DEEPSYNAPS

TÜRKİYE / CLINICAL INTELLIGENCE OS

RAPOR 08 / SAMPLE

Ruh sağlığı ve iyi oluş

Değerlendirme özeti

Nasıl hissediyorum?
Günlük yaşamımda neler değişiyor?

SAMPLE / ÖRNEK



SELİN ARAS

34 YAŞ / KURGUSAL YETİŞKİN VAKASI

PHQ-9 · GAD-7 · WHO-5
Günlük işlev · 8 haftalık sentetik izlem

Kapaktaki referans beyin yüzeyi temsili anatomidir; kişiye ait ölçüm değildir.

ÖZET / 08.09.2026

Bir bakışta: üç ayrı pencere

Bu rapor belirtileri, iyi oluşu ve günlük işlevi birlikte gösterir. Aşağıdaki puanlar örnek serinin başlangıç değerleridir; tek bir genel ruh sağlığı puanına dönüştürülmez.

PHQ-9

14 / 27

Depresif belirti sıklığı

GAD-7

12 / 21

Kaygı belirti sıklığı

WHO-5

32 / 100

Öznel iyi oluş

SAMPLE / ÖRNEK

Örnekte öne çıkan

İşe başlamakta zorlanma, akşam zihnin meşgul olması ve düşük enerji. Selin sosyal temasını sürdürebildiğini, ancak daha sık ertelediğini anlatıyor.

İlk görüşmenin sorusu

Bu deneyimler ne zamandır sürüyor, hangi koşullarda artıyor ve hayatı ne kadar etkiliyor? Öykü ve uzman görüşmesi ölçek sonuçlarını tamamlar.

8. haftada aynı ölçüler

PHQ-9: 8 / GAD-7: 7 / WHO-5: 56. Bunlar kurgusal takip değerleridir; iyileşme veya hizmet etkinliği kanıtı olarak kullanılamaz.

Ölçek çerçeveleri: K1-K4. Ayrıntılar s.5-7; izlem s.10. | SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

RUH SAĞLIĞI / İYİ OLUŞ

Selin’in günlük yaşamı

34 yaşındaki Selin, tasarım alanında çalışan kurgusal bir yetişkin. Bir tanı atamak yerine görüşmeye getirdiği deneyimleri görünür kılıyoruz.

Kendi anlatımı / kurgu

Son altı haftadır güne başlamak daha fazla çaba istiyor. İşler biriktiğinde kendini eleştiriyor; yatağa gittiğinde ertesi günün sorumluluklarını düşünmeye devam ediyor.

Güçlü yönler ve tercihler

Yakın bir arkadaşıyla konuşmak ve kısa yürüyüşler ona iyi geliyor. Planın küçük, uygulanabilir adımlardan oluşmasını; görüşmelerde günlük hayatın da konuşulmasını istiyor.

Henüz bilinmeyenler

Önceki dönemler, tıbbi öykü, ilaçlar, madde kullanımı ve aile öyküsü gerçek görüşmeyle doğrulanmış değil. Bu alanlar “yok” olarak doldurulmaz.

SAMPLE / ÖRNEK

SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

KAYNAK / HESAPLAMA

Veri nereden geliyor?

Ölçekler son iki haftayı sorgulayan özbildirim araçlarıdır. Bu örnekte hiçbir kişiye form uygulanmadı: yanıt vektörleri ve tarihler simüle edildi. [K1-K4]

KAYNAK	YANIT / BİRİM	ÖRNEK SERİ
PHQ-9	9 madde / 0-3	14 → 10 → 8
GAD-7	7 madde / 0-3	12 → 8 → 7
WHO-5	5 madde / 0-5	32 → 48 → 56
Günlük işlev	Örnek 0-10 kaydı	Geçerli ölçek değil
Uyku / enerji	7 günlük örnek günlük	Cihaz ölçümü değil

SAMPLE / ÖRNEK

Kontrol edilebilir hesap

Başlangıç PHQ-9: 2+2+2+2+1+2+2+1+0 = 14.
GAD-7: 2+2+2+2+1+2+1 = 12.
WHO-5: (1+2+1+2+2) × 4 = 32.

