

## РЪКОВОДСТВО ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА СТРУКТУРИРАНО ИНТЕРВЮ ПО СКАЛАТА ЗА ОЦЕНКА НА ДЕПРЕСИЯТА НА ХАМИЛТЪН (SIGH-D)

Janet B.W. Williams, D.S.W.

Това ръководство за провеждане на интервю се основава върху скалата за оценка на депресията на Хамилтън (Hamilton, Max: A rating scale for depression. *J Neurol Neurosurg Psychiat* 23:56-61, 1960). Горните описания, с незначителни промени, са извадени от ECDEU Assessment Manual (Guy, William, *ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology*, Редакция 1976, DHEW Publication No. (ADM) 76-338). Споменато е изследване за достоверност на SIGH-D (Williams JBW: Ръководство за провеждане на структурирано интервю по скалата за оценка на депресията на Хамилтън. *Archives of General Psychiatry* 45:742-747, 1988).

Авторско право ©1988, 1992, 1996. Всички права запазени. Разрешава се възпроизвеждането за ползване от изследователи и лекари в клиници.

За кореспонденция: Dr. Williams, New York State Psychiatric Institute, Unit 60, 1051 Riverside Drive,  
New York, New York 10032

---

## ДИАГНОСТИЦИРАНЕ НА ДЕПРЕСИВНА СИМПТОМАТИКА - ЛЕКАРСКА ОЦЕНКА (IDS-C)

Rush, A.J., Gullion, C.M., Basco, M.R., Jarrett, R.B. и Trivedi, M.H. Диагностициране на депресивна симптоматика (IDS): Psychometric properties. *Psychological Medicine*, 26:477-486, 1996.

---

### ИНСТРУКЦИИ ЗА ИНТЕРВЮИРАЩИ:

Първият въпрос по всеки показател (с тъмен шрифт) трябва да бъде зададен точно така, както е формулиран. Дадени са допълнителни въпроси за по-нататъшно уточняване или допълнително изясняване на симптомите. Конкретните въпроси трябва да се задават, докато получите достатъчно информация, за да можете да оцените показателя със сигурност. Може да се наложи да зададете ваши допълнителни въпроси, докато получите необходимата информация. Ако отговорът на конкретен въпрос вече е известен, достатъчно е да получите потвърждение на информацията от пациента (например, „Казахте, че...“), след което давате оценката и продължавате. Крайният резултат за всеки раздел трябва да включва оценка на и баланс между тежестта и честотата на симптома.

Забележете, че пациентите с хронични симптоми могат да не бъдат в състояние да идентифицират период, през който са се чувствали нормално, или могат да съобщават, че „депримирано“ е нормалното им състояние. Това не означава обаче, че в тези случаи депресията трябва да бъде оценена като „нормална“ (т.е., да бъде дадена оценка „0“).

**РЪКОВОДСТВО ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА СТРУКТУРИРАНО ИНТЕРВЮ  
ПО СКАЛАТА ЗА ОЦЕНКА НА ДЕПРЕСИЯТА НА ХАМИЛТЪН (SIGN-D)\* и ДИАГНОСТИЦИРАНЕ  
НА ДЕПРЕСИВНА СИМПТОМАТИКА (IDS-C)  
(SIGHD-IDS)**

Въпросници, комбинирани от Kenneth A. Kobak, Janet B.W. Williams и A. John Rush

**ОБЩИ ВЪПРОСИ:** Бих искал(а) да ви задам няколко въпроса за изминалите 7 дни. Как се чувствате от миналия/миналата (ДЕН ОТ СЕДМИЦАТА)? АКО ПАЦИЕНТЪТ НЕ Е ХОСПИТАЛИЗИРАН: Работите ли? АКО НЕ: Защо?

Какво беше настроението ви през изминалите 7 дни (в сравнение с период, когато се чувствате добре)?

Чувствахте ли се потиснат(а) или депресиран(а)? Тъжен(на)? Отчаян(а)? Безпомощен(на)? Безполезен(на)?

- АКО ДА: Можете ли да опишете на какво Ви е приличало това чувство? Колко болезнено е чувството?

Случи ли се да плачете?

**С какви чувства е свързана мисълта за бъдещето?** (оптимизъм/песимизъм) По-добре ли се чувствате, когато други ви окуражават/вдъхват увереност? Имате ли чувството, че нещата ще се оправят, подобрят, решат?

**АКО СТЕ ДЕПРЕСИРАН(А):** През изминалите 7 дни, когато се случеше нещо хубаво, дори и незначително, настроението ви подобряваше ли се? Колко дълго се запазваше това подобро настроение? Случиха ли се неща, които би трябвало да подобрят настроението Ви, но не успяха?

През изминалите 7 дни колко често се чувствахте (ЛИЧНА ОЦЕНКА)? Всеки ден? Цял ден?

