T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI

SAĞLIK HİZMETLERİ

HASTA VE YAKINLARINA PSİKOLOJİK DESTEK

Ankara, 2017
• Bu materyal, mesleki ve teknik eğitim okul/kurumlarında uygulanan Çerçeve Öğretim Programlarında yer alan yeterlikleri kazandırmaya yönelik olarak öğrencilere rehberlik etmek amacıyla hazırlanmış bireysel öğrenme materyalidir.
• Milli Eğitim Bakanlığına ücretsiz olarak verilmiştir.
• PARA İLE SATILMAZ.
5.3.2. Terminal Dönemdeki Hastaya ve Yakınlarına Psikolojik Destek ....................... 35
UYGULAMA FAALİYETİ .................................................................................................. 36
ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME .................................................................................. 37
MODÜL DEĞERLENDİRME ...................................................................................... 38
CEVAP ANAHTARLARI ............................................................................................. 39
KAYNAKÇA .................................................................................................................. 40
<table>
<thead>
<tr>
<th>ALAN</th>
<th>Sağlık Hizmetleri</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DAL</td>
<td>Sağlık Bakım Teknisyenliği</td>
</tr>
<tr>
<td>MODÜLÜN ADI</td>
<td>Hasta ve Yakınlara Psikolojik Destek</td>
</tr>
<tr>
<td>MODÜLÜN SÜRESİ</td>
<td>40/12</td>
</tr>
<tr>
<td>MODÜLÜN AMACI</td>
<td>Öğrenciye/bireye pediatrik, geriatrik, sosyal hizmete muhtaç hastalara, kayıp yaşayan, kronik ve terminal dönemdeki hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağlama ile ilgili bilgi ve beceri kazandırmaktır.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| MODÜLÜN ÖĞRENME KAZANIMLARI | 1. Hasta Hakları Yönetmeliği ve Çocuk Hakları Sözleşmesi doğrultusunda pediatrik hastaya psikolojik destek sağlayabileceksiniz.  
2. İhmal ve istismar durumlarında psikolojik destek sağlayabileceksiniz.  
3. Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda geriatrik hastaya psikolojik destek sağlayabileceksiniz.  
4. Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda sosyal hizmete muhtaç hastaya psikolojik destek sağlayabileceksiniz.  
5. Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda kayıplarda psikolojik destek sağlayabileceksiniz.  
6. Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda kronik ve terminal dönemdeki hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağlayabileceksiniz. |
| EĞİTİM ÖĞRETİM ORTAMLARI VE DONANIMLARI | Ortam: Sınıf, hastane ve diğer yaşam alanları.  
Donanım: Bilgisayar, projeksiyon, akıllı tahta, afiş, broşür, resim. |
| ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME | Bireysel öğrenme materyali içinde yer alan ve her faaliyetten sonra verilen ölçme araçları ile kendinizi değerlendirebileceksiniz. |
Sevgili Öğrencimiz,

İnsan; biyolojik, psikolojik ve sosyal yapısı ile bir bütündür. Bir insanın sağlıklı olabilmesi için bütününün fiziksel, ruhsal ve sosyal yönenden tam bir iyilik halinde olduğu gerekir. Bu bütünlüğü, hastane dışında kendisi ve yakınlarının desteği ile sürdürmektedirken hastane ortamında ekip anlayışı ile yaklaşan sağlık ekibi elemanlarının iş birliği ile sürdürebilir.

Sağlık hizmetlerinin her aşamasında, hasta yakınlarına psikolojik destek önemlidir. Hastanın iyileşme sürecinin hızlandırılması, size ve hasta yakınlarına pozitif davranışlar kazandıracaktır.

Bu bireysel öğrenme materyali; çocuk, yaşlı, engelli, yaralanma ve ölüm durumlarında hasta ve yakınlarına profesyonel yardım verebilmenizi sağlayacaktır.
ÖĞRENME KAZANIMI

Hasta Hakları Yönetmeliği ve Çocuk Hakları Sözleşmesi doğrultusunda pediatrik hastaya psikolojik destek sağlayabileceksiniz.

ARAŞTIRMA

- Hasta Hakları Yönetmeliği’ni inceleyiniz. Dosya hazırlayarak sınıfta arkadaşlarınızla paylaşınız.
- Çocuk Hakları Sözleşmesi’ni çeşitli kaynaklardan araştırıp edindiğiniz bilgileri arkadaşlarınızla paylaşınız.
- Hastanede tedavi gören bir çocuğun davranışlarını ve sağlık personelinin çocuğa yaklaştığını gözlemleyerek tespitlerinizi arkadaşlarınızla paylaşınız.

1. PEDİATRİK HASTALARA PSİKOLOJİK DESTEK


1.1. Çocuklarda Gelişim Dönemleri

Çocuklarda gelişim dönemleri fiziksel, zihinsel ve sosyal gelişim olmak üzere üç dönemde ayrılır.

1.1.1. Zihinsel ve Duygusal Gelişim

- **1 yaş dönemi**; konuşma çok sınırlıdır. Dokunmak, kucakta olmaktan her zaman mutludur. Bağımsızlık duygusu yoktur. 6-8 aylıkken bir elindeki oyuncak diğer eline geçirebilir. Bu durum önemli zeka belirtisidir. Çevreyi fazla tanımaz.
5 yaş dönemi; hayal ve fantezi ve dikkat süresi kısa olmasına rağmen sözlü ifade yeteneği gelişmiştir. Çabuk sınırlenir.

5-12 yaş (temel eğitim dönemi); dil gelişimi oldukça iyiددir. Mantık yürütme, kendini kontrol etme yeteneği gelişmiştir. Vücut fonksiyonlarının farkındadır.

12-19 yaş (dolduhsan dönemi); başimlarsız duygusal artmıştır. Strese karşı dayanıksızdır. Tehlikeli işlere düşünmeden atılabilir. Emsalleri ailesinden daha önemlidir.

1.1.2. Kişilik ve Sosyal Gelişim

Bebeklik ve ön çocukluk dönemlerinde fiziksel gelişimin yanı sıra duygusal ve sosyal gelişim de hızlıdır. Çocuğun ilk kula başlamasıyla sosyal gelişimi daha da hızlıdır. Arkadaşları ve öğretmenlerinin çocuğun üzerinde etkisini artırırken ebeveynlerin etkisi azalmıştır. Yaptığı faaliyetlerde beşeri toplamak ister. Çocuk evde anne babasını, okulda öğretmenini kimseyle paylaşmak istemez. Çocuğa bu dönemde fazla müdahale edilirse;

- Yalan söyleme,
- Tırnak yeme,
- Parmak emme,
- Başkalarının eşyalarını çalma,
- Yüzde tikler görülebilir.


1.2. Çocuk Hakları

Çocukların erişkinden farklı fiziksel, fizyolojik, davranış ve psikolojik özellikleri olduğu, sürekli büyüme ve gelişme gösterdiği bilincinin yerleşmesi, çocukların bakımının bir toplum sorunu olduğu ve bilimsel yaklaştırmalarla herkesin bu sorumluluğu yüklenmesi gerektiğine dönüşmesi 20 Kasım 1959’da Birleşmiş Milletler Genel Kurulu’nda “Çocuk Hakları Bildirgesi” ile kabul edildiştir.
2. İlke: Çocuklar özel olarak korunmalı, yasa ve gerekli kurumların yardımı ile fiziksel, zihinsel, ahlaki, ruhsal ve toplumsal olarak sağlıklı normal koşullar altında özgü ve onurunun zedelenmeyecek şekilde yetiştirilmesi sağlanmalıdır. Bu amaçla çıkartılacak yasalarda çocuğun en yüksek çıkarları gözene alınmalıdır.

3. İlke: Her çocuğun doğduğu anda bir adı ve bir devletin vatanında olma hakkı vardır.

