

## ŞİZOFRENİDE İŞLEVSEL İYİLEŞME ÖLÇEĞİ (ŞİLÖ)

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

Llorca ve arkadaşlarının 2009 yılında Functional Remission Of General Schizophrenia Scale (FROGS) ismi ile geliştirdikleri ölçeğin Türkçe geçerlilik ve güvenilirlik çalışmaları Emiroğlu ve arkadaşları tarafından 2009 yılında yapılmıştır. Yapılan çalışmada ölçeğin güvenilirliğinde iç tutarlılık katsayısı 0.90, benzer ölçekler ile korelasyonu  $r=0.82$ ,  $r=-0.51$ , alt ölçekler arası korelasyonun 0.45 ile 0.64, Sperman-Brown iç tutarlılık katsayısı 0.86, guttman iç tutarlılık katsayısı ise 0.86 olarak bulunmuştur.

Şizofreni hastalarında işlevsel iyileşme düzeyini ölçmek amacıyla hazırlanan ve görüşmecinin değerlendirdiği ölçek, toplam 19 maddeden oluşmakta ve beşli Likert tipi ölçüm sağlamaktadır. Her madde 1-5 arasında giderek artan puan alır ve toplam puan her madde puanının toplanması ile elde edilir. Toplam puan 19-95 arasında değişir. Ölçeğin

kesme puanları; 58'in altında (işlevsel iyileşme düzeyi düşük), 58-66 arasında (işlevsel iyileşme düzeyi orta), 66 ve üzeri (işlevsel iyileşme düzeyi ise yüksek) olarak değerlendirilir.

### Şizofrenide İşlevsel İyileşme Ölçeği Soruları

<b>1.Kişisel görünüm ve bakım (Görünüş, kişisel hijyen, kıyafetlerin temizliği) Daha önceki alışkanlıklar ve sosyo-kültürel ortamla kıyaslanarak değerlendirilecektir.</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta kirli ve dağınıktır, kokmaktadır. Görünüşünü ve bakımını ihmal eder. Birbirleriyle uyumsuz ve uygun olmayan kıyafetler giyer.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın görünüşü ve/veya bakımı vasatın altındadır. Görünüşü oldukça ihmal edilmiştir ve kıyafetleri birbirleriyle uyumsuz olabilir veya uygun olmayabilir.	
<b>3.Yeterince var:</b> Uygun bir bakım düzeyini sürdürmekte zorluk yaşıyor gibi görünmesine rağmen hastanın görünüşünde sadece hafifçe bir ihmal vardır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hastanın zaman zaman bakımla ilgili problemleri olur veya bazen görünüşünü ihmal eder. Bu çok nadiren olur ve önemli sonuçlar doğurmaz.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hastanın iyi bir görünüşü vardır ve bakımlıdır; giyimine dikkat eder.	
<b>2.Kişisel aktiviteler (Kişisel ilgi alanlarına zaman ayırma, boş zamanları değerlendirebilme becerisi, örneğin; sportif faaliyetler, kitap okuma, el becerilerini geliştirme gibi hobiler.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hastanın hiçbir kişisel ilgi alanı yoktur veya hobilerini sürdürmez. Hasta, boş zamanlarında hareketsizdir.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın birkaç ilgi alanı vardır ve kişisel aktiviteleri sınırlıdır ya da basmakalıptır veya dışarıdan zorlamayla gerçekleşir.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta, boş zamanlardaki etkinliklere kendiliğinden katılma konusunda belirli bir isteksizlik gösterir. Bazı ilgi alanları vardır ama bunları sürdürmekte zorlanırlar.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hastanın kendiliğinden başlattığı ve zaman içinde sürdürebildiği kişisel ilgi alanları vardır. İlgi alanları görece sınırlıdır.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta, farklı türlerde birkaç etkinliğe gönüllü olarak kendiliğinden ve düzenli olarak katılır.	
<b>3.Ev işi etkinlikleri (Ev idaresi ile ilgili işler; toparlama, çamaşır, bulaşık, temizlik, çöpü dışarı çıkarma, genel bakım, mobilyanın durumu vb.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta evine hiç bakmaz (temizliği asla kendisi yapmaz, nevresimleri değiştirmez, çöpü dışarı çıkarmaz...)	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta çok az ev işi yapar ve sadece mutlaka gerekli olan şeyleri yapar.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta, içinde bulunduğu çevrenin sosyal kurallarını yerine getirme imkanı veren minimum düzeydeki ev işlerini ve temizlik işlerini yapar.	
<b>4.Nerdeyse tamamen var:</b> Hasta çoğu ev işini yapar ancak bu bazen düzensiz ve eksik olur.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta ev işlerini düzenli olarak ve iyi bir biçimde yapar.	
<b>4.Strese ve beklenmeyen durumlara uyum sağlama (Uyabilme becerisi, duygusal kontrol, başa çıkma mekanizmaları)</b>	