**ЧАСТ НАМД**

**ЧАСТ IDS-C**

**1. Депресирано настроение**  
(тъжен(на), отчаян(а),  
безпомощен(на), безполезен(на)):

- 0 - Няма такова.
- 1 - Споменава се само при запитване (*от време на време, лека депресия*).
- 2 - Съобщава се спонтанно (*упорита, лека до средно тежка депресия*).
- 3 - Изразява се невербално т.е., чрез изражение на лицето, положение на тялото, интонация, склонност да се разплаче (*упорита, средно тежка до тежка депресия*).
- 4 - ФАКТИЧЕСКИ САМО онези емоционални състояния, съобщени при спонтанно вербално и невербално общуване (*упорита, много тежка депресия, с крайна безнадеждност или плачливост*).

**5. Настроение (тъга):**

- 0 - Не се чувства тъжен(на).
- 1 - Чувства се тъжен(на) през по-малко от половината от времето.
- 2 - Чувства се тъжен(на) през повече от половината от времето.
- 3 - Чувства се много тъжен(на) през почти цялото време.

**8. Реактивност на настроението:**

- 0 - Когато се е случвало нещо хубаво, настроението се е подобрявало до нормално състояние и се е запазвало такова няколко часа.
- 1 - Когато се е случвало нещо хубаво, настроението се е подобрявало, но не е достигало нормалното.
- 2 - Настроението се е подобрявало до известна степен само когато са се случвали определени, изключително желани неща.
- 3 - Настроението не се е подобрявало дори и когато са се случвали много хубави или желани неща.

**17. Прогноза (за бъдещето):**

- 0 - Гледа на бъдещето с обичайния си оптимизъм.
- 1 - Понякога е имал(а) песимистични фази, които са били разсейвани от други хора или събития.
- 2 - Силно песимистичен(на) е относно близкото бъдеще.
- 3 - Не вижда надежда за себе си и положението си когато и да е в бъдещето.

**В СЛУЧАИТЕ 1-4 ПО-ГОРЕ ПОПИТАЙТЕ:** Откога се чувствате така?

**Забелязал(а) ли сте през изминалите 7 дни, Вашето депресирано настроение да се влошава през определена част от деня – например сутрин или вечер? (АКО ДА), това свързано ли е с някакво(и) определено(и) събитие(я)? Колко по-зле се чувствате – малко или много? Дори и през почивните дни?**

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

НЯМА

**9. Колебания в настроението:**

- 0 - Не се е наблюдавала очевидна връзка между настроението и частта от деня.
- 1 - Настроението често е имало връзка с частта от деня и това е било породено от обстоятелства, свързани с околната среда.
- 2 - През по-голямата част от седмицата настроението е било свързано по-скоро с частта от деня, отколкото със събития.
- 3 - Всеки ден настроението е било еднозначно и предвидимо по-добро или по-лошо в точно определена част от деня.

*Ако отговорът е 1, 2 или 3:*

9А. Кога настроението е било по-лошо - СУТРИН, СЛЕДОБЕД или ПРЕЗ НОЩТА? **(ЗАГРАДЕТЕ ЕДИН ОТ ОТГОВОРИТЕ).**

9В. Промените в настроението на пациента свързани ли са били със заобикалящата го среда? ДА или НЕ **(ЗАГРАДЕТЕ ЕДИН ОТ ОТГОВОРИТЕ).**

**Преживял(а) ли сте мъка или загуба през Вашия живот, като например смъртта на близък приятел или роднина (или на домашен любимец, губил(а) ли сте важна месторабота)? Спомнете ли си как сте се чувствал(а)? Доколко тъжното или потиснато настроение, което сте имал(а) през тези 7 дни прилича на начина, по който сте се чувствал(а) тогава? (АКО НЕ), По какво се различава?**

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

НЯМА

**10. Качество на настроението:**

- 0 - Настроението е било почти идентично с това при болезнена загуба или не е било влошено.
- 1 - Настроението силно е наподобявало тъга, породена от болезнена загуба, въпреки че е отсъствало обяснение за това, свързана е била с повече безпокойство или е можела да бъде по-интензивна.
- 2 - През по-малко от половината от периода настроението качествено се е различавало от мъката при болезнена загуба и поради това трудно за обяснение на другите.
- 3 - Почти през цялото време настроението се е различавало качествено от мъката при болезнена загуба.

**През изминалите 7 дни изпитвал(а) ли сте чувство за малоценност, че не сте се справил(а) или че сте разочаровал(а) другите? АКО ДА: Какво си мислихте? Изпитвал(а) ли сте това чувство повече от обичайно?**

**Как сте се възприемал(а) през изминалите 7 дни?**

Забелязахте ли, че самочувствието Ви е понижено през изминалите 7 дни? Как бихте се оценил(а) като личност в сравнение с други?

Чувствахте ли се виновен(на) за нещо, което сте или не сте направил(а)? Ами за неща, които са се случили много отдавна?

Имахте ли чувството, че сте наказан(а)?

Мислихте ли, че сам(а) сте си докарал(а) (ТАЗИ ДЕПРЕСИЯ) по някакъв начин?

(През изминалите 7 дни чувал(а) ли сте гласове и имал(а) ли сте видения? АКО ДА: Разкажете ми за това.)

