

1. Ek 1: Çocuklar için Depresyon Değerlendirme Ölçeği Gözden Geçirilmiş
Formu (ÇDDÖ-R)

**ÇOCUKLAR İÇİN DEPRESYON DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ,
GÖZDEN GEÇİRİLMİŞ FORMU (ÇDDÖ-R)**

UYGULAMA KİTAPÇIĞI

Çocuğun İsmi:

Kimlik No:

Yaş:

Cinsiyet: Kız ☐ Erkek ☐

Etnik Köken:

Görüşmeni Yapıldığı Tarih:

Görüşmeci:

**Görüşme Yapılan Kişiler: ☐ Çocuk ☐ Anne ☐ Baba ☐ Diğer
(Belirtiniz).....**

Not: Bu özet sayfanın geri kalanı, yalnızca bu uygulama kitapçığı çocuğun
“Çocuklar için depresyon değerlendirme ölçeği” görüşmesinin skorlanması için
kullanıldıysa tamamlanmalıdır. (Kitapçığın son sayfasının en altında yer alan
talimatlar kısmına bakınız)

ÇDDÖ-R Ham Özet Skoru :

ÇDDÖ-R T-Skoru:

Persentil	2	10	20	30	40	50	60	70	80	90	95	99																				
Ham Skor	17	I	20	I	I	I	I	30	I	I	I	I	40	I	I	I	I	50	I	I	I	I	60	I	I	I	I	70	I	I	I	77-113
T-Skoru	30	33	40	44	48	51	53	55	57	59	61	62	63	64	65	66	67	68	69	71	73	75	76	78	80	81	82	83	84	85	> 85	

Çocuklar İçin depresyon değerlendirme Ölçeği T-Skorunun Yorumlanması

✓	T-skor aralığı	Yorum
	39 ve altı	Bu kadar düşük skorlar oldukça seyrek gözlenir. Başkalarından bilgi edinilmesine ihtiyaç vardır, böylesine sık rastlanmayan skorlar ağır bir inkar durumuyla ilişkili olabilir.
	40-54	Depresif bozukluk tanısı pek olası görünmemektedir, ileri değerlendirme ile doğrulanmalıdır.
	55-64	Depresif bozukluğun kapsamlı bir tanı koydurucu değerlendirme ile doğrulanması olasıdır. Aşağıdaki durumlardan herhangi biri varsa mutlaka ileri değerlendirme yapılmalıdır: • Semptomların görüldüğü herhangi bir alanda semptomların şiddetinin orta ile ağır arasında skorlanması • Özkıyım düşüncelerinin 3 ya da daha yüksek olarak skorlanması • Depresif duygudurumun (eğlenememe, depresif duygular, deprese yüz afekti veya irritabilite vs.) klinik olarak belirgin olduğunu gösteren kronik gidiş (1 yıl ya da daha fazla vs.)
	65-74	Kapsamlı bir tanı değerlendirmesi ile doğrulanması kuvvetle muhtemel bir depresif bozukluk tanısı. İleri değerlendirme mutlaka yapılmalıdır..
	75-84	Doğrulanması kuvvetle muhtemel bir depresif bozukluk tanısı. İleri değerlendirme mutlaka yapılmalıdır.
	85 ve üzeri	Nerdeyse kesin bir biçimde depresif bozukluk tanısı. Acilen değerlendirilerek müdahale edilmelidir.

Tüm Kaynaklardan Elde Edilen Ölçümlerin Karşılaştırılması

Ölçümün Yapıldığı Kaynaklar

Değer- lendir- ilen Belirti Alanı	Çocuk							Ebeveynler							Diğer							Çocuğa ait en iyi tanımlama						
Okul İşlevselliği	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
An-Hedoni	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Sosyal İçe Çekilme	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Uyku Bozukluğu	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
İştahta Bozulma	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Aşırı Yorgunluk	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Fiziksel Yakınmalar	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
İrritabilite	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Aşırı Suçluluk Duyuma	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Düşük Özgüven	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Depresif Duygular	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
morbid düşünce	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Özkıyım Düşünceleri	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Aşırı Ağlama	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7

