabip tarafından düzenlenmiş Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu'nda belirtilen öğrencilere velinin yazılı talebi ve Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu Raporu ile il veya ilçe özel eğitim hizmetleri kurulunun planlaması doğrultusunda ders yılı içinde evde eğitim hizmeti verilebilir.
- Hastanede eğitim hizmeti MADDE 15 – (1) Zorunlu öğrenim çağındaki özel eğitim ihtiyacı olan öğrencilerden sağlık problemi nedeniyle sağlık kuruluşlarında yatarak tedavi gören öğrencilerin eğitimlerini sürdürmeleri için hastaneler bünyesinde il veya ilçe özel eğitim hizmetleri kurulunun teklifi ve Sağlık Bakanlığının uygun görüşü üzerine Valilik Olur'u ile hastane sınıfları açılır.



## LÖSEMI NEDİR?

Kan kanseri veya kemik iliği kanseri olarak da bilinen lösemi, vücuttaki beyaz kan hücrelerinde oluşan kanser türüdür. Çocukluk çağı kanserleri içerisinde yüzde 35 görülme sıklığı ile en sık görülen kanser türüdür.

Lösemi kemik iliğinden kaynaklanan bir hastalıktır. Kemiklerin içinde bulunan süngerimsi bir yapı olan kemik iliği, kırmızı ve beyaz kan hücreleri (alyuvarlar ve akyuvarlar) ile kanın pıhtılaşmasını sağlayan trombositlerin üretildiği yerdir. Beyaz kan hücreleri vücutta enfeksiyon ve hastalıklarla savaşmaya yardımcı olur. Beyaz kan hücrelerinin anormal çalışması kansızlık, bağışıklık sisteminde yetersizlik, kanamaya yatkınlık, soluk cilt ve morarma gibi belirtilere neden olur.

Lösemiler, vücuttaki kan üretim sistemini (lenfatik sistem ve kemik iliği) etkileyen kanserlerdir. Lösemiler akut veya kronik olarak (mikroskoptaki görünüşlerine göre alt gruplara ayrılırlar) ve tümörün yayılım ve gelişim özelliklerine göre sınıflandırılırlar. Genel olarak, akut lösemiler çocuklarda ortaya çıkarken, kronik lösemiler daha çok yetişkinlerde görülme eğilimindedirler. Kan kanserinin hücre tipine göre (myeloid, lenfoid gibi) ve hastalığın süresine göre (akut, kronik) çeşitleri vardır.

Lösemi, 15 yaşın altındaki çocuklarda en yaygın görülen kanser türüdür. Ancak 55 yaşından büyük yetişkinlerde de ortaya çıkabilir..

### Risk Faktörleri

Risk faktörü olarak tanımlanan etmenler, bir hastalığın gelişme olasılığını arttıran etkenlerdir. Ancak burada belirtilmesi gereken nokta şudur ki; bir kişinin bir veya birden fazla risk faktörüne sahip olması o kişide mutlaka o kanserin/veya hastalığın gelişeceği anlamına gelmemektedir. Risk faktörlerine sahip olduğu halde hastalık/kanser gelişmeyen insanlar bulunmaktadır.

Löseminin gelişme nedeni bilinmemekle birlikte, bilinen risk faktörleri şunlardır;

- Atom bombası gibi çok yüksek düzeyde radyasyon maruziyeti,
- Bazı kimyasallar (Benzen gibi)
- Kemoterapi veya radyoterapi öyküsünün bulunması
- Bazı genetik rahatsızlıklar (Down Sendromu gibi)
- Miyelodisplastik sendrom gibi bir takım kan hastalıklarına sahip olma
- Sigara
- Aile öyküsü

### Tanı

Lösemi tanısında en sık kullanılan tanı yöntemleri şunlardır;

- Kan testleri
- Kemik iliği biyopsisi,

## Çocuklarda lösemi belirtileri nelerdir?

Lösemnin cinsine göre kanser kemik iliğinde, kanda ve diğer doku ve organlarda olabilir. Bunlar lenf düğümleri, karaciğer, dalak, timus, beyin, omurilik, dış etleri ve cildi içerebilir. Belirtiler her çocukta farklılık gösterebilir. Şunları içerebilirler:

- Kansızlık (anemi) nedeniyle ciltte solukluk
- Halsizlik, bitkinlik, çabuk yorulma
- Baş dönmesi, Baş ağrısı
- Öksürük, göğüs ağrıları, nefes darlığı
- Sık veya uzun süreli enfeksiyonlar
- Sık sık tekrarlayan yüksek ateş, terleme ve titreme
- Burun kanaması veya dış eti kanaması gibi kolay morarma veya kanama
- Göbek (karın) şişmesi
- İştahsızlık
- Kilo kaybı
- Şişmiş lenf bezleri (düğümler)
- Kemikler veya eklemlerde ağrı, özellikle nedeni belli olmayan bacak ağrıları
- Cildin altında çok küçük kırmızı lekeler ve morluklar
- Düşük trombosit düzeyi nedeniyle kolay kanama ve nedeni belli olmayan morluklar. Çocukta görülen morluklar şu durumlarda ciddiye alınarak doktora başvurulmalıdır.
  - Vücudun yumuşak bölgelerindeyse,
  - Darbenin şiddetiyle orantısız büyüklükte,
  - Ya da hiçbir darbe olmadan oluşuyorsa.
  - Doktor tarafından yapılan fizik muayenede morlukların lokal ya da yaygın olarak büyümesi önemli bir bulgudur.
- Açıklanamayan kilo kaybı
- Boyun, koltuk altı ve/veya kasık bölgesindeki lenf bezlerinde genellikle ağrısız şişlikler.

Ayrıca yayıldığı organlara ait belirtiler örneğin baş ağrısı, kusma, karın ağrısı, görme bozuklukları önem taşıyabilir. Bu yakınmalarla müracaat ettikleri çocuk hematoloji (kan hastalıkları) uzmanlarınca yapılan muayenede çoğunlukla karaciğer ve dalak büyümesi, lenf bezlerinde genişleme, kanama bulguları tespit edilebilir. Yapılan kan, kemik iliği, hücre tipini belirleme ve genetik tetkikler sonucu kesin tanı konulabilir. Tanıdaki ayrıntılı testler genellikle lösemi tiplerini, tedavi prensiplerini belirlemede yardımcı olacaktır. tedavi edilebilen hastalıklar grubundadır ve erken tanı sayesinde hastalığın tamamen iyileşme şansı çok yüksektir. Bu nedenle belirtilerin görüldüğü durumların değerlendirilmesi ve uzman kontrolüne gidilmesi önemlidir.

## Lösemi Tedavisi Nasıl Devam Eder?

Tedavide önemli olan nokta ise lösemnin alt türünün belirlenmesidir. Lösemnin alt tiplerine göre tedavi yöntemi değişiklik gösterir.

Kemoterapi: Lösemi, kemoterapi ilaçları, lösemiye neden olan kanser hücrelerinin ortadan kaldırılmasını sağlayan kimyasal ilaçlardır. Lösemi çeşidine göre kemoterapide kullanılacak ilaçların türü, dozu değişiklik gösterir. Ancak bu kemoterapi ilaçları, maalesef yalnızca kötü hücreleri etkilememekte, vücudumuzun iyi, faydalı hücrelerini de yok etmektedir. Bu nedenle, çocuklarımızın saçları dökülmekte, ağızlarında, bağırsaklarında yaralar açılmakta, halsizleşmektedirler. Yine, vücudumuzu enfeksiyonlara karşı koruyan savunma hücreleri de ilaçlarla yok edildiğinden bağışıklık sistemi yıkılmakta, en ufak bir mikrop, hastalık etkeni dahi tüm vücuda yayılıp ağır ateşli enfeksiyonlara neden olmaktadır.





**Radyoterapi (ışın tedavisi):** Yüksek enerjili ışınlar kullanılarak lösemi hücrelerini harabiyete uğratar ve büyümelerini engeller. Radyasyon tedavisi vücudun sadece bir bölümüne veya tamamına uygulanabilir. Radyoterapi aynı zamanda kök hücre nakline hazırlık aşamasında da başvurulan bir yöntemdir.

**Biyolojik ajanlar ve immünoterapi ilaçları:** Bu hastalarda kullanılması ile kişilerin kendi bağışıklık sistemlerinin kanser hücrelerini tanımasını sağlamak amaçlanır. Kötü huylu hücreleri bu ilaçlar sayesinde daha sık olarak tespit eden savunma hücreleri, kanser hücrelerinin ortadan kaldırılmasını sağlar.