4. İlke: Çocuklar sosyal güvenlikten yararlanmalı, sağlıklı bir biçimde büyümeleri için kendisine ve annesine doğan öncesi ve sonrası özel bakım ve korunma sağlanmalıdır. Çocuklara yeterli beslenme, barınma, dinlenme, oyun olanakları ile gerekli übri bakım sağlanmalıdır.

5. İlke: Fiziksel, zihinsel ya da sosyal bakımından özürlü çocuğa gerekli tedavi, eğitim ve bakım所提供之malıdır.


8. İlke: Çocuk her koşulda koruma ve kurartılma olanaklarından ilk yararlanmaya çalışmalıdır.

9. İlke: Çocuklar her türlü istismar, ihmal ve sömürüye karşı korunmalı ve hiçbir şekilde ticaret konusu olmamalıdır. Çocuk uygunsuz bir asgari yaşta önce çalıştırılmayacak, sağlığı ve eğitimini tehdit etmeyene sokulacak fiziksel, zihinsel ve ahlaki gelişlmesini engelleyecsk bir işe girmeye zorlanmamalıdır ve izin verilmeyecektir.

10. İlke: Çocuk irk, din ya da başka bir ayrımçağı teşvik eden uygulamaldardan korunacaktır. Anlayış, hoşgörü, insanlar arası dostluk, barış ve evrensel kardeşlik ortamında enerji ve yeteneklerini diğer insanların hizmetine sunulması gerektiği bilincile yetişirilmelidir.

1.3. Pediatrik Hastaya Yaklaşım İlkeleri

Çocuk hastaları ve hastalığa ait tıcrübeleri smırlı olduğu için müdahalede bulunacak sağlık personelinin pediatri hastaya yaklaşım ilkelerini iyi bilmesi gerekir. Soğukkanlı ve tıcrübeli yaklaşım gösterilmezse aile ve diğer yakınıların duygusal tepkileri yoğunlaşacak ve gerekli müdahale yapılamaz olacaktır.

Pek çok anne baba çocuklarının hastalanmazda olduğunu, hastaladığını anlarırlar. Çocuk her zamanki kadar canlı değildir, istahsızdır, şefkat aramaktadır. Ancak rahatsızlığı tam teşhis konusunun zorunlu olmamaz. Belirtilerin önem derecesi de her zaman anlaşılabilir. Çocukun hastalığı üzücü bir durumdur. Doktor çağırıp çağırırmama veya doktora götürüp tıcrürmeme kararsızlığı, durumu daha da sıkıcı hale getirir. Yaranamaya gibi önemli

Doktor, bir teşhis koyabilmek, hastalık ya da yaralanmanın ciddiyetini ölçebilmek için bazı sorulara kesin cevaplar isteyecektir. Doktorun olabildiği kadar çok bilgiye ihtiyacı vardır. Doktorla konuşurken unutmayın, herhangi bir bilgiyi belirtme ve bilgiyi bir kâğıda not alınız. **Doktorun aşağıdaki bilgilere ihtiyaç olacaktır:**

"Çocuğun yaşı
Ateşi olup olmadığı, var ise ne kadar zaman ve kaç derece olduğu, ateşinde düşüş veya artışlar olup olmadığı ve bunların tablosu
Ateşin aniden yüksele yükselemediği
Boyun bezlerinde şişlik olup olmadığı
Çocuğun kusup kusmadığı
Çocuğun diyare olup olmadığı
Çocuğun herhangi bir ağırlık şikayet edip etmediği, ettiği ağrıının neresinde olduğu
Çocuğun baş dönmesinden (özellikle son zamanlarda başına bir darbe yemişse) veya bulanık görmekten şikayet edip etmediği
Çocuğun kendinden geçip geçmediği
Çocuğun kendisine verilen son yemek son yiyip yemediği veya son üç saat içinde yemek yiyip yemediği" sorularıyla hekime yardımcı olmalıdır.

Bu doğrultuda Pediatrik hastaya bakım ilkelerini ana hatları ile şöyle sıralanabilir:

- 1-3 yaş grubunun da psikolojik olarak çocuğun anneden ayrı muayenesi uygun olmayabilir. Göz seviyesinde iletişimin kurulması, eline oyuncak almasını sağlamak güven veren olumlu psikolojik yaklaşımلدandır. **Fotograf 1.1: Çocukta güven duyusu oluşturulma**

5-12 yaş grubundaki çocuklar ağrı, şekil bozukluğu, organ kaybı ve ölümden korkabilirler. Bu gruptaki çocuklara psikolojik destek şöyle sağlanabilir:

- Durum uygunsa hastanın yanında oturmalıdır.
- Sağlık personeli ismini söyleyip kendini tanıtmalıdır.
- Hastanın rahatsızlığını kendisinin anlatması sağlanmalıdır.
- Ağrıyan yeri varsa kendisinin göstermesi istenmelidir.
- Yapılan işlem ve gerekçeleri dürüstçe ve yalin ifadeyle anlatılmalıdır.
- Kararlı ve hızlı davranmak çocuğun size güvenmesi ve işlemin amacına daha çabuk ulaşmasını sağlayacaktır.
- Tedavide mümkünse seçenekler sunulup mahremiyetine saygı duyumalıdır.
- Emsalleri ile iletişime geçmesi sağlanmalıdır.
- Nöbet değişimlerinde devi alacak yeni sağlık personeline hasta tanıtırlmalıdır.

1.4. İhmal ve İstismarlarda Psikolojik Destek

Çocuk ihmal ve istismarı yerel, ulusal hatta uluslararası düzeyde ele alınmalıdır. Çocuk ihmal ve istismarı, yetişkinler toplum ya da ülke tarafından çocuğa bilerek ya da bilmeyerek fiziksel, psikolojik ve sosyal olumsuzluklarda bulunulması olarak tanımlanmıştır.

Çocuk istismarına ekonomik, cinsel, fiziksel, duyusal ve ihmal gibi faktörler neden olur.

1.4.1. İhmal ve İstismar Belirtileri

Çocuk ihmalı ve istismarında görülen belirtiler fiziksel ve duyusal olmak üzere ikiye ayrılır:

- Duyusal belirtiler
  - Depresyon
  - Uyku bozuklukları
• Saldırırganlık
• Korku
• Ağlama nöbetleri
• Yaşı grubuna uygun olmayan davranışlar
• İntihar düşüncesi
• Panik ataklar
• Başkalarına güvememe
• Okula gitmek isteme veya okuldan kaçma, devamsızlık yapma
• Yatağını ıslatma, kekeleme veya konuşmada tutukluk gösterme
• Gösterdiği tutum ve davranışlarıyla ilgili sorulara akla yatmayan, yalan söylediği duygusu yaratan cevaplar verme

Fotograf 1.3: İstismara uğrayan çocuklarda duygusal belirtiler

Fiziksel belirtiler
• Çocuğun vücudunun muhtelif yerlerinde morluklar, farklı düzeylerde ve farklı zamanlarda iyileşme gösteren tipik darp izleri olabilir. Yine darp izleri tatil, hafta sonu gibi rutin aralıklarla tekrarlanan belirtiler verebilir.
• Nedeni açıklanamayan yanıklar, özellikle el ayasında, ayak tabanında, kaba etlerde sigara yanıkları tedavinin geciktiği düşünülen yara ve yara enfeksiyonları olabilir.
• İyileşmeyen, sebebi belli olmayan yaralar.

Resim 1.1: Çocuk istismarı
1.4.2 İhmal ve İstismarlarda Psikolojik Destek

Çocuk ihmal ve istismarlarında psikolojik destek sağlamak için iyı öykü almak ve güven oluşturmak iyileşmeyi hızlandırmak açısından önemlidir.