Takvim: 14.07.2026 → 11.08.2026 → 08.09.2026.
Gerçek kullanımda doğrulanmış Türkçe form sürümü, uygulama biçimi, eksik yanıtlar ve uygulayıcı bilgisi kaydedilir. Bu dosya yeni bir ölçek çevirisi değildir.

K1-K4. Madde numaraları orijinal araç sırasını izler; soru metinleri yeniden üretilmemiştir. SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

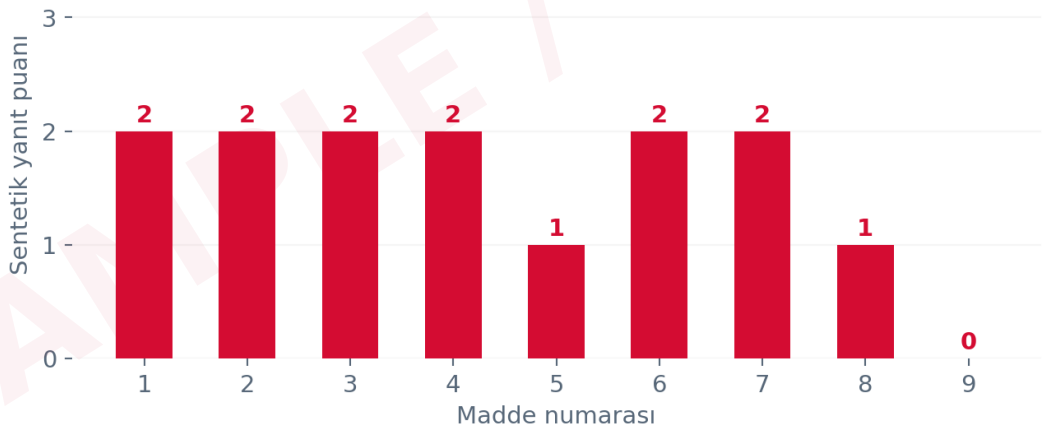
ÖLÇEK / BAŞLANGIÇ

Depresif belirtiler: PHQ-9

Örnekte toplam 14/27. Yaygın PHQ-9 puan bantlarında 10-14 aralığı orta düzey belirti yükünü ifade eder; bu ifade klinik tanı veya otomatik tedavi seçimi değildir. [K1, K4]

14 / 27

0. HAFTA / SENTETİK TOPLAM



SAMPLE / ÖRNEK

Günlük yaşamdaki örnek

İşe başlama ve odaklanma daha çok çaba gerektiriyor. Bu, Selin'in kurgusal öyküsüdür; tek başına bir puandan günlük performans tahmin edilmemiştir.

Görüşmede açılacak konu

Belirtilerin süresi, günlük etkisi ve alternatif açıklamalar konuşulur. 9. madde örnek yanıtı 0'dır; bu tek yanıt güvenlik değerlendirmesinin yerine geçmez.

K1, K4. Maddeler yalnızca numara ve sentetik yanıt puanıyla gösterilmiştir. | SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

