

Pediatric Symptom Control Listesi-17

RECOMMENDED CITATION

memjavad (2025). *Pediatric Symptom Control Listesi-17*. Turkish Psychological Scales.
Retrieved from <https://tr-scales.arabpsychology.com/?p=28996>

Özet

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17 (PSC-17), çocuklar ve ergenlerde psikososyal sorunlar? taramak için yaygın olarak kullan?lan, kısa ve etkili bir tarama arac?d?r. Orijinal olarak Dr. Joseph M. Perrin ve meslekta?lar? tarafından geli?tirilen bu ölçek, içselle?tirilm?, d??salla?t?r?lm?? ve dikkat sorunlar? olmak üzere üç temel psikososyal alan? de?erlendirir. Türkiye'deki uyarlama çal??mas?, Erdoğan ve Öztürk tarafından 2011 y?l?nda gerçekleştirilmiştir.

Bu uyarlama, özellikle düşük gelirli çocuklarda psikososyal problemlerin tespit edilmesine odaklanm??tır. Türk kültürüne uygunlu?unu ve psikometrik özelliklerini de?erlendiren bu çal??ma, ölçeğin Türkçe versiyonunun geçerli ve güvenilir bir araç oldu?unu göstermiştir. PSC-17'nin Türkçe versiyonu, çocuklar?n ruh sa?l?? sorunlar?n?n erken tespiti ve uygun müdahale için önemli bir katkı sağlamaktadır.

Anahtar Kelimeler

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17, PSC-17, psikososyal sorunlar, çocuk ruh sa?l??, tarama arac?, uyarlama, psikometri, Türkiye.

Yazarlar

Erdoğan, S., Öztürk, M. (Türkçe adaptasyon çal??mas? yazarlar?)

Orijinal PSC-17'nin geli?tiricileri arasında Joseph M. Perrin ve Michael J. K. Boston yer almaktadır.

Amaç

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17'nin temel amacı, çocuklarda ve ergenlerde potansiyel ruh sa?l?? sorunlar?n? hızlı ve etkili bir şekilde taramaktır. Bu ölçek, klinik olarak önemli olabilecek duygusal, davran??sal ve dikkat sorunlar?n? belirleyerek, daha ileri de?erlendirme ve müdahale gerektiren çocuklar? tespit etmeye yardımcı olur.

Ölçek, birinci basamak sa?lık hizmetleri, okul sa?l?? programlar? ve çocuk linikleri gibi çe?itli ortamlarda kullan?ma uygundur. Özellikle Erdoğan ve Öztürk'ün (2011) uyarlama çal??mas?nda belirtildi?i üzere, düşük gelirli çocuklar?n psikososyal ihtiyaçlar?n? belirlemede önemli bir rol oynamaktadır. Erken tespit, çocuklar?n geli?imini olumsuz etkileyebilecek sorunlar?n önlenmesi ve yönetilmesi açısından kritik öneme sahiptir.

Yap?

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17, üç ana faktör veya psikolojik yapı etrafında organize edilmiştir:

İçselleştirilmiş Sorunlar: Bu faktör, içselleştirilmiş davranışlar ve duygusal belirtileri kapsar. Çocukların iç dünyasında yaşadıkları zorluklar, örneğin kaygı, depresyon, sosyal içe çekilme, üzüntü veya karamsarlık gibi belirtileri de içerir. Bu tür sorunlar genellikle diğerlerinden daha az fark edilebilir.

Dışsallaştırılmış Sorunlar: Bu faktör, dışsallaştırılmış davranışlar ve sorunları ifade eder. Çocukların çevreleriyle etkileşimlerinde ortaya çıkan zorluklar, örneğin saldırganlık, karşı gelme, kurallara çinememe, hiperaktivite veya yüksek davranışlar gibi belirtileri içerir. Bu sorunlar genellikle baskılar tarafından kolayca gözlemlenebilir.

Dikkat Sorunları: Bu faktör, çocukların dikkat ve konsantrasyon kapasiteleriyle ilgili güçlükleri de içerir. Odaklanma güçlüğü, kolayca dikkatin dağılması, görevleri tamamlamakta zorlanma veya aşırı hareketlilik gibi belirtiler bu alanda incelenir. Bu sorunlar genellikle öğrenme ve akademik başarı üzerinde önemli etkilere sahip olabilir.

