

POZİTİF SEMPTOMLARI DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ (SAPS)

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

Andreasen tarafından yılında, Scale fort the Assessment of Positive Symptoms ismi ile geliştirilen ölçek, Erkoç ve arkadaşları tarafından 1991 yılında, Türkçe uyarlama, geçerlilik ve güvenilirlik çalışmaları yapılmış olarak ülkemizin alan yazınına kazandırılmıştır. Geçerlilik ve güvenilirlik çalışması sonucunda ölçeğin iç tutarlığı için cronbach alfa katsayısı 0.84, alt

ölçeklerin cronbach alfa katsayıları 0.61-0.78, değerlendiriciler arası kappa katsayıları 0.46-0.90 ve tüm ölçek için kappa katsayısı 0.96 olarak belirlenmiştir.

Şizofreni pozitif belirtilerinin düzeyini, dağılımını ve şiddet değişimini ölçmek amacıyla kullanılan ve görüşmecinin değerlendirdiği ölçek, toplam 4 alt ölçek ve 34 madde içermektedir. Bu alt ölçekler varsanılar, hezeyanlar, garip davranışlar ve formal düşünce bozukluğudur. Ölçek altılı Likert tipi ölçüm sağlamaktadır. Her maddenin puanlanması 0 (yok)- 5 (şiddetli) arasında değişmektedir. 1-7 arasındaki maddeler halüsinasyonlar, 8-20 arasındakiler hezeyanlar, 21-25 arasındakiler garip davranış ve 26-34 arasındaki maddeler ise pozitif formal düşünce bozukluğu alt ölçeklerine aittir. Ölçekten elde edilen en yüksek puan 170 olup halüsinasyonlar 35, hezeyanlar 65, garip davranış 25, pozitif formal düşünce bozukluğu 45 puan üzerinden değerlendirilmektedir.

Ölçeğin Türkçe formu için yapılan geçerlilik ve güvenilirlik çalışmasında kesme puanı hesaplanmamıştır. Bu nedenle yalnızca karşılaştırılmalı çalışmalarda anlam taşır. Ölçekten alınan toplam puanın yükselmesi, pozitif psikotik belirtilerin artması anlamına gelmektedir. Her bir alt ölçekten alınan puanın yükselmesi de ilgili alandaki psikotik belirtilerin artması olarak yorumlanmaktadır.

Pozitif Semptomları Değerlendirme Ölçeği (Saps) Soruları

0: yok 1: şüpheli 2: hafif 3: orta 4: belirgin 5: şiddetli

VARSANILAR:						
1. İşitme varsanıları						
Hasta başkalarının duymadığı sesler, gürültüler veya başka sesler duyduğunu bildirir.	0	1	2	3	4	5
2. Yorumlayıcı sesler						
Hasta, davranış ve düşüncelerini yorumlayan sesler duyduğunu bildirir.	0	1	2	3	4	5
3. Aralarında konuşan sesler						
Hasta, iki veya daha fazla kişinin aralarında konuştuklarını bildirir.	0	1	2	3	4	5
4. Somatik ve dokunma varsanıları						
Hasta, vücudunda acayip fizik duyumsamalar olduğunu bildirir.	0	1	2	3	4	5
5. Koku varsanıları						
Hasta, başkalarının fark etmediği olağandışı kokular duyduğunu bildirir.	0	1	2	3	4	5
6. Görme varsanıları						
Hasta, gerçekte var olmayan şekil veya insanlar görür.	0	1	2	3	4	5
7. Varsanıların bütünsel derecelendirilmesi						
Bu derecelendirme varsanının süresi ve ciddiyeti ve hastanın yaşamına olan etkisi göz önüne alınarak yapılmalıdır.	0	1	2	3	4	5
HEZEYANLAR:						

