

GAMIAN-EUROPE TARAFINDAN FİZİKSEL VE RUH SAĞLIĞI ÜZERİNE AVRUPA ÇAPINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN ANKET

Sizi, bu özgün araştırma projesine katılmaya davet ediyoruz. Bu araştırmaya sadece gerçekten gönüllüyseniz katılmalısınız. Araştırmaya katılmayı tercih etmemeniz sizin için ve tedaviniz için herhangi bir olumsuzluk yaratmayacaktır. Katılıp katılmamaya karar vermeden önce araştırmanın ne amaçla gerçekleştirildiğini ve araştırmaya ne ölçüde katkıda bulunacağınızı öğrenmeniz önemlidir.

Bu çalışmada ruhsal hastalık teşhisi konan yetişkinlerin (18 yaş ve üzeri) deneyimleri incelenmiştir.

18 yaşından küçükseniz, lütfen bu anketi doldurmayın.

Sizde herhangi bir akıl hastalığı teşhis edilmediyse, lütfen bu anketi doldurmayın.

Araştırmaya katılma zorunluluğu bulunmamaktadır. Katılmak ya da katılmamak tamamen sizin tercihinize bırakılmıştır. Bu anket gizlidir ve hiç kimse ankete katılıp katılmadığınızı öğrenemez.

Ankete katılarak, akıl hastalığı teşhisi konan kişilerin tecrübe ettiği fiziksel sağlık sorunlarının sıklığı ve doğasını anlamamıza yardımcı olacak bir araştırmaya katılmış olacaksınız.

Soruları yanıtlayarak, bu çalışmanın amaçları doğrultusunda kişisel bilgilerinizin kullanılmasına izin vermiş oluyorsunuz.

Bu çalışmada elde edilen bütün veriler gizli tutulmaktadır. Anketi doldurmaya karar verdiğinizde, isim ve soy isim gibi tanımlayıcı bilgilerinizi vermeniz istenmeyecektir.

Bu çalışmanın sonuçları bilimsel makalelerde yayınlanabilir veya bilimsel konferanslarda kullanılabilir, ancak anket gizli olduğundan kimin bu ankette yer aldığının bilinmesi olanaksızdır. Bu çalışmanın genel bulguları hakkında bir rapor edinmek isterseniz Gamian (info@gamian.eu) ile iletişim kurun. Rapor hazırlandığında bir kopyasını size göndereceğiz.

Anketi doldurmanın yaklaşık 30 dakikanızı alacağını tahmin ediyoruz. Daha ayrıntılı incelemek isterseniz, [PDF](#) kopyasını buradan yükleyebilirsiniz.

1. Kabul ediyorum. Bilgilerin gizliliğinin sıkı bir şekilde korunacağını ve EC Veri Koruma Yönergesine (95/46.EC) uygun şekilde saklanacağını anlamış bulunmaktayım.

Geçmişe dair sorular: Lütfen bütün soruları cevaplayın. (Alt taraftaki 'Sonraki sayfa' seçeneği sadece bütün sorular yanıtlandığında kullanılabilir hale gelir)

2. Kendinizi hangi cinsiyetle özdeşleştiriyorsunuz?

- Erkek
- Kadın

3. Hangi ülkede yaşıyorsunuz?

4. Uyruğunuz nedir?

5. Hangi yıl doğdunuz?

6. Medeni haliniz nedir?

- Evli/İkinci Evlilik
- Birlikte yaşama/Hayat arkadaşlığı
- Bekar/Evlenmemiş
- Boşanmış/Ayrı
- Dul
- Bilinmiyor

7. Tamamladığınız en yüksek düzey eğitim kurumu hangisidir?

- İlkokul (-> 12 yaş)
- Lise (-> 18 yaş)
- Üniversite (lisans)
- Üniversite (yüksek lisans)
- Diğer (belirtin)

8. Normal/genel ikamet durumunuz nedir?

- Kendi evim/dairem
- Kiralık ev/daire veya odalar
- Akrabalarımın yanında yaşıyorum
- Evsiz barınağı
- Bakım evi
- Emekliler evi
- Hastane
- Destekli barınma
- Diğer (belirtin)

9. Kiminle yaşıyorsunuz?

- Eşim/partnerim
- Çocuklarım
- Anne-babam veya akrabalarım
- Arkadaşlarım
- Oda arkadaşlarım
- Yalnız yaşıyorum
- Diğer

10. Çalışıyor musunuz?

- Tam zamanlı çalışıyorum
- Yarı zamanlı çalışıyorum
- Ücretsiz iş (gönüllü/stajyer)
- Tam zamanlı öğrenci
- İş arıyorum
- Emekli
- Yardım alıyorum
- Çalışabilecek durumda değilim (engelli)

11. 2010 yılında damgalanma üzerine gerçekleştirilen GAMIAN anketine katıldınız mı?