Gözlemci Tarafından Puanlanan Sözel Olmayan Davranışlar	Çocuk							Ebeveynler	Diğer	Çocuğa ait en iyi tanımlama						
Depresif Yüz Afekti	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5	6	7
Cansız Konuşma	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5	6	7
Hipoaktivite	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5	6	7

=Belirgin bir güçlük yok

=Klinik olarak belirgin zorluklar

=Ağır klinik olarak belirgin zorluklar

Yönerge: Bu çocuk için; her semptom alanını puanlarken; kutucuk içine yalnızca bir sayıyı yazın. Puanlama yapmak için yetersiz bilgi mevcutsa kutunun içine **PY** (“Puanlama Yapılmadı”) yazın.

1. OKUL İŞLEVSELLİĞİNDE

BOZULMA

§ Okuldan hoşlanır mısın, hoşlanmaz mısın? (Hangi açılardan?)

§ Okulda aldığın notlar nasıl? (Geçen seneye ya da geçen yarıyla göre fark var mı?)

§ Öğretmenlerin ya da ailen daha iyi olman gerekirdi diye düşünürleri mi? (Neden? Sen de buna katılıyor musun?)

§ Dikkatini vermekte zorluk yaşıyor musun? Neden? (Sana verilen görevi yapman diğer çocuklara oranla daha mı uzun sürüyor? Öğretmen sık sık dinlemen için seni uyarıyor mu? Diğer çocuklar seni rahatsız ediyor mu? Gün içinde dalıp gitmelerin oluyor mu?)

§ TV'ye dikkatini vermekte zorluğun oluyor mu?

§ Oyun oynarken oyuna dikkatini vermekte zorlandığın oluyor mu?

§ Bu yeni ortaya çıkan bir sorun mu? Neden?

Okul işlevselliği çocuğun yapabilirlikleri ile uyumlu	1
	2
Okul işlevselliğinde ve/veya konsantrasyon kabiliyetinde azalma	3
	4
Pek çok konuda gösterilen performansta yaşanan belirgin bozulma	5
	6
Performans göstermek için hiç motive olamama	7

Yorumlar.....
.....
.....
.....

2. EĞLENMEDE/KEYİF ALMADA —————→ GÜÇLÜK ÇEKME

§ EĞlenmek için ne yapmaktan hoşlanırsın? (Ayrıntıları tartışın.)

§ Ne kadar sıklıkta eğlenirsin?

§ Hiç sıkıldığın olur mu? (Ne sıklıkta?)

§ TV’de ne izlemekten hoşlanırsın?

§ Beğendiğin TV programlarında hoşlandığın şeylerin ne olduğunu bana anlatabilir misin? (Çocuk programı pasif olarak mı izliyor, programa kendini kaptırıyor mu? Karar vermeye çalışın.)

İlgi alanları ve yaptığı aktiviteler çocuğun yaşı, kişiliği ve sosyal çevresi ile gerçekçi olarak uyumludur.

En az geçtiğimiz 2 hafta süresince gözlenen davranışları1
her zamanki gibidir, belirgin bir değişiklik olmamıştır.

Can sıkıntısı benzeri duygular kısa sürelerle gözlenebilir.

2

Bazı aktiviteleri günlük olarak değil de haftada birkaç kez gerçeğe uygun olacak şekilde keyif verici olarak tanımlar

3

İlgi gösterir ancak hevesli değildir.

4

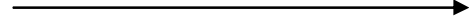
Kolayca sıkılır. Günlük yaşantısından “ yapacak bir şey yok” şeklinde şikayetçidir. Yapılandırılmış aktivitelere “ ne olup bittiğini gözden geçirme” amacı ile katılır. (Gerçekte) günlük 5
ya da haftalıktan daha seyrek olan aktivitelere, başlangıçta ilgi gösterebilir.

