

Ömer Faruk Bozdoğan<sup>1</sup>, İlker Aktürk<sup>1</sup>, Kültegin Ögel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Yeşilay Danışmanlık Merkezi (YEDAM), İstanbul, <sup>2</sup>Moodist Psikiyatri ve Nöroloji Hastanesi, Bağımlılık Bölümü, İstanbul

## AMAÇ

Sosyal risk, bireyin sosyal açıdan riskli bir konumda olmasını ifade etmektedir. Ekonomik yoksunluk, maddeye ulaşımın kolaylığı, ailede madde kullanımının varlığı, madde kullanan arkadaş çevresi, dışlanma, barınma problemleri, şiddet görme ve iş kaybı, bağımlılık tedavisinde dikkate alınması gereken bazı sosyal risk unsurları arasında yer almaktadır (1,2). Bağımlılığı besleyen sosyal risklerin varlığı, tedavinin başarısını etkilemeyecektir; sosyal risklerin azaltılması, tedavinin bir hedefi olarak ele alınabileceği düşünülmektedir. Bu çalışmada bağımlılık tedavisinde sosyal risklerin tespiti ve tedavinin seyri üzerindeki etkisini araştıran bir form geliştirmek amaçlanmaktadır.

## YÖNTEM

Literatürde yer alan ve görüşmelerde tespit edilen sosyal risk unsurları belirlenmiştir. Bu unsurların yer aldığı 14 alandan oluşan bir form oluşturulmuştur. Bu formda 3 dereceli puanlandırma yapılmaya çalışılmıştır. 0 en düşük, 2 ise en yüksek risk düzeyini temsil etmektedir. Bu form görüşme sonrasında uzman tarafından doldurulmaktadır. Oluşturulan forma Sosyal Risk İndeksi (SORİ) adı verilmiştir. SORİ, bir bağımlılık tedavi merkezine Temmuz 2018 ve Ekim 2018 tarihleri arasında başvurmuş olan 121 kişi üzerinden doldurulmuştur. Formun geçerliliğini test etmek amacıyla görüşmenin yapısı el verdiği ölçüde, iki uzman görüşmeye dâhil olmuş ve SORİ iki farklı uzman tarafından doldurularak elde edilen puanlar karşılaştırılmıştır.

## BULGULAR

Geliştirilen ölçeğin Cronbach alfa değeri 0.56; Gutmann lambda 2 değeri 0.61 olarak bulunmuştur. Görüşmeciler arası korelasyon 0.49 ( $p<0.05$ ) olarak saptanmıştır. Görüşmeciler arası korelasyonda 3 maddenin puanı düşük bulunmuştur. Açıklayıcı faktör analizinde toplam varyansın %16.56' sini temsil eden 6 faktör elde edilmiştir.

**Tablo 1.** Faktör Analizi

	1	2	3	4	5	6
<b>1. Çalışma</b>	.087	<b>.805</b>	.008	-.074	.166	.079
<b>2. Meslek</b>	-.018	<b>.897</b>	-.109	-.074	.113	-.025
<b>3. Eğitim</b>	.160	.066	.206	.012	<b>.723</b>	.276
<b>4. Barınma</b>	.007	.639	<b>.458</b>	.115	-.300	-.045
<b>5. Ekonomik</b>	.082	.050	<b>.692</b>	-.166	.413	.039
<b>6. Sağlık güvencesi</b>	-.028	.046	<b>.747</b>	.023	-.225	.241
<b>7. Yaşıdışı çevre</b>	-.114	.000	.071	<b>.815</b>	-.102	.151
<b>8. Boş zamanlar</b>	.178	-.028	<b>.655</b>	.173	.223	-.107
<b>9. Aile ilişkileri</b>	<b>.746</b>	.062	.238	.001	-.072	-.088
<b>10. Arkadaş ilişkileri</b>	<b>.778</b>	-.046	-.052	.084	.054	.257
<b>11. Sosyal beceriler</b>	<b>.841</b>	.063	.020	-.039	.226	-.069
<b>12. Yasal sorun</b>	.049	.042	.087	.070	.095	<b>.863</b>
<b>13. Fiziksel sorun</b>	.021	.152	-.024	.347	<b>.536</b>	-.352
<b>14. Yaşamsal zorluk</b>	.158	-.097	-.007	<b>.742</b>	.205	-.076
<b>Özdeğer</b>	2,619	1,877	1,532	1,409	1,069	1,008
<b>% varyans</b>	14,175	13,68	12,28	10,21	9,50	8,02

