

**DİKKAT EKSKİLİĞİ
HİPERAKTİVİTE ve ÖZEL
ÖĞRENME GÜÇLÜĞÜ
DERNEĞİ**

BİLDİRGE

DEHB AVRUPA GENÇ YETİŞKİNLERİN (+18) SORUNLARI

2016 DEHB Farkındalık Ayı nedeni ile DEHB Avrupa Genç Yetişkinlerin sorunları ile ilgili bir makale yayımlandı. Bu makale doğrultusunda hazırlanan bildirge üyesi olduğumuz ADHD-EUROPE tarafından imzaya açıldı.

Altta sunulan Makale ile Bildirgemizin özgün haline <http://www.adhdeurope.eu/> den ulaşabilirsiniz.

Sorunlarımızın çözümüne katkı sağlamak isterseniz, bu yazıyı paylaşarak (<http://www.adhdeurope.eu/adhd-europe/adhd-declaration-2016.html>)

linkinden bildirgemizi imzalarmısınız.

Bildirgenin imza kısmında ad ve soyadınız, ülkeniz, posta adresiniz ve DEHB ile ilgi bilgileriniz sorulduktan sonra Bildirgeye destek verdiğinizi belirtmeniz istenmektedir.

E posta adresiniz kimse ile paylaşılmayacaktır.

Desteyiniz için teşekkür ederiz.

Saygılarımızla,

Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Ve Özel Öğrenme Güçlüğü Derneği



**DİKKAT EKSKİLİĞİ
HİPERAKTİVİTE ve ÖZEL
ÖĞRENME GÜÇLÜĞÜ
DERNEĞİ**

Yardım edin, DEHB'li ergenim yetişkin oluyor!

Son araştırmalar +18 yaş Genç Yetişkinler DEHB (18+) için geçiş hizmetleri bulma sıkıntısı yaşadığını gösteriyor: Bu durumun düzelmesi gerekiyor.

10 yıl önce desteklediğimiz çocuklar şu an genç yetişkinler oldu ve aradan geçen yıllarda bu yaş grubundakiler için çalışmalarımız büyük bir gelişme kaydetti. Buna rağmen, DEHB- Avrupa üyeleri hala eğitim ve öğretim sürecinde oldukları kritik bir zaman olan 17-18 yaşına ulaştıkları zaman çocukluk ve ergenlik dönemindeki hizmetlerin artık mevcut olmamasının birçok soruna yol açtığının farkına varmıştır.

Araştırmalar yetişkinlik döneminde belirtilerin devam ettiğini ve eşlik eden diğer bozuklukların da görülebildiğini göstermektedir; DEHB'in %75¹ oranında yetişkinlik döneminde de devam ettiği bilinmektedir, bu durum özellikle DEHB'in çocukluk/ergenlik dönemindeki gibi tedavi edilmediği zaman ortaya çıkmaktadır.

*"Genel olarak, DEHB bir kalıcı bir hastalıktır. DEHB tanısı alan gençlerde yetişkinlikte de kişilik bozuklukları, duygusal ve sosyal problemler, madde kullanımı, işsizlik ve suç oranı gibi problemler devam etmektedir."*²

DEHB'li pek çok ergende belirtiler gerekli desteği bulamadıkları yetişkinlik döneminde de devam etmektedir Sonuç olarak, pek çoğu eğitimlerine devam edecek motivasyonu bulamamaktadır, kendileri gibi zorluk yaşayan akranları ile teselli bulmakta ve çoğu zaman eğitimlerini yarıda bırakmaktadırlar ve bu durum ileride madde bağımlılığı ya da kırııcı davranışlarda bulunmalarına sebebiyet vermektedir.

Çoğu vakada, DEHB'li bireylerin tedavi olmak amacıyla gittiği kliniklerde psikiyatristler ve psikologlar DEHB konusunda yeterli eğitim almamışlardır ve bu nedenle 18 yaş artı genç bireylerin tedavi ve teşhislerinin çocukluk ve ergenlik dönemindekinden farklı ihtiyaçlara sahip olduğu bilgisine sahip değildirler. DEHB'e genellikle anksiyete bozukluğu, depresyon, kişilik bozuklukları vb. rahatsızlıklar eşlik etmektedir, bir ergen gibi tedavi olmayan ya da teşhis konulmayan genç yetişkinlere büyük bir olasılıkla DEHB'den farklı bir psikiyatrik bozukluk teşhisi almaktadır; bu da pek çoğuna yanlış teşhis konulduğunu göstermektedir.

Aynı zamanda, ihtiyaç duydukları DEHB ilaçları artık mevcut olmamakta ya da mevcut olsa bile geri ödenmemektedir. Bu durum çoğunlukla iki ya da daha fazla DEHB tanısı almış çocuğu olan ailelere ve ekonomiye büyük yük olmaktadır. Bu durum, bu gibi gençlerin hayatında büyük sorunlara yol açmaktadır. Benzer şekilde, psikososyal müdahaleler (rn, DEHB koçları, BDT vb.) kamuya açık değildir ve özelde zor ve pahalıdır.

¹ Bu veriler belirtilerin şiddetine ve eşlik eden diğer koşullara bağlı olarak %50 ile %82 arasında bazı araştırmalarda değişiklik göstermektedir.

²NICE Guidelines February 2016

DEHB Avrupa adına yazılı Bildirgesi

Yetişkin Klinikleri DEHB'li gençlere, yeni tanı almış kişilere uygun müdahalede

bulunabilmek ya da çocukluk ve ergenlik döneminde mevcut olan çok yönlü müdahale ve bakım almaya devam edebilecekleri DEHB geçiş hizmetleri sunabilmelidir.

- Diğer psikiyatrik bozukluklar için mevcut olan hizmetler, özellikle +18 yaş DEHB'li genç yetişkinler için de mevcut olmalıdır.
- Genel psikiyatristler bu yaşlarda ortaya çıkabilecek diğer bozuklukların yanı sıra, DEHB'li genç yetişkinlerin özel ihtiyaçları ve DEHB belirtileri konusunda bilgi sahibi olmaları gerekmektedir.
- DEHB tedavisinde kullanılan ilaçlar genç yetişkinler için Avrupa çapında geçerli ve geri ödenebilir olmalıdır.
- Psikososyal müdahale hizmetleri özellikle DEHB'li genç yetişkinlerin ihtiyaçlarına cevap verebilecek nitelikte ve Avrupa genelinde kamuya açık olmalıdır.
- DEHB'li genç yetişkinlere fayda sağlayan müdahale ve eğitim konaklama hizmetleri Avrupa'da eğitim kurumları için zorunlu olmalıdır.
- Çocuk ve ergen hizmetlerinden yetişkinliğe geçiş hizmetleri kesintisiz olarak

devam etmelidir.

- Yetişkin hizmetlerinin eksikliği tedavinin kesilmesine yol açmamalıdır.

Basın sorumluları :

Andrea Bilbow OBE President of ADHD Europe president@adhd-europe.eu
+442089521515

Joanne Norris ADHD Europe (Brussels) adhd.edu@gmail.com +32494177403

www.adhdeurope.eu