

Ondokuz Mayıs Üniversitesi  
Psikoloji Bölümü



# Klinik Psikolojide Temel Görüşme Becerileri

Dr. Öğr. Üyesi Elif Ünal

# Tanı ve Tedavi Planı Oluşturma

# Başlarken,

- Klinik görüşmenin amaçlarından biri de danışana uygun tanıyı belirlemek ve tedavi planı oluşturmaktır.
- Tanı, bulguların nedenleri hakkında düşünmenin ilk basamağı olduğu için, tedavi planlamasının da ilk basamağını oluşturur.
- Tanıya çok fazla odaklanmak danışanların eşsiz, insani özelliklerini gözden kaçırmaya neden olabilir.
- Tanıya yönelik değerlendirme işbirliği içinde ve kanıta dayalı bir terapi planına katkıda bulunacağı için önemlidir.
- Bu kapsamda, bu haftaki dersimizde şu konular üzerinde duracağız:
  - Psikiyatrik tanının temel ilkeleri
  - Tanıya yönelik değerlendirme ve klinik görüşme
  - Tedavi planı oluşturma

# Ruhsal Bozuklukları Tanımlamak

- Ruhsal bozuklukları kategorize eden çok sayıda sistem bulunmaktadır.
- Bunlardan en sık kullanılanı ve en güvenilir olanı, Ruhsal Bozuklukların Tanısal ve İstatiksel El Kitabı (Diagnostic and Statistical Manual Of Mental Disorders- DSM)'dir.
  - Şu anda geçerli olan sürüm 5. sürümdür.
  - DSM-5 Mayıs 2013'te yayınlanmıştır.
- Kategorik bir sistemdir.
  - Belirli tanımlarla ilgili belirti setleri ve tanımlamaları sunar ve birey bir tanıyı alır ya da almaz.
- Bazı yaklaşımlar tanı kavramını tamamen reddeder.
  - Etiketleme
  - Bireysel farklılıkları ve özellikleri göz ardı etme
- Doğru tanının bir çok olumlu sonucu vardır.
  - Doğru tanı uygulama ve iletişimde kolaylık sağlar.
  - En azından geçici bir varsayım ortaya koyar bu da terapiyi planlamada yardımcı olur.



# Taniya Yönelik Değerlendirme

- Yapılandırılmış ya da yarı yapılandırılmış tanıya yönelik klinik görüşmeler yapılabilir.
  - Danışanların ilişkili davranış örüntülerini, düşüncelerini, duygularını değerlendirmek amaçlanır.
  - Sistemik soru dizilerinden oluşmaktadır.
  - Temel amaç uygun teşhisin belirlenmesidir.
- Yapılandırılmış görüşmeler:
  - Standart bir şekilde ifade edilmiş ve belirli bir sırada hazırlanmış sorular sorulmaktadır.
  - Ek sorgulamaların nasıl yapılacağı kurallarla belirlenmiştir.
  - Verilen cevaplara göre hangi sorudan devam edileceği önceden belirlenmiştir.
  - DSM-5 Bozuklukları için Yapılandırılmış Klinik Görüşme (Structured Interview for DSM-5 Disorders-SCID-5-CV)
  - DSM-5 Kişilik Bozuklukları için Yapılandırılmış Klinik Görüşme (SCID-5PD)

# Yapılandırılmış Görüşmelerim Avantajları ve Dezavantajları

## Avantajlar

1. Değerlendirme hatası yapma olasılıkları düşüktür.
2. Danışan varyansı, bilgi varyansı, ve ölçüt varyansını düşürmektedir.
  - Danışan varyansı: Farklılıklara neden olan aynı danışan içindeki değişimler
  - Bilgi varyansı: Klinisyenler arasında hangi soruların sorulduğuna ve elde edilen bilgilerin nasıl organize edildiğine ilişkin farklılıklar
  - Ölçüt varyansı: Klinisyenler arasında neyin anlamlı olduğu ve tanı kriterlerinin ne zaman karşılandığına ilişkin uygulanan standartlardaki farklılaşma

## Dezavantajlar

1. Danışanın cevaplarını sınırlandırmaktadır.
2. Önemli bilgiler gözden kaçırılabilir.
3. Görüşmeci sürece yabancılaşabilir.
4. Danışanın bellek ve zihinsel becerilerine ve dürüstlüğüne bağlı olarak geçerliliği ve anlamı tehlike altında olabilir.