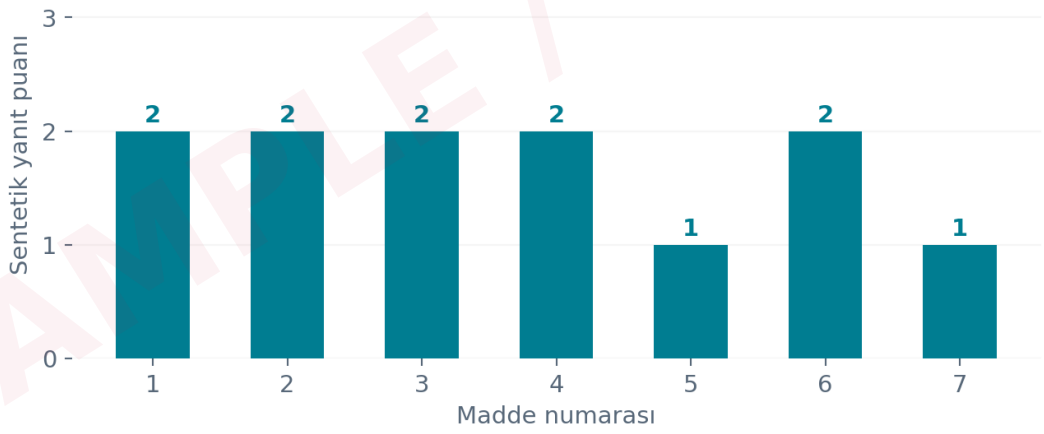
ÖLÇEK / BAŞLANGIÇ

Kaygı belirtileri: GAD-7

Örnekte 12/21 puan, yaygın GAD-7 sınıflamasında 10-14 orta düzey belirti bandındadır. Kaygı bozukluğunun tanısı kapsamlı değerlendirme gerektirir. [K2, K4]

12 / 21

0. HAFTA / SENTETİK TOPLAM



SAMPLE / ÖRNEK

Günlük yaşamdaki örnek

Selin, iş tesliminden sonra bile yapılacakları tekrar tekrar düşündüğünü anlatıyor. Bir işe yeniden başlama ya da dinlenmeye geçiş güçleşebiliyor.

Görüşmede açılacak konu

Kaygının konuları, bağlamı, bedensel eşlikçileri ve kaçınma davranışı. Aynı toplamı alan iki kişi farklı desteklere ihtiyaç duyabilir.

K2, K4. GAD-7 bütün kaygı durumlarını tek başına açıklamaz. | SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

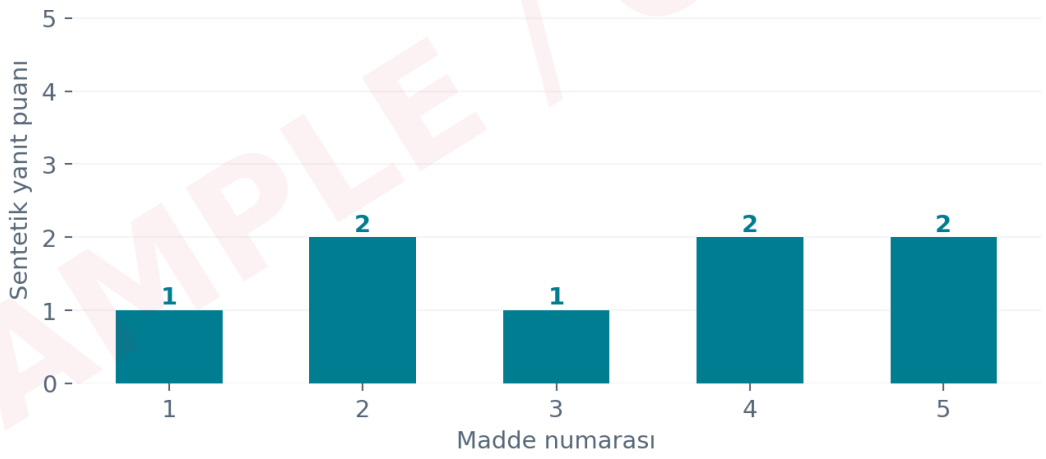
ÖLÇEK / BAŞLANGIÇ

İyi oluş: WHO-5

Örnekte ham puan 8/25; dörtle çarpılarak 32/100 elde edilir. Yüksek değer daha yüksek öznel iyi oluşu gösterir. WHO rehberi 50 altındaki değerlerde ek değerlendirmeyi önerir. [K3]

32 / 100

HAM PUAN 8 / 25



SAMPLE / ÖRNEK

Günlük yaşamdaki örnek

Selin, sevdiği etkinliklere daha az yer ayırdığını ve bazı sabahlar yeterince dinlenmiş hissetmediğini söylüyor. Keyif ve katılım hedefleri ayrıca konuşulabilir.