- Öykü alma
  - Sağlık personeli ihmal ve istismara uğrayan çocuğa kendini, görevini yumuşak ses tonuyla tanıtarak öykü almaya başlamalıdır.
  - İsmiyle hitap edip çocuğa yan yana oturmak doğru öykü almaya yardımcı olacaktır.
- Olayın oluş şekliyle ilgili (nasıl, ne) sorular sorulmalı, niçin, neden, vb. ifadeler kullanılmalıdır.
- Çocuğun anlatdığı olayda abartı hissedilirse aynı soru bir süre sonra içeriği değiştirilmeden tekrar sorulabilir.
- Dikkatle dinleme, dinlenen yargılanamak ve doğal olmak iyi öykü almayı sağlayacaktır.
- Çocuğun kişilik özellikleri, hobi, fobi, yakınları ile ilişkileri, ailenin sosyoekonomik durumu, arkadaş ilişkileri, beslenme ve temizlik alışkanlıkları ile ilgili bilgiler istismar için önemli ipuçları verir.
- Ebeveynle ya da çocukun bakım ile ilgilenen kişilerle ayrı ayrı görüşüldükten sonra gerekirse beraber görüşmek yerinde ve doğru olur.

**Güven ilişkisi oluşturma**

- Uygun ortam sağlanır.
- Yan yana oturulur (Karşısına oturmak iletişimi olumsuz etkileyebilir).
- Çocuğun ismi öğrenilip kendinizi tanıtarak iletişime başlanır.
- Bedeninin ona ait ve özel olduğu anlatılmalıdır.
- Mahremiyetine saygılı olunduğu hissettirilmelidir.
- “Hayır.” deme hakkının bulunduğu özellikle vurgulanmalıdır.
- Paylaşımcı olmamak, gereksiz detaylara girmek güven ilişkisini zedeleyebilir.
- İstismar ve ihmal durumlarında ne olursa olsun kendisinin suçlu olamayacağı belirtilmelidir.
- Her olumsuzluktu mutlaka yardım için söz verilmeli ve her şeyi rahatça anlatması için güven sağlanmalıdır.
- İstismar ve ihmalle ilgili veya bunları hatırlatacak film, program izlemesi engellenmeli, bu konuda aile ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmalıdır.

**1.4.3. İhmal ve İstismarlarda Gereklı Birimlerden Yardım Alma**

Çocuk ihmalı ve istismarında; hukuk-emniyet, sağlık, eğitim, sosyal hizmetler ve sivil toplum kuruluşları ile iş birliği, yardımlaşma sorunun çözümü için gereklidir.

- **Hukuk-emniyet;** çocuk hakları, sorgulama ve muayene ile ilgili yasal düzenlemeler takip edilmeli ve yardım alınmalıdır.
- **Sağlık;** ebeveyn psikolojisi, çocuk gelişimi, risk altındaki grubun tanımlanması, istismar ve ihmalin tbbi olarak belirlenmesi gerektiğini gerektiridir.
- **Eğitim;** aile, öğrenci, veli, özellikle riskli aile öğrenci grubunun eğitim ve takibi gerekliyor. Ayrıca psikolog, pedagож vb. meslek mensupları hizmet içi eğitimle yenilikleri takip etmelidir.
Sosyal hizmetler; risk taşıyan grupların belirlenmesi, desteklenmesi, ev ziyaretleri ile özel durumların düzeltilmesi ve gerekirse çocukları koruma altına alınmalıdır.

Sivil toplum kuruluşları; bu alanda son yıllarda sivil toplum kuruluşları ciddi ve duyarlı çalışmalarla kamu kuruluşlarına yardımcı olmaktadır.
BENİM ÜTOPYAM

Aşağıdaki metni okuduktan sonra “Oksitosin hormonu sizin elinizde olsaydı dünyayı ne şekilde değiştirmek için bunu kullanırdınız?” sorusunu cevaplayan bir ütopya yazınız.

Güven Duygusunun Sebabi Oksitosin Hormonu

Aşağıdaki işlem basamaklarını ve önerileri takip ederek pediatrik hastaya psikolojik destek sağlayınız.

<table>
<thead>
<tr>
<th>İşlem Basamakları</th>
<th>Öneriler</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Çocuklarda sosyal ve zihinsel gelişim dönemlerini değerlendirdiniz.</td>
<td>Yenidoğan ve çocuk sağlığı dersinin ilgili modülünü okuyabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>Çocuğun yanına oturunuz.</td>
<td>Çocuğun tedirgin olmayacağı mesafede oturabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>Ebeveyne ve çocuğa kendinizi tanıtınız.</td>
<td>Görevinizi ve isminizi yumuşak ses tonuyla tanıtmalısınız.</td>
</tr>
<tr>
<td>Hastanın öyküsünü alınız.</td>
<td>Öykü alırken hastayı mimik ve jestlerle dinlediğinizi hissettrebilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>Yapılan işlem ve gerekçeleri dürüstçe ve yakın ifadeyle anlatınız.</td>
<td>Çocuğa ismiyle hitap edebilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>Güven ilişkisi oluşturunuz.</td>
<td>Yaş grubunun anlayacağı uygun ifadeler seçebilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Tedavide seçenekler sunabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Beden dilini kullanmalısınız.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Çocuğa ondan izin almadan dokunmamalısınız.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Kendisinin suçlu olmadığını hissettirmelisiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Onun yanında olduğunu hissettirip ona güven vermelisiniz.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Aşağıdaki soruları dikkatle okuyarak doğru seçeneği işaretleyiniz.

1. Aşağıdaki yaş döneminin hangisinde çocukların kucakta muayenesi özellikle önerilir?
   A) 2-3 Yaş
   B) 1-3 Yaş
   C) 3-5 Yaş
   D) 5-7 Yaş
   E) Hiçbiri

2. Hayal ve fantezilerin yoğun olduğu yaş grubu aşağıdakilerden hangisinde doğru olarak verilmiştir?
   A) 0-1 yaş
   B) 5 yaş
   C) 5-7 yaş
   D) 5-12 yaş
   E) 12-18 yaş

3. Fazla müdahaleli büyüyen çocuklarda duygusal olarak aşağıdakilerden hangisi görülür?
   A) Fazla televizyon izleme
   B) Hırsızlık yapma
   C) Aşırı hareketlilik
   D) Parmak emme
   E) Uyku hâli

4. Aşağıdakilerden hangisi, ihmal ve istismar durumlarındaki çocuklara psikolojik yaklaşım ilkelerinden değildir?
   A) Çocuğun karşısına oturarak söze başlamak
   B) Çocuğun yanına oturarak söze başlamak
   C) Çocuğun ismini sormak
   D) Kendimizi tanıtmak
   E) Olayın nasıl olduğunu sormak

5. Aşağıdakilerden hangisi, çocuk hakları bildirgesinin ilkelerinden değildir?
   A) Vatandaşlık Hakkı
   B) Tıbbi Bakım Hakkı
   C) Barınma Hakkı
   D) İş Bulma Hakkı
   E) Eğitim Hakkı

DEĞERLENDİRME

ÖĞRENME FAALİYETİ–2

ÖĞRENME KAZANIMI

Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda geriatrik hastaya psikolojik destek sağlayabileceksiniz.

ARAŞTIRMA

- Çevrenizde bulunan bir huzurevine gidip yaşlılarla görüşerek dönemleri ile ilgili duygular ve düşüncelerini derste arkadaşlarınızla paylaşınız.
- Huzurevindeki çalışanlarla görüşerek yaşlıların psikolojik durumları ile ilgili bilgi alınız.

2. GERİATRİK HASTAYA PSİKOLOJİK DESTEK


- Erickson’un Psikososyal Gelişim Kuramı

Erickson’a göre insan hayatı psikososyal olarak doğumdan ölümüne kadar sekiz evreye ayrılır. Yedinci evre geriatrik dönemin psikososyal özelliklerini anlatır. Geriatrik dönemde psikososyal durum iki şekilde görülebilir:

dönemde ev ve işini paylaştığı insanlara önemli sorumluluklar düşmektedir.