6

Herhangi bir aktiviteye katılmak için girişimde bulunmaz. Kendisini esasen pasif olarak tanımlamaktadır. Başkalarının oyun oynamasını ya da T.V’yi izler ama çok az ilgilidir. Bir 7
aktiviteye katılmak için çok dil dökmek ve/veya zorlamak gereklidir. Hiç heves ya da gerçekten ilgi göstermez. Aktiviteleri isimlendirme de güçlük yaşar.

Yorumlar.....
.....

3. SOSYAL İÇEÇEKİLME



§Birlikte oyun oynadığın arkadaşların var mı? (Evde mi? Okulda mı? Hangi oyunları oynarsınız? Ne sıklıkta oyun oynarsın?)

§Hiç arkadaşlarının seninle bir araya gelip oyun oynamak istediği ama senin dışarı çıkıp oynamayı canının istemediği zamanlar oldu mu? (Ne sıklıkta veya ne zaman? Ne kadar uzun süre böyle hissettin?)

§Hiç çok yakın bir arkadaşın oldu mu? (Şimdi bir tane var mı?)

§Hiçbir arkadaşını kaybettin mi? (Ne oldu?)

§Hiç diğer çocukların sana taktığı oldu mu? (Ne yaptılar? Sen ne yaptın? Senin tarafını tutan oldu mu?)

Okulda ve evde akranları ile arkadaşlık etmekten 1
keyif alır. 2

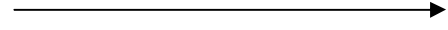
Aktif olarak kendisi arkadaş edinmeye çalışmaz,
fakat bunun yerine diğerlerinin arkadaşlık girişiminde 3
bulunmasını bekler. Sıklıkla yapacak daha iyi bir alternatifi
olmamasına rağmen oyun oynama fırsatlarını geri çevirir. 4

Sıklıkla diğerleriyle istenilen etkileşime girme fırsatlarından
kaçınır ya da bu fırsatları geri çevirir ve/veya reddedilmenin 5
kaçınılmaz olduğu durumlar yaratır. 6

Diğer çocuklarla ilişkiye girmez. Kendisini “hiç arkadaşı yok”
olarak tanımlar veya yeni ya da eski arkadaşlarını aktif olarak 7
geri çevirmektedir.

Yorumlar.....
.....
.....
.....

4. UYKU BOZUKLUKLARI



§ Uyumakta güçlük çeker misin?

§ Uykuya dalman için uzun süre geçmesi gerekir mi? (Ne kadar süre? Ne kadar sıklıkta?) (Yatağa gitmeye karşı dirençten ayırt edin)

§ Gece yarısı uyandığın olur mu? (Uyandıktan sonra hemen uykuya dalar mısın yoksa uyanık mı kalırsın? Ne sıklıkta veya ne zaman? Sonra tekrar uykuya nasıl dalarsın?)

§ Sabahları kalkman gereken zamandan önce uyandığın hiç oldu mu? (Ne kadar erken? Uyanık kaldın mı yoksa uyumaya devam mı ettin? Ne yaptın? Ne sıklıkta ya da ne zaman oldu bu?)

Durumsal olarak açıklanabilen güçlüğü 1
sıklıkla ya da hiç yoktur. 2

Sıklıkla uyumakta hafif şiddette güçlüğü vardır..... 3
..... 4

Neredeyse her gece uyumakta güçlüğü vardır. 5

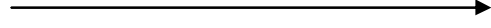
Ek Bilgi (Puanlanmaz)

Uyku bozukluğunun ortaya çıkış zamanının belirlenmesi (tüm maddeleri kontrol edin):

..... ilk kez yatağa girer girmez
..... gece yarısı
..... sabahın erken saatlerinde

Yorumlar.....
.....
.....
.....

5. İŞTAHTA BOZULMA



§ Yemek yemekten hoşlanır mısın?

§ Ne yemekten hoşlanırsın?

§ Bazı yemekler için/öğünlerde mi?, Çoğu yemek/öğünde mi? Yoksa tüm yemekler için/öğünlerde mi açlık duyarsın?

§ Hiç acıkmadığın oldu mu? (Ne zaman? Sıklıkla olur mu? Bu yakın zamanda mı oldu?)

