

BECH RAFAELSON MANİ ÖLÇEĞİ (BRMÖ)

SPSS veri analizi, Klinik Psikoloji Bölümü tez hazırlama ve yazdırma, Psikoloji Bölümü ölçek bulma, etik kurul başvuru formu hazırlama, intihal oranı düşürme, intihal raporu alma, tez, seminer ve bitirme projesi hazırlama ve yazdırma, tartışma, sonuç ve öneriler bölümü hazırlama, tezi makaleye çevirme, tezden makale oluşturma, intihal raporu alma, tez sunumu hazırlama, tez sunum örnekleri, tez düzenleme vb. tüm akademik işlemlerinizde yaşadığınız problemler için bizimle iletişime geçebilirsiniz.

0532 674 54 95

bilgi@tezimiduzenle.com

Orijinal ismi Bech Rafaelson's Mania Rating Scale olan ölçeği, Bech ve arkadaşları 1979 yılında geliştirmişlerdir. Türkçeye 1993 yılında Kantarcı ve arkadaşları tarafından yapılan güvenilirlik çalışması ile cronbach alfa katsayısı 0.81 olarak belirlenmiştir, geçerlilik çalışması mevcut olmayan ölçeğin bir kesme puanı bulunmamaktadır. Ölçek maninin belirti düzeyini ve şiddet değişimini ölçmek amacıyla kullanılmaktadır.

Görüşmecinin değerlendirdiği ölçek motor aktivite, sözel aktivite, fikir uçuşması, ses/gürültü düzeyi, düşmanlık/tahrip edicilik, duygudurum, benlik saygısı, ilişki, uyku, cinsel ilgi, çalışma olmak üzere on bir alt boyut içerir. Dörtlü Likert tipi ölçüm yapmaktadır. Her madde 0-4 arasında puanlanır ve ölçeğin toplam puanı bunların toplanması ile elde edilir. Ölçeğin puanı 0-44 arasında değişir.

Bech Rafaelson Mani Ölçeği Soruları

DSM-III MANİ TANI ÖLÇÜTLERİ AŞAĞIDA SIRALANMIŞ BELİRTİLERİ İÇERİR

A (1) Taşkın duygudurum

A (2) Huzursuzluk

B (1) Artmış motor aktivite

B (2) Konuşmanın artmış olması

B (3) Fikir uçuşması

B (4) Benlik saygısında abartılı artma

B (5) Uyku gereksiniminde azalma

B (6) Distraktibilite (dikkat dağınıklığı)

B (7) Sosyal etkinliklere aşırı katılma

Eğer A (1) skoru, A (2) skorundan daha yüksek ise: DSM-III mani ölçütlerini doldurmak için en az üç B maddesi gerekmektedir. Eğer A (2) skoru A (1) skorundan yüksek ise dört B maddesi gerekmektedir.

1. MOTOR AKTİVİTE

0. Normal motor aktivite, uygun yüz ifadesi.

1. Az ya da şüpheli artmış motor aktivite. Örneğin, canlı yüz ifadesi.

2. Orta derecede artmış motor aktivite. Örneğin, canlı jestler.

3. Tamamen artmış motor aktivite, zamanın çoğunda hareketli olma. Görüşme sırasında bir ya da birkaç kez ayağa kalkma.

4. Sürekli hareketli olma, enerjik olma. Hasta zorlandığında bile oturamaz.

2. SÖZEL AKTİVİTE

0. Normal Konuşma.

1. Biraz konuşkanlık.

2. Çok konuşkanlık, görüşme sırasında kendiliğinden aralar olmaz.

3. Sözü kesmek güçtür.

4. Sözü kesmek imkansızdır, görüşme sırasında tamamen baskındır.

3.FİKİR UÇUŞMASI

0. Fikir uçuşmalarının olmadığı, bütünlüğün korunduğu konuşma.

1. Görüşmenin konusuyla bağlantıyı kaybetmeksizin, bir miktar canlı tanımlamalar, açıklamalar ve ayrıntılar. Konuşma bütünlüğü korunur.

2. Rastgele çağrışımlar (genellikle şiir, kelime, uyak, müzik gibi). Dikkati dağıldığından hastanın belirli bir konuda dikkatini toparlaması arada bir güçleşir.