- **Benlik bütünlüğune karşı umutsuzluk:** Bu dönemde kişi geride bıraktığı dönemleri olumlu geçirmişse birikimlerinden yararlanılan, sevilen, aranan ve güvenilen bir kişi olarak mutlu şekilde hayatını devam ettirir. Bunun aksine, geride bırakılan dönemde çok çatışma ve olumsuzluklar yaşamış ise aksi, hırçın bir insan olarak hayatını devam ettirebilir.

**2.1. Geriatri Hastaların Özellikleri**

Geriatri dönemindeki değişiklikler iki başlık hâlinde ele alınabilir: Organik ve psikolojik özellikler.

### Geriatri hastalarının organik özellikleri:
- Görme ve işitme fonksiyonunun azalması,
- Diş kayıpları,
- Kemiklerde kalsiyum çekilmesi ve buna bağlı romatizmal hastalıkların oluşması,
- Kalp damar hastalıklarına bağlı fonksiyon bozukluklarının ortaya çıkması,
- Endokrin sistem değişikliklerine bağlı diabetes bozukluğları ve diyabet hastalıklarının görülmesi,
- Sinir sistemi dejenerasyonuna bağlı durumlar; idrar ve dışkı inkontinansı (tutamama) ellerde tremor (titreme) olması,
- Ciltteki su kaybına bağlı, cildin kuruması egzama gibi sorunların yanında, cilt kırışmasına bağlı estetik sorunların oluşması şeklinde sıralanabilir.

### Geriatri hastaların psikolojik özellikleri

- **Depresyon:** hayatından zevk alamama, suçluluk duygusu, intihar düşüncesi, öz bakımda isteksizlik, kendini değersiz hissetme gibi belirtiler görülebilir.
2.2. Geriatrik Hastaya Psikolojik Yaklaşım

Geriatrik hastalar, hem psikolojik hem de organik özellikleri gereği desteği ihtiyaç duyar. Problemlerin en aza indirilmesi için sağlık ekibinin, deontolojik kurallara uymasının yanında hasta yakınları ile sürekli iş birliği içinde olması gereklidir. Bundan hareketle geriatrik hastalarla psikolojik yaklaşımları şu şekilde sıralamak mümkündür:

- Hasta hakları yönetmeliği hakkında bilgi edinip değişen ve gelişen bilgiler takip edilmelidir.
- Hasta veya yaralıya kendini tanıtabaça ve yaralıya uygunsuz, samimi dille hitap ederek önemli biri olduğunu hissettirmek gerekir.
- Geriatrik hastaları sadece ihtiyaç duyduğu zaman değil, muhtelif zamanlarda dönemleri ve döneme ait sorunları ile ilgili açık, yalın bir dille, endişelendirmeden bilgilendirmek gerekir.
- Sadece geriatrik hastaya değil, onun bakımını ilgilenen yakınların da endişelerini gidermek ve onların bilinçli refakatlerini sağlamak için eğitmek gerekir. Hasta ve yaralı yakınlarına bilgi verirken, fazla ayrıntıya girme gereksiz endişe ve paniğe sebep olabilir.
- Psikolojik destek verirken hasta zaman zaman yakınları ile olumlu olumsuz tartışmalar yaşayabilir. Böyle durumlarda konuya müdahale etmeden sabırla dinlemek gerekir.
- Psikolojik sorunların zamanında tespit edilmesi rahatsızlığın tehlikeli boyutlara ulaşmasını önleyecektir. Yaşılarda birçok sağlık sorunlarının bir arada olması her bir sorunun ayrı ayrı ele alınmaması hastanın psikolojisine daha köklü destek sağlayacaktır. Şöyle ki görme fonksiyonunun azalmasına bağlı sorunların çözülmesi, işitme fonksiyonlarının azalmasına bağlı işletme aparatı takılması, dışlerdeki azalmalar veya protezlerin bakım, kullanımı ve eğitimi gibi durumların gerçekleşmesinin her aşamasında hasta yardımcı olunmalıdır.

Fotoğraf 2.3: Geriatrik hastalara psikolojik yaklaşım

İyi bir dinleyici olmak, dinlenken hastayı yargılamanak (sen zaten böylesin, sen çıkrısın gibi) gerekir.

Geriatrik hastaya demans ve konfüzyon durumları için uzun süre yalnız kalmasını, bulmaca çözmesi veya kültür durumuna göre benzeri uğraşlar önerilir. Analitik düşünce gücünü geliştirmesi gerekir örneğin; okuduğu bir kitabı yorumlaması gibi.

Hem fizyolojik hem de psikolojik yönden olumlu desteklenebilmesi için durumuna uygun spor veya hafif egzersiz tavsiye edilir.

Özellikle depresyon durumlarında dramatik yayın, film ve haberlerden uzak durularak tavsiye edilir.

Kullandığı ilaçlar ilaç verme ilkelerine uygun verilmeli, birebir takip edilmeli, yaşlı hastalar ilaç komplikasyonlarına fazla duyarlı olduklarını için yan etkileri en az olan ilaçları seçmeye özen gösterilmelidir.

Yaş grubuna ve uğraşlarına uygun dernek veya kulüplere üye olması konusunda önerilerde bulunulabilir.
Aşağıdaki işlem basamaklarını ve önerileri takip ederek Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda geriatrik hastaya psikolojik destek sağlayınız.

<table>
<thead>
<tr>
<th>İşlem Basamakları</th>
<th>Öneriler</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastayı değerlendiriniz.</td>
<td>➢ Psikolojik ve organik özellikleri yazarak çalışabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastayı işlem hakkında bilgilendiriniz.</td>
<td>➢ İşlem hakkında bilgilendirilen gereksiz ayrıntıdan kaçınabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>➢ Yaşının anlayabileceği cümleler kurulmalıdır.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastaya yakınlarının eşlik etmesini sağlayınız.</td>
<td>➢ Hastanın sevdiği, güvenilir, sorumluluk alabilecek bir yakının eşlik etmesine teşvik edebilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastaya zaman ayırınız.</td>
<td>➢ Hastanın hobilerini gerçekleştirmesi için uygun ortam sağlayabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastaya iletişim açık tutunuz.</td>
<td>➢ Hastanın sosyokültürel yönünü göz önünde bulundurarak sade anlaşılır ve açık bir usulda konuşabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastaya soruları cevaplaması için zaman veriniz.</td>
<td>➢ Geriatrik hastaya psikolojik destek sağlamak için sabırlı olmalısınız.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Geriatrik hastaya psikolojik destek sağlayıniz.</td>
<td>➢ Hastayı dinlerken yargılayıcı olmayınız.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>➢ Sizin onu anladığınızı ve desteğe hazır olduğunu hissettiriniz.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>➢ Geriatrik hastayı duygusal ve düşüncelerini ifade etmesi için cesaretlendiriniz.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Aşağıdaki soruları dikkatle okuyarak doğru seçeneği işaretleyiniz.

1. Aşağıdakilerden hangisi geriatri bilimin uğraştığı yaş grubudur?
   A) 45 yaş üzere insanlar
   B) 55 yaş üzere insanlar
   C) 75 yaş üzere insanlar
   D) 65 yaş üzere insanlar
   E) 85 yaş üzere insanlar

2. Aşağıdakilerden hangisi geriatri dönemin psikolojik özelliğidir?
   A) Kulaklardaki işitme fonksiyonu azalır.
   B) Sinir sisteminde dejenerasyon olur.
   C) Yakın döneme ait unutkanlık oluşur.
   D) Görme fonksiyonu azalır.
   E) Endokrin sistem bozuklukları görülür.