§ Ailen yemek yemenden şikayet ederler mi?

§ Son zamanlarda kilo aldın mı ya da kilo kaybın oldu mu? (Nasıl anladın?)

Yemek yeme alışkanlıklarında değişiklik ya da 1
Herhangi bir problem tanımlanmamaktadır. 2

Her zamanki yeme alışkanlıklarında hafif fakat 3
dikkat çekici değişiklikler 4

Yemekten kaçınır ve/veya çoğu zaman aç değildir
VEYA iştahında dikkate değer bir artış ya da tıknırcasına..... 5
yemek yeme tanımlamaktadır.

Ek Bilgi (Puanlanmaz)

Eğer uygulanabiliyorsa; iştahta bozulmanın çeşidini belirleyin :

..... Artmış iştah

..... Azalmış iştah

Yorumlar.....

.....

.....

.....

6. AŞIRI YORGUNLUK

§ Gün boyunca yorgun hisseder misin? (Uykunu almış olsan bile? Ne zamanlar? Nerede?)

§ Okuldan sonra yorgun hissettiğin olur mu? (Ne sıklıkta? Yorgunluk hissin ne kadar sürer? Seni ne kendine getirir?)

§ Yapmak zorunda olmasan bile gidip kestirecek kadar yorgun hissettiğin oldu mu hiç? (Ne zamanlar? Ne sıklıkta? Bu her zaman doğru muydu?)

Gün boyunca “ aşırı yorgunluk” tan normalden 1
farklı bir şekilde yakınma yoktur. 2

Yorgunluk yakınması bir miktar artmış görünmekte
olup bu durum can sıkıntısından ya da artmış aktivite3
miktarından kaynaklanmamaktadır. 4

Yorgun hissetme günlük bir yakınma halindedir 5
6

Günün çoğunda yorgun hissettiğinden yakınır.
Gün içinde uyandığında dinlenmiş hissetmediği
istemli uzun şekerlemeler yapar. Yorgunluk hissinin 7
derecesi ile yaptığı aktiviteleri engellemektedir.

Yorumlar.....
.....
.....
.....

Yukarıdaki soruların puanlamaları toplamı: (Alt toplam 1)

7. FİZİKSEL YAKINMALAR

§ Hiç karnının, başının ağrıdığı ya da bacaklarının sızladığı olur mu?
(Ne sıklıkta? Neden?) (Organik nedenle ilişkili olanları saymayınız)
§ Başka çeşit ağrı ya da sızılar/acıların olur mu? (Bunlar neye benzer? Ne sıklıkta olur?)

Organik olmayan şikayetler için:

§ Hep bu tür şikayetlerin (acıların/ağrıların) var mıydı? Yoksa bunlar yeni mi?
§ Ne zaman bu ağrıların/acıların olur ve ne kadar sürede geçer?
§ Bunlar seni oynamaktan alıkoyar mı? Ne sıklıkta?

Genellikle aşırı olmayan yakınmalardan 1	
şikayetçidir.	2
Şikayetler hafifçe artmıştır 3	
	4
Günlük ağrı ve acılardan şikayet etmektedir. Bunlar sıklıkla işlevselliğini 5	
bozacak düzeydedir.	6
Ağrı ve acıları ile ilgili zihinsel uğraşları vardır. Bunlar oyun aktivitelerini düzenli 7	
olarak engellemektedir.	

Yorumlar.....
.....
.....
.....

8. İRRİTABİLİTE

§ Ne gibi şeyler senin yakınmana sebep olur ya da seni deli eder/kızdırır? (Ne kadar deli olursun/ kızarsın?)

§ Hiç kendini her şeyin seni rahatsız ettiği bir moda hissettiğin oldu mu? (Ne zaman? Bu modun/halin ne kadar sürer? Ne sıklıkta olur? Yakın zamanda böyle bir durum oldu mu?)

§ Başkaları neden bu kadar huysuz olduğunu sorar mı? (Ailen? Kardeşlerin? Öğretmenlerin? Arkadaşların? Kuzenlerin?)