Puanın anlamı

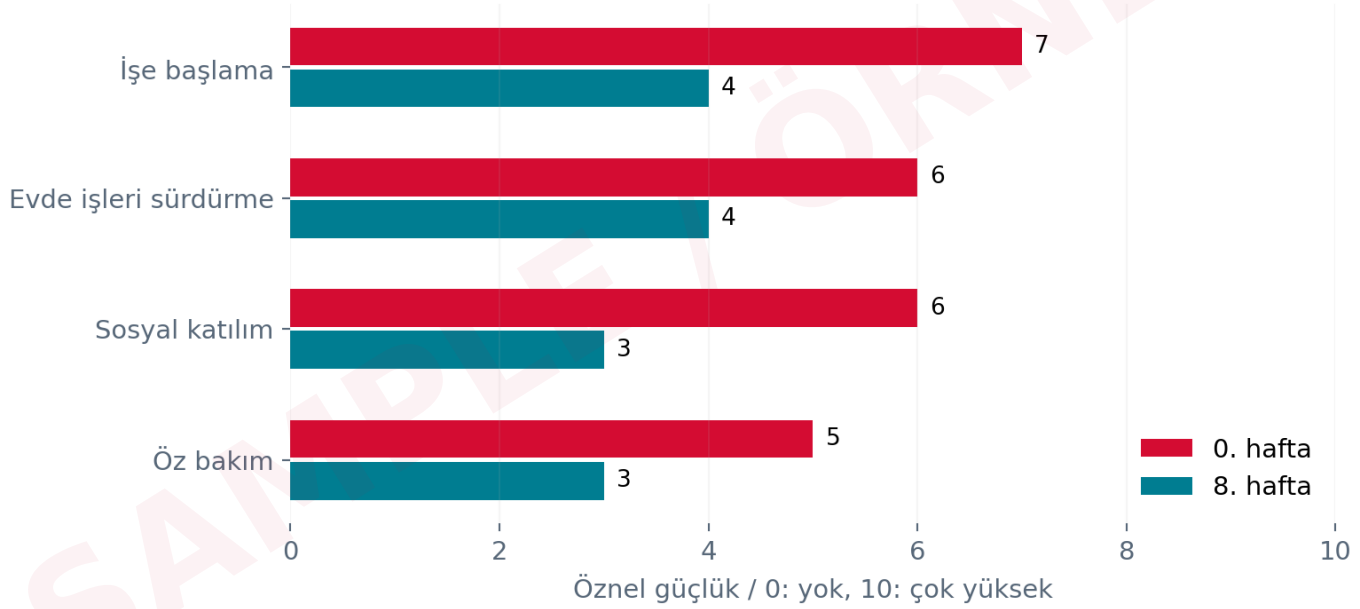
Bu bir beyin sağlığı yüzdesi ya da mutluluk olasılığı değildir. Depresif belirtiler azalırken iyi oluşun aynı hızda değişmesi beklenmek zorunda değildir.

K3. WHO-5 farklı bir yapıyı ölçer; PHQ-9 ve GAD-7 ile toplanmaz. | SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

KİŞİNİN ANLATIMI / SENTETİK İZLEM

Günlük işlev: ne kolaylaştı?

Selin’in seçtiği dört alanda öznel güçlük kaydı. Bu görsel özel olarak hazırlanmış örnek günlük kaydıdır; doğrulanmış bir işlevsellik ölçeği değildir.



SAMPLE / ÖRNEK

Örnek gözlem

İşe başlama güçlüğü 7’den 4’e inmiş görünüyor. Bunun yanında görev süresi, erteleme ve kişinin “işe başlayabildim” anlatımı birlikte incelenebilir.