3. Aşağıdakilerden hangisi uzun süre yalnız yaşayan yaşlı hastalar için oluşabilecek sorundur?
   A) İdrar inkontinansı
   B) İşitme fonksiyonunda kayıp
   C) Demans
   D) Endokrin sistemi bozuklukları
   E) Romatizmal bozukluklar

4. Aşağıdakilerden hangisi konfüzyon belirtilerinden değildir?
   A) Şüphecilik
   B) Öfke patlamaları
   C) Sık ağlama nöbetleri
   D) Kıskançlık
   E) Uykusuzluk

5. Aşağıdakilerden hangisi geriatrik hastada demans önlemlerinde verilmemelidir?
   A) Yaşlı demans ve konfüzyon durumları için uzun süre yalnız kalmamalıdır.
   B) Bulmaca çözmesi sağlanmalıdır.
   C) Analitik düşünce gücünü geliştirmesi sağlanmalıdır.
   D) Evden çıkma önlenebilir.
   E) Kültür durumuna göre ugraşlara teşvik edilmelidir.

DEĞERLENDİRME

Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda sosyal hizmete muhtaç hastaya psikolojik destek sağlayabileceksiniz.

Sosyal hizmete muhtaç hasta haklarını inceleyip arkadaşlarınızla paylaşınız.

Çevrenizdeki engelli ve sosyal hizmete muhtaç insanlarla görüşüp onların sağlıklı insanlardan beklentilerini öğreniniz bunları sınıfta arkadaşlarınızla paylaşınız.

Gönüllü bir sosyal hizmet kuruluşuna gidip oradaki hastaların uğraşlarını öğrenip arkadaşlarınızla anlatınız.

Sosyal hizmet muhtacı insanlara yardım insanlık tarihi kadar eskidir. Hastalara psikolojik, sosyal ve ekonomik destek sağlamak hastaneye ve hastalığa uyum sürecini kolaylaştırmak ve sosyal hayatını en verimli, en iyi şekilde sürdürmek için gerekli tıbbi, psikolojik destek verilmelidir.

Değişen ve gelişen dünyada sosyal hizmetin önemi gitgide artmaktadır. Bu durum geçici olabildiği gibi ömür boyu da süre ámbektir. Sonuç ne olursa olsun sosyal hizmete muhtaç insanlara verilecek destek, onların daima aktif ve mutlu olmalarına azami katkı sağlamalıdır.

3. Sosyal Endikasyon

Sosyal işlev göremeye veya bu amaç için uygun sosyal koşulları yaratmada bireylerin gruplarının ve toplulukların kapasitesini artırmak yeniden oluşturmak için yardım eden profesyonel faaliyetler bütünüdür. Diğer bir deyişle hastanın sosyal durumuna göre tıbbi yardım yaparak hastayı hayata azami ölçüde kazandırmaktır.
3.2. Sosyal Hizmete Muhtaç Hastaların Özellikleri

Sosyal hizmet hastaları ve yaralıların özellikleri tek yönlü olabildiği gibi iki yönlü, en dramatik olanı çok yönlü de olabilir.

- Çocuklar, annesini veya babasını, her ikisini de kaybetmiş olabilir. Çocuk, anne, baba veya her ikisi tarafından terk edilebilir.
- Ebeveynleri tarafından ihmal ve istismar edilebilir.
- Doğuştan engelli doğabilir. Sonradan bir sağlık sorunu trafik kazası veya doğal afetle sosyal hizmete muhtaç olabilir.
- Sağlıklı bir insanın elde olmayan nedenlerle geçici veya kalıcı engeli olması, ekonomik kayıplar, doğal afet, kaza, yakınlarının terk etmesi gibi durumlardan dolayı sosyal hizmete muhtaç olabilir.
- Yaşlılar, yaşlılığa bağlı psikolojik ve fizyolojik engeller, evlatları tarafından terk edilme, ekonomik kayıplar, doğal afet ve kazalar neticesinde sosyal hizmete muhtaç olabilirler.

Fotoğraf 3.1: Sosyal hizmete muhtaç insan

3.3. Sosyal Hizmete Muhtaç Hastalara Yaklaşım

Sosyal hizmete muhtaç olan hastanın veya yaralının acil gereksinimlerine öncelik verilmelidir. Sosyal hizmet hastasının sosyal eksiklikleri özellikle fizyolojik yönenden giderilirse psikolojik yönenden de düzelmesi kolay olur. Örneğin, yürümeye engelli sosyal hizmet hastasına tekerlekli sandalye temin edilmesi psikolojik desteği kısmen sağlamış olur.

Sosyal hizmete muhtaç hastaya psikolojik yaklaşımlar genel olarak şöyle sıralanır:

- Sosyal hizmete muhtaç hasta veya yaralı mevzuatı takip edilip duruma göre hasta ve yakınları bilgilendirilmelidir.
Hasta veya yaralıya alçak ses tonuyla anlaşılır şekilde kendimizi tanıtıp amacımız açıklanmalıdır.

Yaşadığı yer, ihtiyaçlarını giderecek ve hastayı tehlikelerden koruyacak şekilde düzenlenerek adresi tespit edilip bu durumla ilgili sosyal hizmet uzmanı ile iş birliği yapılmalıdır.

Hasta veya yaralının durumu kimlik bilgileri durumundaki değişiklikler zaman geçirmeden kayıt alta alınmalıdır.

Sosyal hizmet hastası veya yaralının temizliği, beslenme ve diğer fizyolojik ihtiyaçlarının kendisinden de yardım alınarak mahremiyetine saygı ve gizlilik prernsibini içinde yapılmalıdır.

Hijyen ve diğer ihtiyaçların giderilmesinde hastadan yardım istenerek özgüveninin korunmasına yardımcı olun.

Hastanın ihtiyaçlarını giderecek, sürekliğiğini sağlayan yakın veya güvendiği bir kişi bu konuda eğitilmelidir.

Yakınlık derecesi ne olursa olsun psikolojik yaklaşımda bulunacak kişilerde şu özellikler olmalıdır:

- Yoğun insan sevgisi ve engin hoşgörüsü olmalıdır.
- Sosyal fedakârlık yapabilmelidir.
- Sabırlı ve strese dayanıklı olmalıdır.
- Etkili iletişim ve sosyal diyalog becerisi olmalıdır.
- İnançlı, azimli ve gayretli olmalıdır.
- Empatik ve duygusal yaklaşım da bulunabilmelidir.

Sosyal hizmete muhtac olan kişi, oyun veya okul çağında sosyal hizmet yetkilileri ile iş birliği içinde, sevgi, saygı, sabırla, toplumun örf, adetlerine uygun örnek davranışlarla eğitimini tamamlamasına katkıda bulunulmalıdır.

Hasta ve yaralının özelliğine göre uygun ugraşlar bularak hem sosyal hem de ekonomik yönden üniversite katılmalıdır.

Ekonomik kayıpları olan sosyal hizmete muhtac hasta veya yaralıya ilgili kuruluşlarla iş birliği yaparak ekonomik yönden yardımcı olunmalıdır.
Aşağıdaki işlem basamaklarını ve önerileri takip ederek Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda sosyal hizmete muhtaç hastaya psikolojik destek sağlayınız.

<table>
<thead>
<tr>
<th>İşlem Basamakları</th>
<th>Öneriler</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>➢ Sosyal hizmete muhtaç hastayı değerlendiriniz.</td>
<td>➢ Sosyal hizmete muhtaç hastaların özelliklerini yazarak çalışınız.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| ➢ Sosyal hizmete muhtaç hastaya psikolojik destek sağlayınız. | ➢ Hasta veya yaralıya sıcak, empatik, sabırlı yaklaşım gösterebilirsiniz.  
➢ Sosyal hizmet uzmanıyla iletişim kurup gereksese hasta veya yaralıyı teslim edebilirsiniz. |
Aşağıdaki soruları dikkatle okuyarak doğru seçeneği işaretleyiniz.

