

Denver II: Akademik Bulgular ve Sınırlar

Seçilmiş bilimsel çalışmaların kısa özeti · Bu belge test formu, uygulama kılavuzu veya puanlama çizelgesi değildir.

Önemli: Denver II genel gelişim tarama aracıdır. Buradaki araştırma sonuçları farklı ülkelerdeki uyarlama ve örneklemelere aittir; bir dildeki sonuçlar başka ülkeye otomatik olarak genellenemez.

Denver II neyi tarar?

DDST-II / Denver II, 0-6 yaş çocuklarda gelişim alanlarını taramak üzere kullanılan bir araçtır. Resmî yayınevi açıklaması 125 madde ve dört alan bildirir: kişisel-sosyal, dil, ince motor ve kaba motor. Tarama sonucu tanı değildir; araç, daha ayrıntılı değerlendirme gerekip gerekmediğine ilişkin bilgi sağlar.

Çalışmalardan seçilmiş bulgular

Çalışma	Örnek / sürüm	Bildirilen bulgu ve sınırı
Shahshahani ve ark. (2010)	Tahran; 0-6 yaş 221 çocuk; Farsça DDST-II	Yazarlar Farsça sürüm için genel geçerlik/güvenirlilik sonucunu olumlu bildirdi. Ancak DDST-II ile ASQ arasındaki uyum katsayısı 0,21; hekim değerlendirmesiyle 0,44 olarak raporlandı. Tek bir uyarlama ve örneklem; Türkiye'ye doğrudan genellenemez.
Shin ve ark. (2005), Güney Kore	Gelişim değerlendirmesine yönlendirilmiş 113 çocuk; Korece Denver II, Bayley-II ile karşılaştırılmış	Zihinsel gelişim ölçütünde duyarlılık 0,87, özgüllük 0,62; psikomotor ölçütte 0,83 ve 0,51; genel doğru sınıflandırma %79,6. Tek hastane ve yönlendirilmiş örneklem; toplum taramasına doğrudan genellenemez.
Santos ve ark. (2022)	Brezilya sürümünün psikometrik incelemesi	Özet, yaş gruplarında değerlendiriciler arası ve değerlendirici içi güvenilirliği çok iyi; eşzamanlı geçerliği orta ile çok güçlü arasında bildiriyor. Bulgular Brezilya uyarlamasına aittir.
Dogan ve ark. (2022)	Türkiye'de sağlıklı 0-6 yaş çocuklarda DDST-II kullanımı	Çalışma testi çocukların nöromotor gelişimini ve bazı değişkenleri incelemek için kullanıyor. Bir testin araştırmada kullanılması, tek başına Türkçe norm/geçerlik çalışması yapıldığı anlamına gelmez.
Christovão ve ark. (2023)	2-4 yaşta Denver-II ile ilerideki DCD riski	Çalışma, okul çağındaki gelişimsel koordinasyon bozukluğu riskini ayırt etmede doğruluğu 'orta düzeyde/fair' olarak bildiriyor. Bu, otizm tanı performansı hakkında bulgu değildir.

Güney Kore ve Çin kaynakları

2024'te İngilizce yeniden yayımlanan Seul çalışması, 1987'deki özgün DDST standardizasyon makalesinin çeviri/ikincil yayımıdır; Denver II değildir. Bu taramada Çin anakarasında Denver II'nin geçerlik/güvenirliliğini inceleyen doğrudan bir çalışma doğrulanamadı. Bulunan 1994 standardizasyon makalesi Singapur'a aittir; Çin verisi olarak sunulmamalıdır. Bu arama sonucu, Çin'de hiç çalışma olmadığı anlamına gelmez.

Bu bulgular nasıl okunmalı?

Çalışmalar, farklı çeviri/uyarlama, örneklem ve karşılaştırma ölçütleri kullandığından tek bir 'Denver II doğruluk oranı' varmış gibi sunulmamalıdır. Farsça ve Brezilya sürümlerindeki psikometrik bulgular, Türkçe sürümün özelliklerini kanıtlamaz. Ayrıca Denver II genel gelişim taramasıdır; otizme özgü tarama veya tanı aracı değildir. CDC de genel gelişim taraması ile otizme özgü taramayı ayrı ele alır.

PDF test formu hakkında

Araştırmada resmî ve izinli, ücretsiz tam test formu PDF'si bulunamadı. Hogrefe'nin ürün sayfası, ürüne erişim için uygunluk kanıtı ve kullanıcı yeterliliği koşulları bildiriyor. Bu nedenle üçüncü taraf kopyalar paylaşılmadı. Test maddeleri, yönergeler ve puanlama çizelgesi için yetkili sağlayıcının güncel koşulları izlenmelidir.

Kaynaklar ve bağlantılar

Bu kısa sentezde kullanılan akademik çalışmalar ve araç bilgileri:

- [Shahshahani et al. \(2010\), PMC](#)
- [Shin et al. \(2005\), Korean Denver II validity study](#)
- [Lee \(1987; English republication 2024\), Seoul DDST standardization](#)
- [Singapore standardisation \(1994; not China\)](#)
- [Santos et al. \(2022\), PubMed](#)
- [Dogan et al. \(2022\), Turkish Journal of Clinical and Experimental Health Sciences PDF](#)
- [Christovão et al. \(2023\), PubMed](#)
- [Hogrefe — Denver II ürün ve yeterlilik bilgisi](#)
- [CDC — Clinical Screening for Autism Spectrum Disorder](#)

Not: Bu seçilmiş kaynakların kısa sentezidir; sistematik derleme değildir ve tanı/uygulama kılavuzu olarak kullanılamaz.