

Supplementary Table S1. Turkish version of the Cornell Assessment of Pediatric Delirium.**Cornell Pediatric Delirium Değerlendirme Ölçeği (CPDÖ)**

RASS skoru (eğer -4 ya da -5 ise devam etmeyiniz)

RASS skoru değişkenlik /dalgalanma*: ☐ Bariz ☐ Ara sıra ☐ Hiçbir zaman

Lütfen mesainiz boyunca hasta ile olan etkileşiminize dayalı olarak aşağıdaki soruları cevaplayınız.

	Hayır	Nadiren	Bazen	Sıklıkla	Her zaman	Puan
	4	3	2	1	0	
1 Hasta bakım verici ile göz teması kuruyor mu?						
2 Çocuğun hareketleri amaçlı mı?						
3 Çocuk çevresinin farkında mı?						
4 Çocuk ihtiyaç ve istekleri için iletişim kuruyor mu?						
	Hayır	Nadiren	Bazen	Sıklıkla	Her zaman	
	0	1	2	3	4	
5 Çocuk huzursuz mu?						
6 Çocuğu sakinleştirmek zor mu?						
7 Çocuğun hareketleri azalmış mı – uyanıkken çok az mı hareket ediyor?						
8 Çocuğun etkileşime cevap vermesi uzun zaman alıyor mu?						
TOPLAM						

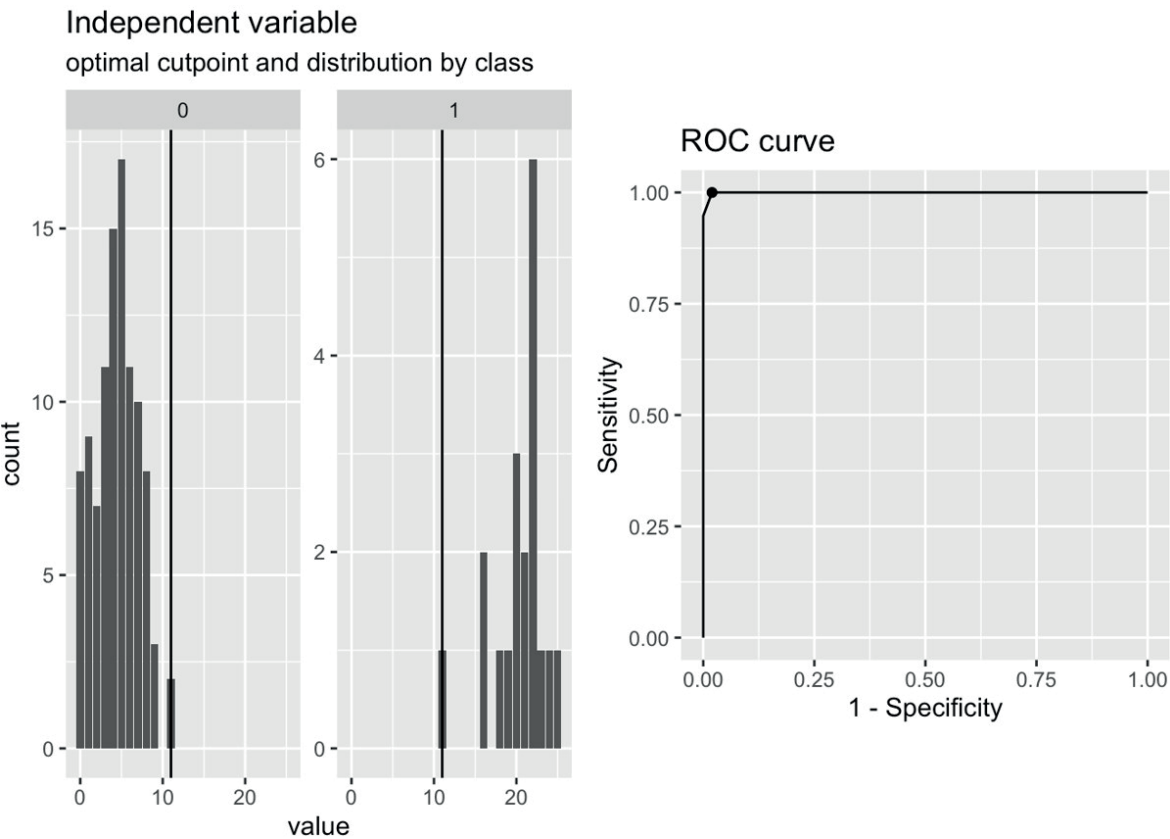
*RASS değerlendirmesinde (en az altı saatlik takibinde) dalgalı seyir, deliryum tanısında tipiktir.

Supplementary Table S2. Turkish chart used for the developmental anchor points for very young patients Cornell Assessment of Pediatric Delirium.