1. Aşağıdakilerden hangisi, sosyal hizmet kapsamında yer almaz?
   A) Yetim çocuklara yardım etmek.
   B) Yaşlılara yardım etmek.
   C) Yatalak hastalara yardım etmek.
   D) Deprem sonrasında yardım etmek.
   E) Hastanın sosyal durumuna göre tıbbi yardım edip hastayı azami ölçüde hayata kazandırmak.

2. Aşağıdakilerden hangisi sosyal hizmete muhtaç hasta olmanın ölçütlerinden değildir?
   A) Evlatları tarafından terk edilmiş bakıma muhtaç baba
   B) Yalnız oturan birey
   C) Ebeveyni tarafından terk edilen çocuk
   D) Ortopedik engelli genç
   E) Yalnız oturan bakıma muhtaç birey

3. Aşağıdakilerden hangisi, sosyal hizmet hastasına psikolojik destek veren sağlık personelindeki kişilik özelliklerinden değildir?
   A) Umursamaz olmalıdır.
   B) Engin hoşgörülüdür.
   C) Yoğun insan sevgisine sahiptir.
   D) Empati kurma yetisine sahiptir.
   E) İnançlı, azimli ve gayretli olmalıdır.

4. Aşağıdakilerden hangisi, anne ve babasını kaybetmiş çocuğa yapılması gereken sosyal hizmettir?
   A) Psikolojik destek
   B) Eğitiminde rehberlik
   C) Örf, adet, gelenekleri öğretme
   D) Meslek edinmesi için yönlendirme
   E) Hepsi

5. Aşağıdakilerden hangisi, sosyal hizmete muhtaç hastanın hijyenik bakımını yaptırmırken hastadan azami ölçüde yardım alma nedenlerindendir?
   A) Hastanın özgüveninin korunmasını sağlamak için yardım alınır.
   B) Yapılan iş hizlandırmak için yardım alınır.
   C) Daha paylaşımci olmak için yardım alınır.
   D) Komplikasyonları önlemek için yardım alınır.
   E) Hastayı tehlikelerden korumak için yardım alınır.
DEĞERLENDİRME

ÖĞRENME FAALİYETİ–4

ÖĞRENME KAZANIMI

Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda kayıplarda psikolojik destek sağlanabileceksiniz.

ARAŞTIRMA

- Çevrenizde ani ölüm durumunu yaşayan insanları araştırınız veya bu durumla karşılaşımanız gözlemlerini arkadaşılarınızla paylaşınız.
- Amputasyon yapılan hasta veya yaralıların ilgili kliniğe giderek duygularını öğreniniz. Edindiğiniz bilgileri sınıfta arkadaşlarınızla paylaşınız.

4. ANİ ÖLÜM VE ORGAN KAYIPLARINDA PSİKOLOJİK DESTEK

Ölüm hepimizin iyi bildiği bir olgudur. Ancak yakınlarımızdan birinin kaybı, kolay kabul edemeyeceğimiz bir olay hâline gelebilir. Ölüm sonrası yaşananlar da bir o kadar güç, karmaşık, kabullenmesi zor, etkileri ve tepkileri kişiye özel bir durumdur.


4.1. Ani Ölüm Karşısında Verilen Tepkiler

Ani ölüm; kronik bir etken olmaksızın, beklenmedik bir sebeple (trafik kazası elektrik çarpması, boğulma, iş kazası vb.) kişinin hayatımı kaybetmesidir.

Ani ölüm karşısında insanların tepkileri, ölen kişinin ölüm nedeni ve yaşına göre değiştiği gibi yakınının da kişilik özellikleri ve kültürel durumuna göre tepkileri değişiktir.

Ani ölüm karşısında verilen tepkiler şöyle sıralanabilir:

Kızgınlık: Genellikle ölen kişiye kendisini bırakıp gittiğini düşünüp öfkelendirir. Ölen kişinin sağlığında yaptığı ya da yapmadığı şeyler öfkeye neden olabilir.

Suçluluk: Kişisel, kaybı önleyemediği için suçluluk duyar. Geçmişin analizini yapıp ölen kişiyle yaşanan ve yaşanamayan olaylar üzerinden pişmanlık duyarlar.

Adalet arama: Birey, yaşanılan kayıpları onun için kendi yanı sıra durumunun bedeli olduğunu anlamaya çalışır.

Depresyon ve umut: Kayıp sonrası derin üzüntü, kendisini boşlukta hissetme ve içe kapanma gibi belirtiler görülür. Zaman ilerledikçe depresyon yerini umuda bırakır. Ne olursa olsun hayatın devam ettiği kabullenilir.

4.2. Ani Ölümlerde Psikolojik Destek

Ani kayıplarda kuşkusuz acı verici ve zor olan sürece girilir. Ne acıyı dindiren sihirli sopa vardır ne de o süreçten geçmemek gibi bir olasılığımız. Ani ölüm öncesi ve sonrası psikolojik destek olarak yapılacaklar şöyle sıralanabilir:

- Hastanın durumunu, hasta yakınlarıyla gerekşiz ayrıntıya girilmeden gerçekçi bir üslupla paylaşılmalıdır.
- Terminal döneminde hasta ve yakınlarının normal olmayan tepkilerine karşı hoşgörülü ve sabırlı olunmalı ve onlarla empati kurulmalıdır. Olabilecek ani kayba bağlı hasta yakınlarının içinde bulundukları duruma yardımcı olunmalıdır.
- Ölüm durumu gerçekleştikten sonra ani ölüm karşısında yas tutmaya yardımcı olunmalıdır. Eğer hayatta kalma arzusu ya da düşünceleri olduğu ve aniden mertebe ve duygularını resim, yazı gibi sembollerle ifade edebilmesi kendi için yardımcı olunmalıdır.
- Cenazeyle birlikte olması, mezara gitmesi veya dua etmek istemesine engel olunmamalı, aksine destek olunmalıdır.
- Ölen kişiyle ilgili olumlu olumsuz duygularını açıkça ifade etmesi sağlanmalıdır.
- Ölen kişiyle yapılmış hatalarla ilgili kendisini affetmesine yardımcı olunmalıdır.
- Ani ölüm yaşayan kişilerin bayram, doğum günü ve diğer özel günlerde yakınları ve sevdiklerinin yanında olması konusunda tavrını yasaktır.
- Sosyal hayatına ve diğer ugraşlarına vakit kaybetmeden dönmesi sağlanmalıdır.
4.3. Amputasyon Uygulanan Kişilere Psikolojik Destek

Amputasyon; ağır şekilde travmaya uğramış, hastalanmış veya fonksiyonlarını yitirmiş ekstremitelerin kesilerek vücuttan uzaklaştırılmasıdır.

Amputasyon olan hastada fizyolojik problemlerin çözülmesi psikolojik desteği kolaylaşmasını büyük ölçüde sağlayacaktır.

- Amputasyon olan hastalara, işlemin neden yapıldığı, bu işlemin daha kötü durumları önlediği sade, samimi bir üslupla yakınları ve kendisine anlatılmalıdır. Bu konuda gerekirse eğitim verilmelidir.
- Amputasyon bölgesinde şiddetli ağrı, tromboza bağlı siyanoz ve enfeksiyona eğilim sık görülür. Bu tür durumlarda doktor istemine uygun olarak hastanın tedavisi yapılmalıdır.
- Amputasyon bölgesinde yönelik egzersizler için fizyoterapist ile iletişim kurulmalıdır.
- Hastanın yeni durumu göz önünde alılarak tehlikelerden koruyacak şekilde çevresi düzenlenmelidir.
- Hastanın öz bakımında psikolojik ve fizyolojik yönden hastaya yetebilecek, sevdiği bir yakınının destek vermesi sağlanmalıdır.
- Hastanın kilosu fazla ise uygun diyet programı için diyet uzmanı ile görüşmesine yardımcı olunmalıdır.
- Hasta protez, tekerlekli sandalye, koltuk değneği gibi yardımcı aparatlar kullanacaksa temini ve eğitimi için sosyal hizmet birimleri ile iş birliği yapılmalıdır.
- Amputasyon olan hastanın sosyal hayatı oryantasyonunun hızlandırılması, üretim katılması onun özgürüne(LEDİ) sağladığı gibi depresyona da önleyecekтир.
- Benzer durumda olan kişilerin bulunduğu dernek veya kuruluşlara katılmasını sağlanmalıdır.