8. Kötülük görme hezeyanları						
Hasta kendisine komplo hazırlandığına veya bir yolunu bulup kötülük yapılacağına inanır.	0	1	2	3	4	5
9. Kıskançlık hezeyanları						
Hasta, eşinin bir başkası ile ilişkisi olduğuna inanır.	0	1	2	3	4	5
10. Suçluluk ve günahkarlık hezeyanları						
Hasta bazı kötü, günahkar veya affedilmez şeyler yaptığına inanır.	0	1	2	3	4	5
11. Büyüklük hezeyanları						
Hasta, özel güç veya yeteneklerinin varlığına inanır.	0	1	2	3	4	5
12. Dinsel hezeyanlar						
Hasta, dinsel nitelikli yanlış inançları ile aşırı uğraşır.	0	1	2	3	4	5
13. Somatik hezeyanlar						
Hasta, her nasılsa vücudunun hasta, anormal olduğuna inanır.	0	1	2	3	4	5
14. Alınma hezeyanları						
Hasta, önemsiz işaret ve olayları üzerine alır veya özel anlamlar çıkarır.	0	1	2	3	4	5
15. Kontrol edilme hezeyanları						
Hasta, his ve karakterlerinin bazı dış güçlerce kontrol edildiğini hisseder.	0	1	2	3	4	5
16. Düşünce okuma hezeyanları						
Hasta, insanların düşüncelerini okuyabildiğini veya düşüncelerini bildiğini hisseder.	0	1	2	3	4	5
17. Düşünce yayılması						
Hasta, düşüncelerinin yayıldığını hisseder böylece kendisi ve diğerleri bunları duyabilir.	0	1	2	3	4	5
18. Düşünce sokulması						
Hasta, düşüncelerinin kendisinin olmadığını, dışarıdan aklına sokulduğuna inanır.	0	1	2	3	4	5
19. Düşünce çekilmesi						
Hasta, düşüncelerinin kafasından alındığına inanır.	0	1	2	3	4	5
20. Hezeyanlarının bütünsel derecelendirilmesi						
Bu derecelendirme, hezeyanların süresi ve ısrarlılığı ve hastanın yaşamına olan etkisi göz önüne alınarak yapılmalıdır.	0	1	2	3	4	5
GARİP DAVRANIŞ:						
21. Giyim ve görünüş						
Hasta olağandışı tarzda giyinir veya diğer garip şeylerle görünüşünü değiştirir.	0	1	2	3	4	5
22. Sosyal ve cinsel davranış						
Hasta, olağan sosyal normlara göre uygunsuz şeyler yapabilir. Ör; ortalıkta mastürbasyon	0	1	2	3	4	5

23. Saldırganlık ve taşkın davranış						
Hasta, sıklıkla önceden tahmin edilemeyen saldırgan ve taşkın davranışlar gösterebilir.	0	1	2	3	4	5
24. Tekrarlayıcı veya stereotipleşmiş davranış						
Hasta, tekrar tekrar yapmak zorunda olduğu tekrarlayıcı hareketler veya merasimler geliştirebilir.	0	1	2	3	4	5
25. Garip davranışın bütünsel değerlendirilmesi						
Bu derecelendirme, davranış tipi ve sosyal normlardan sapma miktarını yansıtmalıdır.	0	1	2	3	4	5
POZİTİF FORMAL DÜŞÜNCE BOZUKLUĞU:						
26. Düşüncenin raydan çıkması (Derailment)						
Fikirlerin bir diziden diğerine dolaylı, bağlantılı ya da bağlantısız olarak kayıp gittiği konuşma şekli.	0	1	2	3	4	5
27. Teğetleme (Tangentiality)						
Dolaylı veya konu dışı tarzda sorulara yanıt verme	0	1	2	3	4	5
28. Dikişsizlik (Incoherence)						
Zaman zaman esas olarak anlaşılmayan konuşma şekli.	0	1	2	3	4	5
29. Mantık dışılık						
Mantık olarak izlenemeyen sonuçlar çıkarılan konuşma şekli	0	1	2	3	4	5
30. Çevresel konuşma (Circumstantiality)						
Hedef düşünceye ulaşması çok dolambaçlı olan ve geciken konuşma şekli.	0	1	2	3	4	5
31. Basınçlı konuşma						
Hastanın konuşması hızlı ve durdurulması güçtür. Konuşma miktarı normalden çok fazladır.	0	1	2	3	4	5
32. Çelinebilir konuşma (Distractible speech)						
Hasta, konuşma akımını kesen yakın uyarınlarca çelinebilir.	0	1	2	3	4	5
33. Klang çağrışım						
Kelime seçimine anlamsal ilişkilerden daha çok seslerin yön verdiği konuşma şekli.	0	1	2	3	4	5
34. Pozitif formal düşünce bozukluğu						
Bu bütünsel derecelendirme anormalliği derecesini ve kişinin ilişki kurma yeteneğini etkileme derecesini yansıtmaktadır.	0	1	2	3	4	5