**Kemik İliği Nakli (Kök hücre nakli):** Kök hücre nakli olarak bulunan bu yöntemde hastanın kendi sağlıklı iliği veya doku uyumu sağlayan kardeş, yakın akraba ya da uyumlu bağışıklardan ilik nakli yapılabilir. Kemik iliği naklinin amacı kişideki hastalıklı kemik iliğinin sağlıklı kemik iliği ile değiştirilmesidir. Bu işlem öncesinde hastaya yüksek dozda kemoterapi ve radyoterapi verilerek hastalıklı kemik iliğinin tamamen ortadan kaldırılması sağlanır. Daha sonrasında hastaya kan yapıcı kök hücrelerin infüzyonu yapılır ve sağlıklı kemik iliğinin yeniden oluşturulması amaçlanır.

#### **Kaynakça**

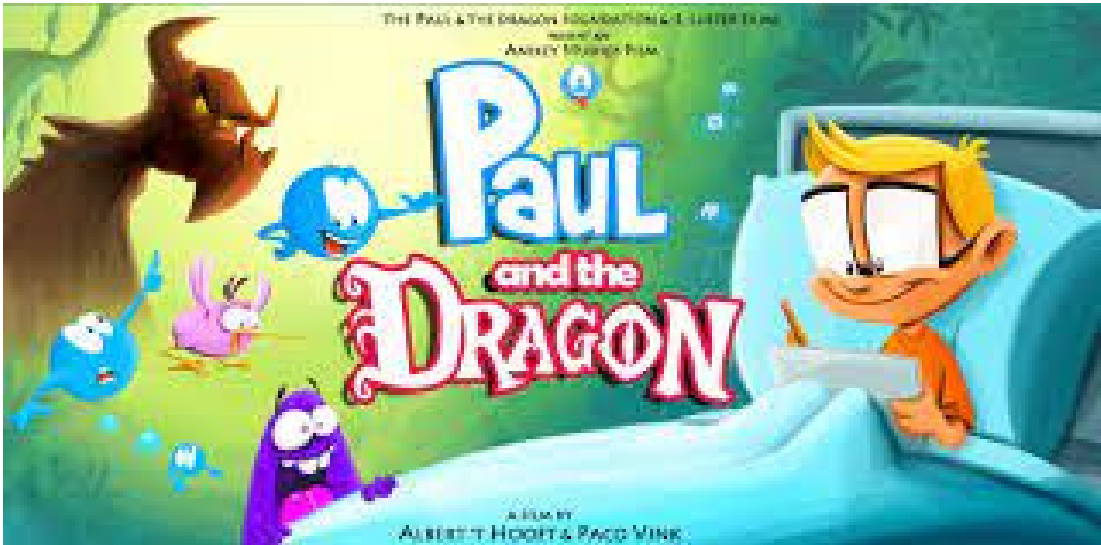
- Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Kanser Dairesi Başkanlığı, Kan Kanseri (Lösemi), <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/kanser-turleri/kanser-turleri/kan-kanseri-l%C3%B6semi.html>
- <http://www.saglikhakki.org/cocuk-haklar.htm>

## 2- 8 Kasım Uluslararası Lösemili Çocuklar Haftası Bin Turna Kuşu Etkinliği

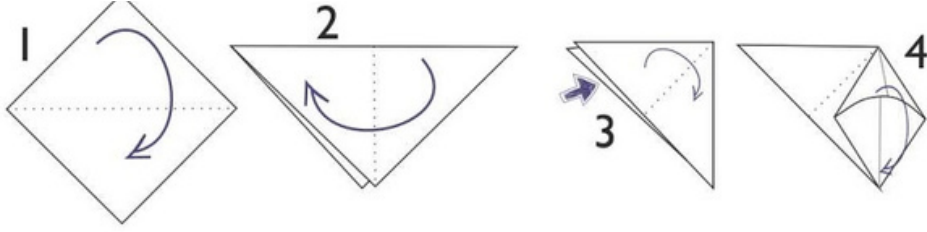
Ülkemizde her yıl 4.000'i aşkın çocuk lösemi tanısı almaktadır. Dünyada 350.000'den fazla olan lösemi hastalığının farkındalığının artması önemlidir. Bu amaçla Lösemili Çocuklar Haftası kapsamında öğrencilerimiz için, öğretmenlerimiz aracılığı ile sınıflarımızda düzenleyebileceğimiz farkındalık etkinlikler lösemi hastalığı ile ilgili farkındalık yaratacaktır.

