# Akıl Sağlığı ve Esenlik Yasasının İlkeleri: Yalın dilde açıklama

Mayıs 2025

2022 Akıl Sağlığı ve Esenlik Yasası, akıl sağlığı ve esenlik hizmetlerinin (“hizmetler”) ilkelerini belirler.

Psikiyatristler, doktorlar, hemşireler, yardımcı sağlık görevlileri, akıl sağlığı rahatsızlıklarını bizzat yaşamış deneyimli kişilerden oluşan çalışanlar, diğer akıl sağlığı çalışanları ve servislerinin, kişilere verilen bakım, destek, tedavi ve değerlendirme hizmetleriyle ilgili kararlar alırken bu ilkeleri dikkate alması önemlidir.

Akıl Sağlığı İdari Mahkemesi, polis, acil servisler ve diğerleri de akıl sağlığı yasası çerçevesindeki bu ilkeleri dikkate almak zorundadır.

İlkeler, insanların nasıl karar vermesi gerektiğine yol gösteren veya insanların, hizmet sağlayıcılarının ve kurumların işlerini yaparken düşünmeleri gereken fikirlerdir.

Bu ilkelere uyulmadığını düşünüyorsanız:

* Yardım almak için IMHA’ya ulaşabilir
* Servise şikâyette bulunabilir
* Akıl Sağlığı ve Esenlik Komisyonuna (1800 246 054) şikâyette bulunabilirsiniz

Yalın dille hazırlanan akıl sağlığı ve esenlik ilkeleri şunlardır:

## Akıl sağlığı ve esenlik ilkeleri

### Haysiyet ve bağımsızlık ilkesi

Akıl sağlığı sorunları, duygusal sıkıntılar veya akıl hastalığıyla yaşayan kişilere haysiyetlerini koruyacak şekilde, saygıyla yaklaşılmalıdır. Bağımsızlıkları korunmalı ve desteklenmelidir. Örnek olarak, bu kişiler kendi kararlarını verebilmelidir.

### Bakım çeşitliliği ilkesi

Akıl sağlığı sorunları, duygusal sıkıntılar veya akıl hastalığıyla yaşayan kişiler, farklı bakım türlerinden ve destekten yararlanabilmelidir. Bu çeşitlilik, onların isteklerine ve tercihlerine göre sunulmalıdır. Bunun için:

* Erişim ihtiyaçları,
* İlişkileri,
* Yaşama/barınma durumları,
* Travma geçmişleri,
* Eğitimleri,
* Mali durumları,
* İşleri dikkate alınmalıdır.

### En az kısıtlayıcı olma ilkesi

Sunulan hizmetlerin en az kısıtlayıcı hizmetler olması, akıl sağlığı sorunları, duygusal sıkıntı veya akıl hastalığıyla yaşayan kişilere mümkün olduğunca özgürlük tanınması anlamına gelir.

Hizmetler, kişilerin haklarını ve bağımsızlıklarını en az kısıtlayacak şekilde kişileri desteklemeyi hedeflemelidir. Burada amaç, kişilerin iyileşmelerini ve topluma karışmalarını desteklemektir.

Kişinin iyileşmesine kendi istekleri yol göstermelidir. Topluma karışmak bu kişi için ne anlama geliyorsa, başkaları aynı fikirde olmasa bile kişinin isteği dikkate alınmalıdır. Bir kişi için kısıtlayıcı olabilecek bir seçenek, başka birisi için kısıtlayıcı olmayabilir.

### Kararları destekleme ilkesi

Hizmetleri alan kişiler, zorunlu tedavi görüyorlarsa bile, tedavileri, değerlendirilmeleri, bakımları ve iyileşmeleri konusunda kendi kararlarını almaları için desteklenmelidir. Kişinin kendi görüşleri ve dileklerine öncelik verilmelidir.

### Aileler ve bakıcılar ilkesi

Hizmet alan kişinin ailesi, bakıcısı ve destekleyicileri, kişinin değerlendirilmesi, tedavi edilmesi ve iyileşmesiyle ilgili kararlarda üstlendikleri görevlerini yerine getirirken desteklenmelidir.

### Deneyim sahibi olma ilkesi

Akıl sağlığı sorunları, duygusal sıkıntılar veya akıl hastalığı yaşayan kişilerin ve onların ailelerinin deneyimleri, hizmetler verilirken kabul edilmeli ve kıymet görmelidir.