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**2. Чувство на вина:**

- 0 - Няма.
- 1 - Самообвинение, чувства, че е разочаровал хората (*или вина само за намалената продуктивност*).
- 2 - Идеи за вина или размишления относно минали грешки или грехове (*чувство за вина, дълбоко съжаление или срам*).
- 3 - Настоящата болест е наказание. Заблуди за вина (*тежко, всеобхватно чувство за вина*).
- 4 - Чувства обвинителни или изобличителни гласове и/или изпитва заплашителни зрителни халюцинации.

**16. Самооценка:**

- 0 - Оценявал(а) се е като равностоеен(йна) и заслужил(а) колкото други.
- 1 - Самообвинявал(а) се е повече от обикновено.
- 2 - Дълбоко е вярвал(а), че създава проблеми на другите.
- 3 - Интензивно го/я е занимавала мисълта за собствените съществени и по-незначителни недостатъци.

**През изминалите 7 дни минавали ли са Ви мисли, че не си заслужава да се живее? Ами мисли че би било по-добре да сте мъртъв(ва) или да сте желал(а) да сте мъртъв(ва)? Минавали ли са Ви мисли да се нараните или да се убиете?**

АКО ДА: За какво си мислихте?

Колко често Ви спохождаха тези мисли? За колко дълго време? Обмислял(а) ли сте план през изминалите 7 дни?

**Предприемал(а) ли сте нещо да се опитате да се нараните или да сложите край на живота си?**

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**3. Самоубийство:**

- 0 - Няма.
- 1 - Чувства, че не си заслужава да се живее.
- 2 - Желаете да е мъртъв(ва) или мисли за евентуална смърт.
- 3 - Суицидални идеи или жестове.
- 4 - Опити за самоубийство.

**18. Суицидност:**

- 0 - Не е мислил(а) за самоубийство или смъртта.
- 1 - Чувствал(а) е, че животът е безсмислен или че не си струва да се живее.
- 2 - Мислил(а) е за самоубийство/смъртта няколко пъти през седмицата в продължение на няколко минути.
- 3 - Замислял(а) се е сериозно за самоубийство/смъртта няколко пъти през деня или е правил(а) специфични планове, или е правил(а) опити за самоубийство.

**Да поговорим за съня Ви. Преди да започне това, в колко часа обикновено лягахте и ставяхте?**

**Кога заспивахте и се събуждахте през изминалите 7 дни?**

**Имахте ли проблем със заспиването при лягане?** (Колко време Ви е необходимо да заспите, след като си легнете?)

През колко дни от изминалите 7 дни имаште проблеми със заспиването?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**4. Безсъние - проблеми със заспиването:**

- 0 - Нямах трудности със заспиването.
- 1 - Оплаква се от епизодични трудности да заспи (т.е.,  $\frac{1}{2}$  час или повече, 2-3 нощи).
- 2 - Оплаква се, че всяка вечер има трудности със заспиването (т.е.,  $\frac{1}{2}$  час или повече, 4 или повече нощи).

**1. Проблеми със заспиването:**

- 0 - Никога не са били необходими повече от 30 минути за заспиване.
- 1 - През по-малко от половината от периода за заспиването са били необходими поне 30 минути.
- 2 - През по-голямата част от периода за заспиването са били необходими поне 30 минути.
- 3 - През по-голямата част от периода за заспиването са били необходими повече от 60 минути.

**През изминалите 7 дни събуждахте ли се през нощта? АКО ДА:** Ставахте ли от леглото? Какво правихте? (Само да отидете до тоалетната ли?)

Когато пак си лягахте, успявахте ли веднага да заспите отново?

Колко дълго сте оставали будни?

Колко пъти през тези 7 дни изпитахте такъв проблем?

**(ПРИ ОТСЪСТВИЕ НА БЕЗСЪНИЕ)** През някои от нощите сънят Ви беше ли неспокоен или нарушен?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**5. Безсъние - нощно събуждане:**

- 0 - Без затруднения.
- 1 - Оплаква се, че през нощта е бил неспокоен или сънят му нарушен (или от време на време, т.е., 2-3 нощи затруднение,  $\frac{1}{2}$  час или повече).
- 2 - Будене през нощта – ставане от леглото по всякакъв повод (без ходене до тоалетната); (често, т.е., 4 и повече нощи затруднение,  $\frac{1}{2}$  час или повече).

**2. Нощно събуждане:**

- 0 - Не се е събуждал(а) през нощта.
- 1 - Непokoен, лек сън с няколко събуждания.
- 2 - Събуждал(а) се поне един път през нощта, но лесно е заспивал(а) отново.
- 3 - През повече от половината от периода се е събуждал(а) повече от един път нощем и е оставал(а) буден(на) 20 минути или повече.

**В колко часа се будехте сутрин през изминалите 7 дни?**

АКО Е РАНО: С будилник ли ставахте, или сам(а) се будехте? Обикновено в колко часа се будите (когато се чувствате добре)?

Колко пъти през изминалите 7 дни се будехте рано?

Можехте ли отново да заспивате?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**6. Безсъние - преждевременно събуждане:**

- 0 - Без затруднения.
- 1 - Буди се в ранните часове, но пак заспива (*или от време на време, т.е., 2-3 нощи, ½ час или повече*).
- 2 - Не може отново да заспи, ако стане (*често, т.е., 4 и повече нощи затруднение, ½ час или повече*).

