



Questionnaire1

پرسشنامه وان - مرجع پرسشنامه ایران

## مقیاس سنجش افسردگی هامیلتون

### شیوه اجرا

برای هر یک از موارد زیر (۲۱ مورد)، یکی از شماره های مقابل را که با وضعیت آزمودنی مطابقت بیشتری دارد، مشخص کنید. توجه داشته باشید برای هر مورد باید فقط یک نمره (و نه بیشتر) انتخاب شود.

(۱) خلق افسرده: احساس غم و اندوه، یاس و نومیدی، ناتوانی، خودکم بینی و بی ارزشی.

۰-مشاهده نمی شود.

۱-حالات عاطفی وی تنها در صورتی مشخص می شود که مورد سوال قرار گیرد.

۲-حالات عاطفی، هنگام بیان مطالب به طور ناگهانی ظاهر می شود.

۳-حالات عاطفی خود را نه تنها از طریق بیان این حالات نشان می دهد بلکه حرکات صورت، طرز رفتار، حالت صدا و تمایل به گریستن نیز بیانگر عواطف است.

۴-احساسات و عواطف خود را در شکل بیانی و غیر بیانی به طور صریح به نمایش می گذارد.

### (۲) احساس گناه و تقصیر:

۰-مشاهده نمی شود.

۱-خود را مقصر و گناهکار می داند و فکر می کند به دیگران آسیب و زیان وارد کرده است.

۲-افکار تقصیر و گناه، یادآوری خطاها و اشتباهات گذشته و اعمالی که (از نظر شخص) قابل محکومیت است.

۳-معتقد است بیماری کنونی وی نوعی تنبیه و کیفر خطاهای گذشته است، وجود افکار هذیانی.

۴-شنیدن صداهای محکوم کننده و متهم کننده، وجود توهمات بینایی خطرناک و تهدید کننده.

### (۳) تمایلات خودکشی:

۰-مشاهده نمی شود.

۱-عقیده به این که «زندگی ارزش زنده ماندن ندارد».

۲-تمایل به نیستی و نابودی، تمامی افکار مرگ آور را به طریقی به خود مربوط می داند.

۳- دارای افکار یا حرکاتی است که نشان دهنده تمایل به خودکشی است.

۴-کلیه اقدامات جدی خودکشی در این جا علامت گذاری می شود.

#### ۴) بی خوابی در ابتدای شب:

- ۰- اشکالی در مورد خواب ندارد.
- ۱- در به خواب رفتن با مشکلاتی روبه رو است و از این موضوع شکایت دارد.
- ۲- از این که هر شب هنگام خواب دچار اشکال است، شکایت دارد.

#### ۵) بی خوابی در نیمه های شب:

- ۰- مشکلی ندارد.
- ۱- بیمار از تحریکات و اشکال خواب در طول شب شکایت دارد.
- ۲- بیداری در طول شب ادامه دارد (تعداد دفعاتی که بیمار تخت یا رختخواب را ترک می کند در این قسمت مشخص می شود. مگر این که برای ادرار یا قضای حاجت باشد).

#### ۶) بی خوابی در اوایل صبح (بعد از نیمه شب):

- ۰- اشکالی وجود ندارد.
- ۱- صبح زود از خواب بیدار می شود اما، دوباره به خواب می رود.
- ۲- صبح خیلی زود از خواب بیدار می شود اما، دوباره به خواب می رود.

#### ۷) کار و فعالیت:

- ۰- اشکالی وجود ندارد.
- ۱- وجود افکاری مبنی بر ناتوانی، خستگی و ضعف در انجام فعالیت های مربوط به کار و شغل و یا حتی استراحت و تفریح.
- ۲- از دست دادن تمایل و گرایش به فعالیت های شغلی و یا تفریحی. خواه مستقیماً توسط خود بیمار مطرح شود و خواه به صورت غیر مستقیم از طریق وجود حالت بی تفاوتی (apathy) برداشت شود. شک و تردید و یا عدم توانایی در تصمیم گیری (ممکن است بیمار این احساس را داشته باشد که برای انجام هر کاری باید نیروی زیادی صرف کند).
- ۳- کاهش مدت زمان فعالیت یا کاهش خلاقیت و میزان تولید (مثلاً) اگر بیمار در بیمارستان روزانه حداقل سه ساعت فعالیت می کند یا در کارهای بخش و فعالیت های مربوط به کاردرمانی مشارکت و کمک می کند در این قسمت مشخص می شود).
- ۴- بیمار به علت بیماری کنونی، فعالیت های خود را قطع کرده است (مثلاً) بیمار در محیط بیمارستان به جز کارهای عادی و معمولی هیچگونه فعالیت دیگری ندارد و یا اگر بدون کمک دیگران حتی قدرت انجام کارهای عادی را نیز از دست داده است باید در این قسمت علامت گذاری شود).

۸) کندی تفکر و رفتار: (کندی تفکر یا بیان، کاهش چشمگیر قدرت تمرکز، کاهش فعالیت های حرکتی).

- ۰- تفکر و بیان عادی است.
- ۱- کندی مختصری در گفتار وجود دارد.
- ۲- کندی مشهود در گفتار.
- ۳- گفتار بیمار با اشکالاتی همراه است.
- ۴- حالت بهت زدگی.

۹) بی قراری و ناآرامی:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱- بازی با دست ها، موها و غیره.
- ۲- گاز گرفتن دست ها، جویدن ناخن ها و انگشتان، کشیدن موها، گزیدن لب ها و ...
- ۳- برخواستن و راه رفتن در حین مکالمه و گفتگو.
- ۴- راه رفتن و قدم زدن دائم و پیوسته.