**Tablo 2.** Madde bazında görüşmeciler arasındaki korelasyon

	SR1.2	SR2.2	SR3.2	SR4.2	SR5.2	SR6.2	SR7.2	SR8.2	SR9.2	SR10.2	SR11.2	SR12.2	SR13.2	SR14.2
<b>SR1.1</b>	<b>.592**</b>	.429	-.212	-.026	-.116	-.114	-.091	-.010	.058	-.075	.012	-.095	-.297	-.185
<b>SR2.1</b>	.479*	<b>.732**</b>	.020	.291	.041	-.217	-.183	.052	.084	-.193	-.035	-.206	.183	-.263
<b>SR3.1</b>	.052	.322	<b>.479*</b>	.306	-.034	.035	.069	.396	.486*	.322	-.107	.306	.152	.516*
<b>SR4.1</b>	.067	.513*	.272	<b>1,000**</b>	.673**	-.043	.609**	.303	.055	-.089	.046	-.176	.308	.232
<b>SR5.1</b>	.029	.252	.199	.406	<b>.708**</b>	.022	.142	.425	-.076	-.070	.182	.246	.149	-.016
<b>SR6.1</b>	.001	.058	.065	-.043	.088	<b>.988**</b>	-.102	.226	-.053	.596**	-.063	.462*	-.004	.396
<b>SR7.1</b>	-.222	-.168	-.261	-.049	-.156	.122	<b>.203</b>	-.051	-.179	-.202	-.219	-.064	.205	.265
<b>SR8.1</b>	-.355	-.154	.489*	.059	.189	.329	-.030	<b>.546*</b>	-.060	.245	.043	.237	.330	.290
<b>SR9.1</b>	.097	.029	.049	.046	.267	-.076	-.185	-.349	<b>.239</b>	-.250	.916**	-.037	.043	-.047
<b>SR10.1</b>	-.038	-.198	.120	-.059	.116	-.112	-.066	-.339	-.322	<b>.304</b>	.919**	-.045	-.106	-.129
<b>SR11.1</b>	-.077	-.063	.195	-.008	.052	-.163	-.284	-.295	-.057	-.196	<b>.965**</b>	-.141	.063	-.044
<b>SR12.1</b>	-.137	-.146	.227	-.195	-.062	.376	-.039	.309	-.029	.297	-.077	<b>.812**</b>	.109	.306
<b>SR13.1</b>	-.198	.258	.443*	.255	.102	-.095	-.091	-.092	-.061	-.148	-.040	-.236	<b>.958**</b>	-.084
<b>SR14.1</b>	-.246	-.143	.152	.295	.055	-.014	.410	.141	.004	-.031	.080	.065	.323	<b>.646**</b>

## TARTIŞMA

Ölçeğin heterojen yapısı ve ölçekteki maddelerin birbirile bağlantılarının zayıf olması, alfa değerlerinin düşük çıkışmasına neden olabileceği saptanmıştır (Tavakol, Dennick., 2011). Bu yapıda bir ölçek için alfa puanlarının kabul edilebilir olduğu düşünülmektedir. Görüşmeciler arası korelasyon özellikle 7., 9. ve 10. maddelerde düşük bulunmuştur. Görüşmecilerin bu maddeleri doldururken, birbirleriyle çelişebildikleri görülmüştür. Bu sebeple, söz konusu madde başlıklar için uygulayıcılara daha fazla bilgi verilmesinin faydalı olacağı düşünülmektedir. Bu haliyle SORİ' nin geçerli ve güvenilir bir ölçek olduğu söylenebilir. Denek sayısının artırılarak, elde edilen bulguların yeniden değerlendirilmesinin yaracı olacağı düşünülmektedir.

