

Nazwisko i Imię _____ Data badania _____

Proszę odpowiedz na poniższe pytania. Wstaw X w kratce, która najlepiej charakteryzuje Twoje uczucia i zachowania w ciągu ostatnich 6 miesięcy.	nigdy	rzadko	czasami	często	bardzo często	wynik
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 _____		Część B _____		Wynik _____	

Wyniki

Istnieją 3 opcje punktacji:

Po pierwsze, możesz użyć prostej punktacji tj. oceń każdy element w zakresie 0-4 i użyj wyniku 0-72 jako predyktora bez prognozy klinicznej. To jest rodzaj podejścia, które jest stosowane w zdecydowanej większości innych skal przesiewowych.

Po drugie, możesz użyć mojej autorskiej metody tj. oceń każdy element w zakresie 1-5 i użyj wyniku 18-90. Wynik jest skorelowany z wywiadem diagnostycznym DIVA-5, gdzie do stwierdzenia ADHD w dorosłości potrzebna jest punktacja co najmniej 5/9 (w tym przypadku odnośnikiem będzie 50/90). W razie wątpliwości dotyczących wyniku, możesz skontaktować się bezpośrednio ze mną Monika@Teodorowicz.com.pl (www.teodorowicz.com.pl).

Po trzecie, możesz porównać wyniki z listą kontrolną objawów ASRS v1.1, aby uzyskać wyniki kliniczne. W tym celu możesz skontaktować się z Lenardem Adlerem z NYU (Lenard.Adler@nyumc.org), także aby uzyskać pozwolenie na korzystanie z autorskich zasad punktacji dla wersji DSM-5.

ADHD-ASRS v1.1

Skala samoopisu ADHD dla dorosłych (ASRS v1.1) i system punktacji zostały opracowane w połączeniu ze Światową Organizacją Zdrowia (WHO) i Grupą Roboczą ds. ADHD u Dorosłych (w skład którego 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), aby pomóc w opiece zdrowotnej specjalistom. 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. Treść kwestionariusza odzwierciedla również wagę, jaką DSM-IV przywiązuje do objawów i trafnej diagnozy. Więcej informacji na temat ADHD-ASRS v1.1 można znaleźć na stronie: <http://www.hcp.med.harvard.edu/ncs/asrs.php>

Bibliografia

1. Schweitzer JB i in. Med Clin North Am. 2001; 85(3):10-11, 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; 85-93.