۱۰) اضطراب روانی:

- ۰- هیچگونه اختلالی مشاهده نمی شود.
- ۱- تنش و حالت تحریک پذیری.
- ۲- اضطراب و اشتغال فکری در رابطه با مشکلات کوچک.
- ۳- حالت اضطراب آشکار در بیان و در حالت چهره و سیمای ظاهری.
- ۴- وجود ترس مشخص بی آن که سوالی شده باشد.

۱۱) اضطراب جسمانی:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱- نامشخص است (وجود علائم معدی-روده ای، خشکی دهان، اختلالات گوارشی، اسهال، کولیک و ...).
- ۲- اضطراب جسمانی در حد متوسطی است.
- ۳- اضطراب جسمانی شدید و حاد (قلبی-عروقی، طپش قلب، سردرد و ...).
- ۴- ابتلای خطرناک به ناتوانی های کارکردی (تنفسی، طپش قلب، آه کشیدن، تکرر و افزایش دفعات ادرار و ...).

### ۱۲) علایم جسمانی معدی-روده ای:

- ۰-مشاهده نمی شود.
- ۱-از دست دادن اشتها (بیمار غذا می خورد بدون تذکر پرستاران)، وجود احساس سنگینی در معده.
- ۲-بدون تذکر و تشویق کارکنان بخش در غذا خوردن مشکل دارد، احتیاج به ملین و دارو دارد.

### ۱۳) علایم جسمانی عمومی:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱-وجود خستگی و سنگینی (در اندام های مختلف بدن، سر یا پشت)، وجود سردرد، پشت درد و دردهای عضلانی.
- ۲-خستگی پذیری و از دست دادن توان و انرژی بدن (در این حالت هر کدام از موارد گفته شده فوق باید علامت گذاری شود).

### ۱۴) علایم جنسی و تناسلی، از دست دادن میل جنسی و یا اختلال در عادت ماهانه:

- ۰-مشاهده نمی شود.
- ۱-خفیف است.
- ۲-شدید است.

### ۱۵) هیپو کندری:

- ۰-مشاهده نمی شود.
- ۱-توجه متمرکز بر بدن.
- ۲-اشتغال فکری بیش از حد در مورد سلامتی خود.
- ۳-شکایات مکرر و درخواست کمک.
- ۴-وجود هذیان های جسمانی.

### ۱۶) کاهش و از دست دادن وزن بدن:

- ۰-وجود ندارد.
- ۱-کاهش وزن، احتمالی.
- ۲-کاهش وزن مشخص (طبق گفته بیمار).

### ۱۷) بصیرت و آگاهی:

- ۰- می پذیرد که افسرده و بیمار است.
- ۱- می پذیرد که بیمار است اما آن را به تغذیه، آب و هوا، فعالیت و کار بیش از حد، ویروس، خستگی و اشتغال زیاد و در نتیجه نیاز به استراحت و غیره نسبت می دهد.
- ۲- بیماری خود را انکار می کند.

### ۱۸) نوسان بیماری در طی روز:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱- خفیف و اندک است.
- ۲- قابل توجه و مهم است.

### ۱۹) مسخ واقعیت و مسخ شخصیت:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱- خفیف و اندک است (مثلاً "بیمار احساس می کند این جهان واقعی نیست).
- ۲- در حد متوسطی است و بیمار افکار نفی گرایانه ای دارد.
- ۳- شدید و حاد است.
- ۴- شدت آن به حدی است که بیمار مشکلات کارکردی پیدا کرده است.

### ۲۰) نشانه ها و علایم هذیانی:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱- مشکوک است.
- ۲- وجود افکار آسیب و گزند (نسبت به خود در ارتباط با دیگران).
- ۳- وجود هذیان آسیب و گزند.
- ۴- توهم.

### ۲۱) نشانه ها و علایم وسواس:

- ۰- مشاهده نمی شود.
- ۱- خفیف است.
- ۲- شدید است.

پاسخنامه افسردگی هامیلتون

نام و نام خانوادگی: سن: جنس: مؤنث  مذکر

| ردیف | ۰ | -۱ | -۲ | -۳ | -۴ | ردیف | ۰ | -۱ | -۲ | -۳ | -۴ |
|------|---|----|----|----|----|------|---|----|----|----|----|
| -۱   |   |    |    |    |    | -۱۳  |   |    |    |    |    |
| -۲   |   |    |    |    |    | -۱۴  |   |    |    |    |    |
| -۳   |   |    |    |    |    | -۱۵  |   |    |    |    |    |
| -۴   |   |    |    |    |    | -۱۶  |   |    |    |    |    |
| -۵   |   |    |    |    |    | -۱۷  |   |    |    |    |    |
| -۶   |   |    |    |    |    | -۱۸  |   |    |    |    |    |
| -۷   |   |    |    |    |    | -۱۹  |   |    |    |    |    |
| -۸   |   |    |    |    |    | -۲۰  |   |    |    |    |    |
| -۹   |   |    |    |    |    | -۲۱  |   |    |    |    |    |
| -۱۰  |   |    |    |    |    | -۲۲  |   |    |    |    |    |
| -۱۱  |   |    |    |    |    | -۲۳  |   |    |    |    |    |
| -۱۲  |   |    |    |    |    | -۲۴  |   |    |    |    |    |