İrritabilite çok seyrek görülür	1
	2
Kolaylıkla öfkelenendirilebilir. İrritabilite periyotları haftada birkaç defa görülür	3
ancak uzun sürmez.	4
Sıklıkla irritable. Artmış şekilde irritable periyotları haftada birkaç defa ortaya çıkar	5
ancak yatıştırılması oldukça güçtür.	6
İrritabilite sürekli. Hiçbir şey bu duygudurumu.....	7
değiştiremez.	

Yorumlar.....
.....
.....
.....

9. AŞIRI SUÇLULUK

§ Hiç herhangi kötü bir şey olduğunda bunun senin suçun olduğunu hissettiğin ya da kendini suçladığın olur mu?

§ Yaptığın ya da yapmış olmayı dilediğin belirli şeyler için kendini kötü ya da üzgün hissettiğin hiç oldu mu? (Bunlar nedir? Ne sıklıkta olur? Bu yakın zamanda senin için bir problem haline geldi mi?) (Olayları ve suçluluk duygusunun eylemler ile orantılı olup olmadığını not edin)

§ Suçlu kelimesinin ne anlama geldiğini biliyor musun?

§ Neler sana kendini suçlu hissettirir?

§ Ne sıklıkta suçlu hissedersin?

Uygun olmayan bir biçimde suçluluk
duymamaktadır. Ortaya çıkaran bir
olay karşısında uygun şekilde ortaya1
çıkan suçluluk duygusu bildirilmektedir.

2

Tanımlanan olayla ilişkili olarak abartılı 3
suçluluk ve/veya utanma duygusu

4

Kontrolü altında olmayan olaylar hakkında
suçluluk duyar. Bu duygular günlük işlevselliğini..... 5
bozacak düzeydedir.

6

Ağır suçluluk sınırları 7

Yorumlar.....
.....
.....
.....

10. DÜŞÜK ÖZGÜVEN

§ Dış görünüşünden memnun musun? (Neye benzediğini bana tarif edebilir misin?) (Daha küçük yaş çocuğu için, gözlerinden, yüzünden, giysilerinden hoşlanıp hoşlanmadığını sorun)

§ Akıllı olduğunu düşünür müsün? Yoksa değil misin?

§ İyi olduğun şeyler neler/ Nelerde iyisin?

§ Bazı şeylerde diğer çocuklardan daha iyi mi daha kötü mü olduğunu düşünürsün? (Daha iyi olduğun şeyler neler? Ya kötü oldukların? Bu durum seni üzer mi?)

§ Çocukların çoğu senden hoşlanır mı ? (Senden hoşlanmayanlar var mı?- Neden? Sana isim takıldığı olur mu?- Ne gibi? Diğer çocuklar seni kötüler mi?)

§ Sana yüklenildiğini hissettiğin hiç oldu mu?

§ Kendinle ilgili değiştirmek istediğin şeyler var mı?

Kendisini tanımlarken öncelikle olumlu 1
tanımlamalar kullanır.

2

Bir tane önemli ya da baskın alanda bir eksiği 3
olduğunu hissettiğini tanımlamaktadır.

4

Kendisini baskın olarak negatif özellikleriyle
tanımlar veya sorulan soruları üstü kapalı5
yanıtlarla geçirir.

6

Kendisi hakkında aşağılayıcı tanımlamalar
yapar. Diğer çocukların sıklıkla kendisine7
aşağılayan lakaplarla hitap ettiklerini
söylemektedir. Kendisini aşağılar.

Yorumlar

.....
.....
.....
.....

11. DEPRESİF DUYGULAR

§ Neler senin mutsuz hissetmene yol açar? (Mutsuz hissettiğinde bu ne kadar zamanda geçer? Bir saat? Birkaç saat? Tüm gün?)

§ Kendini mutsuz ya da üzgün hissettiğin zaman diğer insanlar bunu bilir mi?

§ Kendini üzgün hissettiğin belli zamanlar var mı? Mesela annen uzaktayken?

