AFET ve KİTLESEL ŞİDDET OLAYLARINI DEĞERLENDİRME FORMU

TARİH:	
AD- SOYAD	
OLAY ADI:	
OLAY TARİHİ:	

Bu form deprem, sel, salgın gibi bir afet ya da çatışma, kaza, patlama veya terör eylemi gibi kitlesel şiddet olaylarının ruhsal etkilerini değerlendirmek amacıyla oluşturulmuştur. Formda "olay" olarak belirtilen durumu son yaşanılan afet ya da kitlesel şiddet olayını göz önüne alarak değerlendiriniz. Afet ya da kitlesel şiddet olayları her kişiyi az ya da çok etkileyebilir. Bu etkilerin saptanabilmesi ve psikolojik yardıma ihtiyaç duyanlara bu desteğin verilebilmesi için lütfen aşağıdaki soruları yanıtlayınız.

CİNSİYET:
YAŞ:
EĞİTİM DÜZEYİ:
MESLEK:
ÇALIŞMA DURUMU:

a) Maaşlı çalışan
b) Kendi işi
c) Aralıklı (iş oldukça) çalışma
d) İşsiz
e) Öğrenci
f) Ev Hanımı
g) Diğer (belirtiniz).....

MEDENİ DURUM:
a- bekar
b- evli
c- diğer .....
ÇOCUK VARSA, SAYISI:
EVİN AYLIK TOPLAM ORTALAMA GELİRİ:
DOĞUM YERİ: .....
İKAMET ADRESİ:
TELEFON NUMARASI:

Türkiye Psikiyatri Derneği Ruhsal Travma Ve Afet Çalışma Birimi Tarafından Hazırlanmıştır

1. Olay nedeniyle herhangi bir kaybınız oldu mu? (Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz. Kayıplarınızın olduğu konuları açıklayınız)

- Evet;

a) Mal-mülk…….
b) Barınma
c) Gelir……..
d) İş……..
e) Eğitim…….
f) İtibar……..
g) Diğer……..

- Hayır (3. Soruya geçiniz)

2. Olay nedeniyle yaşadığınız parasal kaybı karşılayacak kaynaklarınız var mıdır?

- Evet (aşağıdaki seçenekleri işaretleyin);

a) Kişisel birikim
b) Maaş
c) Sosyal yardım
d) Akraba, eş-dost desteği
e) Diğer (açıklayınız).....

- Hayır

3. Olay sonrasında ayrımcılığa, dışlanmaya veya düşmanlığa maruz kaldığınızı hissettiniz mi?

- Evet (Açıklayınız) ……..

- Hayır

4. Olaya sebep olanlar ya da ihmali bulunanların cezalandırılması ya da zararın tazmin edilmesiyle ilgili yasal bir beklentiniz var mı?

- Evet (açıklayınız) ……..

- Hayır

5. Olay sonrası yardımlara ulaşabilmeyle ilgili zorluk yaşadınız mı?

- Evet (Açıklayınız).....

- Hayır

6. Olaydan önce psikiyatrik tedaviyi gerektiren bir rahatsızlığınız var mıydı?

- Evet (rahatsızlığınıza ilgili ayrıntıları ve varsa kullandığınız ilacı yazınız) .....
- Hayır

7. Olaydan sonra psikiyatrik tedaviyi gerektiren bir rahatsızlık ortaya çıktı mı?

- Evet (rahatsızlığınıza ilgili ayrıntıları ve varsa kullandığınız ilacı yazınız) ……
- Hayır

8. Halen psikiyatrik şikayetleriniz var mı?

- Evet (açıklayınız) ……..
- Hayır

9. Alkol kullanıyor musunuz?

- Evet

  a) Olaydan sonra alkol kullanımım azaldı
  b) Olaydan sonra alkol kullanımım değişmedi
  c) Olaydan sonra alkol kullanımı arttı

- Hayır

10. Sigara kullanıyor musunuz?

- Evet

  a) Olaydan sonra sigara kullanımım azaldı
  b) Olaydan sonra sigara kullanımım değişmedi
  c) Olaydan sonra sigara kullanımım arttı

- Hayır

11. Bedensel sağlığınızı nasıl tanımlarsınız?

- İyi
- Orta derecede
- Kötü

12. Olay öncesinde düzenli tedavi almanızı gerektiren tıbbi bir hastalığınız ya da engeliniz var mıydı?

- Evet (açıklayınız) .....
- Hayır (14. soruya geçiniz)

13. Olay sonrasında hastalığınızın tedavisinde (hastaneye gitme, ilaç alma) aksama oldu mu?

- Evet (açıklayınız)
  ……..
- Hayır

14. Olayda bedensel olarak zarar gördünüz mü?

- Evet (açıklayınız)
  …….
- Hayır (19. soruya geçiniz)

15. Olay nedeniyle bedensel zararınız ile ilgili tıbbi tedavi aldınız mı?

- Evet;

  a) Olaydan hemen sonra olay yerinde basit tıbbi müdahale
  b) Olaydan hemen sonra hastane acil servisinde tıbbi müdahale
  c) Olaydan sonra hastane yatışı (açıklayınız) ……..
  d) Ameliyat (açıklayınız).....
  e) Fizik tedavi (açıklayınız).....

f) Diğer (açıklayınız) ……..