**3. Преждевременно събуждане сутрин:**

- 0 - През повече от половината от периода се е събудил(а) не повече от 30 минути по-рано от необходимото.
- 1 - През повече от половината от периода се е събудил(а) повече от 30 минути по-рано от необходимото.
- 2 - През повече от половината от периода се е събудил(а) най-малко един час по-рано от необходимото.
- 3 - През повече от половината от периода се е събудил(а) най-малко два часа по-рано от необходимото.

По колко часа средно спяхте на денонощие през изминалите 7 дни, включително и кратките дремки? Нормално ли е за Вас да спите по толкова часа? Колко най-дълго сте спал(а) на денонощие през изминалите 7 дни?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

НЯМА

**4. Хиперсомния:**

- 0 - Спал(а) не повече от 7-8 часа на нощ, без кратките дремки.
- 1 - Спал(а) не повече от 10 часа на денонощие (включително и кратките дремки).
- 2 - Спал(а) не повече от 12 часа на денонощие (включително и кратките дремки).
- 3 - Спал(а) повече от 12 часа на денонощие (включително и кратките дремки).

**Как прекарахте времето си през изминалите 7 дни (извън работата)?**

Това нормално ли е за Вас?

Имахте ли желание да правите (ТЕЗИ НЕЩА), или трябваше да се насилвате, за да ги свършите?

Как бихте описали нивото си на интерес и мотивация за изпълнение на ежедневните си дейности?

Спряхте ли да се занимавате с нещо, което преди сте вършили? (Как стои въпросът с хобитата?) АКО ДА: Защо?

Приблизително колко часа на ден се занимавате с неща, които са от интерес за Вас?

Има ли нещо, което да очаквате с желание?

**Изпитал(а) ли сте радост през изминалите 7 дни? (АКО НЕ)**, Нещо достави ли Ви удоволствие (храна, филм, прекарано време с приятели)? **(АКО ДА)**, изпитаното удоволствие нормално силно ли беше за Вас?

**АКО ПАЦИЕНТЪТ РАБОТИ (У ДОМА ИЛИ НА ДРУГО МЯСТО):** Успяхте ли да свършите толкова (работа), колкото обикновено?

**ЧАСТ HAMD**

**ЧАСТ IDS-C**

**7. Работа и други дейности:**

- 0 - Без затруднения.
- 1 - мисли и чувства за неспособност, умора или слабост, свързани с дейности, работа или хобита (*леко намален интерес или удоволствие; няма изразено увреждане на функционирането*).
- 2 - Загуба на интерес към дейности, хобита или работа – директно заявена от пациента или непряко проявена чрез апатия, нерешителност и колебание (*чувства, че трябва да направи усилие за да работи или действа; изразено намален интерес, удоволствие или функциониране*).
- 3 - Намаляване на реалното време за извършване на дейности или намаляване на производителността (*силно намален интерес, удоволствие или функциониране*).
- 4 - Спрял(а) работа поради настоящото заболяване (*не може да работи или изпълнява основна роля поради заболяване и пълна загуба на интерес*).

**19. Интерес/активност:**

- 0 - Не е настъпила промяна в нормалното ниво на интерес към други хора или дейности.
- 1 - Установил(а) е, че броят на нещата/дейностите, които са представлявали интерес преди, е намалял.
- 2 - Само едно или две от нещата, които са го/я интересували преди, са продължавали да представляват интерес.
- 3 - Не е проявявал(а) почти никакъв интерес към дейностите, които е извършвал(а) преди.

**21. Удоволствие/развлечения (без да се включва сексуалната дейност):**

- 0 - Вземал(а) е участие и е изпитвал(а) удоволствие от приятни занимания.
- 1 - Не е изпитвал обичайното удоволствие от приятни занимания.
- 2 - Рядко е изпитвал(а) удоволствие от каквито и да е занимания.
- 3 - Не е бил(а) в състояние да изпита удоволствие/забавление от каквито и да е занимания.

<b>Каква е била Вашата способност да се концентрирате през изминалите 7 дни?</b> Бяхте ли в състояние да съсредоточите вниманието си върху това, което правите (например при четене или гледане на телевизия)? Имахте ли впечатлението, че по несъществени въпроси по-трудно вземате решения от обикновено (какво да облечете, ядете, гледате по телевизията)?	
ЧАСТ HAMD	ЧАСТ IDS-C
НЯМА	<b>15. Концентрация/способност за вземане на решение:</b>  0 - Способността да се концентрира или да взема решение не са били променени. 1 - Понякога се е чувствал(а) нерешителен(на) или е забелязал(а), че често не може да се съсредоточава. 2 - През по-голяма част от времето с усилие е концентрирал(а) вниманието си или е вземал(а) решение. 3 - Не е бил(а) в състояние да се концентрира достатъчно добре, за да чете или не е можел да взема дори и несъществени решения.

