Skala samooceny osoby dorosłej z ADHD (ASRS 1.1)

Imię i nazwisko: _____ Data badania: _____

Przy każdym pytaniu zaznacz jedną odpowiedź określającą, jak często doświadczasz opisanej sytuacji lub zachowania w ciągu ostatnich 6 miesięcy.

		1 Nigdy	2 Rzadko	3 Czasami	4 Często	5 Bardzo często
	Część A					
1.	Jak często masz trudności, z dopracowaniem szczegółów jakiegoś zadania, po tym jak już je prawie wykonałeś?	○	○	○	○	○
2.	Jak często masz trudności w planowaniu i organizowaniu skomplikowanych zadań?	○	○	○	○	○
3.	Jak często zapominasz o spotkaniach lub codziennych obowiązkach?	○	○	○	○	○
4.	Jak często unikasz lub odkładasz zadania wymagające długotrwałego wysiłku umysłowego?	○	○	○	○	○
5.	Jak często masz nerwowe ruchy rąk lub stóp gdy musisz siedzieć przez dłuższy czas?	○	○	○	○	○
6.	Jak często zdarza ci się być tak pobudzonym, że czujesz że musisz robić wiele różnych rzeczy, jak byś „był nakręcony”?	○	○	○	○	○
	Część B					
7.	Jak często popełniasz błędy wynikające z nieuwagi podczas pracy nad nudnym lub trudnym projektem?	○	○	○	○	○
8.	Jak często masz problem z utrzymaniem uwagi nad zadaniami, które są nudne lub rutynowe?	○	○	○	○	○
9.	Jak często masz problemy z utrzymaniem uwagi na tym, co ludzie mówią, nawet jeśli mówią bezpośrednio do ciebie?	○	○	○	○	○
10.	Jak często gubisz, odkładasz rzeczy w niewłaściwe miejsce lub masz trudności ze znalezieniem ich zarówno w pracy jak i w domu?	○	○	○	○	○
11.	Jak często rozpraszają cię różne aktywności lub dźwięki wokół ciebie?	○	○	○	○	○
12.	Jak często wstajesz z miejsca w sytuacjach wymagających długiego siedzenia, (w pracy , na spotkaniach, wykładach)?	○	○	○	○	○
13.	Jak często masz poczucie „wewnętrznego niepokoju”?	○	○	○	○	○
14.	Jak często masz trudności aby rozluźnić się i zrelaksować kiedy masz czas dla siebie?	○	○	○	○	○
15.	Jak często zdarza ci mówić zbyt dużo(być nadmiernie gadatliwym) w sytuacjach społecznych?	○	○	○	○	○
16.	Jak często zdarza ci się, że kiedy rozmawiasz z innymi, łapiesz się na tym, że kończysz za kogoś wypowiedź zanim on sam zdąży to zrobić?	○	○	○	○	○
17.	Jak często podczas rozmowy masz trudność, aby zaczekać na swoją kolej?	○	○	○	○	○
18.	Jak często zdarza ci się przeszkadzać lub przerywać innym kiedy są zajęci?	○	○	○	○	○

Podsumowanie Część A: _____ Wynik: _____

Narzędzie przesiewowe opracowane na podstawie złożonego wywiadu diagnostycznego, opracowanego przez WHO, 2003

Wyniki

Istnieją trzy opcje punktacji:

Po pierwsze, klasyczna metoda punktacji według autorów: w części A (pytania 1–6) przyznaj 1 punkt za każdą odpowiedź w zacienionym polu. Wynik 4–6 punktów oznacza dodatni wynik przesiewowy. Część B służy uzupełniającej ocenie objawów.

Po drugie, alternatywna metoda punktacji według autorów: część A (pytania 1–6), skala 0–4, zakres 0–24: 0–9 – niski wynik ujemny; 10–13 – wysoki wynik ujemny; 14–17 – niski wynik dodatni; 18–24 – wysoki wynik dodatni. Część B służy uzupełniającej ocenie objawów.

Po trzecie, autorska metoda punktacji Moniki Teodorowicz: oceń wszystkie 18 pytań (część A i B) w skali 1–5; wynik 18–90. Wynik jest skorelowany z wywiadem diagnostycznym DIVA-5 (próg 5/9 odpowiada 50/90). Interpretacja wyniku: poniżej 50 – poniżej przyjętego progu; 50–60 – niskie nasilenie ADHD; 65–75 – umiarkowane nasilenie ADHD; 80–90 – wysokie nasilenie ADHD. Ten sposób liczenia nie jest standaryzowany ani walidowany i może być stosowany wyłącznie pomocniczo w praktyce klinicznej.

ADHD-ASRS v1.1

Skala samoopisu ADHD dla dorosłych (ASRS v1.1) i system punktacji zostały opracowane we współpracy ze Światową Organizacją Zdrowia (WHO) i Grupą Roboczą ds. ADHD u Dorosłych, w skład której wchodził następujący zespół psychiatrów i badaczy: Lenard Adler, lekarz medycyny, profesor nadzwyczajny psychiatrii i neurologii. Szkoła Medyczna Uniwersytetu Nowojorskiego; dr Ronald C. Kessler, profesor, Katedra Polityki Zdrowotnej. Harvard Medical School, dr med. Thomas Spencer, profesor nadzwyczajny psychiatrii. Harvard Medical School.

Skala służy do badań przesiewowych pod kątem ADHD u dorosłych. Spostrzeżenia uzyskane podczas tego badania przesiewowego mogą sugerować potrzebę bardziej dogłębnego wywiadu z klinicystą. Pytania w ASRS v1.1 są zgodne z kryteriami DSM-IV i odnoszą się do objawów ADHD u dorosłych. Więcej informacji na temat ADHD-ASRS v1.1 można znaleźć na stronie: www.hcp.med.harvard.edu/ncs/asrs.php.

Prawa autorskie do kwestionariusza przysługują jego autorom, nie autorce tłumaczenia. Tłumaczenie nie daje uprawnień do udzielania zgody na wykorzystanie narzędzia. W sprawach wykorzystania, adaptacji, udostępniania i praw autorskich do ASRS v1.1 należy kontaktować się z Lenardem Adlerem z NYU (Lenard.Adler@nyumc.org).

Bibliografia

1. Schweitzer JB i in. Med Clin North Am. 2001; 85(3): 757–777.

2. Barkley RA. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi: podręcznik do diagnozy i leczenia. Wyd. 2, 1998.

3. Biederman J i in. Am J Psychiatry. 1993; 150: 1792–1798.

4. Podręcznik diagnostyczno-statystyczny zaburzeń psychicznych, wydanie czwarte, wersja tekstowa. Waszyngton, DC: Amerykańskie Towarzystwo Psychiatryczne, 2000; s. 85–93.