- Hayır (sebebini açıklayınız)

a) Tıbbi tedavi gerektirecek bir durum yaşamadım
b) Tıbbi tedaviye erişemedim
c) İsteksizlik nedeniyle tedaviyi reddettim
d) Diğer (belirtiniz)……

16. Olay nedeniyle halen tıbbi tedaviye ihtiyacınız var mı?

- Evet

- Hayır

17. Olay nedeniyle kalıcı bedensel hasar oluştu mu?

- Evet (açıklayınız)
  …….

- Hayır

- Henüz belli değil

18. Bu bedensel hasar iş kaybına neden oldu mu?

- Evet (açıklayınız)
  ……

- Hayır

- Henüz belli değil

19. Halen bakmakla sorumlu olduğunuz engelli, yaşlı ya da bakıma muhtaç kişiler var mı?

- Evet (“eş”, “çocuk”, “anne” gibi hangi yakınlarınız olduklarını yazınız)
  ……..

- Hayır

20. Bir nedenle günlük ihtiyaçlarınızla ilgili (hastaneye gitmek, alışveriş yapmak, ev işlerine yardımcı olmak…) desteğe ihtiyaç duyarsanız yardım alabileceğiniz yakınlarınız var mı?

- Var (belirtiniz)

Adı Yakınlık Türü

……
……
……
……

- Yok

21. Çevrenizde derdinizi paylaşabileceğiniz ve öneri alabileceğiniz kişiler var mı?

- Var (belirtiniz)

Adı Yakınlık Türü

……
……
……
……

- Yok

22. Olaydan sonra kurtarma ya da destek amaçlı gönüllü çalışmalarına katıldınız mı?

- Evet (açıklayınız) ……..

- Hayır

23. Olaydan sonra yürüyüş, anma töreni, basın duyurusu gibi farklı toplu etkinlikler yapıldı mı?

- Evet

- Hayır (25. soruya geçiniz)

24. Bu etkinlikler yapıldı ise bunlara katıldınız mı?

- Evet (hangi aktiviteye katıldığınızı yazınız)
  ……..

- Hayır (katılmama sebinizi yazınız)
  ……..

25. Son olay öncesinde geçmişinizde **etkisinden kurtulmakta zorlandığınız** başka bir olay yaşadınız mı?

- Evet
  a) Ölüm tehlikesi
  b) Yaralanma
  c) Aile içi şiddet
  d) İşkence
  e) Birinin yaralanmasına tanık olma
  f) Aile dışı fiziksel ya da cinsel saldırıya uğrama
  g) Yakın kaybı
  h) Boşanma
  i) Önemli hastalık
  j) Adli bir olay
  k) İş kaybı
  l) Ağır yoksulluk
  m) Diğer (açıklayınız) …….

- Hayır

TARİH:	
AD- SOYAD	
OLAY ADI:	
OLAY TARİHİ:	

Klinisyen Görüşme Form Eki

1- Olayı hissetmiş mi?

- Evet (ayrıntılar) ……
- Hayır

2- Olay sırasında öleceğini ya da yaralanacağını düşünmüş mü?

- Evet
- Hayır

3- Olay sırasında bir yakınının öleceğini ya da yaralanacağını düşünmüş mü?

- Evet
- Hayır

4- Olay sırasında kendisi veya yakınlarından kimse yaralanmış mı?

- Evet
- Hayır

5- Olay sırasında birinin yaralandığına veya öldüğüne tanık olmuş mu?

- Evet
- Hayır

6- Ölen yakını var mı?

- Evet

- Hayır

7- Yakınlarının ölüm haberini nasıl almış?

a) Bizzat tanık olmuş
b) Başka bir yakını haber vermiş
c) Kamu görevlileri bilgilendirmiş
d) Haberlerde görmüş/listede okumuş
e) Diğer (açıklayınız).....

8- Ölen yakını varsa uygun cenaze töreni yapılabilmiş mi?

- Evet

- Hayır

9- Ölen yakını varsa cenazesine katılabilmiş mi?

- Evet

- Hayır (gerekçesini yazınız) ……

10. Görüşme sırasında olay sonlanmış mıydı (çatışma sonlanmış, salgın bitmiş miydi)?

- Evet

- Hayır

11- Görüşme sırasında kişi güvenli bir yere geçebilmiş miydi?

- Evet

a) Kendi çabasıyla
b) Etraftakilerin yardımıyla
c) Devlet görevlileri veya kurtarma ekiplerinin yardımıyla
d) Diğer (açıklayınız).....

- Hayır

Sonuç

A- Tanı var

- Depresyon
- Kaygı Bozukluğu
- TSSB
- ASB
- Alkol madde
- Diğer ……

B- Tanı yok

Öneri

A- Takibe ihtiyacı yok
B- Sınırlı ve kontrol altında sorunlar bildirdi. Başvuracağı yerler bilgisi verildi
C- Zorlukları kontrol altında. Riskli olduğu düşünüldü tekrar aranıp durumu kontrol edilecek
D- Tedavi izlem ihtiyacı var. Yönlendirildi

HAZIRLAYANLAR: Şahika Yüksel, İlker Küçükparlak, Rahşan Erim, Nedim Çapraz

-