§ Kendini mutsuz hissettiğin zaman ne kadar çaresiz hissedersin? (Bu durumun çok canını yaktığı oldu mu? Ne sıklıkta bu durum o kadar kötüleşir ki canın yanar?)

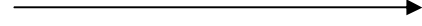
§ Son zamanlarda kendini nasıl hissediyorsun? (Normalden daha mı mutsuzsun?)

§ Mutsuz hissettiğinde ne sana kendini tekrar mutlu hissettirir? (Bu sana şu an kendini mutlu hissettirir miydi?)

Tek tük ortaya çıkan ve hızla kaybolan mutsuzluk duyguları	1
	2
Tanımlanan bazı olaylar karşısında yoğun olarak ortaya çıkan, uzun süren mutsuzluk periyodları tanımlanır.	3
	4
Major bir presbite edici durum olmaksızın zamanın çoğunda mutsuz hissetme	5
	6
Zamanının tamamında mutsuz hissetme; psikik acı duyma ile karakterizedir (örn: “buna dayanamıyorum”)	7

Yorumlar.....
.....
.....
.....

12. MORBİD (HASTALIKLI) FİKİR OLUŞTURMA



§ Hiçbir ev hayvanının öldü mü? Ya da bir arkadaşın? Bir yakınını? (Bu konuda düşünür müsün? Ne zaman? Bu konu hakkında ne sıklıkta düşünürsün?)

§ Hiç aileden birini ölmüş olarak düşünür müsün? Ailen dışından birini? (Kimi? Nasıl ölmüştüler? Bu konu hakkında ne sıklıkta düşünürsün?)

§ Hiç ölebileceğini düşündüğün olur mu? (Bana bundan bahset)

§ Ne sıklıkta bu tarz düşüncelerin olur? (Son dönemde bu düşüncelerin ne sıklıkta oluyordu?)

Hiç morbid düşünme tanımlanmamakta 1

Morbid düşünceleri kuvvetle inkar eder 2

Gerçek bir olayla ilişkili ancak duruma göre 3

aşırı gibi görünen morbid düşünceleri tartışır

4

Bir haftada birkaç kez morbid düşünceler
ile zihninin meşgul olduğunu tanımlar. 5

Bu morbid düşünceler dış gerçeklikten
bağımsızdır.

..... 6

Günlük olarak ölüm temaları ile
zihinsel uğraşlar ya da ayrıntılandırılmış,7
aşırı veya bizar/tuhaf morbid düşünceler

Yorumlar.....
.....
.....
.....

13. SUİSİD (ÖZKIYIM) DÜŞÜNCELERİ



- §Hiç kendi canını acıtma düşüncen oldu mu?
§Hiç kendi canını yakmayı denedin mi? (Ne zaman? Nasıl?)
§İntihar kelimesinin ne demek olduğunu biliyor musun?
§Hiç bunu yapmayı düşündüğün oldu mu? (Ne zaman? Nasıl yapmayı düşünmüştün?)
§Bunu kastetmemiş/ gerçekten demek istememiş olsan da kendini öldürmek istediğini hiç söylediğin oldu mu?
§Hiç kendini öldürmeyi denedin mi? (Ne zaman? Nasıl? Ne oldu?)
§Bu durum eskiden olduğundan daha büyük bir sorun mu?
((COLOMBIA İNTİHAR ŞİDDETİ DEĞELENDİRME ÖLÇEĞİNE
DE BAKINIZ (C-SSRS)))

- “Özkıyım” kelimesini anlar, ancak 1
bu kelimeyi kendisi ile bağdaştırmaz
- Özkıyım düşüncelerinin kesinlikle 2
inkarı
- Genellikle kızgın olduğunda, özkıyım veya
kendine zarar verme (eğer özkıyım kavramını3
anlamıyorsa) düşüncelerine sahiptir 4
- Tekrarlayan ölüm düşünceleri vardır 5
- 6
- Aktif olarak intihara meyillidir veya
geçtiğimiz 1 ay içinde bir özkıyım girişimi 7
olmuştur

Yorumlar.....
.....
.....
.....