- Evet
- Hayır

12. Bir hasta derneğinin üyesi misiniz?

(Lütfen derneğin adını yazın)

Ruh sağlığınız (tedavi) hakkında sorular

13. Doktorunuzun sizin durumunuz için koyduğu ruh sağlığı teşhisinin ne olduğunu biliyor musunuz?

(lütfen sadece temel teşhisi işaretleyin)

- Şizofreni
- Bipolar Bozukluk
- Depresyon
- Anksiyete
- Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu (ADHD)
- Madde kullanımı/bağımlılığı
- Yeme Bozuklukları
- Obsesif Kompulsif Bozukluk (OCD)
- Travma Sonrası Stres Bozukluğu (PTSD)
- Bilmiyorum Hayır
- Emin değilim
- Diğer (belirtin)

14. Ruh sağlığı sorununuzu öncelikli olarak kim tedavi ediyor?

- Psikiyatrist
- Psikolog
- Pratisyen doktor / aile doktoru
- Psikiyatri hemşiresi
- Diğer (belirtin)

15. Tedavinizi yürüten uzman ile en son ne zaman görüştünüz?

- Geçen ay
- 1-3 ay önce
- 4 -6 ay önce

- 7-12 ay önce
- 12 aydan fazla zaman önce

16. Geçtiğimiz 12 ay içinde, ruh sağlığı sorununuz için herhangi bir reçeteli ilaç aldınız veya başka bir tedavi gördünüz mü?

- Evet
- Hayır
- Hatırlamıyorum

17. Geçtiğimiz 12 ay içinde, tedavi uzmanınız tedavinizin (tıbbi, psikolojik ya da diğer) yararlı olup olmadığı konusunda sizinle görüştü mü (yani, tedaviniz incelendi mi)?

- Evet
- Hayır

18. Bu inceleme tedavide bir değişikliğe veya bir uzmana / diğer bakım uzmanlarına yönlendirilmeye neden oldu mu? (geçerli olanları işaretleyin)

- Evet: ilaçlarda değişiklik
- Evet: farklı bir tedaviye geçiş
- Evet: yönlendirme
- Hayır

Fiziksel sağlığınız (tedavi) hakkında sorular

19. İlaç yazma sırasında tedavinizi yürüten uzman, bir fiziksel rahatsızlık nedeni ile size verilmiş olabilecek ilaçlar hakkında soru sordu mu?

- Evet
- Hayır
- Hatırlamıyorum

20. Bir fiziksel hastalık nedeniyle tedavi görüyor musunuz? (geçerli olanları işaretleyin)

- Pratisyen doktor/ aile doktoru
- Endokrinolog/Diyabet uzmanı
- İç hastalıkları uzmanı
- Kalp uzmanı, kardiyolog
- Optisyen/oftalmolog
- Tedavi görmedim
- Diğer

21. Yaşadığınız fiziksel sorunlar nelerdir? (geçerli olanları işaretleyin)

- Kilo alma/ Aşırı kilo
- Sigara içme
- Vücut hareketlerini kontrol etmede sorunlar
- Kas-iskelet sorunları (kas, kemik, eklem)
- Cinsel sorunlar
- Tansiyon/kolesterol düzeyleri veya kalp anomalileri dahil kalp sorunları

- Şeker hastalığı
- Kanser
- Madde kullanımı/bağımlılığı
- Göz sorunları
- Tedavi
- Diğer (belirtin)

22. Geçtiğimiz 12 ay içinde, fiziksel rahatsızlığınız için yeni bir tedavi uygulandı mı?

- Evet
- Hayır

23. Fiziksel hastalığınız ruh sağlığı sorununuzdan önce mi yoksa sonra mı teşhis edildi?

- Önce
- Sonra

24. İlaç yazma sırasında sağlık bakım uzmanı, bir ruh sağlığı sorunu nedeni ile size uygulanmış olabilecek bir tedavi hakkında soru sordu mu?