<b>1.Yok:</b> Hasta, en ufak sıkıntıya uygunsuz biçimde tepki verir. Ortaya çıkabilecek beklenmedik herhangi bir problemle başa çıkmak için hazırlıklı değildir.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta bazı problemlerle başa çıkabilir ama hemen bunılır.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta stresle başa çıkabilir ancak sorunlar tekrarladığında ya da ciddi bir hal aldığı anda bunılır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta, günlük hayattaki stres ve sorunlarla iyi bir biçimde başa çıkar ancak büyük ve beklenmedik strese karşı oldukça hassastır.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hastanın duygusal kontrolü iyidir ve her durumda etkili baş etme mekanizmaları kullanır.	
<b>5.İletişim ve bilgilenme (Yaygın bilgi kaynaklarının kullanımı. Örneğin; gazete, dergi, televizyon, radyo gibi ya da iletişim kaynaklarının kullanılması, telefon, posta, elektronik posta gibi.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta yaygın bilgi ve iletişim kaynaklarını kendi başına kesinlikle kullanamaz.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta sadece kesinlikle gerekli olduğu hallerde bilgi ve iletişim kaynaklarını kullanır.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta zaman zaman bazı iletişim ve bilgi kaynaklarını kullanır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta çoğu yaygın iletişim ve bilgi kaynaklarını kullanır.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta erişimin olduğu tüm iletişim ve bilgi kaynaklarını düzenli olarak kullanır.	
<b>6.Beslenme (Yemek hazırlığı yapma; alış-veriş, düzenleme ve/veya (ailenin veya yaşanılan yerin) yemek saatlerine uyma becerisi)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta kendiliğinden tek başına alış-verişe çıkmaz ve yalnız yaşıyorsa kendi yemeğini hazırlamaz; ailesiyle ya da bir bakım evinde yaşıyorsa yemek saatlerine uymaz.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta nadiren yemek alış-verişine veya yemek hazırlığına dahil olur. Yalnızca, ondan uyulması istenirse yemek saatlerine uyar.	
<b>3.Yeterince uyar:</b> Hasta kendi yemeğini öyle ya da böyle yeterli biçimde hazırlar ancak yemek kalitesi ve düzeni yetersizdir.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta kendi yemeğini sağlamak konusunda görece kendine yeterlidir. Besin kalitesi ve yemek düzeni çoğu zaman yeterlidir.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta yemeğini hazırlamak konusunda kendine yeter. Besin kalitesi ve yemek düzeni yeterlidir.	
<b>7.Yaşam için gerekli olan sosyal çevre (mağazalar, hizmetler, komşular.....): Uyumlu sosyal entegrasyon için gerekli olan ilişkiler</b>	
<b>1.Yok:</b> Hastanın herhangi bir sosyal çevreyle hiçbir teması ya da etkileşimi yoktur.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın komşularıyla olan etkileşimi çok azdır ve kesinlikle gerekli olanın dışında çok nadiren temasta bulunur.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hastanın komşularıyla bazı etkileşimleri olur. Bu etkileşimler mesafelidir ve nadiren hasta tarafından başlatılır. Hasta hayatı için gerekli olan sosyal çevresini sadece kısmen kullanır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta sıklıkla komşularıyla etkileşim halindedir. Hasta, hayatı için gerekli olan sosyal çevresini düzenli olarak kullanır ancak kişisel ilişkiden kaçınır.	