14. AŞIRI AĞLAMA

§ Çok ağlar mısın? (Seni ne ağlatır? Hiç nedenini bilmeden ağladığın olur mu?)

§ Bazen ağlamasan bile kendini ağlayacakmış gibi hissettiğin olur mu? (Ne çeşit şeyler sana kendini böyle hissettirir? Bu ne sıklıkta olur?)

§ Arkadaşlarından daha fazla kendini ağlayacakmış gibi hissettiğin oluyor mu?

Bildirilen miktar yaşıyla uyumludur 1

Akranlarından daha sık ağladığını
ima eder veya ağlayacak gibi hisseder2

Sıklıkla açık bir tetikleyici olmaksızın, 3
akranlarından daha fazla ağlar 4

Sıklıkla ağlar ya da ağlayacak gibi
hisseder (haftada birkaç kez). Nedenini 5
bilmeden ağladığını kabul eder 6

Hemen hemen her gün ağlar 7

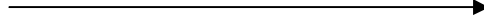
Yorumlar.....
.....
.....

7-14 numaralı soruların puanlamaları toplamı: (Alt toplam 2)

DUR Eğer görüşme bir ebeveyn (ya da bir erişkin) ile yapılmışsa elde edilen bilgiler daha fazla puanlama için yeterli olmayacaktır. Yorumlama ve değerlendirme için ÇDDÖ-R el kitabının 3.bölümüne müracaat edilir.

DEVAM ET Eğer görüşme ocuk ile yapılmışsa. Geri kalan 3 belirti alanı için, çocuğun görüşme sırasındaki sözel olmayan özellikleri göz önüne alınarak puanlama yapılır.

15. DEPRESİF YÜZ AFFEKTİ

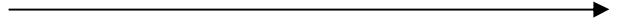


(Duygunun ya da afektin yüzdeki yansımasına odaklanın ((mesela; üzgün olma, emosyonel dışavurumun kısıtlı olması veya gözleri dolma/ağlamaklı olma)). Çocuk tarafından görüşme süresince sergilenen, özellikle ses olmak üzere, genel canlılık derecesinin yüzdeki afekt ile uyumunu da değerlendirin)

- Görüşme esnasındaki ses ve yüz ifadesi
deprese duygulanıma ait herhangi bir 1
işaret yok.
- Affektin hafif baskılanması. Spontanlığın 2
bir miktar kaybı.
- Spontanlığın ortadan kalkması. Görüşmenin
bölümleri sırasında mutsuz görünüm (örn;
somurtkan yüz, bakışların aşağı bakması, yüzde 3
canlılığın kaybı). Gülümseyebilir, tehdit edici
olmayan alanlarda göz kontağı kurmaktan kaçınmaz. 4
- Görüşmenin çoğunda yüz ifadesinde ılımlı
kısıtlılık, daha uzun ve sık periyotlarda mutsuz
görünümü vardır. Hiç bir şey onu neşelendiremez 5
gibi görünmektedir. 6
- Affektin ağır bir şekilde kısıtlı olması.
Belirgin bir şekilde üzgün ve içe çekilmiştir.
Görüşme esnasındaki sözel iletişimi minimaldir. 7
Ağlar ya da ağlamaklı görünür.

Yorumlar.....
.....
.....
.....

16. CANSIZ KONUŞMA

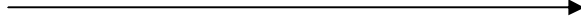


(Paralingual alanda sözel olmayan semptomların değerlendirilmesi: Tempo, gürültülü konuşma, tonlama, iç çekme, inhalasyonlar ve gülmeler gibi ana içerikten uyumsuz (az ya da fazla) konuşma özellikleri. Bazı formlardaki yüz görünümleri ile karşılaştırıldığında, konuşmanın bu boyutlarının bilinçli olarak manipüle edilmesi özellikle zordur. Örneğin üzüntü bir gülümseme ile maskelenebilir ancak sesteki üzüntüyü maskelemek çok daha zordur.