<b>Чувствал(а) ли сте затруднения при осъществяване на мисловен процес, говор или движение през изминалите 7 дни?</b> Други коментирали ли са това?	
ЧАСТ HAMD	ЧАСТ IDS-C
<b>ОЦЕНКА САМО ВЪЗ ОСНОВА НА НАБЛЮДЕНИЕ ПО ВРЕМЕ НА ИНТЕРВЮТО</b>  <b>8. Ретардация</b> (забавяне на мисленето и говора; понижена способност да се концентрира; намалена моторна активност):  0 - Нормален говор и мислене. 1 - Леко забавяне по време на интервюто ( <i>или лека психомоторна ретардация</i> ). 2 - Явно забавяне по време на интервюто ( <i>т.е., средно тежко, известна трудност с интервюто; забележими паузи и забавена мисъл</i> ). 3 - Затруднение при интервюто ( <i>тежка психомоторна ретардация, интервюто е много трудно, много дълги паузи</i> ). 4 - Пълен ступор ( <i>крайна ретардация; ступор; интервюто е едва възможно</i> ).	<b>ОЦЕНКА, БАЗИРАЩА СЕ НА НАБЛЮДЕНИЯТА ПО ВРЕМЕ НА ИНТЕРВЮТО И НА СЪОБЩЕНОТО ОТ ПАЦИЕНТА</b>  <b>23. Психомоторна забавеност:</b>  0 - Скоростта на мисълта, жестикулацията и говора е била нормална. 1 - Пациентът е забелязал, че мисловният му процес е забавен и модулацията на гласа е променена. 2 - Необходими са му/и били няколко секунди, за да отговори на повечето въпроси; съобщава за забавена мисловна дейност. 3 - Реагирал(а) е на повечето въпроси едва след настойчиво подканване.



<b>Забелязал(а) ли сте да се чувствате възбуден(на) или неспокоен(йна) през изминалите 7 дни?</b> Забелязал(а) ли сте, че не можете да се задържате седнал(а) или че непрекъснато трябва да се движите?	
ЧАСТ HAMD	ЧАСТ IDS-C
<b>ОЦЕНКА САМО ВЪЗ ОСНОВА НА НАБЛЮДЕНИЕ ПО ВРЕМЕ НА ИНТЕРВЮТО</b>	<b>ОЦЕНКА, БАЗИРАЩА СЕ НА НАБЛЮДЕНИЯТА ПО ВРЕМЕ НА ИНТЕРВЮТО И НА СЪОБЩЕНОТО ОТ ПАЦИЕНТА</b>
<b>9. Ажитация:</b>  0 - Няма ( <i>движения в нормални граници</i> ). 1 - Нервност. 2 - Играе с ръцете, косата си и т.н. 3 - Движи се, не може да стои спокойно. 4 - Чупи ръце, гризе си ноктите, дърпа си косата, хапе си устните ( <i>интервюто е невъзможно</i> ).	<b>24. Психомоторна ажитация:</b>  0 - Не е установена промяна в скоростта на организация на мисълта или в жестикулацията. 1 - Често е бил(а) неспокоен(йна), кършел(а) е ръце и е променял(а) положението си. 2 - Описва импулсивна нужда от движение и моторно безпокойство. 3 - Не бил(а) в състояние да се задържа в седнало положение. Непрекъснато е обикалял(а) със или без разрешение.

<b>През изминалите 7 дни чувствахте ли се особено напрегнат(а) или раздразнителен(а)? АКО ДА: Беше ли в по-голяма степен от нормалното за Вас?</b>	
Бяхте ли необичайно свадлив(а) или нетърпелив(а)? Имаште ли чувството, че се ядосвате на другите за нещо очевидно малко? Повече отколкото е нормално за Вас? През каква част от времето през изминалите 7 дни?	
<b>Чувствал(а) ли сте се особено неспокоен(йна), нервен(на) или „на ръба“ през изминалите 7 дни?</b> През каква част от времето?	
Притеснявахте ли се за дреболии, за неща, за които обикновено не се тревожите? АКО ДА: За какво например?	
ЧАСТ HAMD	ЧАСТ IDS-C
<b>10. Психично безпокойство:</b>  0 - Без затруднения. 1 - Субективно напрежение и раздразнителност ( <i>леко, от време на време</i> ). 2 - Притеснение за дреболии ( <i>средно тежко, причинява известен дистрес; или прекомерна тревога за действителни проблеми</i> ). 3 - Тревога, проявяваща се в изражението на лицето или в речта ( <i>тежко; увреждане на функционирането поради тревожност</i> ). 4 - Изразени страхове, без да се налага да се задават въпроси ( <i>симптомите са инвалидизиращи</i> ).	<b>6. Настроение (лесна раздразнимост):</b>  0 - Не се е чувствал(а) лесно раздразним(а). 1 - Чувствал(а) се е лесно раздразним(а) през по-малко от половината от периода. 2 - Чувствал(а) се е лесно раздразним(а) през повече от половината от периода. 3 - Чувствал(а) се е изключително лесно раздразним(а) почти през цялото време.  <b>7. Настроение (безпокойство):</b>  0 - Не се е чувствал(а) неспокоен(йна) или напрегнат(а). 1 - Чувствал(а) се е неспокоен(йна)/напрегнат(а) през по-малко от половината от времето. 2 - Чувствал(а) се е неспокоен(йна)/напрегнат(а) през повече от половината от времето. 3 - Чувствал(а) се е изключително неспокоен(йна)/напрегнат(а) почти непрекъснато.