### Etkinlik Akışı

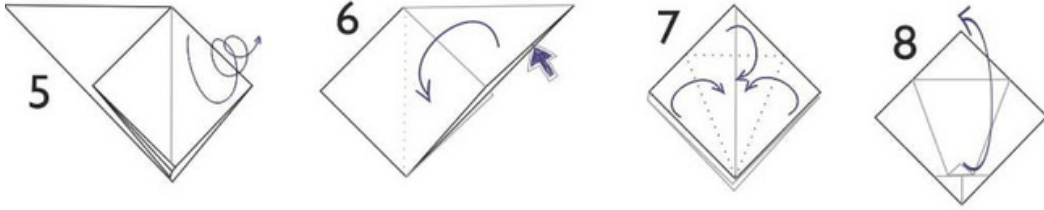
1. Lösemi Hastalığının tüm sürecini anlatan her yaşa uygun, 24dk'lık, müzikli "Paul and the Dragon" isimli filmin izletilmesi (<https://www.acco.org/paulandthedragon/>)
2. Lösemi hastalığı ile ilgili gönderdiğimiz formdaki bilgilerin çocukların yaş gruplarına göre öğretmenleri tarafından sohbet ortamında aktarılması.
3. Bin turna Kuşu hikayesinin anlatılması ve kağıt katlama sanatı ile Turna kuşu yapımının gösterilmesi.
4. Turna kuşu yapılan kağıtlara iyi dileklerin yazılması.
5. Hafta boyunca turna kuşu yapımlarının devam etmesi.
6. 1000 turna kuşunu tamamlayan okulların okul bahçesinde ya da okulun uygun görülen yerinde en az bir ay süreyle sergilenmek üzere turna kuşlarını sergilemesi.
7. Etkinliğin fotoğraflanıp sosyal medya hesaplarında @istanbulilmem @istmemoer @istmemoet etiketleri ve #lösemiiçinbinturna hashtagi ile paylaşılarak farkındalık artırılması sağlanabilir.



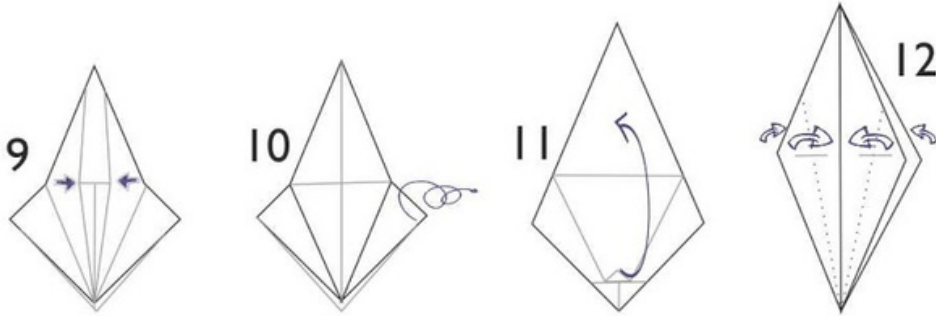
## Turna Kuşu Yapımı



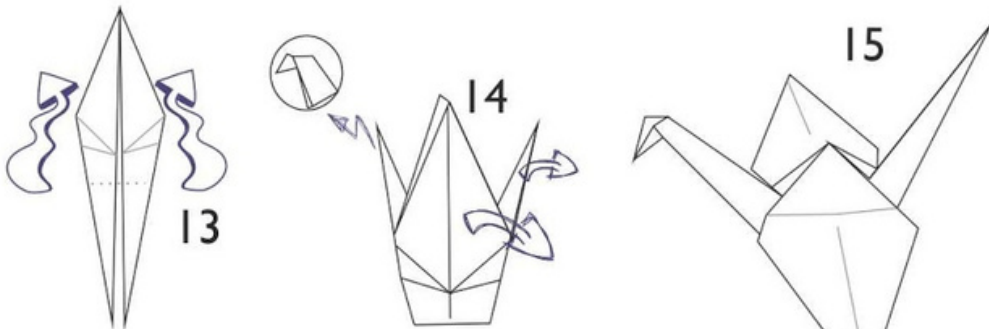
1- Kağıdımızı ikiye katlayalım. 2- Tekrar ikiye katlayalım. 3- Ok yönünde açalım. 4- Kağıdımızı kare olacak şekilde düzleştirelim.