Karşılaştırma koşulu

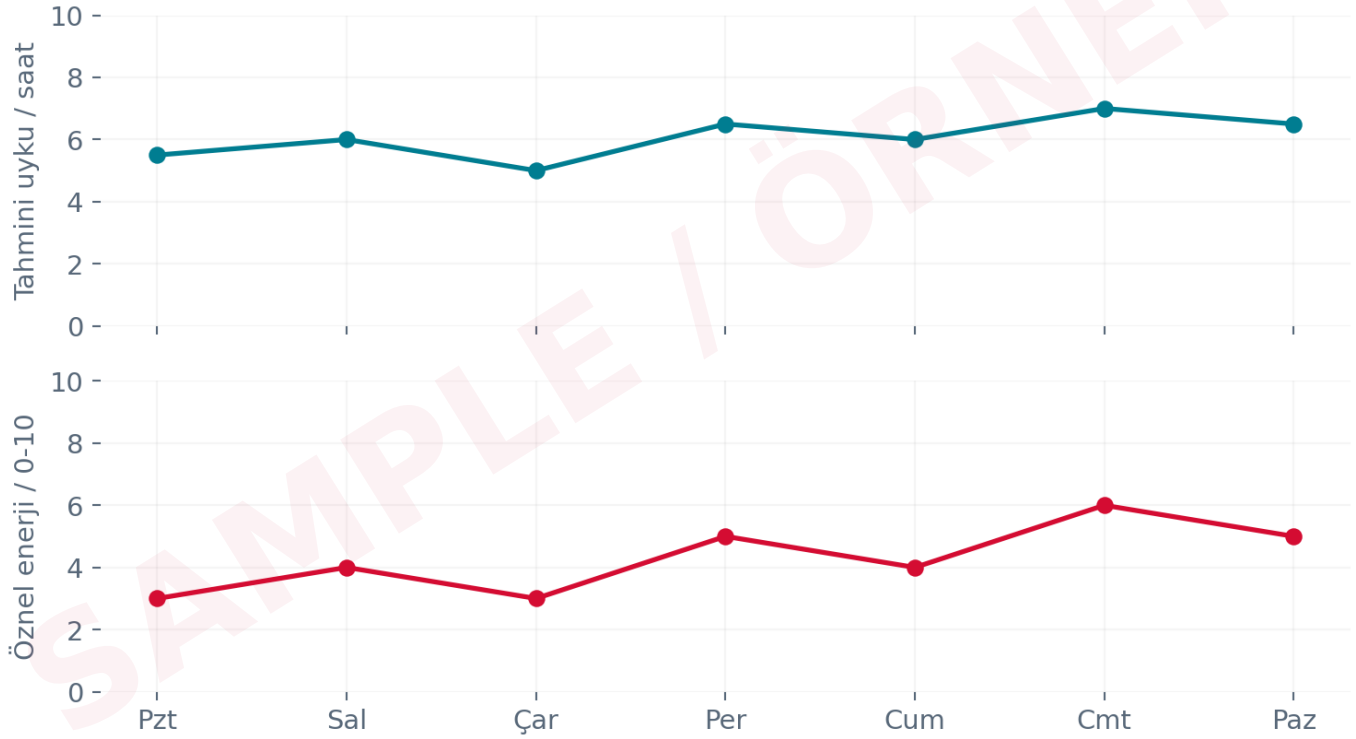
Aynı 0-10 açıklaması ve aynı yaşam alanları korunur. İş yükü veya çevresel destek değiştiyse not edilir. Alanlar toplanarak klinik toplam oluşturulmaz.

SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

BAĞLAM / 06-12.07.2026

Uyku ve enerji günlüğü

Başlangıç öncesindeki yedi günün kurgusal özbildirimi. Uyku süresi hatırlanan yaklaşık saat; enerji, gün sonunda verilen 0-10 örnek değerlendirmedir.



SAMPLE / ÖRNEK

Birlikte okunacaklar

Uyku saati, dinlenmiş uyanma, günlük yük ve enerji ayrı kaydedilebilir. Bu kısa seri, yalnızca görüşmede ayrıntılandırılacak günleri seçmeye yarar.