**Изпитвал(а) ли сте внезапен пристъп на силен страх, безпокойство или екстремно силно чувство за дискомфорт?** Изключително силна паника без видима причина? Това случвало ли Ви се е през последните 7 дни? Кога Ви се случи за последен път? Какво се случи?

Има ли ситуации или неща, които упорито не харесвате или избягвате, защото те Ви карат да изпитвате безпокойство? Имате ли фобии? Забелязал(а) ли сте това избягване да се е засилило през изминалите 7 дни?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

НЯМА

**27. Симптоми на паника/фобия**

- 0 - Не е имал(а) пристъпи на паника или симптоми на фобия.
- 1 - Има слаби пристъпи на паника или фобии, които обикновено не променят поведението и не възпрепятстват способността.
- 2 - Има сериозни пристъпи на паника или фобии, които променят поведението, но не възпрепятстват способността на индивида.
- 3 - Има пристъпи на паника, които възпрепятстват способността най-малко веднъж седмично или тежки фобии, които водят до поведение на засилено и редовно избягване.

**Кажете ми дали през изминалите 7 дни сте изпитал(а) някой от следните физически симптоми. (ПРОЧИТАТЕ СПИСЪКА)**

Стомашно-чревни - пресъхнала уста, газове, диспепсия, запек, диария, стомашни спазми, оригване, често уриниране  
 Сърдечносъдови - сърцебиене, главоболие  
 Дихателни - учестено дишане, въздишане, затруднено дишане (задух); потене  
 Други - тремор; звън в ушите (тинитус); замъглено зрение; горещи и студени вълни; болка в гърдите

**ЗА ВСЕКИ ПРИЗНАТ НАЛИЧЕН СИМПТОМ:**

До каква степен (СИМПТОМЪТ) Ви създаваше проблеми през изминалите 7 дни? (Колко тежък стана? През каква част от времето или колко често го изпитвахте?)

**БЕЛЕЖКА: НЕ ОЦЕНЯВАЙТЕ СИМПТОМИ, КОИТО СА ЯВНО СВЪРЗАНИ С ДОКУМЕНТИРАНО ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ.**

ЧАСТ NAMD

ЧАСТ IDS-C

**11. Соматично безпокойство:**

- 0 - Няма.
- 1 - Леки (*симптом(и) има единствено рядко, без увреждане, минимален дистрес*).
- 2 - Умерени (*симптом(и) по-упорити, или има известно повлияване на обичайните дейности, средно тежък дистрес*).
- 3 - Тежки (*значително увреждане на функционирането*).
- 4 - Парализиращи.

**26. Вегетативна възбуда:**

- 0 - Не съобщава за сърцебиене, тремор, размазано виждане, шум в ушите или повишено изпотяване, диспнея, горещи и студени вълни, болки в кръста.
- 1 - Описаните по-горе симптоми са били слабо изразени и интермитиращи.
- 2 - Описаните по-горе симптоми са били умерени и налице през повече от половината от времето.
- 3 - Описаните по-горе симптоми са довели до функционални увреждания.

**28. Стомашно-чревни оплаквания:**

- 0 - Съобщава за нормална дефекация.
- 1 - Оплаква се от интермитиращ запек и/или слабо изразена диария.
- 2 - През по-голямата част от времето е страдал(а) от диария и/или запек, които не са възпрепятствали ежедневните му дейности.
- 3 - Страдал(а) е от изискващ лечение интермитиращ запек и/или диария, предизвикала функционални нарушения.

**Какъв беше апетитът Ви през изминалите 7 дни? В сравнение с обичайния Ви апетит?**

**АКО БЕШЕ ПО-СЛАБ: Доколко по-слаб?**

Трябваше ли да се насилвате да ядете?

Други хора караха ли Ви да ядете? (Пропускахте ли храненияя?)

Струвало ли Ви се е, че ядете повече от обикновено? Всеки ден? Забелязахте ли да ядете повече по време на хранене? Забелязахте ли да похапвате или да ядете повече между храненията? Чувствахте ли вътрешен подтик да ядете? „Тъпчехте” ли се с храна?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**12. Соматични стомашно-чревни симптоми:**

- 0 - Няма.
- 1 - Липса на апетит, но се храни без подкана (*Апетитът е донякъде по-слаб от обикновено*).
- 2 - Трудно се храни без подкана (*или апетитът е значително по-слаб, със или без да се налага да се насилва да яде*).

**11. Апетит (Понижен):**

- 0 - Апетитът не е бил променен в сравнение с обичайния.
- 1 - Хранил(а) се е малко по-рядко и/или е приемал(а) по-малки количества храна от обичайно.
- 2 - Изяждал(а) е значително по-малко от обикновено, и то с цената на усилие.
- 3 - Хранил(а) се е рядко през денонощието, и то налагайки си го с големи усилия или под въздействие на други хора.