Küçük Çocuklarda Gelişimsel Dönüm Noktaları						
YD	4 hafta	6 hafta	8 hafta	28 hafta	1 yıl	2 yıl
1. Hasta bakım verici ile göz teması kuruyor mu?	Göz temasını kısa süreli sürdürür 90 derece takip eder	Göz temasını sürdürür	Orta hattan geçen hareketli cismi/ bakıcıyı takip eder, muayene edenin elindeki nesneye bakar, dikkatini odaklar	Göz temasını sürdürülebilir	Göz temasını sürdürülebilir	Göz temasını sürdürülebilir
2. Çocuğun hareketleri amaçlı mı?	-Cisme- uzanır (biraz eşgüdümünüz**)	-Bir Cisme vs.- uzanır	Simetrik hareketler yapar. Verilen nesneyi eliyle pasif olarak kavrar	Birincil ebeveyni (anne-babasını) tercih eder, konuşana bakar	Birincil ebeveyni (anne-babasını) tercih eder, konuşana bakar.	Birincil ebeveyni (anne- babasını) tercih eder, konuşana bakar.
3. Çocuk çevresinin farkında mı?	Uyanık ve ilgilidir. Birincil bakım verenin sesine döner	Uyanıklık ve ilgiliği artmıştır	Baş ile onaylama yapıldığında yüzü canlanır veya gülümser; zil sesine karşı kaşlarını çatır, agular	Koordineli düzgün hareketlerle –bir cisme- uzanır	Nesnelere uzanır ve eliyle hareket ettirir, pozisyonunu değiştirmeye çalışır, hareketli ise ayağa kalkmaya çalışabilir	Nesnelere uzanır ve eliyle hareket ettirir, pozisyonunu değiştirmeye çalışır, hareketli ise ayağa kalkmaya çalışabilir
4. Çocuk ihtiyaç ve istekleri için iletişim kuruyor mu?	Aç ya da rahatsız olduğunda ağlar	Aç ya da rahatsız olduğunda ağlar	Aç ya da rahatsız olduğunda ağlar	Açık gibi ihtiyaçlarını, rahatsızlığını, nesneler ya da çevresi hakkındaki merakını ses veya işaretlerle belirtir	Tek kelimeler kullanır ya da işaret eder	3-4 kelimelik cümleler kurar ya da işaret eder Tuvalet ihtiyacını belirtebilir, Kendi ismini söyler veya 'ben' der

Supplementary Table S2. Continued.

Küçük Çocuklarda Gelişimsel Dönüm Noktaları						
YD	4 hafta	6 hafta	8 hafta	28 hafta	1 yıl	2 yıl
5. Çocuk huzursuz mu? Uyanık- ilgili halini sürdüremez	Sakin halini sürdüremez	Sakin halini sürdüremez	Sakin halini sürdüremez	Sakin halini sürdüremez	Sakin halini sürdüremez	Sakin halini sürdüremez
6. Çocuğu sakınleştirmek zor mu? Ebeveynin sallaması şarkı söylemesi, beslemesi gibi rahatlatıcı eylemleri ile sakınleştiremez	Ebeveynin sallaması şarkı söylemesi, beslemesi gibi rahatlatıcı eylemleri ile sakınleştiremez	Ebeveynin sallaması şarkı söylemesi, beslemesi gibi rahatlatıcı eylemleri ile sakınleştiremez	Ebeveynin sallaması şarkı söylemesi, beslemesi gibi rahatlatıcı eylemleri ile sakınleştiremez	Her zamanki yöntemlerle sakınleştiremez	Her zamanki yöntemlerle sakınleştiremez	Her zamanki yöntemlerle sakınleştiremez
7. Çocuğun hareketleri ile yok denecek kadar az tekmeleme, uyanıkken çok fleksiyon ve sonra gevşeklik hali olur ediyor?	Yok denecek kadar az tekmeleme, yakalaması vardır	Yok denecek kadar az tekmeleme, yakalaması vardır	Yok denecek kadar az amaçlı kavrama, baş ve kol kontrolü vardır	Yok denecek kadar az uzanma, yatağın içinde dönüp durma, nesneleri bir yana itmesi vardır	Yok denecek kadar az oyun oynama, kalkmaya çalışma, çekme ve hareketliyse emekleme veya yürümesi vardır	Yok denecek kadar az ayrıntılı oyunlar oynama, doğrulma ve gezinme çabası ve yapabiliyorsa ayakta durma, yürümesi vardır
8. Çocuğun etkileşime cevap vermesi çok zaman alıyor mu?	Ses çıkarmaz veya refleksleri (yakalama, emme, moro) beklenildiği kadar aktif değildir	Ses çıkarmaz veya refleksleri (yakalama, emme, moro) beklenildiği kadar aktif değildir	Etkileşime yanıt olarak agulamaz, gülümsemez, ya da odaklanmaz	Sosyal etkileşimlerde gülümsemez/ babıldamaz (hatta aktif bir şekilde etkileşimi reddeder)	Basit yönergeleri takip etmez	1-2 aşamalı basit komutları yerine getirmez
					Konuşabilse bile kelimelerle ya da kendi jargonuyla basit diyaloga giremez	Konuşabilse bile daha karmaşık diyaloglara giremez



Supplementary Figure S1. Cut-off point analysis. Based on the receiver operating characteristic (ROC) curve, the optimal cut-off point which maximizes sensitivity and specificity is a Cornell Assessment of Pediatric Delirium score of 11. Using this cut-off point, the sensitivity is 100% and specificity is 98.02%.