Bu üç faktör, çocukluk çağı ruh sağlığı sorunlarının geniş bir spektrumunu kapsamaya olanak tanır ve klinisyenlere çocukların psikolojik iyilik halleri hakkında kapsamlı bir bakış açısı sunar.

Geçerlik

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17'nin Türkçe versiyonunun geçerliliği, Erdoğan ve Öztürk (2011) tarafından yapılan psikometrik değerlendirme çalışmasında detaylı olarak incelenmiştir. Çalışmada, ölçeğin yapı geçerliliği, ölçüt geçerliliği ve içerik geçerliliği gibi farklı yönleri ele alınmıştır.

Yapı geçerliliği, ölçeğin teorik olarak ölçmeyi amaçladığı psikolojik yapılar ne kadar iyi ölçtüğünü gösterir. Faktör analizi sonuçları, ölçeğin orijinal üç faktörlü yapıya (İçselleştirilmiş, Dışsallaştırılmış ve Dikkat Sorunları) destekleyerek, Türk kültüründe de bu yapıların geçerli olduğunu ortaya koymuştur. Ölçüt geçerliliği açısından ise, ölçeğin klinik tanı ve diğer kabul görmüş ölçütlerle korelasyonu incelenmiştir, Türkçe PSC-17'nin duyarlılık ve özgüllük oranları, çocuklarda psikososyal sorunları tespit etme yeteneğinin yüksek olduğunu göstermiştir. Bu bulgular, ölçeğin Türk popülasyonunda psikososyal sorunları geçerli bir şekilde tarayabildiğini kanıtlamaktadır.

Güvenirlilik

Erdoğan ve Öztürk (2011) tarafından gerçekleştirilen çalışmada, Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17'nin Türkçe versiyonunun güvenirliliği de değerlendirilmiştir. Güvenirlilik, bir ölçüm

aracın tutarlılık ve istikrarlılık derecesini ifade eder. Çalışmada, ölçeğin iç tutarlılık ve test-tekrar test güvenilirliği incelenmiştir.

İç tutarlılık, ölçek maddelerinin birbiriyle ne kadar tutarlı olduğunu ve aynı yapıyı ölçtüğünü gösterir. Bu, genellikle Cronbach Alfa katsayısıyla değerlendirilir. Erdoğan ve Öztürk'ün çalışması, Türkçe PSC-17'nin hem genel ölçek hem de alt ölçekler için yüksek iç tutarlılık katsayılarına sahip olduğunu bildirmiştir. Test-tekrar test güvenilirliği ise, ölçeğin farklı zamanlarda uygulandığında benzer sonuçlar verme yeteneğini ölçer. Bu analizler, ölçeğin zaman içinde istikrarlı ve güvenilir ölçümler sağladığını göstermiştir. Bu sonuçlar, Türkçe PSC-17'nin çocuklarda psikososyal sorunlar için güvenilir bir şekilde değerlendirilmek için uygun bir araç olduğunu desteklemektedir.

Faktör Analizi

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17'nin Türkçe uyarlamasının faktör analizi, Erdoğan ve Öztürk (2011) tarafından yapılmış ve ölçeğin yapısal geçerliliğini destekleyici önemli bulgular sunmuştur. Faktör analizi, bir ölçekteki maddelerin altında yatan boyutlar veya faktörleri belirlemek için kullanılan istatistiksel bir tekniktir. Orijinal PSC-17, içselleştirilmiş, dikkatli ve dikkat sorunları olmak üzere üç ana faktörden oluşmaktadır.

Türkçe versiyon için yapılan faktör analizi, orijinal ölçeğin bu üç faktörlü yapıya bağlanabilir. Bu, ölçeğin Türk kültüründe de benzer psikolojik yapıları ölçtüğünü ve maddelerin bu faktörler altında tutarlı bir şekilde gruplandırıldığını göstermektedir. Faktör yükleri ve model uyum indeksleri, ölçeğin kültürlerarası geçerliliğine işaret ederek, Türk çocuk popülasyonunda da güvenle kullanılabilirliğini ortaya koymuştur. Bu bulgu, PSC-17'nin teorik çerçevesinin ve yapısal bütünlüğünün Türkçe versiyonunda da korunduğunu teyit etmektedir.