**12. Апетит (Повишен):**

- 0 - Апетитът не е бил променен в сравнение с обичайния.
- 1 - Чувствал(а) е необходимост от храна по-често от обикновено.
- 2 - Редовно се е хранил(а) по-често и/или е приемал(а) по-големи количества храна от обикновено.
- 3 - Чувствал(а) е необходимост да преяжда по време на и между основните хранения.

**Оценете само 11 ИЛИ 12 (не и двете)**

**Каква енергия имахте през изминалите 7 дни?**

ПРИ МАЛКО ЕНЕРГИЯ: Бяхте ли изморен(а)? (През каква част от времето? Колко зле бяхте?)

**През тези 7 дни изпитвахте ли някакви болки?** (Например болки в гърба, главоболие или мускулни болки?)

През каква част от времето? Колко зле бяхте?

**През изминалите 7 дни имал(а) ли сте чувството за физическа отпадналост, като че ли имате олово в ръцете и краката?** През колко от дните? Колко често е това? Тези симптоми отразяват ли се на ежедневните Ви занимания?

## ЧАСТ HAMD

**13. Общи соматични симптоми:**

- 0 - Няма.
- 1 - Тежест в крайниците, гърба или главата. Болки в гърба, главоболие, мускулни болки. Загуба на енергия и уморяемост (*донякъде по-малко енергия от обикновено; лека, периодична загуба на енергия или мускулни болки/тежест*).
- 2 - Всякакви ясно изразени симптоми (*непрекъсната, значителна загуба на енергия или мускулни болки/тежест*).

## ЧАСТ IDS-C

**20. Енергия/уморяемост:**

- 0 - Енергията не се е променила в сравнение с обичайната.
- 1 - Изморявал(а) се е по-лесно от обикновено.
- 2 - Правел(а) е значителни усилия, за да започне или извърши обичайните си ежедневни дейности.
- 3 - Поради липса на енергия не е бил(а) в състояние да осъществява повечето от обичайните си ежедневни дейности.

**25. Соматични оплаквания:**

- 0 - Съобщава, че не е чувствал(а) тежест или болки в крайниците.
- 1 - Оплаква се от главоболие, болки в корема, гърба и ставите, които са интермитиращи и не го възпрепятстват.
- 2 - Оплаквания за наличие на изброените по-горе болки през почти цялото време.
- 3 - Описаните по-горе болки са довели до функционални увреждания.

**30. Чувство за тежест в крайниците/ физическа енергия:**

- 0 - Няма усещането за физическа отпадналост или за липса на енергия.
- 1 - Понякога има периоди на физическа отпадналост и липса на енергия, но те не се отразяват отрицателно на работата, учението или активността.
- 2 - Чувства се физически отпаднал(а) (без енергия) през повече от половината от времето.
- 3 - Чувства се физически отпаднал(а) (без енергия) през по-голямата част от времето, по няколко часа на ден, през няколко дни от седмицата.

**Понякога, покрай състоянието на депресия или безпокойство, хората могат да загубят желание за секс. Какъв интерес към секса имахте тези 7 дни?** (Не питам за сексуална дейност, а за интерес към секса.)

Сексът принадлежи ли към нещата, за които сте мислил(а) през изминалите 7 дни?

Има ли промяна в интереса Ви към секса (в сравнение с периода, когато се чувствахте добре)?

АКО ДА: Това необичайно ли е за Вас в сравнение с периода, когато се чувствате добре? (Малко по-малък ли е, или много по-малък?)

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**14. Полови симптоми** (като загуба на либидото, менструални смущения):

- 0 - Няма.
- 1 - Леки (*донякъде по-слаб интерес от обикновено*).
- 2 - Тежки (*много по-слаб интерес от обикновено*).

**22. Сексуален интерес:**

- 0 - Проявявал(а) е обичайния интерес или е изпитвал(а) обичайното удоволствие от секса.
- 1 - Изпитвал(а) е почти обичайния интерес и е изпитвал(а) известно удоволствие от секса.
- 2 - Имал(а) е слабо желание или рядко е изпитвал(а) удоволствие от секса.
- 3 - Не е изпитвал(а) никакво желание или удоволствие от секса.

**През изминалите 7 дни до каква степен мислите Ви бяха насочени към физическото здраве или състоянието Ви (в сравнение с нормалното Ви мислене)?** (Тревожихте ли се много, че сте физически болен(на) или че ще сте разболеете? Много ли Ви занимаваше тази мисъл?)

Оплаквате ли се много за това как се чувствате физически?

Усетихте ли се, че молите за помощ за неща, които можете сами да свършите?