Çıkarılamayacak sonuç

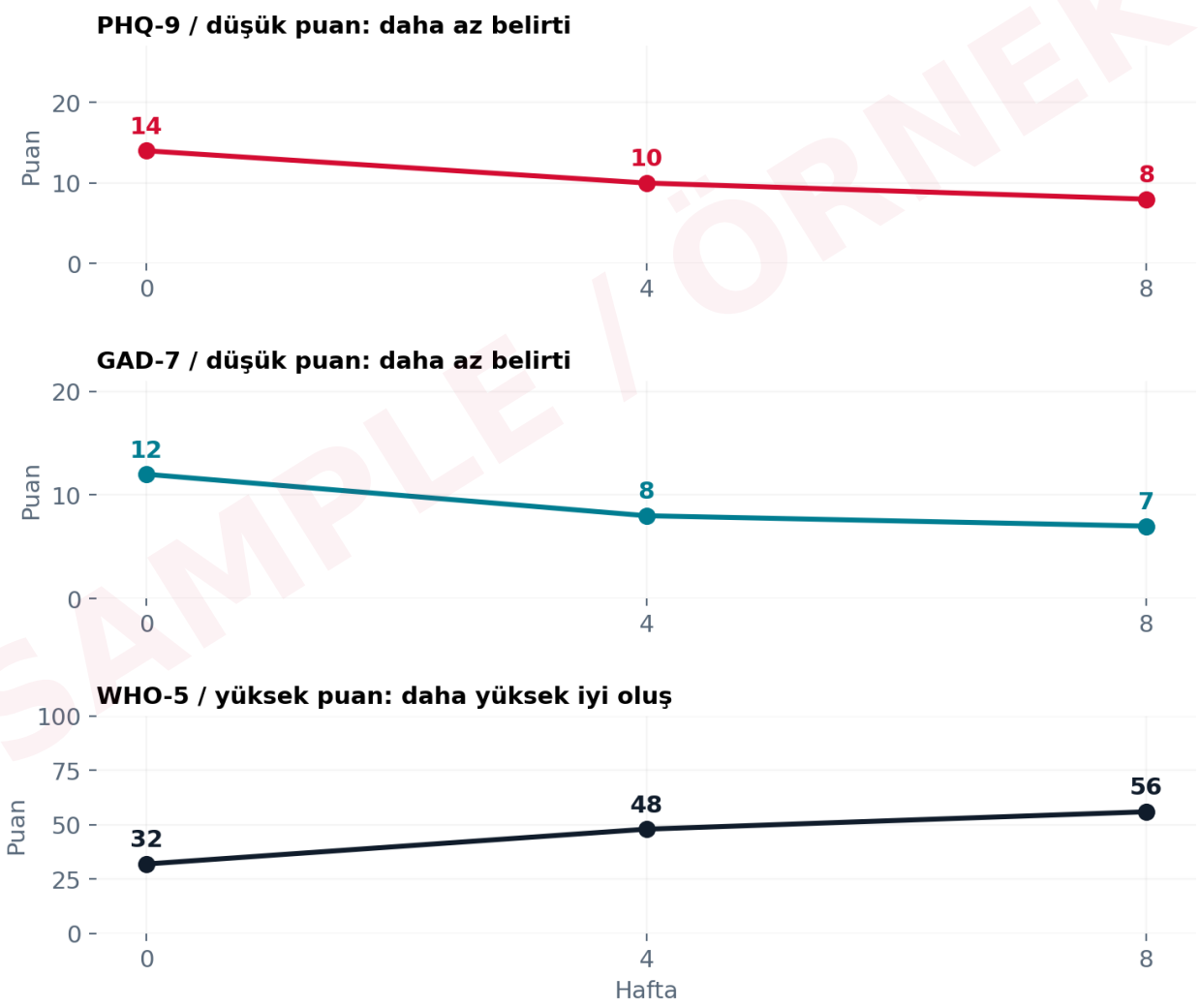
Yedi nokta neden-sonuç göstermez. Uyku evreleri, uyku bozukluğu, kortizol veya beyin ritimleri bu günlükten hesaplanmamıştır.

Bu sayfa bağlam özetidir. Ayrıntılı uyku değerlendirmesi rapor 09'un konusudur. SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

İZLEM / AYRI ÖLÇEKLER

Sekiz haftayı birlikte okuyalım

Her panel kendi puan aralığında gösterilir. Çizgiler yalnızca üç örnek ölçüm noktasını birleştirir; aradaki günlerde ne olduğu bilinmiyor.



SAMPLE / ÖRNEK

Değişim var; nedeni bu veriyle belirlenmez

PHQ-9: -6 puan. GAD-7: -5 puan. WHO-5: +24 puan. Bu simülasyonda tedavi uygulanmadı. Klinik anlamlılık, güvenilir değişim ve iyileşme kararı otomatik olarak atanmadı.

SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

RUH SAĞLIĞI / İYİ OLUŞ

Bütünleştirme: veri ile yorum

Clinical Intelligence OS için önerilen rapor düzeni; her sonucun hangi kaynaktan geldiği ve neyi açıklayabildiği görünür kalır.

SAMPLE / ÖRNEK

Doğrudan kaydedilen

Gerçek kullanımda kişinin yanıtları, günlük anlatımı ve uzman görüşmesi ayrı kaynaklardır. Bu örnekte bu kaynakların tamamı tasarım verisidir.

Açıklayıcı yorum

Örnekte endişe, düşük enerji ve işe başlama güçlüğü birlikte bildiriliyor. Birlikte görülmeleri birbirlerinin nedeni olduklarını göstermez.

Bu vakada bulunmayan

EEG/qEEG, MRI, biyobelirteç veya bilişsel test verisi yok. Kapak beyni kişisel tarama değildir. Ölçek puanlarından beyin bölgesi bozukluğu veya uyarım hedefi üretilmez.

SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

KLİNİK BAĞLAM / İNCELEME ALANLARI

Uzman görüşmesine hazırlık

Bu bölüm görüşmeyi düzenlemek için örnek bir çalışma alanıdır. Selin için gerçek klinik değerlendirme veya güvenlik görüşmesi yapılmış değildir.

SAMPLE / ÖRNEK

Öykü ve işlev

Süre ve önceki dönemler; iş ve ilişkiler üzerindeki etki; beden sağlığı; ilaç ve madde kullanımı; geçmişte taşkınlık veya belirgin uyku ihtiyacı azalması gibi deneyimler.

Güçlü yanlar ve tercihler

Kişinin yararlı bulduğu destekler, yakın ilişkiler, bakım tercihleri ve ulaşım/zaman engelleri. Hedefler kişiyle birlikte belirlenir.

Güvenlik ayrı konuşulur

Kendine zarar düşüncesi, niyet, mevcut destek ve acil yardım ihtiyacı doğrudan değerlendirilir. PHQ-9'un tek maddesi ya da toplam puanı "risk yok" sonucunu vermez. Bu örnekte bireysel risk sınıflaması yapılmamıştır.

Görüşme sonrasında doldurulacak

Uzman / tarih: _____
Değerlendirme ve gerekçe: _____
Kararlaştırılan sonraki temas: _____

K4-K5. Boş alanlar örnek kayıt yerleridir; imzalı klinik onay değildir. | SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

ORTAK PLAN / ÖRNEK TASLAK

Kişinin seçtiği küçük hedefler

Aşağıdakiler Selin’in kurgusal tercihlerini görünür kılan hedef örnekleridir. Uygulanmış terapi, reçete veya sabit bir seans programı değildir.

AMAÇ	ÖRNEK ADIM	İZLENECEK
İşe başlamak	Seçilen günlerde tek bir küçük göreve başlama	Planlanan / başlanan gün; güçlük notu
Sosyal temas	Kişinin istediği kısa bir görüşme planlama	Plan / gerçekleşme / nasıl hissettiği
Dinlenme	Uygun bir dinlenme aralığı ayırma	Uygulanabilirlik / engeller
Görüşmeye katılım	En önemli iki soruyu önceden yazma	Sorular / görüşmede alınan yanıt

SAMPLE / ÖRNEK

Planın uyarlanması

Hedef fazla zorlayıcıysa adım küçültülür veya destek konuşulur. Gerçek bakımda psikolojik, sosyal veya tıbbi seçenekler uzmanla değerlendirilir; bu örnekte bir seçenek seçilmiş değildir.

Hedefler tasarım örneği; ortak karar çerçevesi K5. | SENTETİK VERİ / Tüm kişi bilgileri, yanıtlar ve izlem sonuçları tasarım için oluşturulmuştur.

ÜRÜN TASARIMI / CANLI KLİNİK ÇIKTI DEĞİL

Clinical Intelligence OS: izlem özeti

Ölçek, günlük işlev ve açık görüşme konularını tek görünümde sunan ekran örneği. Her bölümün veri durumu korunur.