Fotoğraf 4.1: Ampute edilmiş hasta

Amputasyon olan hastada fizyolojik problemlerin çözülmesi psikolojik desteğin kolaylaşmasını büyük ölçüde sağlayacaktır.
YARDA MSEVERLİK

Yardımlar tıpkı çiçek gibidir, ne kadar taze ise insanları o kadar memnun eder. Chillon

Küçüklerin yardımını olmaksizin hiçbir büyükün başarıya ulaştığı görülmez. Bu, ne küçüğü küçüğü büyüütür, ne de büyükü küçültür. Cemil Sena

İnsanlar, birbirlerine yardımından el çektikleri gün, insanlık yok olur, karşılıklı dayanışma olmazsa toplumlar olmaz. Walter Scott

İnsan, dostlarının acılarına, onlarla bir olup ağlayıp sıязmakla değil, yardım ve bakım ile katılmalıdır. Epukuros

Başkasına yararı dokunan insan en kusursuz insandır. Sophokles
Aşağıdaki işlem basamakları ve önerileri takip ederek Hasta Hakları Yönetmeliği’ne uygun şekilde kayıp yaşayanlara psikolojik destek sağlayınız.

<table>
<thead>
<tr>
<th>İşlem Basamakları</th>
<th>Öneriler</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>➢ Hastaya yapılan işlem hakkında hasta yakınlarını bilgilendiriniz.</td>
<td>➢ Hasta Hakları ve Bilgi Edinme Mevzuatı doğrultusunda hastaya bilgi verebilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Aileyeye hasta için gereklenin yapıldığını açıklayınız.</td>
<td>➢ Hasta yakınlarından gelebilecek olumsuz tepkileri hazırlıklı olup hoşgörü göstermelisiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Ani ölüm karşısında gösterilen tepkileri tablo ile gösteriniz.</td>
<td>➢ Tablo yaparak tepki aşamalarını örneklerle açıklayabilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Ani ölümde psikolojik destek sağlayınız.</td>
<td>➢ Hastaya yakınlarını anladığınızı ve yanlarında olduğunuzu hissettirebilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Yaralıda meydana gelen organ kaybı durumlarında yeni hayata uyumu konuşusunda yaralıya yardımcı olunuz.</td>
<td>➢ Onlara oturacakları bir yer gösterelibilirsiniz.</td>
</tr>
<tr>
<td>➢ Hastane psikologu ve fizyoterapistinden yardım alabilirsiniz.</td>
<td>➢ duruma göre bir isteklerinin olup olmadığını sorabilirsiniz.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Hastalık ve sağlık hizmetleri, Hasta Hakları Yönetmeliği'ne uygun şekilde verilmesi önemlidir. Hastaların haklarının korunması ve ihtiyaçlarını karşılamak için psikolojik desteklerin sağlanması önemlidir.
ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Aşağıdaki soruları dikkatle okuyarak doğru seçeneği işaretleyiniz.

1. Aşağıdakilerden hangisi ani ölüm çekline örnek olarak gösterilir?
   A) Kanser hastasının ölümü
   B) Uzun süre kronik hastalığı olan kişinin ölümü
   C) Tedavisi mümkün olmayan durumlarda ölüm
   D) Trafik kazalarında olay yerinde ölüm
   E) Hekim tarafından yaşam süresinin kısa olduğunun belirtildiği hastalıklardan ölüm

2. Aşağıdakilerden hangisi ani ölüm karşısında görülen tepkilerden değildir?
   A) Paylaşım
   B) Kızgınlık
   C) Depresyon ve umut
   D) Adalet arama
   E) Suçluluk

3. “Ağır şekilde hastalanmış, hasarlanmış veya fonksiyonlarını yitirmiş ekstremitenin kesilerek vücuttan uzaklaştırılmasıdır.” cümlesi aşağıdaki terimlerden hangisinin tanımıdır?
   A) Transplantasyon
   B) Amputasyon
   C) Penetrasyon
   D) Transfüzyon
   E) Kalsifikasyon

4. Ani ölümün hangi aşamasında kayıp sonrası derin üzüntü, kendisini boşlukta hissetme ve içe kapanma gibi belirtiler görülür?
   A) Suçluluk
   B) İnkâr
   C) Adalet arama
   D) Kızgınlık
   E) Depresyon ve umut

5. Aşağıdakilerden hangisi amputasyon olan hastaya psikolojik destek sağlamada uygun değildir?
   A) Hastanın durumuna uygun çevre düzeni sağlanmalıdır.
   B) Hastaya bir yakını refakat etmelidir.
   C) Hastaya uygun iş veya uğraşı konusunda yardımcı olunmalıdır.
   D) Hastanın diğer fizyolojik ihtiyaçlarına karşılanmasında ona yardımcı olunmalıdır.
   E) Sürekli ona acıسعيد hissettirilmelidir.
DEĞERLENDİRME

ÖĞRENME FAALİYETİ–5

ÖĞRENME KAZANIMI

Hasta Hakları Yönetmeliği doğrultusunda kronik ve terminal dönemdeki hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağlayabileceğiınız.

ARAŞTIRMA

- Çevrenizde kronik hastalığı olan hasta yakını varsa ona hastalık sürecinde neler hissettigiğini sorunuz.
- Görüşme sonunda elde ettiginiz bilgileri sınıfta arkadaşlarınızla tartışınız.
- Kronik hastalıkların tedavisinde ‘sabırlı olmanın’ neden önemli olduğunu arkadaşlarınızla tartışınız.

5. KRONİK VE TERMINAL DÖNEMDEKİ HASTA VE YAKINLARINA PSİKOLOJİK DESTEK

Kronik hastalığı olan hastalara, sağlık personeli ve yakınlarının tecrübeli ve güzel yüzü, rahat bir ortamda yaşam kalitelerini en yüksek düzeyde sürdürmeye yardımcı olmaları gerekmektedir.


5.1. Kronik Hastalığı Olan Hastaya Psikolojik Destek

Kronik hastalığı olan hastaya psikolojik yaklaşımın temel prensibi hastanın var olan rahatsızlığı ile ilgili tedavi ve bakımını en iyi şekilde gerçekleştirip sağlıklı durumunu yüksek düzeyde tutmaktır.

- Hasta ve ailesinin kronik hastalık konusunda yeterli bilgiye sahip olması sağlanmalıdır.
- Hastanın tedavi ve muayenesinde hasta yakınları yanında olmalıdır.
- Hastaya sevgi, şefkat, ilgi gösterilmeli ve onunla empati kurulmalıdır. Hastalığı döneminde hastanın normal davranışları ve sorumluluklar beklenmemelidir.
- Hastanın mahremiyetine saygı duyulup öz bakımına hoşgörü ile yardımcı olunmalıdır.
5.2. Kronik Hastalığı Olan Hasta Yakınlarına Psikolojik Destek

- Hasta yanında hasta yakınlarının da psikolojik olarak desteklenmesi hastanın iyileşme sürecini hızlandırır.
- Hasta yakınlarının da hastalık hakkında bilgilenmesi endişeleri azaltır.
- Hasta bakımında en az iki kişi arasında dönüşümlü refakat olmasına özen gösterilmelidir.
- Hasta yakınları soğukkanlılık, şabar ve şefkat konusunda motive edilmelidir.
- Hasta yakınlarının gerekirse psikiyatristle görüşmesine yardımcı olunmalıdır.