3. Düşünce dizgesi eğlenceli çağrışımlarla düzenli olarak bozulur.

4. Hasta sürekli olarak bir konudan diğerine atladığı için, hastanın düşüncelerini izlemek güçtür.

4. SES/GÜRÜLTÜ DÜZEYİ

0. Sesin doğal volümü.

1. Gürültüsüz, biraz yüksek sesle konuşur.

2. Uzaktan fark edilir ve biraz gürültülü.

3. Bağırarak, uzun bir mesafeden duyulabilecek şekilde, gürültülü, şarkı söyleyerek konuşma.

4. Haykırma, çığlık atma ya da ses kısıklığı nedeni ile diğer gürültü kaynaklarını kullanma.

5. DÜŞMANLIK/TAHRİP EDİCİLİK

0. Sabırsızlık ya da düşmanlık belirtisi yoktur.

1. Biraz sabırsız ya da irritable fakat kontrolünü sürdürür.

2. Belirgin şekilde sabırsız ya da irritable, provokasyonu tolere edemez.

3. Kışkırtıcıdır, tehditlerde bulunur fakat sakinleştirilebilir.

4. Belirgin fiziksel şiddet. Fiziksel olarak tahrip edici.

6. DUYGUDURUM

0. Nötral duygudurum

1. Hafif ya da şüpheli olarak yükselmiş duygudurum, iyimserlik (durumla uyumlu).

2. Orta derecede yükselmiş duygudurum, gülme, nüktedanlık/şakacılık.

3. Belirgin olarak yükselmiş duygudurum, tavır ve konuşma coşkuludur.

4. Durumla ilgili olmayarak fazlasıyla yükselmiş duygudurum.

7. BENLİK SAYGISI

0. Normal benlik saygısı.

1. Benlik saygısında hafif ya da şüpheli artma. Örneğin, olağan yeteneklerini abartma.
2. Benlik saygısında orta derecede artma. Örneğin, olağan yeteneklerini sürekli abartır veya olağandışı yetenekleri olduğunu ima eder.
3. Olağandışı yetenek, güç ya da bilgisi olduğu konusunda, belirgin, gerçek olmayan fikirler, fakat kısa sürede değiştirilebilir.
4. Değiştirilemeyen, büyüklük fikirleri.

8. İLİŞKİ

0. Normal ilişki.

1. Başkalarının işine az ya da kuşkulu biçimde karışma
 2. Başkalarının işine orta derecede karışma, tartışma ya da müdahale.
 3. Baskın olma, düzenleme, yönlendirme, ancak hala durumla uyumludur.
 4. Aşırı ölçüde baskın ya da manipüle edicidir (durumla uyumsuz olarak).

9. UYKU (son 3 gecenin ortalaması)

0. Alışılmış uyku süresi.

1. Uyku süresinin %25'inin azalması.
2. Uyku süresinin %50'sinin azalması.
3. Uyku süresinin %75'inin azalması.
4. Uyumama

10. CİNSEL İLĞİ

0. Alışılmış cinsel ilgi ve aktivite

1. Cinsel ilgi ve aktivitede hafif ya da şüpheli artış. Örneğin, hafif flörtçülük.
2. Cinsel ilgi ve aktivitede orta derecede artma. Örneğin, açık olarak flört etme.
3. Cinsel ilgi ve aktivitede belirgin derecede artma. Örneğin, baştan çıkarıcı giyinme, aşırı flörtçülük.
4. Bütünüyle ve uygun olmayan bir şekilde cinsellikle uğraşma.

11. ÇALIŞMA

A. Hastanın ilk değerlendirilmesi sırasında

0. Normal çalışma aktivitesi

1. Enerjide hafif ya da kuşkulu bir artış fakat çalışmanın niteliği motivasyonun değişmesine bağlı olarak hafif azalmıştır ve hastanın dikkati biraz dağınıktır.
2. Artmış enerji, fakat motivasyon belirgin ölçüde dalgalanmalıdır. Hasta, kendi iş niteliğini değerlendirmede güçlük çekmektedir ve aslında kalitesi düşmüştür. İşyerinde tartışmalar sıktır.

3. İş kapasitesi belirgin şekilde azalmıştır ve zaman zaman hasta kontrolünü kaybeder. İşi bırakmalı ve hasta olarak kabul edilmelidir. Hastaneye yatırılırsa, gün içinde birkaç saat servis aktivitelerine katılabilir.

4. Hasta hastaneye yatırılır (ya da yatırılmalıdır) ve servis aktivitelerine katılamaz.

B. Haftalık değerlendirme

0: a) hasta normal aktivite düzeyine geri döner.

b) hastanın normal aktivitesine dönüşünde güçlük yoktur.

1: a) hasta çalışıyor fakat motivasyonun değişmesine bağlı olarak çabası biraz azalmış.

b) hastanın distraktibilitesi ya da motivasyonunun değişmesine bağlı olarak normal çalışmasına tamamen dönüp dönemeyeceği belli değil.

2: a) hasta çalışıyor ancak tedavi edilmeyen epizodlar nedeni ile belirgin ölçüde düşük düzeyde.

b) hasta halen hastanede yatıyor ya da halen hasta olarak kabul ediliyor, sadece yakın süpervizyon ya/ya da zamanın kısıtlanması gibi özel önlemlerle işine dönebilir.

3: hasta halen hastanede yatıyor ya da hasta olarak kabul ediliyor ve işine dönüyor. Hastanede gün içinde birkaç saat servis aktivitelerine katılıyor.

4: hasta halen hastanede yatıyor ve genellikle servis aktivitelerine katılamıyor.