### Sağlık ihtiyaçları ilkesi

Tıbbi ve diğer sağlık ihtiyaçları tespit edilmelidir ve akıl sağlığı sorunlarıyla, duygusal sıkıntılarla veya akıl hastalıklarıyla yaşayan kişiler, bunlarla ilgili hizmetlerin sunulması amacıyla, desteklenmelidir.

Bu hizmetlere uyuşturucu ve alkol kullanımına ilişkin ihtiyaçlar da dâhildir. Kişinin fiziksel sağlığının akıl sağlığına etkisi ve aralarındaki bağ da dikkate alınmalıdır.

### Risk alma özgürlüğü ilkesi

Hizmet alan kişilerin, karar verirken makul (kişisel olarak uygun) riskleri almaya hakkı vardır.

### Gençlerin sağlığı ilkesi

Hizmetleri alan çocukların ve gençlerin sağlığı, esenliği ve bağımsızlığı, onlara uygun şekillerde, onların yaşını, hayat deneyimlerini ve diğer unsurları dikkate alarak teşvik edilmeli ve desteklenmelidir.

### Çeşitlilik ilkesi

Hizmet alan kişilerin çeşitlilik ihtiyaçları ve deneyimleri, tedavi ve bakım sağlarken dikkate alınmalıdır. Bunlara aşağıdakiler dâhildir:

* Cinsel kimlik
* Cinsel yönelim
* Cinsiyet
* Etnik köken
* Dil
* Irk
* Din, inanç ve ruhani (spiritüel) inanışlar
* Sınıf
* Sosyoekonomik durum
* Yaş
* Engellilik durumu
* Nöro-çeşitlilik
* Kültür
* İkamet ve vize durumu
* Coğrafi dezavantaj.

Hizmetler, çeşitlilik gösteren ihtiyaçlara ve deneyimlere karşılık verecek şekilde sağlanmalıdır. Hizmet alan kişiler, güvende hissetmek için neye ihtiyaç duyduğunu hizmet aldıkları yerlere söyleyebilirler. Hizmet veren servisler, kişilerin:

* Çeşitlilik içeren ihtiyaç ve deneyimlerini
* Travma geçmişlerini
* İhtiyaç ve deneyimlerin birbirleriyle nasıl bağlı olduğunu ve kişinin akıl sağlığını nasıl etkileyebileceğini anlamalı ve anlayışla karşılamalıdır.

### Cinsiyet güvenliği ilkesi

Hizmet alan kişilerin, cinsiyetleri veya toplumsal cinsiyetleri nedeniyle kendilerine özgü güvenlik ihtiyaçları veya endişeleri olabilir. Bu ihtiyaç ve endişeler dikkate alınmalıdır. Hizmetler:

* Güvenli olmalı
* Şu anda veya geçmişte yaşanan aile içi şiddet veya travma geçmişine uygun olmalı
* Kişinin cinsiyetinin, hizmetlerin kişiye nasıl sunulduğunu, aldığı tedavileri ve iyileşme süreçlerini nasıl etkileyebileceğini anlamalı ve buna karşılık vermelidir
* Cinsiyetin diğer ayrımcılık ve dezavantaj türleriyle bağlantısını anlamalı ve buna karşılık vermelidir.

### Kültürel olarak güvenli olma ilkesi

Hizmetler, kültürel olarak güvenli olmalıdır. Ayrıca her türlü ırk, etnik köken, inanç ve kültür geçmişine sahip kişilerin ihtiyaçlarına yanıt verebilmelidir.

Akıl sağlığı sorunları, duygusal sıkıntılar veya akıl hastalığı sorunlarıyla yaşayan kişilere, bu kişilerin kültürel ve spiritüel inançları ve ibadetleriyle tutarlı, bunları dikkate alan tedavi ve bakım sunulmalıdır.

Kişinin ailesinin bakış açıları, ayrıca mümkün ve uygun olduğunda topluluğundaki önemli kişilerin görüşleri de dikkate alınmalıdır.

İlk Uluslar mensuplarının kendilerine özgü kültür ve kimlik özelliklerine saygı duyulmak zorundadır. Aileleriyle, akrabalarıyla, topluluklarıyla, Topraklarıyla ve sularıyla bağlarına saygı duyulmalıdır. İlk Uluslar toplum büyüklerinin, geleneksel şifacıların ve akıl sağlığı görevlilerinin görüşleri, tedavi ve bakımla ilgili kararlar verilirken mümkün ve uygun olduğunda dikkate alınmalı ve saygıyla karşılanmalıdır.