<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta komşuları ve hayatı için gerekli olan sosyal çevresiyle kendisinin başlattığı düzenli ve neşeli etkileşimlerde bulunur.	
<b>8.Biyolojik ritimlere uyum (Hastanın uyanma/uyku, yemek saatleri gibi biyolojik ritimlere uyumu)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hastanın yaşamla ilgili alışkanlıkları kesinlikle düzensizdir.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta, yalnızca başkası tarafından açıkça istendiğinde biyolojik ritimlere uyar.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta biyolojik ritimlere kendiliğinden ancak düzensiz biçimde uyar.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta biyolojik ritimlere genellikle uyar ancak temel değişikliklere uyum sağlamakta zorlanır.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta her alanda ve her durumda biyolojik ritimlere uyar.	
<b>9.Hastalığın ve tedavinin idaresi (Hastalıklarını, belirtilerini, tedavi programlarını, nüksetme işaretlerini bilme ve tedaviye uyum.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta, hastalığının adını bilmez veya belirtilerini ve tedavisini anlamaz; tedavi programına uymaz.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın, hastalığı ve sonuçları hakkında çok sınırlı bilgisi vardır. Belirtilerin bazılarının farkındadırlar ancak bu belirtileri hastalığıyla ilişkilendiremez. Tedaviyi yeterince kavramaz ve uyumun gerekli olduğunu düşünmez.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta ilaçlarının isimlerini söyleyebilir ancak onları kullanmanın önemini gerçekten kavramaz.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta hastalığını, temel belirtilerini ve sonuçlarını kavrar. İlaçlarının isimlerini söyleyebilir ve onları kullanmanın önemini anlar.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta, hastalığını, temel belirtilerini ve sonuçlarını kavrar. İlaçlarının isimlerini söyleyebilir ve tedavi programına tamamen uyar.	
<b>10.İdari ve finansal yönetim (Olağan harcamaların idaresi, fatura ödemeleri, idari işler, sahip olduğu hakları bilme, mal varlığının idaresi)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta olağan harcamalarını kontrol edemez ve tüm idari işlerde dışarıdan yardıma ihtiyaç duyar.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta günlük harcamalarını idare edebilir ama bütçe ve çoğu idari iş konusunda yardıma ihtiyaç duyar.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta kendi kişisel bütçesini ayarlayabilir. Tek başına faturalarını ödeyebilir ve harcamalarını ve giderlerini kontrol edebilir.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta tüm faturaları ve idari işleri kendi başına halledebilir. Hasta tüm haklarından ve mal varlığından haberdar değildir.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta tüm faturalarını ve idari işlemleri kendi başına halledebilir. Hasta haklarından ve mal varlığından haberdardır.	
<b>11.Sosyal ilişkilerde kendini ortaya koyabilme (Sosyal ortamlarda hastanın kendisini ortaya koyma, kendini ifade edebilme becerisi.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta kendini ortaya koyamaz. Hasta bazen etrafındakiler tarafından kötü muamele görmeye ses çıkarmaz.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta sosyal ortamlarda pasiftir ve sadece arkadaş canlısı ortamlarda	

kendini ortaya koyabilir.	
<b>3. Yeterince var:</b> Hasta herhangi bir ortamda kendisini yalnızca kısmen ortaya koyabilir.	
<b>4. Neredeyse tamamen var:</b> Hasta her ortamda kendisini ortaya koyabilir.	
<b>5. Mükemmel derecede var:</b> Hasta her ortamda kendisini ortaya koyabilir hatta etrafındakiler üstünde etki bırakabilir.	
<b>12.Sosyal hayata ve/veya bir derneğe katılım (Politik olaylardan haberdar olmak, oy kullanmak, derneklere üye olmak vb.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta sosyal veya politik olaylarla hiç ilgilenmez.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın sosyal ya da politik olaylara ilgisi belli belirsizdir ve kişisel olarak bu olaylara dahil olmaz.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta sosyal ve politik olaylarla ilgilidir ancak katılımı sınırlıdır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta sosyal ve politik olaylarla ilgilidir ve eğer katılımı istenirse katılır.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta sosyal ve politik olaylarla ilgilidir ve aktif olarak katılır; dernek etkinliklerine katılır.	
<b>13.Çalışma veya eğitim (Okul veya üniversiteye devam etme ya da geri dönme, iş eğitimi alma ya da profesyonel yönelim. İş arama ya da işe geri dönme, profesyonel entegrasyon.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta herhangi bir profesyonel etkinlik yürütemez ya da okulunu tamamlayamaz görünür. İş aramak veya okula geri dönmek için adım atmaz.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta iş aramak veya okula geri dönmek için adım atar. Şu anda iş ya da okulla ilgili olarak bir etkinlikte bulunmaz.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hastanın korunaklı bir ortamda düzensiz iş veya işleri vardır. Hasta aralıklı olarak okula gider.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta çalışır ya da okula gider. Entegrasyonu için çaba gerekir veya araya kısa aralıklar girer.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta düzenli bir biçimde çalışır veya (okuldaki) çalışmalarını gayretle sürdürür.	
<b>14.Aile ve arkadaşlar (Aile bireyleri ve arkadaşlarla olan iletişim kalitesi, görüşme sıklığı)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hastanın ailesiyle iletişim yoktur ve arkadaşı yoktur.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın ailesi ve arkadaşlarıyla nadir ve/veya pasif iletişimi vardır ve ilişkileri yüzeysel ve/veya düşük niteliklidir (agresif.)	
<b>3.Yeterince var:</b> Hastanın ailesi ve arkadaşlarıyla iletişimi vardır. İletişim düzensiz ve/veya seyrek. İyi nitelikli olabilen bazı ilişkilere kısmen dahil olurlar.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta aile üyeleri ve arkadaşlarıyla ilişkilerini sürdürür ve bu ilişkilerde bazen inisiyatif alır.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hastanın aile üyeleri ve arkadaşlarıyla iyi nitelikli ilişkileri vardır. İletişim sıklıkla kurulur ve genellikle hasta iletişim kurma girişiminde bulunur.	
<b>15.Duygusal ve cinsel ilişkiler (Duygusal bir ilişki isteği ve bunu başarmak. Tatmin edici cinsel hayat)</b>	