5- Kağıdımızı diğer tarafa çevirelim. 6- Üç ve dördüncü adımı tekrarlayalım. 7- İşaretli yerden içeri doğru katlayıp bir üçgen yakalıyoruz (bu üçgen sonraki katlamalarımızda işimizi kolaylaştıracak) üçgeni yakaladıktan sonra geri açalım. 8- Şimdi elimizde eski karemiz var. İşaretli yerden yukarı doğru kaldıralım.



9- Elimizdeki şekilde işaretli yerleri dıştan içeri doğru katlıyoruz. 10- Diğer tarafa çeviriyoruz. 11- Aynı işlemi burada da yapıyoruz. Her iki tarafı da kenarlarından içeri doğru katladığımızda artık elimizde bir baklava dilimine benzer bir şeklimiz var. 12- Şimdi en keyifli yere geldik. Turna kuşumuzun kanatlarını, kuyruğunu ve kafasını oluşturacağız.



13- Baklavamızın içinde dört tane üçgen oluşmuş olmalı, sağ ve sol taraftaki üçgenleri sırtı içeri gelecek şekilde yukarı katlıyoruz. Turna kuşumuzun kafası ve kuyruğu bu üçgenler. 14- Şimdi sıra kanatlarda; şeklimizin önünde ve arkasında ucu aşağıya bakan üçgenleri yukarı doğru katlıyoruz. 15- Turna kuşumuz tamamlandı. Sol taraftaki kağıt turna kuşumuzun kafası. İçine kapanan üçgenle yüz yapıyoruz ve bitti...



## Bin Turna Kuşu Hikayesi

Japonya'da 1943'ten 1955'e kadar yaşayan küçük bir kızın gerçek hayat hikâyesidir.

II. Dünya Savaşı'nda ABD'nin Hava Kuvvetleri tarafından Hiroşima'ya atom bombası atıldığında küçük kız bu şehirde yaşıyordu. Atom bombasının yaydığı radyasyon sonucu Sadako Sasaki 10 yıl sonra öldü. Sadako'nun gösterdiği cesaret, onu Japon çocuklarının gözünde kahraman yaptı. Bu Sadakonun hikâyesi'ydi.

1954 yılının bir ağustos sabahı Sadako giyinir giyinmez dışarı koştu. Japonya'nın sabah güneşi koyu renk saçında ışıltılar saçıyor. Gökyüzü masmaviydi, buluttan eser yoktu. Bu aslında iyi işaretti.

Sadako her zaman bir şansın doğacağını umut ederdi. Evine döndüğünde kız kardeşiyle iki erkek kardeşini hala mışıl mışıl uyurken buldu.

Sadako okulun atletizm takımındaydı yarışa çıkmıştı.Yarış sonunda bambu sınıfından öğrenciler Sadako'nun atletizmi takımlarına girmelerini istemişlerdi.Sadako'da kabul etmişti. Sıra Sadako'ya gelmişti. Sadako yarışı bitirdikten sonra başı dönmeye başladı ve bayıldı.Hemen onu doktora götürdüler. Sadoka atom bombası yüzünden lösemiye yakalanmıştı.Bu acı haberi öğrenen Sadako çok üzülmüştü.

'Kâğıttan Bin Turna Kuşu' efsanesi der ki: Bir insan kâğıttan 1000 turna kuşu yaparsa dileği kabul olurmuş.Bunun üzerine Sadako ümidi kaybetmeyip kâğıttan 1000 turna kuşu yapmaya başladı

Ne yazık ki, bu küçük Japon kızının yaşamı 1000 turnayı katlamaya yetmeyecek ve 25 Ekim 1955 günü 644. turnayı katlarken hayata gözlerini yumacaktır. Yine de arkadaşları, eksik kalan 356 turnayı katlayıp onun için kâğıttan turna kuşu kulübü düzenlemişlerdir. Turna kuşu, o zamandan beri barışın simgesidir.

Sadako Sasaki anısına Hiroşima'da bir anıt yapılmıştır ve ABD'de Seattle Barış Parkı'nda bir heykeli bulunur, elinde ise kâğıttan altın turna kuşu vardır.

Sorularınız için; ogretmenimelimitut@gmail.com adresine ulaşabilirsiniz.

Hazırlayan: Melek Okur, Öğretmenim Elimi Tut Projesi Koordinatörü