АКО ДА: Например за какво? Колко често се случваше?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**15. Хипохондрия:**

- 0 - Няма (*липса на неподходящи тревоги ИЛИ напълно успокоен(а)*).
- 1 - Вглеждане в себе си (*физически, някои неподходящи тревоги за здравето си ИЛИ донякъде притеснен(а) независимо от успокоението*).
- 2 - Занимава се със здравето си (*често има прекалени тревоги за здравето си ИЛИ определено се притеснява за специфично заболяване, независимо от успокоението от лекарите*).
- 3 - Чести оплаквания, молба за помощ и т.н. (*сигурен(на) е, че има физически проблем, който лекарите не могат да потвърдят; преувеличени или нереалистични притеснения за телесно и физическо здраве*).
- 4 - Хипохондрични заблуди (*напр., усеща части от тялото си да се разпадат или загниват; рядко се среща при амбулаторни пациенти*).

НЯМА

**Отчитате ли загуба на тегло, след като това (ДЕПРЕСИЯТА) започна?** АКО ДА: Отчитате ли загуба на тегло през изминалите 7 дни? (Това дали се дължи на факта, че сте се чувствал(а) депресиран(а) или потиснат(а)?) Колко отслабнахте?

АКО ПАЦИЕНТЪТ НЕ Е СИГУРЕН: Намирате ли, че дрехите са Ви станали широки?

**Колко се промени теглото Ви през изминалите 15 дни?**

ПРИ СЛЕДВАЩА ОЦЕНКА: Възвърнахте ли част от теглото си?

ЧАСТ HAMD

ЧАСТ IDS-C

**16. Загуба на тегло през изминалите 7 дни:**

- Когато се оценява по отношение на историята на заболяването:
- 0 - Няма загуба на тегло или има загуба на тегло, която НЕ Е причинена от наличното заболяване.
  - 1 - Вероятна загуба на тегло поради настоящата депресия.
  - 2 - Категорична (според пациента) загуба на тегло поради депресията.

**13. (Загуба) на тегло през изминалите 15 дни:**

- 0 - Не е настъпило изменение в телесното тегло.
- 1 - Има чувството, че като че ли теглото му/и се е понижило малко.
- 2 - Загубил(а) е 1 килограм или повече.
- 3 - Загубил(а) е 2,5 килограма или повече.

**14. Тегло (повишено) в рамките на изминалите 15 дни:**

- 0 - Не е настъпило изменение в телесното тегло.
- 1 - Има чувството, че слабо е наддал(а).
- 2 - Наддал(а) е 1 килограм или повече.
- 3 - Наддал(а) е 2,5 килограма или повече.

**Оценете само 13 ИЛИ 14 (не и двете)**

ОЦЕНКА ВЪЗ ОСНОВА НА НАБЛЮДЕНИЕ ПО ВРЕМЕ НА ИНТЕРВЮТО	
ЧАСТ HAMD	ЧАСТ IDS-C
<p><b>17. Самооценка:</b></p> <p>0 - Признава, че е депресиран(а) и болен(на), ИЛИ в момента не е депресиран(а).</p> <p>1 - Признава заболяване, но приписва причината на лоша храна, преумора, вирус, нужда от почивка и т.н. <i>(отхвърля заболяване, но приема възможността да е болен(на), напр. „Не мисля, че нещо не е на ред, но други хора мислят, че има нещо.“)</i></p> <p>2 - Изобщо отрича да е болен(на) <i>(пълно отричане да има заболяване, напр., „Не съм депресиран(а); Добре съм.“)</i></p>	НЯМА

<p>Чувствате ли се неоснователно отхвърлен(а), пренебрегван(а) или критикуван(а) от другите? Колко често се случва това? Как подходите, когато това се случи - ядосано, огорчено, и т.н.? (Проверка на сериозността на реакцията) Как се отразява това на способността Ви да общувате социално и да вършите служебните си задължения?</p>	
ЧАСТ HAMD	ЧАСТ IDS-C
НЯМА	<p><b>29. Междуличностна чувствителност:</b></p> <p>0 - Не се е чувствал(а) неоснователно отхвърлен(а), пренебрегван(а), критикуван(а) или нараняван(а) от другите въобще.</p> <p>1 - Понякога се чувства неоснователно отхвърлен(а), пренебрегван(а), критикуван(а) или нараняван(а) от другите.</p> <p>2 - Често се чувства неоснователно отхвърлен(а), пренебрегван(а), критикуван(а) или нараняван(а) от другите, но с незначително влияние върху социалната/работната активност.</p> <p>3 - Често се чувства неоснователно отхвърлен(а), пренебрегван(а), критикуван(а) или нараняван(а) от другите, в резултат на което се разстройва социалната/работната активност.</p>

**ОБЩ РЕЗУЛТАТ ЗА ДЕПРЕСИЯТА НА ХАМИЛТЪН ПО 17 ВЪПРОСА:**      \_\_\_ \_\_\_

**ОБЩ РЕЗУЛТАТ ЗА ДИАГНОСТИЦИРАНЕ НА ДЕПРЕСИВНА СИМПТОМАТИКА ПО 30 ВЪПРОСА:**      \_\_\_ \_\_\_

АКО СТЕ ДАЛИ ОЦЕНКА 1, 2, 3 ИЛИ 4 НА ВЪПРОСА ЗА САМОУБИЙСТВО (HAMD ВЪПРОС 3 ИЛИ IDS ВЪПРОС 18), НЕПРЕМЕННО ПРИЛОЖЕТЕ C-SSRS.