### Bakmakla yükümlü olunan kişilerin esenliği ilkesi

Hizmet alan kişilerin çocukları ve bakmakla yükümlü oldukları kişilerin de ihtiyaçları, esenlikleri ve güvenlikleri korunmalıdır.

## Tedavi ve müdahale süreçlerinde karar verme ilkeleri

Karar verme süreciyle ilgili de ilkeler vardır. Bu ilkeler yalnızca servisler zorunlu tedavi veya kısıtlayıcı müdahalelere karar verirken uygulanır.

Zorunlu tedavi, kişilerin tedaviyi reddetme hakkı olmadığı anlamına gelir.

Hastanelerde kullanılabilen kısıtlayıcı müdahaleler şöyledir:

* **Tecrit:** Kişinin yalnız başına bir odada tutulması.
* **Fiziksel kontrol:** Kişinin vücudunun tamamını veya bir kısmını hareket etmesinin fiziksel olarak engellenmesi.
* **Kimyasal kısıtlama:** Kişiye, davranışlarını kontrol etmek amacıyla vücudunu hareket ettirmesini engellemek için ilaç verilmesi. Bu ilaç, tıbbi tedavi veya akıl sağlığı tedavisi ilacı değildir.

Karar verme ilkelerinin yalın dille açıklaması şöyledir:

### Daha az kısıtlayıcı desteğe geçiş ve bakım ilkesi

Zorunlu değerlendirme ve tedavinin amacı, kişinin iyileşmesine yardımcı olmaktır. Hizmetler kapsamlı, şefkatli, güvenli ve nitelikli olmalıdır. İnsanları, giderek daha az kısıtlayan tedavi, bakım ve desteklere yönlendirmelidir.

En az kısıtlayıcı olma durumu, zorunlu değerlendirme veya tedavi gören kişilere, mümkün olduğunca serbestlik verilmesi anlamına gelir. Bir kişi için kısıtlayıcı olan bir seçenek, başkası için kısıtlayıcı olmayabilir.

### Zorunlu değerlendirme ve tedavinin sonuçları ve kısıtlayıcı müdahaleler ilkesi

Zorunlu değerlendirme, zorunlu tedavi ve kısıtlayıcı müdahaleler kişinin insan haklarını büyük ölçüde sınırlayabilir. Bu da kişiye ciddi anlamda sıkıntı ve kişinin:

* İlişkilerine
* Yaşam koşullarına
* Eğitimine
* İşine zarar verebilir.

Zorunlu tedavi ve/veya kısıtlayıcı uygulamalar kullanılırken, akıl sağlığı hizmetleri ve çalışanları yukarıda sayılanları dikkate almalıdır.

### Kısıtlayıcı müdahalelerin tedavi edici yararı olmaması ilkesi

Kısıtlayıcı müdahalelerin kullanılması, kişiye yarar sağlayacağı anlamına gelmez.

### Zararın dengelenmesi ilkesi

Zorunlu değerlendirme ve tedaviler veya kısıtlayıcı müdahaleler, önlenmeye çalışılan zarardan daha fazla zarara yol açma ihtimali taşıyorsa, uygulanmamalıdır.

Kişinin görüşleri ile dileklerine saygı duyulmalı ve alınan tüm kararlarda bunlara mümkün olduğunca uyulmalıdır. Bunlar arasında, kişiye zorunlu tedavi ve değerlendirme uygulanıyor olsa bile değerlendirme, tedavi, iyileşme ve destekle ilgili kararlar yer alır.

|  |
| --- |
| IMHA ile iletişime geçmek ve daha fazla bilgi edinmek için  * İnternete girerek [www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au) adresini ziyaret edebilirsiniz. * E-posta yazıp [contact@imha.vic.gov.au](mailto:contact@imha.vic.gov.au) e-posta adresine gönderebilirsiniz. * **1300 947 820** numaralı IMHA telefon hattını arayabilirsiniz. Bu hattı aradığınızda, resmî tatiller dışında haftanın yedi günü, 09.30-16.30 arasında IMHA savunucuları ile konuşabilirsiniz. * Haklarınızı açıklayan ses kaydını dinlemek için **1800 959 353** numaralı IMHA haklar hattını arayabilirsiniz. * IMHA ile iletişime geçmek için bir akıl sağlığı hizmeti sağlayıcısından, bakıcınızdan, ailenizden veya destek kişinizden yardım isteyebilirsiniz. |