5.3. Terminal Dönemdeki Hasta

Tıp dilinde hastanın ölüme doğru artık dönüşümü olmayan bir yolculuğa çıktığını ifade eder. Terminal dönemde hasta ve yakınları çok farklı fiziksel ve duygusal tepkiler verir. Farklı yaşam evrelerinde kayba ve kayıp öncesi dönemde verilen tepkiler de farklıdır.

5.3.1. Terminal Dönemde Hasta ve Yakınlarında Görülen Tepkiler

- Hastanın yaşama olasılığı tıbben çok düşük olsa da hasta ve yakınları bu olasılığın tersine hastanın yaşayacağı umudunun şiddetle savunurlar.


5.3.2. Terminal Dönemdeki Hastaya ile Yakınlara Psikolojik Destek

- Hastanın veya yaralının durumu, psikolojisi ve sağlığı hasta yakınlarına açık üslupla anlatmalı, bu dönemdeki uygulamalarla ilgili hasta yakınlarının görüşleri dinlenmeli ve olumlu olanların uygulanmasına destek verilmelidir.
- Terminal dönemdeki hastanın veya yaralının dramatik durumunu anladığımızı hissettirmek, hastanın bakımı konusunda yakınlarıyla iş birliği yapmak ve yardımcı olmak gerekir.
- Bu dönemde olabilecek aksaklıkları hasta tamamen iyilesecekmiş gibi düşünüp acilen gidermek, ihmal etmemek ve hastaya etik davranmak gerekir.
- Hasta yakınlarına da belirli aralıklarla zaman ayırmak, onları hastanın bakım konusunda motive etmek gerekirse refakatçi değişimini tavsıye etmek gerekir.
- Bütün bu yaklaşımların yanında, hasta gerçekçi davranıp hayatının sonuna geldiğini belirtmek belli istekleri olduğunu ifade edebilir. Miras paylaşımı, itiraf, vasiyet veya sevdiği kişileri görmek gibi istekleri olabilir. Sağlık personeli bu durumların acilen yerine getirilmesine yardımcı olmalıdır.
Aşağıdaki işlem basamaklarını ve önerileri takip ederek Hasta Hakları Yönetmeliği’ne uygun şekilde kronik ve terminal dönemdeki hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağlayınız.

<table>
<thead>
<tr>
<th>İşlem Basamakları</th>
<th>Öneriler</th>
</tr>
</thead>
</table>
| ➢ Kronik hastalığı olan hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağlayınız. | ➢ Hastanın bulunduğu ortam uygun ise birim sorumlusunun da görüşerek hasta yakınlarının hastanın bakımına katılabilmelerini sağlayabilirsiniz.  
 ➢ Hasta yakınlarına bakım hakkında eğitim verebilirsiniz.  
 ➢ Hastane psikoloğu ile görüşerek hasta ve hasta yakınlarının destek almalarını sağlayabilirsiniz.  
 ➢ Hasta yakınlarıyla belirli aralıklarla görüşebilirsiniz. |
| ➢ Terminal dönemdeki hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağlayınız. | ➢ Hastanın bulunduğu ortam uygun ise birim sorumlusunun da görüşerek hasta yakınlarının, hastanın bakımına katılabilmelerini sağlayabilirsiniz. |
Aşağıdaki soruları dikkatle okuyarak doğru seçeneği işaretleyiniz.

1. Aşağıdakilerden hangisi kronik hastalıklarda hastaya yapılan psikolojik yaklaşımlardan **değildir**?
   A) Yakınlarının ilgisi
   B) Hastanın mahremiyetine saygı
   C) Hastaya şefkatli yaklaşım
   D) Empati kurma
   E) İlaç verme ilkelerine uylama

2. Aşağıdakilerden hangisi terminal dönemde hasta yakınlarında görülen tepkidir?
   A) Ağrı
   B) Hâlsizlik
   C) Hastanın yaşayacağını inanma
   D) Uykusuzluk
   E) Kilo kaybı

3. Aşağıdakilerden hangisi terminal dönemi tanımlar?
   A) Ameliyat öncesi
   B) Ameliyat sonrası
   C) Doğum öncesi
   D) Doğum sonrası
   E) Ölüm öncesi

4. Aşağıdakilerden hangisi terminal dönemde hasta yakınlarına yapılacak psikolojik desteklerden biri **değildir**?
   A) Hasta yakınları ile paylaşım hâlinde olmak gerekir.
   B) Terminal dönem sonrası davranışları ile ilgili detaylı bilgi vermek gerekir.
   C) En az iki kişi arasında dönüşümlü refakat edilmesini sağlamak gerekir.
   D) Hastaya yapılacak uygulamalar hakkında bilgilendirmek gerekir.
   E) Gerektiğinde psikolog ile görüşmelerine yardımcı olmak gerekir.

5. Aşağıdakilerden hangisi terminal dönemdeki hastanın isteklerindendir?
   A) Hastaneden çıkma isteği
   B) İlaçlarını kullanmama isteği
   C) Kimseyle görüşmeme isteği
   D) Doktor değiştirme isteği
   E) Sevdiği birini görme isteği

**DEĞERLENDİRME**

KONTROL LİSTESİ

Bu faaliyet kapsamında aşağıda listelenen davranışlardan kazandığınız beceriler için **Evet**, kazanamadığınız beceriler için **Hayır** kutucuğuna (X) işareti koyarak kendinizi değerlendiriniz.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Değerlendirme Ölçütleri</th>
<th>Evet</th>
<th>Hayır</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Çocuklardaki fiziksel ve zihinsel gelişim dönemlerini değerlendirdiniz mi?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. İhmal ve istismar belirtilerini değerlendirdiniz mi?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. İhmal ve istismarda psikolojik desteği önemli olduğunu açıkladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. Geriatrik hastayı değerlendirdiniz mi?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. Geriatrik hastaya psikolojik destek sağladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6. Sosyal hizmete muhtat hastayı değerlendirdiniz mi?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7. Sosyal hizmete muhtat hastaya psikolojik destek sağladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8. Ani ölüm karşısında gösterilen tepkileri tablo ile gösterdiniz mi?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9. Ani ölümde psikolojik destek sağladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10. Organ kaybı olan hastaya psikolojik destek sağladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11. Kronik hastalığı olan hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12. Terminal dönemdeki hasta ve yakınlarına psikolojik destek sağladınız mı?</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

DEĞERLENDİRME

Değerlendirme sonunda **Hayır** şeklindeki cevaplarınızı bir daha gözden geçiriniz. Kendinizi yeterli görmüyorsanız öğrenme faaliyetini tekrar ediniz. Bütün cevaplarınız **Evet** ise bir sonraki materyale geçmek için öğretmenine başvurunuz.
### ÖĞRENME FAALİYETİ 1’İN CEVAP ANAHTARI

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>D</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>A</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>D</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### ÖĞRENME FAALİYETİ 2’NİN CEVAP ANAHTARI

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>D</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>C</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>E</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>D</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### ÖĞRENME FAALİYETİ 3’ÜN CEVAP ANAHTARI

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>E</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>A</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>E</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>A</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### ÖĞRENME FAALİYETİ 4’ÜN CEVAP ANAHTARI

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>D</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>A</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>E</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>E</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### ÖĞRENME FAALİYETİ 5’İN CEVAP ANAHTARI

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>E</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>C</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>E</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>E</td>
</tr>
</tbody>
</table>


YÖRÜKOĞLU Atalay, **Çocuk ve Aile**, Özgür Yayınları, Yedinci Basım, Kasım 2007.


http://cukurova.edu.tr. (Erişim Tarihi: 24.02.2017 / 09.00)