## KAYNAKÇA

- Hawkins, J. D., Catalano, R. F., & Miller, J. Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. Psychological bulletin, 112(1), 64.
- Holzmann, R., & Jørgensen, S. (2001). Social risk management: A new conceptual framework for social protection, and beyond. International Tax and Public Finance, 8(4), 529-556.
- Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. International journal of medical education, 2, 53-55. doi:10.5116/ijme.4dfb.8dfd

Ömer Faruk Bozdoğan<sup>1</sup>, İlker Aktürk<sup>1</sup>, Kültegin Ögel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Yeşilay Danışmanlık Merkezi (YEDAM), İstanbul, <sup>2</sup>Moodist Psikiyatri ve Nöroloji Hastanesi, Bağımlılık Bölümü, İstanbul

## AMAÇ

Sosyal risk, bireyin sosyal açıdan riskli bir konumda olmasını ifade etmektedir. Ekonomik yoksunluk, maddeye ulaşımın kolaylığı, ailede madde kullanımının varlığı, madde kullanan arkadaş çevresi, dışlanma, barınma problemleri, şiddet görme ve iş kaybı, bağımlılık tedavisinde dikkate alınması gereken bazı sosyal risk unsurları arasında yer almaktadır (1,2). Bağımlılığı besleyen sosyal risklerin varlığı, tedavinin başarısını etkilemektedir; sosyal risklerin azaltılması, tedavinin bir hedefi olarak ele alınabileceğinin düşünülmektedir. Bu çalışmada bağımlılık tedavisinde sosyal risklerin tespiti ve tedavinin seyri üzerindeki etkisini araştıran bir form geliştirmek amaçlanmaktadır.

## YÖNTEM

Literatürde yer alan ve görüşmelerde tespit edilen sosyal risk unsurları belirlenmiştir. Bu unsurların yer aldığı 14 alandan oluşan bir form oluşturulmuştur. Bu formda 3 dereceli puanlandırma yapılmaya çalışılmıştır. 0 en düşük, 2 ise en yüksek risk düzeyini temsil etmektedir. Bu form görüşme sonrasında uzman tarafından doldurulmaktadır. Oluşturulan forma Sosyal Risk İndeksi (SORİ) adı verilmiştir. SORİ, bir bağımlılık tedavi merkezine Temmuz 2018 ve Ekim 2018 tarihleri arasında başvurmuş olan 121 kişi üzerinden doldurulmuştur. Formun geçerliğini test etmek amacıyla görüşmenin yapısı el verdiği ölçüde, iki uzman görüşmeye dâhil olmuş ve SORİ iki farklı uzman tarafından doldurularak elde edilen puanlar karşılaştırılmıştır.

## BULGULAR

Geliştirilen ölçeğin Cronbach alfa değeri 0.56; Gutmann lambda 2 değeri 0.61 olarak bulunmuştur. Görüşmeciler arası korelasyon 0.49 ( $p<0.05$ ) olarak saptanmıştır. Görüşmeciler arası korelasyonda 3 maddenin puanı düşük bulunmuştur. Açıklayıcı faktör analizinde toplam varyansın %16.56' sini temsil eden 6 faktör elde edilmiştir.

**Tablo 1.** Faktör Analizi

	1	2	3	4	5	6
<b>1. Çalışma</b>	.087	<b>.805</b>	.008	-.074	.166	.079
<b>2. Meslek</b>	-.018	<b>.897</b>	-.109	-.074	.113	-.025
<b>3. Eğitim</b>	.160	.066	.206	.012	<b>.723</b>	.276
<b>4. Barınma</b>	.007	.639	<b>.458</b>	.115	-.300	-.045
<b>5. Ekonomik</b>	.082	.050	<b>.692</b>	-.166	.413	.039
<b>6. Sağlık güvencesi</b>	-.028	.046	<b>.747</b>	.023	-.225	.241
<b>7. Yaşadığı çevre</b>	-.114	.000	.071	<b>.815</b>	-.102	.151
<b>8. Boş zamanlar</b>	.178	-.028	<b>.655</b>	.173	.223	-.107
<b>9. Aile ilişkileri</b>	<b>.746</b>	.062	.238	.001	-.072	-.088
<b>10. Arkadaş ilişkileri</b>	<b>.778</b>	-.046	-.052	.084	.054	.257
<b>11. Sosyal beceriler</b>	<b>.841</b>	.063	.020	-.039	.226	-.069
<b>12. Yasal sorun</b>	.049	.042	.087	.070	.095	<b>.863</b>
<b>13. Fiziksel sorun</b>	.021	.152	-.024	.347	<b>.536</b>	-.352
<b>14. Yaşamsal zorluk</b>	.158	-.097	-.007	<b>.742</b>	.205	-.076
<b>Özdeğer</b>	2,619	1,877	1,532	1,409	1,069	1,008
<b>% varyans</b>	14,175	13,68	12,28	10,21	9,50	8,02