- Evet
- Hayır
- Bilmiyorum

25. Psikiyatrinizin fiziksel sağlığınız ile etkin olarak ilgilendiğini düşünüyor musunuz?

- Aşırı derecede
- Fazlasıyla
- Gerektiği kadar
- Az
- Çok az

26. Psikiyatrinizin, ruh sağlığının fiziksel sağlığı nasıl etkileyebileceği hakkında açıklama yaptığı oldu mu?

- Aşırı derecede
- Fazlasıyla
- Gerektiği kadar
- Az
- Çok az

27. Hiç fiziksel sağlığınızı korumaya ve sağlıklı bir yaşam tarzına sahip olmaya yönelik tavsiye aldınız mı?

- Evet
- Hayır

28. Aşağıdaki ifadelerden herhangi biri sizin için geçerli mi?

	Evet	Hayir	Bilmiyorum
a. Yediklerime dikkat ediyorum:			
b. Daha az sigara içmeye gayret ediyorum			
c. Sigara içmiyorum			
d. Alkol tüketimini kontrol altında tutuyorum			
e. Düzenli olarak egzersiz yapıyorum			
f. Düzenli olarak tansiyonumu ölçtürüyorum			
g. Düzenli olarak dış doktoruna kontrole gidiyorum			
h. Gerektiğinde grip/menenjit/tetanos aşısı yaptırıyorum			
i. Sağlık kontrolü için pratisyen doktora (aile doktoru) gidiyorum			

29. Aşağıdakilerden herhangi birinin sizi ilgilendirip ilgilendirmediğini belirtin.

Her yatay satırda, beş sütundan birini işaretleyin

	Hiçbir şekilde ilgilendirmiyor	Biraz ilgilendiriyor	İlgilendiriyor	Çok ilgilendiriyor	Geçerli değil/ Bilmiyorum
a. Sigara içme					
b. Alkol tüketimi					
c. Yasa dışı ilaçlar					
d. Cinsel sorunlar					
e. Vücut hareketleri kontrol etmede sorunlar (titreme veya sallanma)					
f. Kişisel temizlik					
g. Dış sağlığı					
h. Hayatınızı dilediğinizce yaşayamamak					
i. Tansiyon - kolesterol düzeyleri veya kalp anomalileri dahil kalp sorunları					
j. Diyabet veya kan şekeri anomalileri					
k. Kilo alma/aşırı kilo					
l. Diğer hastalıklar ve sorunlar					

30. Fiziksel sağlığınıza dikkat etmeniz konusunda sizi destekleyen bir yakınız var mı? (geçerli olanları işaretleyin)

- Eş
- Çocuklar
- Anne-baba
- Arkadaşlarım
- İş arkadaşları
- Komşular
- Hiç kimse

31. Fiziksel sağlık sorunlarınızın ruh sağlığı sorunlarınız veya tedavi ile bağlantılı olduğunu düşünüyor musunuz?

- Evet
- Hayır
- Emin değilim

32. En son ne zaman aşığıdaki sağlık kontrollerinden geçtiniz?

Her yatay satırda, beş sütundan birini işaretleyin

	Geçtiğimiz 3 ay içinde	Geçtiğimiz 6 ay içinde	Geçtiğimiz yıl içinde	Bir yıldan uzun süre önce	Hiçbir zaman
a. Fiziksel muayene					
b. Bel ölçümü					
c. Ağırlık					
d. Vücut Kitle İndeksi (VKİ)					
e. Vücut hareketleri kontrol etmede sorunlar (titreme veya sallanma)					
e. Tansiyon					
f. Diş sağlığı kontrolleri					
g. Kan testi					
h. Göz testi					
i. Duyma testi; örneğin, kulak çınlaması için					

33. Bir sağlık veya sosyal hizmet uzmanını FİZİKSEL sağlık durumunuz ile ilgili olarak en son ne zaman ziyaret ettiniz? (Pratisyen doktorlar/ Aile doktorları dahil)

- Geçen ay
- 1-3 ay önce
- 4 -6 ay önce
- 7-12 ay önce
- 12 aydan fazla zaman önce
- Herhangi bir fiziksel sağlık sorunuz yok

34. Fiziksel sağlık sorunlarınızın tedavisinde herhangi bir engelle karşılaştınız mı? Fiziksel muayene ve testlerin randevularına gidiyor musunuz? (Tarihini değiştirmekle birlikte yine de katılıyorsanız, evet olarak yanıtlayın).

- Evet
- Hayır

35. Eğer yanıt 'evet' ise nedenini açıklayın? (geçerli olanları işaretlejin)

- Hizmet ücretleri (mali nedenler)
- İşten izin almanın zor olması
- Yönlendirmede eksiklik
- Randevunuzda size eşlik edecek kimse olmaması
- Ruh sağlığı sorununuzu afişe etmekten çekiniyor olmanız
- Dil engeli
- Randevunun erken saatte olması nedeniyle uyanamamak
- Randevuyu unutmak
- Taşıt bulamamak / diğer ulaşım sorunları
- Fiziksel muayene ve testler için başka bir doktor görmenin gerekli olduğuna inanmıyorum
- Tedavi
- Diğer (belirtin)

36. Uygulanan genel bakımın fiziksel ve ruh sağlığını ne ölçüde dikkate aldığını düşünöyorsunuz?

- Aşırı derecede
- Fazlasıyla
- Gerektiği kadar
- Az
- Çok az / Hiç