SELİN ARAS

08.09.2026 / 8. HAFTA / SAMPLE

ÖLÇEK İZLEMİ

PHQ-9 8/27 · GAD-7 7/21 · WHO-5 56/100

KİŞİNİN ÖNCELİĞİ

İşe başlama ve sosyal katılımı günlük hayatta izlemek.

UZMAN İNCELEMESİ

Gerçek görüşme yok. Klinik yorum ve onay bekleyen örnek.

Kişiye ait bilgi, kontrollü paylaşım

Gerçek bireysel rapor yalnızca uygun yetkilerle erişilebilir olmalıdır. İşveren görünümü bireysel ruh sağlığı profili sunmaz; kurumsal toplu rapor ayrı bir üründür.

Bu ekran tasarım örneğidir; Clinical Intelligence OS üzerinde gerçek hasta işlemi veya klinik karar çalıştırılmamıştır.

RUH SAĞLIĞI / İYİ OLUŞ

Selin ve yakını için sade özet

Bu sayfa, kişi paylaşmak isterse bakım görüşmesine götürülebilecek anlaşılır bir örnek özet olarak tasarlandı.

Bu rapor ne söylüyor?

Kurgusal yanıtlarda keyifsizlik ve kaygı belirtileri var; iyi oluş başlangıçta düşük görünüyor. Sekizinci haftadaki örnek puanlar daha olumlu, fakat günlük yaşamın nasıl gittiğini ayrıca konuşmak gerekiyor.

Görüşmede sorulabilecekler

Bu deneyimlerin olası açıklamaları neler? Hangi destekler bana uygun olabilir? Neyi, ne zaman tekrar değerlendireceğiz? Yaşadığım bir değişiklikte kiminle iletişim kuracağım?

Yakının katkısı

Kişinin onayıyla dinlemek, tercih ettiği küçük hedefleri desteklemek ve zorlanan günlük işleri konuşmak. Raporu kişinin kimliğine veya kapasitesine ilişkin bir etiket gibi kullanmamak.

SAMPLE / ÖRNEK

Sade dil özeti de aynı kurgusal veriye dayanır. Gerçek kullanımda paylaşım kişinin tercihleri ve uygun erişim yetkileriyle yönetilir.

BİLİMSEL DAYANAK / YÖNTEM İZİ

Kaynaklar ve raporun sınırları

Puanlama kaynakları ile kurgusal vaka verisi ayrı tutuldu. Kaynaklar ölçeklerin kullanımını açıklar; Selin'in gerçek bir hasta veya bu sonuçların tedavi kanıtı olduğunu göstermez.

K1 | Kroenke, Spitzer, Williams (2001)

PHQ-9 özgün geçerlik çalışması; J Gen Intern Med 16:606-613.

K2 | Spitzer ve arkadaşları (2006)

GAD-7 özgün çalışma; Arch Intern Med 166:1092-1097.

K3 | Dünya Sağlık Örgütü (2024)

WHO-5: özbildirim, puanlama ve değerlendirme eşiği.

K4 | PHQ ve GAD-7 uygulama kılavuzu

Madde puanları, toplamlar ve belirti bantları; özgün yazarların kılavuzu.

K5 | NICE NG222 (2022)

Yetişkin depresyonunda değerlendirme, işlev, güvenlik ve ortak karar.

Örnek veri ve tasarım

Sürüm 1.0 / 08.09.2026. Tam yanıt vektörleri kaynak paketinde. Grafikleri Matplotlib, PDF'yi ReportLab üretti. Kapak: fsaverage5 referans yüzeyi; hasta MRI'sı değil. Gerçek uygulama öncesi Türkçe ölçek sürümü ve klinik kullanım koşulları doğrulanmalıdır.

Kaynaklar 08.09.2026 tarihinde kontrol edildi. SAMPLE / ÖRNEK: imzalı klinik rapor, tanı, reçete veya doğrulanmış tedavi sonucu değildir.

SAMPLE / ÖRNEK