**Tablo 2.** Madde bazında görüşmeciler arasındaki korelasyon

	SR1.2	SR2.2	SR3.2	SR4.2	SR5.2	SR6.2	SR7.2	SR8.2	SR9.2	SR10.2	SR11.2	SR12.2	SR13.2	SR14.2
<b>SR1.1</b>	<b>.592**</b>	.429	-.212	-.026	-.116	-.114	-.091	-.010	.058	-.075	.012	-.095	-.297	-.185
<b>SR2.1</b>	.479*	<b>.732**</b>	.020	.291	.041	-.217	-.183	.052	.084	-.193	-.035	-.206	.183	-.263
<b>SR3.1</b>	.052	.322	<b>.479*</b>	.306	-.034	.035	.069	.396	.486*	.322	-.107	.306	.152	.516*
<b>SR4.1</b>	.067	.513*	.272	<b>1,000**</b>	.673**	-.043	.609**	.303	.055	-.089	.046	-.176	.308	.232
<b>SR5.1</b>	.029	.252	.199	.406	<b>.708**</b>	.022	.142	.425	-.076	-.070	.182	.246	.149	-.016
<b>SR6.1</b>	.001	.058	.065	-.043	.088	<b>.988**</b>	-.102	.226	-.053	.596**	-.063	.462*	-.004	.396
<b>SR7.1</b>	-.222	-.168	-.261	-.049	-.156	.122	<b>.203</b>	-.051	-.179	-.202	.219	-.064	.205	.265
<b>SR8.1</b>	-.355	-.154	.489*	.059	.189	.329	-.030	<b>.546*</b>	-.060	.245	.043	.237	.330	.290
<b>SR9.1</b>	.097	.029	.049	.046	.267	-.076	-.185	-.349	<b>.239</b>	-.250	.916**	-.037	.043	-.047
<b>SR10.1</b>	-.038	-.198	.120	-.059	.116	-.112	-.066	-.339	-.322	<b>.304</b>	.919**	-.045	-.106	-.129
<b>SR11.1</b>	-.077	-.063	.195	-.008	.052	-.163	-.284	-.295	-.057	-.196	<b>.965**</b>	-.141	.063	-.044
<b>SR12.1</b>	-.137	-.146	.227	-.195	-.062	.376	-.039	.309	-.029	.297	-.077	<b>.812**</b>	.109	.306
<b>SR13.1</b>	-.198	.258	.443*	.255	.102	-.095	-.091	-.092	-.061	-.148	-.040	-.236	<b>.958**</b>	-.084
<b>SR14.1</b>	-.246	-.143	.152	.295	.055	-.014	.410	.141	.004	-.031	.080	.065	.323	<b>.646**</b>

## TARTIŞMA

Ölçeğin heterojen yapısı ve ölçekteki maddelerin birbiriley bağlantısının zayıf olması, alfa değerlerinin düşük çıkışmasına neden olabileceği saptanmıştır (Tavakol, Dennick, 2011). Bu yapıda bir ölçek için alfa puanlarının kabul edilebilir olduğu düşünülmektedir. Görüşmeciler arası korelasyon özellikle 7., 9. ve 10. maddelerde düşük bulunmuştur. Görüşmecilerin bu maddeleri doldururken, birbiriley iletişebildikleri görülmüştür. Bu sebeple, söz konusu madde başlıklarları için uygulayıcılar daha fazla bilgi verilmesinin faydalı olacağı düşünülmektedir. Bu haliyle SORİ' nin geçerli ve güvenilir bir ölçek olduğu söyleyenelidir. Denek sayısının artırılarak, elde edilen bulguların yeniden değerlendirilmesinin yararı olacağı düşünülmektedir.

## KAYNAKÇA

Hawkins, J. D., Catalano, R. F., & Miller, J. Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. *Psychological bulletin*, 112(1), 64.

Holzmann, R., & Jørgensen, S. (2001). Social risk management: A new conceptual framework for social protection, and beyond. *International Tax and Public Finance*, 8(4), 529-556.

Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. *International journal of medical education*, 2, 53-55. doi:10.5116/ijme.4dfb.8df