Önemli sapmalar olmaksızın konuşmanın kalitesi durumsal olarak duyarlılık gösterir.	1
Yavaşlamış tempo, monotonluk, ya da fazlaca yumuşak tonda konuşma	2
Sapmaların görüldüğü, pek çok duraklama ile devam eden yavaşlamış tempo. İç çekmeyi de içeren tereddütler. Sesin kalitesi belirgin olarak monoton ve cansızdır, psişik rahatsızlık ve sıkıntı hissi taşır.	3 4
Aşırı derecede psişik sıkıntı hissi sestem anlaşılmaktadır veya derin bir boşluk hissi vardır. Görüşmeyi idare etmede zorluğu vardır.	5

Yorumlar.....
.....
.....
.....

17. HİPOAKTİVİTE



(Bu bölüm vücut hareketlerini değerlendirir. Depresyonun değerlendirilmesinde özellikle vücut hareketlerindeki kısıtlılık veya motor retardasyon/yavaşlama ilgi alanını oluşturur. Çocuk için normal olandan daha kısıtlı vücut hareketlerinin; dalgınlık, dikkatin odaklanamaması gibi alanlara işaret ettiği düşünülür, bunlar depresyonun karakteristik özellikleridir. Dikkat eksikliği bozukluğu olan vakalarda not edilen çevresel uyaranlara aşırı yanıt vermenin tam tersi bir durumdur.

Vücut hareketleri canlıdır.(Burada hiperaktif ve/veya ajite çocuğun davranışının, normal olarak gözlenen distrikte edici olmayan davranıştan ayırt edilip edilmediği not edilmelidir; hiperaktivite mutlaka belirtilmelidir)	1
	2
Vücut hareketleri bir şekilde sınırlanmış ve/veya yavaşlamış gibi görünmektedir.	3
	4
Vücut hareketlerinde belirgin bir kısıtlılık ve genel olarak hissedilen bir motor yavaşlama vardır.	5
	6
Motor yavaşlama şiddetle hissedilmekte olup katatoni benzeri özelliktedir.	7

Yorumlar.....
.....
.....
.....

14- 17 numaralı soruların puanlamaları toplamı: (Alt toplam 3)

Tüm alt toplamlar toplanıp ÇDDÖ-R Ham Özet Skoru olarak alınır:

$$\begin{array}{ccccccc} \text{.....} & + & \text{.....} & + & \text{.....} & = & \text{.....} \\ \text{Alt toplam 1} & & \text{Alt toplam 2} & & \text{Alt toplam 3} & & \text{Ham Özet Skoru} \end{array}$$

İlk olarak, ham özet skoru uygulama kitapçığında (birinci sayfasında) yer alan özet sayfasındaki “ ÇDDÖ-R Özet Skoru” yazan boşluğa kaydedilir. Aynı sayfa üzerinde bulunan “skorlama termometresi” üzerindeki orta hatta özet skorunun yeri bulunarak işaretlenir. Alt sıra üzerinde, özet skorunun işaretlendiği yerin tam altına tekabül eden yer T-skorunu vermektedir. Buradan elde edilen T-skoru “ÇDDÖ-R T Skoru” yazan yere kaydedilir. (Özet skoruna tekabül eden persentil, bunun tam olarak üstünde skorlama termometresinin en üst sırasında bulunur.)

Daha sonra, eğer herhangi bir uydurma, inkar ya da benzeri geçerlilik probleminden şüpheleniliyorsa yorumlamalar ve değerlendirmeler için ÇDDÖ-R manuelin 3.bölümüne bakılmalıdır.

Aksi takdirde, özet sayfasının tam ortasında yer alan, çocuğun T-skorunun içinde yer aldığı T-skor aralığı belirlenir.. Bu çocuğun T-skoruna uygun yorumlayıcı cümlelerin gösterildiği uygun olan T-skoru aralığının sol tarafında yer alan sütuna tik atılır.

Son olarak, aynı sayfanın en alt kısmında yer alan kısma geçilir ve tüm bilgi alınan kişilerin puanlamaları özetlenir.