<b>1.Yok:</b> Hastanın duygusal bir ilişkisi yoktur ve olması için aramaz. Hastanın ne fantezilerinde ne de gerçekte cinsel bir etkinliği yoktur.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın duygusal bir ilişkisi yoktur ama olmasını ister. Cinsel etkinlik tatmin edici değildir ve nadirdir.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hastanın verimsiz ve düzensiz duygusal ilişkileri vardır. Cinsel hayatı aralıktır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hastanın yeterince istikrarlı duygusal bir ilişkisi vardır. Cinsel etkinlik her zaman tatmin edici değildir.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hastanın, istekleri doğrultusunda, tatmin edici duygusal bir ilişkisi vardır. Cinsel hayatı tatmin edicidir.	
<b>16.Sağlık İdaresi (Sağlığını korumak için gerekli önlemleri almak)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta sağlığını ve kişisel temizliğini tamamen ihmal etmiştir.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta, yalnızca acı hissederse veya işlevsel bir bozulma yaşarsa sağlığıyla ilgilenir.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta özellikle de acı hissederse veya işlevsel bir bozulma yaşarsa kendi sağlığıyla ilgilenir. Kişisel temizliğin asgari kurallarına uymaya çalışır.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta kendi sağlığıyla ilgilidir. Genel olarak temizlik ve beslenmenin temel kurallarına uyarlar.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta kendi sağlığıyla ilgili olarak endişelidir ve aktif bir biçimde tedavi ve önleyici tedbirler alır. Hasta temizlik ve beslenme kurallarına tamamen uyar.	
<b>17.Agresif, saldırgan veya anti sosyal davranışın kontrolü (Agresif davranış ve/veya kanunların ve toplum hayatının kurallarının hiçe sayılması)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta agresif duygularına hakim olmaz. Kanunları sıklıkla ve/veya ciddi biçimde çiğner.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta agresif duygularına sadece kısmen hakim olur. Kanunlara veya toplum hayatının kurallarına her zaman uymaz.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta neredeyse her zaman agresif davranışına hakim olur. Kanunlara uyar ve toplum hayatının kurallarıyla ilgili nadiren sorun yaşar.	
<b>4.Nerdeyse tamamen var:</b> Hasta agresif duygularına hakim olur, bu duyguları sadece sözel olarak ifade eder. Kanunlara uyar ve genellikle toplum hayatının kurallarına da uyar.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta tüm agresif davranışlarına ve sözel agresyonuna hakim olur. Kanunlara ve toplum hayatının kurallarına harfi harfine uyar.	
<b>18.Empati ve başkalarına yardım</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta etrafındaki kişilere dikkat etmez ve başkalarıyla ilgilenmez.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hastanın etrafındaki kişilere karşı dikkati çok azdır ve hasta başkalarının sorunlarıyla ilgilenmez.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta etrafındaki kişilere ilgi gösterir ancak bu kişilerin sorunlarına karışmaz.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta başkalarının sorunlarıyla aktif olarak ilgilenir ancak onlara yardım etmek için aldığı sorumluluk sınırlıdır.	

<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta başka insanların sorunlarıyla kişisel olarak ilgilenir ve yardım etmekten memnuniyet duyar.	
<b>19.Tedavinin yan etkilerini idare etme (Tedavinin yan etkilerini bilme, tanıma ve bu etkilerle başa çıkma becerisi.)</b>	
<b>1.Yok:</b> Hasta, tedavisinin yan etkileriyle tamamen ilgisiz görünür.	
<b>2.Kısmen var:</b> Hasta tedavisinin yan etkileriyle yalnızca muğlak biçimde alakalıdır, yan etkileri tanımakta zorluk yaşar ve bunlarla baş etmek için yardım istemez.	
<b>3.Yeterince var:</b> Hasta, tedavisinin yan etkileri konusunda yeterince alakalıdır. Yalnızca en rahatsız edici yan etkileri tanıyıp onlarla başa çıkabilir.	
<b>4.Neredeyse tamamen var:</b> Hasta tedavisinin tüm yan etkileriyle alakalıdır. Neredeyse hepsini tanır ancak onlarla nasıl başa çıkacağını bilmesi şart değildir.	
<b>5.Mükemmel derecede var:</b> Hasta tedavisinin olası tüm yan etkileriyle alakalıdır ve bu etkiler hakkında araştırma yapar. Tüm yan etkileri tanır ve onlarla başa çıkabilir.	