# Tanıya Yönelik Değerlendirme

- Klinik görüşme sırasında tanıya yönelik değerlendirmeler yapılırken önemli olan bileşenler:
  - Gelişme aşamasında, danışanın problemleri, hedeflerinin kapsamlı bir biçimde incelenmesi.
    - DSM-5 ya da hangi tanı sistemi kullanılıyorsa onu baz alarak danışanın belirtileri hakkında soru sormak gereklidir.
    - Ancak bir yemek tarifleri kitabı gibi de kullanılmaz.
  - Gelişme aşamasında, danışanın problemleriyle ilişkili kişisel geçmişi hakkında bilgi toplama
  - Kısa bir mental durum muayenesi



# Tedavi Planı

- Danışana uygulanacak terapötik tekniklerin ve süreçlerin taslağını çıkarmaktır.
- Belirli tedavi hedefleri ve amaçlarını gerçekleştirmek için uygulanacak yöntemlerin belirlenmesidir.
- Değerlendirmenin ardından bir plan oluşturulur.
- Şu sorular üzerine düşünülebilir:
  - Danışanın sorunlarını belirlemek için ne gibi değerlendirme prosedürleri uygulanmalı?
  - Üzerinde çalışmak üzere ne tür konular ve sorunlar belirlendi? Hedeflerimiz neler?
  - Bu hedeflere ulaşmak için ne gibi araçlar ve yöntemler kullanılacak?
  - Hedeflere yönelik ilerlemeler nasıl ölçülecek?
  - Danışanın başka bir alternatif tedaviye ihtiyacı var mı?
  - Terapiyi sonlandırmaya nasıl karar verilecek?



# Tedavi Planı

- Tedavi planı aşağıda sıralanan unsurlara göre çeşitlilik gösterecek ve şekillenecektir:
  - Tedavi ortamı
  - Terapistin kuramsal yönelimi
  - Danışanın tercihi
  - Danışanın kaynakları
  - Üçüncü tarafların ön gördüğü koşullar ve sınırlar
- Peki amacımız ne?
  - Danışanın sorunlarını çözmek mi, tanılarını tedavi etmek mi?
  - Psikososyal Yaklaşım karşın Biyomedikal Yaklaşım
  - Bütünleşik Biyopsikososyal Yaklaşım

# Tedavi Planı Oluřturmak

- Problem Seçimi: danışanla beraber karar verilmiş üzerine odaklanılacak problem ya da problemlerin belirlenmesi
- Problem Tanımı: Her bir problem için gözlemlenen duygusal, bilişsel ve davranışsal betimlemelerin yapılması
- Hedef Geliştirme: Uzun süreli hedefler, problemle ilişkilidir. genel anlamda problemi en aza indirmek hedeflenir.
- Hedefi Yapılandırma: Kısa süreli amaçlar belirleme. Davranışsal olarak daha gözlemlenebilir hedefler
- Müdahaleyi Belirleme: her bir tedavi hedefi için uygulanacak müdahalenin belirlenmesi
- Tanıyı Belirleme: Tedavi planında problemin seçilmesinden ve tanımlanmasından daha az öneme sahiptir.

# Kaynakça

Egan, G. (2011). *Psikolojik Danışma Becerileri*. Çev.: Yüksel, Ö. Kaknüs Yayınları, İstanbul.

Flanagan- Sommers, J. & Flanagan-Sommers, R. (2009). *Klinik Görüşme: Psikolojik Değerlendirme Esasları*. Çev.: Akbaş, G. & Korkmaz, L. İthaki Yayınları, İstanbul.

Nelson-Jones, R. (2015). *Temel Psikolojik Danışma Becerileri: Yardımcının El Kitabı*. Çev.: Sart, G. Nobel, Ankara.

Öztürk, M. O. & Uluşahin, A. (2008). *Ruh Sağlığı ve Bozuklukları*. Nobel: Ankara