Araç

Test Tipi: Psikolojik tarama ve değerlendirme ölçeğinin uyarlaması.

Format: Genellikle ebeveyn veya birincil bakım tarafından doldurulan 17 maddelik bir anket formudur. Bazı durumlarda, daha büyük çocuklar için öz bildirim formatı da kullanılabilir.

Mevcut Diller: Türkçe (uyarlama), İngilizce (orijinal).

Popülasyon Grubu: Çocuklar ve ergenler.

Yaş Grubu: Genellikle 6-16 yaş arası okul çağındaki çocuklar için uygundur.

Popülasyon Detayları: Genel popülasyonda ve klinik örneklemelerde kullanılabilir. Erdoğan ve Öztürk'ün uyarlama çalışması, özellikle düşük gelirli ailelerden gelen çocukları hedef almıştır.

Test Metodolojisi: Her bir madde için çocuğun davranışları veya duygusal durumunun sıklığı derecelendiren Likert tipi bir ölçek kullanılır (örneğin, 0 = Hiçbir zaman, 1 = Bazen, 2 = Çok sık). Puanlar, belirli kesme noktaları kullanılarak psikososyal sorun riskini belirlemek için toplanır.

Derecelendirme: 3'lü Likert tipi ölçek (0, 1, 2).

Anahtar Kelimeler

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi, psikososyal tarama, çocuk ruh sağlığı, uyarlanmaz ölçek, psikometri, davranışsal sorunlar, duygusal sorunlar, dikkat eksikliği.

Yazarlar

Sorumlu Yazar: Meryem Öztürk

Yazar ORCID Tanımlayıcısı: Mevcut Değil

İletişim E-posta Adresi: meryempub@yahoo.com

Yazma Adresi: Mevcut Değil

İzinler, Ücretler ve Test Yolu

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17'nin orijinal geliştirilmesi 1980'lerin sonlarına dayanmaktadır. Türkçe uyarlama ve psikometrik değerlendirme çalışması 2011 yılında yayımlanmıştır. Ölçeğin kullanımı için izinler ve olası ücretler, kullanım amacına (akademik araştırma, klinik uygulama, ticari kullanım vb.) göre değişiklik gösterebilir.

Genel olarak, akademik ve araştırma amaçlı kullanımlar için ölçek ücretsiz olarak erişilebilir olabilir, ancak orijinal geliştiricilere ve uyarlama çalışması yapan yazarlarına uygun şekilde atıfta bulunulması gerekmektedir. Ticari amaçlı veya geniş ölçekli uygulamalar için özel izinler ve lisans ücretleri talep edilebilir. Kullanmadan önce sorumlu yazar (Meryem Öztürk) veya orijinal geliştiricilerle iletişime geçilmesi önerilir.

Orijinal PDF buradan indirilebilir: [pediatric-symptom-checklist-17-toad.pdf](#)

Kaynaklar

Erdogan, S., & Ozturk, M. (2011). Psychometric evaluation of the Turkish version of the Pediatric Symptom Checklist-17 for detecting psychosocial problems in low-income children. *Journal of Clinical Nursing*, 20, 2591-2599. doi: 10.1111/j.1365-2702.2010.03537.x

Perrin, J. M., & Boston, M. J. K. (1990). The Pediatric Symptom Checklist. In M. J. K. Boston (Ed.), *The Pediatric Symptom Checklist: A review of its use in clinical practice* (pp. 1-10). Boston: Massachusetts General Hospital. (Orijinal ölçekle ilgili referans)

Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17 Maddeleri

ÖNEMLİ: Aşağıdaki ölçek maddeleri orijinal dilinde korunmalı ve hiçbir şekilde değiştirilmemelidir.

Sayılan kaynak içeriğinde Pediatrik Semptom Kontrol Listesi-17'nin maddeleri bulunmamaktadır.

ARABPSYCHOLOGY.COM