

CQ-index ggz Türkçe

**Psikolojik tedavi ve destek hizmetleri &  
Madde bağımlılığı tedavi merkezleri  
danıřan deneyim anketi**

16 yaş ve üzeri psikolojik tedavi veya destek almıř kiřiler içindir

*CQ-index Psikiyatri ve psikolojik tedavi ve destek hizmetleri  
Versiyon 1.2 (5.1 numaralı Hollandaca versiyonun Türkçe'ye birinci çevirisi)  
Çeviri Semiha Aydın koordinesinde Akwa GGZ ve Embloom iřbirlięiyle  
gerçekleřtirilmiřtir*

## Ankete giriş

< Kurumun ismi > den aldığınız destek hakkındaki görüşlerinize yönelik birkaç soruyu cevaplaya bilir misiniz? Görüşleriniz hizmet kalitemizi korumamız ve geliştirebilmemiz için önemlidir.

Toplam 21 soru bulunmaktadır.

Lütfen sizin için uygun olan kareyi işaretleyiniz.

Soruları tedavi sürecinizin son 12 ayını göz önünde bulundurarak cevaplayınız.

Kendi deneyiminizi belirtmeniz önemlidir, doğru veya yanlış cevap seçimi söz konusu değildir. Terapistiniz ile ilgili soruları cevaplandırırken, tedavi sürecinde en çok görüştüğünüz kişiyi göz önünde bulundurunuz.

Paylaştığınız bilgilere gizlilik ilkesi çerçevesinde özen gösterilecektir.

## Gönüllü katılım

- Ankete katılım gönüllülük esasına dayanmaktadır.
- Ankete katılmanız veya katılmamanız aldığınız sağlık hizmetlerini etkilemeyecektir.

## Kullanılan kelimeler

Ruh sağlığı ve bağımlılık merkezlerinde bir şeyi anlatmak için aynı anlama gelen bir çok farklı kelime kullanılabilir. Örneğin bir kurumda bakım planı ('zorgplan') deniliyorken, diğer bir kurum aynı şeyi tedavi planı ('behandelplan') olarak tanımlayabilir.

Bu ankette **terapist** kelimesinin kullanıldığı yerlerde aynı zamanda danışman, terapist, sosyal hizmetler uzmanı, psikiyatr, sosyal psikiyatri hemşiresi ('SPV'), uzman psikolog veya bağımlılık uzmanı da kastedilmektedir. Eğer tedaviniz süresince birden fazla terapistten destek aldıysanız, bu kelime en fazla görüştüğünüz kişi ile ilgilidir.

**Tedavi** kelimesinin geçtiği yerlerde kastedilen aldığınız yardım, danışmanlık, destek ve rehberlik hizmetleridir.

**Rahatsızlık** kelimesi ise kurumumuzdan destek alma sebebiniz olan psikolojik şikayetler ve sorunlar anlamında kullanılmaktadır.

1. Terapistiniz sizi ciddiye aldı mı?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
2. Terapistiniz size konuları anlaşılır bir şekilde açıkladı mı?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
3. Terapistiniz ile kolay iletişim kurabildiniz mi? (Örneğin telefon, e-mail veya diğer)  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
4. Rahatsızlıklarınız için mevcut olan tedavilerin iyi ve kötü yönleri size açıklandı mı?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
5. Rahatsızlıklarınızla nasıl baş edeceğiniz konusunda bilgilendirildiniz mi?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
6. Tedaviden bekleyebileceğiniz sonuç hakkında bilgilendirildiniz mi?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
7. Hasta kuruluşları veya kendi kendine yardım grupları hakkında bilgi aldınız mı? (Örneğin hasta veya aileleri tarafından kurulan dayanışma dernekleri ve vakıfları)  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
8. Tedavinizle ilgili kararları terapistiniz ile birlikte alabildiniz mi?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
9. Tedavi amacını terapistinizle birlikte belirleyebildiniz mi?  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
10. Tedavi sürecinde istekleriniz dikkate alındı mı? (Örneğin tedavi yeri, seans sayısı, seans saatleri, birebir veya grup tedavisi, bay veya bayan terapist seçme imkanı)  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen
11. Yakınlarınızın tedavinize dahil edilmesi imkanı sunuldu mu? (Örneğin, bir ailenizin veya arkadaşınızın sizinle seansa gelebilmesi gibi)  
Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen

12. Uygulanan tedavi sizce rahatsızlıklarınız için uygun bir yöntem miydi?

Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen

13. Tedavinizin **sonucundan** memnun musunuz?

Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen

14. Nasıl olduğunuz ile ilgili soru listeleri doldurmuş olabilirsiniz, bunlar sizinle görüşüldü mü?

benim için geçerli değil, soru listeleri doldurmadım.

Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen

15. Belki tedaviniz sırasında ilaç aldınız, bu ilaçların olası (bedensel) yan etkileri sizinle görüşüldü mü?

geçerli değil, tedavim sırasında ilaç almadım.

Hayır, hiçbir şekilde  Evet, tamamen

16. Tedavinize hangi notu verirsiniz? 1 'çok kötü', 10 'mükemmel' anlamına gelmektedir.

- 1 çok kötü bir tedavi
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 mükemmel bir tedavi

### Kendiniz hakkında

17. Hangi rahatsızlıklar için tedavi gördünüz? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)

- Depresif bozukluk ve depresyon rahatsızlıkları
- Anksiyete bozukluğu ve korku rahatsızlıkları
- Bipolar bozukluk
- Madde kullanım ve bağımlılık bozuklukları
- Kişilik bozukluğu
- Psikotik bozukluk
- Yeme bozuklukları
- Diğer, yani:

18. Son 12 ay içerisinde size uygulanan tedavi aşağıdaki rahatsızlıklardan en çok hangisine yönelikti? (Yalnızca bir seçenek işaretleyiniz)

- Depresif bozukluk ve depresyon rahatsızlıkları
- Anksiyete bozukluğu ve korku rahatsızlıkları
- Bipolar bozukluk
- Madde kullanım ve bağımlılık bozuklukları
- Kişilik bozukluğu
- Psikotik bozukluk
- Yeme bozuklukları
- Diğer, yani:

19. Cinsiyetiniz nedir?

- Kadın
- Erkek
- Nötr cinsiyet

20. Kaç yaşındasınız?

- 16 - 24 yaş arası
- 25 - 34 yaş arası
- 35 - 44 yaş arası
- 45 - 54 yaş arası
- 55 - 64 yaş arası
- 65 - 74 yaş arası
- 75 - 79 yaş arası
- 80 yaş ve üzeri

21. Tamamladığınız en yüksek eğitim düzeyi nedir ? (Diploma veya sertifika ile tamamlanmış bir derece olmalı)

- Okur yazar değil/ tamamlanmamış ilköğretim
- İlköğretim
- Ortaöğretim/ Orta okul (Hollanda'da 'vmbo-basis', 'kader' 'gemengd', 'mavo' veya 'vmbo-tl')
- Meslek lisesi (mesleki veya teknik anadolu liseleri; 'mbo')
- Lise eğitimi (fen veya sosyal bilimler lisesi; 'havo' veya 'vwo')
- Yüksek eğitim (ön lisans; 'hbo')
- Üniversite/ Lisans ve sonrası
- Diğer, yani:

Tedaviniz veya hizmetimiz hakkında görüş ve ek önerilerinizi dilersemeniz aşağıda paylaşabilirsiniz.

**ANKETİ DOLDURDUĞUNUZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİZ**