

## हैमिलटन विषाद श्रेणी-निर्धारण पैमाने के लिए संरचित साक्षात्कार निर्देशिका (SIGH-D)

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

यह साक्षात्कार निर्देशिका हैमिलटन विषाद श्रेणी-निर्धारण पैमाने पर आधारित है (Hamilton, Max: A rating scale for depression. J Neurol Neurosurg Psychiat 23:56-61, 1960)। बड़े मामूली संशोधनों के साथ एंकर पॉइंट विवरण ECDEU Assessment Manual से लिए गए हैं (Guy, William, ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology, संशोधित 1976, DHEW Publication No. (ADM) 76-338)। SIGH-D का एक विश्वसनीय अध्ययन दर्ज किया गया है (Williams JBW: हैमिलटन विषाद श्रेणी-निर्धारण पैमाने के लिए संरचित साक्षात्कार निर्देशिका। Archives of General Psychiatry 45:742-747, 1988)।

कॉपीराइट ©1988, 1992, 1996। सर्वाधिकार सुरक्षित। अनुसंधानकर्ताओं और चिकित्सालयों द्वारा प्रयोग के लिए पुनः इस्तेमाल की अनुमति दी जाती है।

पत्राचार के लिए : Dr. Williams, New York State Psychiatric Institute, Unit 60, 1051 Riverside Drive,  
New York, New York 10032

---

## विषाद रोग-लक्षण (क्लिनिशियन-निर्धारित) सूची (IDS-C)

Rush, A.J., Gullion, C.M., Basco, M.R., Jarrett, R.B. और Trivedi, M.H. विषाद रोग-लक्षण सूची (IDS): Psychometric properties. Psychological Medicine, 26:477-486, 1996.

### साक्षात्कारकर्ता के लिए निर्देश :

प्रश्नकर्ता प्रत्येक मद से संबंधित पहला सवाल (बोल्ड में दिया हुआ) बिल्कुल उसी तरह पूछे जैसा लिखा गया है। प्रायः यह सवाल मद का विश्वासपूर्वक श्रेणी-निर्धारण करने के लिए आपको किसी लक्षण की गंभीरता और आवृत्ति के बारे में पर्याप्त जानकारी दे सकेगा। तथापि, लक्षणों की अधिक जांच या अतिरिक्त स्पष्टीकरण आवश्यक हो तो इसके बाद के सवाल प्रयोग के लिए दिए गए हैं। यदि किसी मद का विश्वासपूर्वक श्रेणी-निर्धारण करने हेतु आपको पर्याप्त जानकारी न मिली हो तो विशेष सवाल पूछे जाने चाहिए। आवश्यक जानकारी हासिल करने के लिए आप अपने अनुवर्ती सवाल भी जोड़ सकते हैं। यदि किसी भी सवाल का जवाब पहले से ही ज्ञात हो तो यह विषय (उदाहरण के लिए "आपने कहा कि...") से जुड़ी सूचना की पुष्टि करने, श्रेणी-निर्धारण करने और इसे जारी रखने के लिए पर्याप्त है। प्रत्येक मद के अंतिम स्कोर से लक्षण का मूल्यांकन तथा गंभीरता एवं आवृत्ति का संतुलन परिलक्षित होना चाहिए।

ये ध्यान दें कि हो सकता है कि लम्बे समय के लक्षणों वाले रोगी सामान्य स्थिति की अवधि की पहचान न कर पाएं या यह सूचित करें कि "विषाद" उनकी सामान्य स्थिति है। तथापि, इन मामलों में विषाद का मूल्यांकन "सामान्य" (अर्थात् "0" मूल्यांकन) के रूप में नहीं किया जाना चाहिए।

हैमिलटन विषाद श्रेणी-निर्धारण पैमाने के लिए संरचित साक्षात्कार निर्देशिका  
(SIGHD-D)\* और विषाद रोग-लक्षण (क्लिनिकल-निर्धारित) सूची (IDS-C)  
(एसआईजीएचडी - आइडीएस)

प्रपत्रों को Kenneth A. Kobak, Janet B.W. Williams और A. John Rush ने संयोजित किया है

सामान्य सर्वेक्षण : मैं आपसे पिछले 7 दिनों के बारे में कुछ सवाल पूछना पसंद करूंगा। आप पिछले (सप्ताह का दिन) से कैसा महसूस कर रहे हैं ? अगर बाह्यरोगी हैं : क्या आप काम करते रहे हैं ? यदि नहीं : क्यों नहीं ?

पिछले 7 दिनों में आपका मूड किस तरह का रहा है (जब आप ठीक महसूस करते हैं, उसकी तुलना में) ?

क्या आप हताश या विषादग्रस्त महसूस करते रहे ? दुखी ? हताश ? असहाय ? व्यर्थ ?

- यदि हाँ : क्या आप इस एहसास का वर्णन कर सकते हैं ? यह एहसास आपके लिए कितना खराब रहा है ?

क्या आप रोते रहे हैं ?

आप भविष्य के बारे में किस प्रकार महसूस करते हैं ? (आशावादी / निराशावादी) अन्य लोगों से प्रोत्साहन / पुनःआश्वासन मिलने पर क्या आप बेहतर महसूस करते हैं ? क्या आप महसूस करते हैं कि स्थितियाँ बेहतर होंगी, सुधरेंगी, फलीभूत होंगी ?

यदि विषादग्रस्त : पिछले 7 दिनों में जब कोई अच्छी बात हुई, चाहे छोटी-छोटी घटनाओं के रूप में ही, तो क्या आपका मूड प्रसन्नचित्त हुआ ? यह प्रसन्नचित्त मूड कितनी देर तक बना रहा ? क्या कोई ऐसी घटनाएं हुईं जिनसे आपका मूड प्रसन्नचित्त होना चाहिए था पर नहीं हुआ ?

पिछले 7 दिनों में, कितनी बार आपने (बीमार द्वारा प्रयुक्त उसके मूड को दर्शाता शब्द) महसूस किया ? प्रतिदिन ? पूरा दिन ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

**1. विषादग्रस्त मूड (दुखी, निराश, असहाय, व्यर्थ) :**

- 0 - मौजूद नहीं
- 1 - केवल सवालों पर बताया (कभी-कभी रहने वाला हल्का विषाद)
- 2 - तत्काल बोलकर सूचित किया (स्थायी, हल्के से लेकर मध्यम विषाद)
- 3 - बिना बोले या गैर-मौखिक रूप से संप्रेषित किया अर्थात् चेहरे की मुद्राओं से, भंगिमा, आवाज़, रोने की प्रवृत्ति (स्थायी, मध्यम से लेकर गंभीर विषाद)
- 4 - अनुभव की केवल वे अवस्थाएं जो तत्काल मौखिक रूप से व गैर-मौखिक रूप से सूचित करने के तहत रिपोर्ट की गई थीं (स्थायी, बहुत गंभीर विषाद, अत्यधिक निराशा या रोने के साथ)

**5. मूड (दुखी) :**

- 0 - दुखी महसूस नहीं करता
- 1 - आधे से कम समय दुखी महसूस करता है
- 2 - आधे से अधिक समय दुखी महसूस करता है
- 3 - लगभग हर समय अत्यधिक दुखी महसूस करता है

**8. मूड की प्रतिक्रिया :**

- 0 - जब अच्छी घटनाएं होती हैं तो मूड सामान्य स्तर पर प्रसन्नचित्त हो जाता है और कई घंटों तक बना रहता है
- 1 - जब अच्छी घटनाएं होती हैं तो मूड प्रसन्नचित्त हो जाता है परंतु अपने सामान्य मूड जैसा महसूस नहीं होता है
- 2 - मूड केवल कुछ अत्यधिक मनचाही घटनाओं से केवल थोड़ा-सा ही प्रसन्नचित्त होता है
- 3 - मूड बिल्कुल भी प्रसन्नचित्त नहीं होता है, भले ही बहुत अच्छी या मनचाही घटनाएं क्यों न हों

**17. दृष्टिकोण (भविष्य) :**

- 0 - भविष्य को सामान्य आशावादिता से देखता है
- 1 - कभी-कभी निराशावादी दृष्टिकोण होता है जिसे अन्य लोगों या घटनाओं से दूर किया जा सकता है
- 2 - निकट भविष्य के लिए अधिकतर निराशावादी
- 3 - भविष्य में कभी भी स्वयं / स्थिति के लिए कोई आशा नहीं देखता

यदि उपर्युक्त 1-4 अंकन हुआ है तो पूछिए : आप ऐसा कितने समय से महसूस करते रहे हैं ?

पिछले 7 दिनों में क्या आपने दिन के किसी विशेष समय पर अपने विषादग्रस्त मूड को खराब महसूस किया है – जैसे कि सुबह या शाम को ? (यदि हाँ तो), क्या यह किसी विशेष घटना से संबंधित है ? आप कितना खराब महसूस करते हैं — थोड़ा-सा या बहुत अधिक ? सप्ताहांतों पर भी?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

कोई नहीं

**9. मूड में उतार-चढ़ाव :**

- 0 - मूड और दिन के समय में कोई नियमित संबंध नहीं देखता
- 1 - परिवेश संबंधी परिस्थितियों के कारण मूड अक्सर दिन के समय से संबंधित होता है
- 2 - सप्ताह में अधिकतर मूड घटनाओं के बजाय दिन के समय से अधिक संबंधित प्रतीत होता है
- 3 - मूड स्पष्टतः, पूर्वानुमानित रूप से, प्रत्येक दिन किसी निश्चित समय पर अच्छा या खराब होता है

यदि जवाब 1, 2 या 3 है:

- 9 क. क्या मूड विशेष रूप से सुबह, दोपहर, या रात को खराब होता है (एक पर गोला लगाएं)
- 9 ख. क्या रोगी द्वारा मूड में परिवर्तन का कारण परिवेश बताया जाता है ? हाँ या नहीं (एक पर गोला लगाएं)

क्या आपने अपने अपने जीवन में दुःख या हानि का अनुभव किया है जैसे कि किसी घनिष्ठ मित्र या रिश्तेदार की मृत्यु (या पालतू जानवर, कोई महत्वपूर्ण पद खो दिया हो) ? क्या आपको याद है कि आपने कैसा महसूस किया था ? पिछले 7 दिनों में आपने जिस दुखी या उदास मूड का अनुभव किया है, वह किस प्रकार उस मूड के समान है जो उस समय था ? (यदि नहीं तो), यह किस रूप में भिन्न है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

कोई नहीं

**10. मूड की गुणवत्ता :**

- 0 - मूड लगभग शोकावस्था से संबद्ध भावनाओं के समान है या यह अविचलित है
- 1 - मूड ज़्यादातर शोकावस्था की उदासी जैसा है, हालांकि इसका कोई कारण नहीं बताया जा सकता, यह अधिक चिंता से संबद्ध हो सकता है, या बहुत ही अधिक तीव्र हो सकता है
- 2 - आधे से कम समय, मूड दुःख से गुणात्मक रूप से भिन्न होता है और इसलिए इसे अन्य लोगों को समझाना मुश्किल है
- 3 - मूड लगभग पूरे समय दुःख से गुणात्मक रूप से भिन्न होता है

क्या आप पिछले 7 दिनों में खुद को दोषी महसूस करते रहे, कि आपने कुछ गलत किया है या आपने दूसरों का विश्वास तोड़ा है ? यदि हाँ : तो आपके विचार क्या रहे हैं ? क्या आपके लिए ये सामान्य से ज़्यादा है ?

पिछले 7 दिनों में आपने अपने बारे में कैसा महसूस किया ?

क्या आपने यह पाया है कि आपका आत्म-सम्मान पिछले 7 दिनों में कम हुआ है ? आप एक व्यक्ति के रूप में अन्य लोगों की तुलना में अपने महत्व का मूल्यांकन कैसे करेंगे ?

क्या आप ऐसी किसी चीज़ के बारे में खुद को दोषी महसूस करते रहे हैं जो आपने किया या आपने किया ही नहीं ? उन बातों के बारे में क्या सोचते हैं जो काफी अरसा पहले घटीं ?

क्या आपको ऐसा लगता है कि आपको दंड मिल रहा है ?

क्या आपने सोचा है कि आप (इस विषय को) खुद किसी प्रकार अपने ऊपर लाए हैं ?

(क्या पिछले 7 दिनों में आपको कुछ आवाज़ें सुनाई देती रहीं या कुछ आकृतियां दिखती रहीं ? यदि हाँ : तो मुझे उनके बारे में बताइए ।)

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

## 2. दोषी जैसा अनुभव :

- 0 - मौजूद नहीं
- 1 - खुद को उलाहना, महसूस करता है कि उसने लोगों का विश्वास तोड़ा है (या केवल कम हुई उत्पादकता के लिए दोषी महसूस करना)
- 2 - पिछली गलतियों या पापपूर्ण कार्यों के लिए बार-बार सोचना या दोषी होने के विचार (दोषी, अफसोस, या शर्म महसूस करना)
- 3 - वर्तमान बीमारी एक सज़ा है । दोष की भ्रांति (गंभीर या व्यापक रूप से दोषी महसूस करना)
- 4 - आरोप लगाने वाली या धमकी भरी आवाज़ें सुनता है और / या मतिभ्रम वाली दृश्यात्मक धमकियों का अनुभव करता है

## 16. दृष्टिकोण (स्वयं) :

- 0 - स्वयं को अन्य लोगों की तरह सार्थक और योग्य समझता है
- 1 - स्वयं को सामान्य से अधिक दोषी मानता है
- 2 - काफी हद तक यह समझता है कि वह अन्य लोगों के लिए समस्याएं पैदा करता है
- 3 - स्वयं में बड़े और छोटे दोषों के बारे में मनन करता है

पिछले 7 दिनों में क्या आपके मन में ऐसे ख्याल आए हैं कि जीवन जीने योग्य नहीं है ? क्या आपने ऐसा सोचा है कि आप मर जाते तो अच्छा था या काश आप मर चुके होते ? क्या आपके मन में खुद को नुकसान पहुँचाने या मार डालने के विचार आए हैं ?

यदि हाँ : आपने किस बारे में सोचा ?

ऐसे विचार कितनी बार आते हैं ? ये कितनी देर तक रहते हैं ? क्या आपने पिछले 7 दिनों में कोई योजना बनाई है ?

क्या आपने स्वयं को नुकसान पहुँचाने के लिए कुछ किया है या आपनी जाने लेने के लिए कोई भी कदम उठाया है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

## 3. आत्महत्या :

- 0 - मौजूद नहीं
- 1 - महसूस करता है कि ज़िंदगी जीने लायक नहीं
- 2 - मरने की इच्छा करता है या अपनी संभावित मृत्यु संबंधी कोई विचार
- 3 - आत्मघाती विचार या संकेत
- 4 - आत्महत्या की कोशिश करता है

## 18. आत्मघाती चिंतन :

- 0 - आत्महत्या या मृत्यु के बारे में नहीं सोचता है
- 1 - यह महसूस करता है कि जीवन सूना है या जीने योग्य नहीं है
- 2 - आत्महत्या / मृत्यु के बारे में सप्ताह में कई बार कई मिनटों तक सोचता है
- 3 - आत्महत्या / मृत्यु के बारे में दिन में कई बार गहराई से सोचता है, या विशिष्ट योजनाएं बनाई हैं, या आत्महत्या का प्रयास किया है

आइए अब हम नींद के बारे में बात करते हैं। यह सब शुरू होने से पहले आपके सोने और जागने के नियमित घंटे क्या थे अर्थात् आप कितने बजे सोते थे और कितने बजे जागते थे ?

पिछले 7 दिनों में आप किस समय सोते और जागते रहे हैं ?

क्या आपको रात शुरू होने पर सोने में कोई तकलीफ होती है ? (बिस्तर पर जाने के ठीक बाद आपको सोने में कितनी देर लगती है ?)

पिछले 7 दिनों में कितनी रातों आपको नींद आने में तकलीफ हुई ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

#### 4. अनिद्रा जल्दी (प्रारंभिक अनिद्रा) :

- 0 - सोने में कोई परेशानी नहीं
- 1 - नींद आने में कभी-कभी परेशानी की शिकायत करता है (यानि, ½ घंटे या ज़्यादा, 2-3 रातें)
- 2 - हर रात नींद आने में परेशानी की शिकायत करता है (यानि, ½ घंटे या ज़्यादा, 4 या 4 से ज़्यादा रातें)

#### 1. निद्रा आने संबंधी अनिद्रारोग :

- 0 - कभी भी नींद आने में 30 मिनट से अधिक समय नहीं लगता
- 1 - आधे से कम समय, नींद आने में कम-से-कम 30 मिनट लगते हैं
- 2 - आधे से अधिक समय, नींद आने में कम-से-कम 30 मिनट लगते हैं
- 3 - आधे से अधिक समय, नींद आने में 60 मिनट से अधिक लगते हैं

पिछले 7 दिनों के दौरान क्या आप बीच रात में जागते रहे ? यदि हाँ : क्या आप बिस्तर से उठ जाते हैं ? आप क्या करते हैं ? (केवल बाथरूम तक जाते हैं ?)

जब आप वापस बिस्तर में आते हैं तो क्या आपको दोबारा जल्दी नींद आ जाती है ?

आप कितनी देर तक जागते रहते हैं ?

पिछले 7 दिनों में कितनी रातों में आपको ऐसी तकलीफ हुई ?

(यदि अनिद्रारोग न हो तो), क्या कुछ रातों को आपकी नींद में बेचैनी या खलबली रही है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

#### 5. अनिद्रा मध्य में :

- 0 - कोई परेशानी नहीं
- 1 - रात के दौरान बेचैनी और परेशानी की शिकायतें (या कभी-कभी, यानि, 2-3 रातें परेशानी, ½ घंटे या ज़्यादा)
- 2 - रात के दौरान जागना, बिस्तरे से उतरना (सिवाय मल-मूत्र त्याग करने के); (अक्सर, यानि, 4 या 4 से ज़्यादा रातें परेशानी, ½ घंटे या ज़्यादा)

#### 2. मध्य-रात्रि अनिद्रारोग :

- 0 - रात में नहीं जागता
- 1 - बेचैन, हल्की नींद, कम बार जागना
- 2 - रात में कम-से-कम एक बार जागता है लेकिन दुबारा जल्दी नींद आ जाती है
- 3 - रात में एक बार से अधिक जागता है और आधे से अधिक समय 20 मिनट या उससे अधिक तक जागता रहता है

पिछले 7 दिनों में आखिरी बार आप सुबह किस समय उठते रहे हैं ?

यदि जल्दी : तो क्या अलार्म घड़ी की सहायता से या आप खुद ही जाग जाते हैं ? आप प्रायः किस समय उठ जाते हैं (अर्थात् जब आप अच्छा महसूस करते हैं) ?

पिछले 7 दिनों में कितनी सुबहों में आप जल्दी उठे ?

क्या आपको दुबारा नींद आ जाती है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

### 6. अनिद्रा रोग विलंबित (अंतिम चरण का अनिद्रा रोग):

- 0 - कोई परेशानी नहीं
- 1 - सुबह जल्दी उठ जाना लेकिन फिर सोने के लिए वापस जाना (या कभी-कभी, यानि, 2-3 रातें परेशानी, ½ घंटे या ज्यादा)
- 2 - एक बार बिस्तर से उठ गए तो दोबारा सोने में असमर्थ ; (अक्सर, यानि, 4 या 4 से ज्यादा रातें परेशानी, ½ घंटे या ज्यादा)

### 3. प्रातःकालीन अनिद्रारोग :

- 0 - आधे से अधिक समय, आवश्यकता से 30 मिनट से पहले नहीं जागता है
- 1 - आधे से अधिक समय, आवश्यकता से 30 मिनट से अधिक पहले जाग जाता है
- 2 - आधे से अधिक समय, आवश्यकता से कम-से-कम एक घंटा पहले जाग जाता है
- 3 - आधे से अधिक समय, आवश्यकता से कम-से-कम दो घंटे पहले जाग जाता है

पिछले 7 दिनों में 24-घंटे की अवधि में आपने झपकियों सहित, औसतन कितने घंटे नींद ली है ? क्या ये आपके लिए सामान्य है ? पिछले 7 दिनों में 24-घंटे की अवधि में आपने सबसे अधिक कितनी नींद ली है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

कोई नहीं

### 4. अतिनिद्रारोग :

- 0 - झपकियों के बिना 7-8 घंटे/रात्रि से अधिक नहीं सोता है
- 1 - 24-घंटे की अवधि में 10 घंटे से अधिक नहीं सोता है (झपकियों सहित)
- 2 - 24-घंटे की अवधि में 12 घंटे से अधिक नहीं सोता है (झपकियों सहित)
- 3 - 24-घंटे की अवधि में 12 घंटे से अधिक सोता है (झपकियों सहित)

**आपने अपना समय पिछले 7 दिनों में कैसे गुज़ारा (जब आप काम पर नहीं थे) ?**

क्या यह आपके लिए सामान्य है ?

क्या आपको (वे चीज़ें) करने में कोई दिलचस्पी महसूस हुई या आपको लगता है कि इन्हें करने के लिए आपको खुद को प्रेरित करना पड़ता है ?

आप अपनी दैनिक गतिविधियों को पूरा करने के लिए अपनी रुचि और अभिप्रेरणा के स्तर का किस प्रकार वर्णन करेंगे ?

जो आप अक्सर किया करते थे, क्या आपने उन कामों को करना बंद कर दिया है (क्या आपने अपनी रुचियों में भाग लेना बंद कर दिया है?) **यदि हाँ** : क्यों ?

दिन में करीब कितने घंटे आप वे काम करने में गुज़ारते हैं जिनमें आपको दिलचस्पी है ?

क्या कोई ऐसी चीज़ है जिसकी आप उत्सुकता से प्रतिक्षा कर रहे हैं ?

**क्या पिछले 7 दिनों में आपने कोई मनबहुलाव किया ? (यदि नहीं) क्या कोई ऐसी चीज़ रही जिसका आपने आनंद उठाया हो (भोजन, मूवी, दोस्तों के साथ समय बिताना) ? (यदि हाँ), आपने जिस आनंद का अनुभव किया क्या वह आपके लिए सामान्य स्तर का था?**

**यदि कामकाजी हैं (घर या घर से बाहर) :** क्या आप उतना (काम) करने में समर्थ रहे हैं जितना प्रायः किया करते हैं ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

### 7. कार्य और गतिविधियां :

- 0 - कोई परेशानी नहीं
- 1 - गतिविधियों, कार्य और रुचियों से संबंधित असमर्थता संबंधी विचार और अनुभव, थकान या कमजोरी (रुचियों या आनन्द में हल्की कमी ; क्रियाशीलता में कोई स्पष्ट कमी नहीं )
- 2 - उदासीनता, अनिर्णय और अनिश्चय में अप्रत्यक्ष या रोगी की प्रत्यक्ष रिपोर्ट द्वारा गतिविधि, शौक या काम में दिलचस्पी की कमी (ये महसूस करता है कि कोई भी कार्य या क्रिया ज़बरदस्ती करनी पड़ती है ; रुचियों, आनन्द, या क्रियाशीलता में स्पष्ट कमी है)
- 3 - गतिविधियों में बिताए गए वास्तविक समय में कमी या उत्पादकता में कमी (रुचियों, आनन्द, या क्रियाशीलता में बहुत कमी है)
- 4 - वर्तमान बीमारी के कारण काम करना बंद कर दिया है (बीमारी के कारण कार्य करने में या अपनी मुख्य भूमिका निभाने में असमर्थ, और रुचियों का बिल्कुल समाप्त हो जाना)

### 19. संलग्नता :

- 0 - दूसरे लोगों और गतिविधियों में सामान्य रूप से दिलचस्पी लेने के स्तर में कोई परिवर्तन नहीं
- 1 - पहले की रुचियों / गतिविधियों में कमी पाता है
- 2 - यह पाता है कि पहले की केवल एक या दो रुचियाँ ही बची हैं
- 3 - पहले किए जा रहे कार्यों में लगभग कोई रुचि नहीं रखता है

### 21. सुख / आनंद (यौन क्रियाओं को छोड़कर) :

- 0 - सुखदायक गतिविधियों में भाग लेता है और उनसे सामान्य आनंद का अनुभव लेता है
- 1 - सुखदायक गतिविधियों से सामान्य आनंद का एहसास नहीं होता है
- 2 - किसी भी गतिविधि से शायद ही कभी आनंद प्राप्त करता है
- 3 - किसी भी चीज़ से किसी भी सुख / आनंद का अनुभव नहीं ले पाता है

<p>पिछले 7 दिनों में आपकी एकाग्रता कैसी रही है ? आप जो कार्य कर रहे थे (जैसे पढ़ना या टीवी देखना) क्या उस पर ध्यान केंद्रित कर पा रहे थे? क्या आपने यह पाया कि छोटे-छोटे निर्णय लेना (क्या पहनें, क्या खाएं, टीवी पर क्या देखें) सामान्य से अधिक कठिन था ?</p>	
एचएएमडी मद	आइडीएस-सी मद
कोई नहीं	<p><b>15. एकाग्रता / निर्णय लेना :</b></p> <p>0 - एकाग्रता और निर्णय लेने की सामान्य क्षमता में कोई परिवर्तन नहीं</p> <p>1 - अक्सर निर्णय नहीं ले पाता है या यह लगता है कि ध्यान अक्सर बँट जाता है</p> <p>2 - अधिकतर समय ध्यान केंद्रित करने या निर्णय करने के लिए प्रयास करना पड़ता है</p> <p>3 - पढ़ने के लिए पूरी तरह एकाग्रचित्त नहीं हो पाता है या छोटे-छोटे निर्णय भी नहीं ले पाता है</p>

<p>क्या आपने पिछले 7 दिनों में अपने सोचने, बोलने, या चलने-फिरने में धीमेपन का अनुभव किया है ? क्या अन्य लोगों ने इस बारे में कोई टिप्पणी की है ?</p>	
एचएएमडी मद	आइडीएस-सी मद
केवल साक्षात्कार के समय पर आधारित श्रेणी-निर्धारण	मूल्यांकन साक्षात्कार के दौरान किए गए अवलोकन और रोगी की स्व-रिपोर्ट पर आधारित है
<p><b>8. विमंदन</b> (सोचने और बोलने में विमंदन ; ध्यान केंद्रित करने की क्षमता कम ; सक्रियता (मोटर) में कमी) :</p> <p>0 - सामान्य बातचीत और विचार</p> <p>1 - साक्षात्कार में हल्का विमंदन (या साइकोमोटर क्रिया में थोड़ा विमंदन)</p> <p>2 - साक्षात्कार में विमंदन साफ दिखाई देता है (यानि, मध्यम, साक्षात्कार में थोड़ी परेशानी ; बोलने के दौरान विराम और सोचने में धीमापन दिखता है)</p> <p>3 - साक्षात्कार कठिन (साइकोमोटर क्रिया में गंभीर विमंदन, साक्षात्कार में अधिक परेशानी, बोलने में बहुत लम्बे-लम्बे समय के लिए विराम)</p> <p>4 - पूर्णतया निष्क्रिय (अत्यधिक विमंदन ; निष्क्रिय ; साक्षात्कार करना बहुत मुश्किल)</p>	<p><b>23. चिंतन या व्यवहार में धीमापन :</b></p> <p>0 - सोचने, भाव-भंगिमाओं, और बोलने की सामान्य गति</p> <p>1 - रोगी यह बताता है कि उसके सोचने की क्षमता कम हुई है, और ध्वनि उच्चारण में कमी आई है</p> <p>2 - अधिकतर प्रश्नों का उत्तर देने में कुछ सेकंड का समय लेता है; बताता है कि सोचने की क्षमता कम हुई है</p> <p>3 - बहुत भारी प्रोत्साहन के बिना बहुत से प्रश्नों का उत्तर अधिकतर नहीं देता है</p>



<p>क्या आपने पिछले 7 दिनों में बेचैनी या घबराहट महसूस की है ? क्या आपने स्वयं को टिक कर बैठे रहने में असमर्थ पाया है या चलते-फिरते रहने की ज़रूरत महसूस की है ?</p>	
एचएएमडी मद	आइडीएस-सी मद
<p>केवल साक्षात्कार के समय पर आधारित श्रेणी-निर्धारण</p> <p><b>9. बेचैनी :</b></p> <p>0 - कुछ नहीं (<i>हिलना-डुलना सामान्य श्रेणी में</i>)</p> <p>1 - बेचैनी</p> <p>2 - हाथों और बालों को मसलना आदि</p> <p>3 - इधर-उधर घूमना, शांत होकर न बैठ सकना</p> <p>4 - हाथ मरोड़ना, नाखून काटना, बाल खींचना, होंठ काटना (<i>साक्षात्कार असंभव</i>)</p>	<p>मूल्यांकन साक्षात्कार के दौरान किए गए अवलोकन और रोगी की स्व-रिपोर्ट पर आधारित है</p> <p><b>24. बैचैनी, घबराहट :</b></p> <p>0 - सोचने में या भावभंगिमा की गति में कोई तेज़ी या अव्यवस्था नहीं</p> <p>1 - घबराता है, हाथ मलता है और अक्सर इधर-उधर होता रहता है</p> <p>2 - घूमने-फिरने की उत्कट इच्छा व्यक्त करता है और हलचल करने के लिए बेचैनी प्रकट करता है</p> <p>3 - एक जगह बैठा नहीं रह सकता। अनुमति लेकर या अनुमति लिए बिना चलना-फिरना शुरू कर देता है</p>

<p>क्या आप पिछले 7 दिनों में तनाव या चिड़चिड़ापन महसूस करते रहे ? यदि हाँ : तो क्या यह आपके लिए सामान्य से ज़्यादा है ?</p> <p>क्या आप असाधारण रूप से बहस करते रहे हैं या अधीर होते रहे हैं ? क्या आपने ये देखा है कि आप दूसरों से छोटी-छोटी बातों पर क्रोधित हो जाते हैं ? जो आपके लिए सामान्य से ज़्यादा है ? पिछले 7 दिनों में कितने समय ?</p> <p>क्या आप पिछले 7 दिनों में विशेष रूप से चिंतित, भयभीत या क्रोधित महसूस करते रहे हैं ? पिछले 7 दिनों में कितने समय ?</p> <p>क्या आप छोटी-छोटी बातों के लिए चिंतित होते रहे हैं, ऐसी बातें जिनके लिए आप साधारण रूप से चिंतित नहीं होते हैं ?</p> <p>यदि हाँ : उदाहरण के लिए किस तरह की चिंता ? पिछले 7 दिनों में कितने समय ?</p>	
एचएएमडी मद	आइडीएस-सी मद
<p><b>10. मानसिक उद्विग्नता :</b></p> <p>0 - कोई परेशानी नहीं</p> <p>1 - आत्मनिष्ठ तनाव एवं चिड़चिड़ापन (<i>हल्का, कभी-कभी</i>)</p> <p>2 - मामूली बातों पर चिंता करना (<i>मध्यम, थोड़ा तनाव उत्पन्न करता है ; या वास्तविक समस्याओं के बारे में अत्यधिक चिन्ता</i>)</p> <p>3 - चेहरे या बातचीत में दिखने वाला भययुक्त व्यवहार (<i>गंभीर ; उद्विग्नता के कारण क्रियाशीलता में कमी</i>)</p> <p>4 - बिना सवाल पूछे डर व्यक्त किया गया (<i>लक्षण अक्षम बनाते हैं</i>)</p>	<p><b>6. मूड (चिड़चिड़ा) :</b></p> <p>0 - चिड़चिड़ापन महसूस नहीं होता है</p> <p>1 - आधे से कम समय चिड़चिड़ापन महसूस होता है</p> <p>2 - आधे से अधिक समय चिड़चिड़ापन महसूस होता है</p> <p>3 - लगभग हर समय अत्यधिक चिड़चिड़ापन महसूस होता है</p> <p><b>7. मूड (चिंतित) :</b></p> <p>0 - चिंतित या तनावपूर्ण महसूस नहीं करता है</p> <p>1 - आधे से कम समय चिंतित / तनावपूर्ण महसूस करता है</p> <p>2 - आधे से अधिक समय चिंतित / तनावपूर्ण महसूस करता है</p> <p>3 - लगभग हर समय अत्यधिक चिंतित / तनावपूर्ण महसूस करता है</p>

क्या आपने अचानक अत्यधिक भयभीत, चिंतित या अत्यधिक असुविधाजनक महसूस किया है ? बिना किसी स्पष्ट कारण के अत्यधिक भयभीत महसूस किया है ? क्या यह पिछले 7 दिनों में हुआ है ? यह पिछली बार कब हुआ था ? क्या हुआ था ?  
क्या कोई ऐसी स्थितियाँ या चीजें हैं जिन्हें आप लगातार नापसंद करते हैं या उनसे बचते हैं क्योंकि उनसे आप चिंतित हो जाते हैं ? किसी प्रकार के डर ? क्या आपने यह पाया है कि पिछले 7 दिनों में ऐसे बचाव में वृद्धि हुई है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

कोई नहीं

**27. डर / भय के लक्षण :**

- 0 - न तो भयभीत होने की घटनाएं हुई हैं और न ही भय के लक्षण हैं
- 1 - भयभीत होने की मामूली घटनाएं या भय की स्थितियाँ हुई हैं जिनसे व्यवहार में सामान्यतः परिवर्तन नहीं होता या अक्षमता नहीं होती
- 2 - भयभीत होने की महत्वपूर्ण घटनाएं या भय की स्थितियाँ हुई हैं जिनसे व्यवहार में बदलाव होता है, परंतु अक्षमता नहीं होती
- 3 - अक्षमतावाली भयभीत होने की घटनाएं सप्ताह में कम-से-कम एक बार होती हैं या अत्यधिक भय होते हैं जिनके फलस्वरूप बचाव का व्यवहार पूर्ण और नियमित होता है

मुझे बताइए कि क्या पिछले 7 दिनों में आपको निम्नलिखित शारीरिक लक्षणों में से कुछ दिखाई दिए। (सूची पढ़िए)

गेस्ट्रोइंटेस्टाइनल -	सूखा मुंह, गैस, अपच, कब्ज, अतिसार, पेट में ऐंठन, डकारें, बार-बार पेशाब आना
कार्डियोवेस्क्यूलर -	हृदय का तेज़ी से धड़कना, सिरदर्द
सांस -	अत्यधिक सांसे लेना, आह भरना, सांस लेने में मुश्किल (डिसेपनिया) ; पसीना बहना
अन्य -	कांपना; कानों में घंटी बजना (टिनाइटिस) ; धुंधला दिखना ; गरम और ठंड कि अनुभूति ; सीने में दर्द

हर उस लक्षण के लिए जिसकी उपस्थिति स्वीकार की गई :

ये (लक्षण) आपको पिछले 7 दिनों में कितना परेशान करते रहे ? (यह कितना खराब हो गया है ? पिछले 7 दिनों में कितने समय या कितनी बार, आप इससे परेशान रहे ?)

टिप्पणी : लक्षण का श्रेणी-निर्धारण न करें जो कि स्पष्ट रूप से एक प्रमाणित शारीरिक स्थिति से संबंधित हैं।

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

### 11. शारीरिक चिंता :

- 0 - मौजूद नहीं
- 1 - हल्का (लक्षण केवल कभी-कभी मौजूद, क्रियाशीलता में कोई कमी नहीं, बहुत कम तनाव)
- 2 - मध्यम (लक्षण अधिक स्थायी, या सामान्य क्रियाओं में कुछ बाधा, मध्यम तनाव)
- 3 - गंभीर (क्रियाशीलता में अधिक कमी)
- 4 - अक्षम

### 26. सिम्पथेटिक नर्वस सिस्टम का उत्तेजित होना :

- 0 - किसी प्रकार की तेज़ धड़कनों, कंपकंपियों, धुंधली दृष्टि, झनझनाहट या ज़्यादा पसीने, श्वासरोध, गर्मी या ठंड की अनुभूति, छाती में दर्द का होना नहीं बताता है
- 1 - उपर्युक्त हल्के प्रकार के हैं और केवल रुक-रुक कर होते हैं
- 2 - उपर्युक्त मध्यम प्रकार के हैं और आधे से अधिक समय विद्यमान रहते हैं
- 3 - उपर्युक्त के फलस्वरूप कार्यात्मक असमर्थता होती है

### 28. गेस्ट्रोइंटेस्टाइनल संबंधी :

- 0 - शौच की सामान्य आदतों में कोई परिवर्तन नहीं हुआ है
- 1 - रुक-रुक कर कब्ज और / या अतिसार होता है जो हल्के प्रकार का होता है
- 2 - अधिकतर समय अतिसार और / या कब्ज रहता है जिससे कार्यात्मक असमर्थता नहीं होती
- 3 - रुक-रुक कर अतिसार और / या कब्ज बना रहता है जिसका इलाज कराना पड़ता है या जिससे कार्यात्मक असमर्थता होती है

पिछले 7 दिनों में आपकी भूख कैसी रही है ? (आपकी सामान्य भूख की तुलना में कैसी रही है ?)

यदि कम : कितनी कम ?

क्या आपको खाना ज़बरदस्ती खाना पड़ा ?

क्या दूसरे लोगों को आप से खाने के लिए अनुरोध करना पड़ा ? (क्या आप भोजन से बचते रहे ?)

क्या आपने यह पाया है कि आप सामान्य से अधिक खाते हैं ? हर रोज़ ? क्या आपने ये देखा है कि आप भोजन के समय पहले से ज़्यादा खाते हैं ? क्या आपने ये देखा है कि आप भोजन के अलावा बीच-बीच में खाते रहते हैं या भोजन के अलावा बीच-बीच में पहले से ज़्यादा खाते हैं ? क्या आपने खाने की इच्छा महसूस की है ? क्या आपने खाने की अति की है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

**12. गेस्ट्रोइंटेस्टाइनल सिस्टम में परेशानी संबंधी शारीरिक लक्षण :**

- 0 - कोई नहीं
- 1 - भूख खत्म होना लेकिन बिना प्रोत्साहन खा लेना (भूख कुछ हद तक पहले से कम)
- 2 - बिना आग्रह किए मुश्किल से खाना (या भूख बहुत कम, खुद को खाने के लिए मजबूर करना पड़ भी सकता है या नहीं भी)

**11. भूख (कम होना) :**

- 0 - सामान्य भूख से कोई परिवर्तन नहीं
- 1 - सामान्य से थोड़ी कम बार और / या कम मात्रा में खाता है
- 2 - सामान्य से बहुत कम और केवल व्यक्तिगत प्रयास से खाता है
- 3 - 24-घंटे की अवधि में कभी-कभार खाता है, और केवल अत्यधिक व्यक्तिगत प्रयास से या अन्य लोगों द्वारा मिनत करने पर खाता है

**12. भूख (बढ़ना) :**

- 0 - सामान्य भूख से कोई परिवर्तन नहीं
- 1 - अधिक बार सामान्य से अधिक खाने की आवश्यकता महसूस होती है
- 2 - नियमित रूप से अधिक बार और / या सामान्य से अधिक मात्रा में खाता है
- 3 - भोजन करते समय या आगे-पीछे ज़्यादा खाने की इच्छा महसूस होती है

**केवल 11 या 12 का मूल्यांकन करें (दोनों नहीं)**

पिछले 7 दिनों में आपकी ऊर्जा कैसी रही ?

यदि ऊर्जा कम थी : आपने थका हुआ महसूस किया ? (पिछले 7 दिनों में कितने समय ? यह समय कितना खराब रहा ?)

पिछले 7 दिनों में आपको कोई दर्द या पीड़ा हुई ? (क्या आपको कमरदर्द, सिरदर्द या मांसपेशियों में दर्द रहा है ?)

क्या आपको भुजाओं, कमर या सिर में भारीपन महसूस हुआ ?

पिछले 7 दिनों में कितने समय ? यह समय कितना खराब रहा ?

पिछले 7 दिनों के दौरान, क्या आपको ऐसा लगा कि आप पर भार लदा हुआ है, जैसे कि आपकी बाँहों और टाँगों पर भारी वज़न पड़ा हुआ है ? कितने दिन ? पिछले 7 दिनों में कितने समय ? क्या ये लक्षण आपके दिन-प्रतिदिन के कार्यकलापों में बाधक बनते हैं ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

### 13. आम शारीरिक लक्षण :

- 0 - कोई नहीं
- 1 - भुजाओं, कमर या सिर में भारीपन । कमरदर्द, सिरदर्द, मांसपेशियों में दर्द । ऊर्जा का अभाव और थकान (ऊर्जा कुछ हद तक पहले से कम ; हल्का, रह-रह कर ऊर्जा का अभाव होना या मांसपेशियों में दर्द /भारीपन)
- 2 - कोई भी स्पष्ट लक्षण (स्थायी, ऊर्जा का अधिक अभाव होना या मांसपेशियों में अधिक दर्द /भारीपन)

### 20. शक्ति / थकावट :

- 0 - शक्ति के सामान्य स्तर में कोई परिवर्तन नहीं
- 1 - सामान्य की तुलना में ज़्यादा जल्दी थक जाता है
- 2 - नियमित दैनिक गतिविधियाँ शुरू करने या करते रहने के लिए महत्वपूर्ण व्यक्तिगत प्रयास करता है
- 3 - शक्ति न होने के कारण अधिकतर दैनिक गतिविधियाँ करने में असमर्थ रहता है

### 25. आम शारीरिक शिकायतें :

- 0 - यह बताता है कि हाथ-पैर में भारीपन या किसी दर्द का एहसास नहीं होता है
- 1 - सिर दर्द, पेट दर्द, पीठ या जोड़ों में दर्द की शिकायत करता है जो रुक-रुक कर होता है परंतु उनसे असमर्थता नहीं होती
- 2 - यह शिकायत करता है कि उपर्युक्त पीड़ाएं अधिकतर समय होती रहती हैं
- 3 - उपर्युक्त पीड़ाओं के फलस्वरूप कार्यात्मक असमर्थता होती है

### 30. शारीरिक शक्ति :

- 0 - भार लदा होने के एहसास और शारीरिक शक्ति से रहित होने की शारीरिक संवेदना का अनुभव नहीं करता
- 1 - कभी-कभार शारीरिक रूप से भार लदा होने के एहसास और शारीरिक शक्ति से रहित होने की अवधियों का अनुभव करता है, परंतु कार्य, स्कूल, या कार्यकलाप के स्तर पर कोई प्रतिकूल प्रभाव नहीं पड़ता
- 2 - आधे से अधिक समय, शारीरिक रूप से भार लदा होने (शारीरिक शक्ति से रहित होने) का एहसास होता है
- 3 - अधिकतर समय, प्रतिदिन कई घंटे, प्रति सप्ताह कई दिन शारीरिक रूप से भार लदा होने (शारीरिक शक्ति से रहित होने) का एहसास होता है

कभी-कभी लोग विषाद या चिंता के कारण सैक्स में दिलचस्पी खो बैठते हैं। पिछले 7 दिनों में, सैक्स में आपकी दिलचस्पी कितनी रही ? (में आपकी वास्तविक सैक्स गतिविधियों के बारे में नहीं बल्कि सैक्स में आपकी दिलचस्पी के बारे में पूछ रहा हूँ।)

पिछले 7 दिनों में आपने जिन चीजों के बारे में सोचा है क्या उनमें यौनाचार भी है ?

(जब आप सही महसूस कर रहे थे उसकी तुलना में) सैक्स में आपकी दिलचस्पी में क्या कोई परिवर्तन आया है ?

यदि हाँ : क्या यह आपके लिए असामान्य है, जब आप सही महसूस करते हैं उसकी तुलना में ? (क्या इसमें थोड़ी कमी हुई है या बहुत कमी ?)

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

**14. जननांग लक्षण** (जैसे कि काम रुचि का अभाव, मासिक धर्म में गड़बड़ियाँ) :

- 0 - मौजूद नहीं
- 1 - हल्का (रुचि कुछ हद तक पहले से कम)
- 2 - गंभीर (रुचि पहले से बहुत कम)

**22. यौन रुचि :**

- 0 - यौनाचार में सामान्य रुचि है या उससे सामान्य सुख प्राप्त करता है
- 1 - यौनाचार में लगभग सामान्य रुचि है या उससे थोड़ा सुख प्राप्त करता है
- 2 - यौनाचार के प्रति मामूली इच्छा रखता है या उससे शायद ही कभी सुख प्राप्त करता है
- 3 - यौनाचार में बिल्कुल भी रुचि नहीं रखता है या उससे कोई सुख प्राप्त नहीं करता है

पिछले 7 दिनों में, आपके विचार किस हद तक आपके शारीरिक स्वास्थ्य पर या आपका शरीर कैसा काम कर रहा है, इस बात पर टिके रहे (आपकी सामान्य सोच की तुलना में) ? (क्या आप शारीरिक रूप से बीमार होने या हो जाने के बारे में काफी चिंतित रहे ? क्या आप वास्तव में इसके प्रति चिंतामग्न थे ?)

आपको शारीरिक तौर पर कैसा महसूस होता है, क्या आपको इसके बारे में काफी शिकायतें हैं ?

क्या आपने खुद को उन चीजों के लिए मदद मांगते हुए पाया है जिन्हें आप वास्तव में स्वयं कर सकते थे ?

यदि हाँ : तो उदाहरण के लिए कैसी चीजें ? ऐसा कितनी बार हुआ है ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

**15. रोगभ्रम :**

- 0 - मौजूद नहीं (अनुचित चिन्ता मौजूद नहीं या पूरी तरह आश्वस्त)
- 1 - आत्म-तल्लीनता (शारीरिक, अपने स्वास्थ्य के बारे में कुछ अनुचित चिन्ता या आश्वस्त करने के बावजूद थोड़ी फिक्र)
- 2 - स्वास्थ्य के बारे में चिंतामग्न (अपने स्वास्थ्य के बारे में अक्सर अत्यधिक चिन्ता या चिकित्सीय रूप से आश्वस्त करने के बावजूद इस बात को लेकर निश्चित रूप से फिक्रमन्द कि उसे कोई विशिष्ट बीमारी है)
- 3 - अक्सर शिकायतें, सहायता के लिए अनुरोध आदि (पक्का यकीन कि उसे कोई शारीरिक समस्या है जिसकी पुष्टि चिकित्सक नहीं कर पा रहे हैं; शरीर और शारीरिक स्वास्थ्य के बारे में बढ़ी हुई या अवास्तविक फिक्र)
- 4 - रोगभ्रम-संबंधी भ्रान्तियाँ (जैसे, ये महसूस करना कि शरीर के हिस्से सड़ या गल रहे हैं; बाह्यरोगियों में बहुत कम होता है)

कोई नहीं

इस (विषाद) की शुरुआत के बाद से क्या आपका वज़न कम हुआ ? यदि हाँ : क्या पिछले 7 दिनों में आपका वज़न कम हुआ ? (क्या ऐसा हताशा या विषादग्रस्त महसूस करने से हुआ ?) आपका कितना वज़न कम हुआ ?

यदि आश्वस्त नहीं हैं : क्या आपको लगता है कि आपके कपड़े पहले से ढीले हो गए हैं ?

पिछले 2 सप्ताह में आपके वज़न में कितना परिवर्तन हुआ है?

अगले विज़िट के समय : क्या आपका वज़न कुछ बढ़ा ?

एचएएमडी मद

आइडीएस-सी मद

### 16. वज़न में कमी :

जब इतिहास द्वारा श्रेणी-निर्धारण हो :

- 0 - वज़न में कोई कमी नहीं या वर्तमान रोग के कारण वज़न में कमी नहीं
- 1 - वर्तमान विषाद के कारण वज़न में संभावित कमी
- 2 - वर्तमान विषाद के कारण वज़न में निश्चित (रोगी के अनुसार) कमी

### 13. वज़न (कम होना) पिछले दो सप्ताह के भीतर :

- 0 - वज़न में कोई परिवर्तन अनुभव नहीं किया है
- 1 - ऐसा महसूस करता है कि वज़न में थोड़ी-सी कमी हुई है
- 2 - वज़न 2 पाउंड या उससे ज़्यादा कम हुआ है
- 3 - वज़न 5 पाउंड या उससे ज़्यादा कम हुआ है

### 14. वज़न (बढ़ना) पिछले दो सप्ताह के भीतर :

- 0 - वज़न में कोई परिवर्तन अनुभव नहीं किया है
- 1 - ऐसा महसूस करता है कि वज़न में थोड़ी-सी बढ़ोतरी हुई है
- 2 - वज़न में 2 पाउंड या उससे ज़्यादा बढ़ोतरी हुई है
- 3 - वज़न में 5 पाउंड या उससे ज़्यादा बढ़ोतरी हुई है

केवल 13 या 14 का मूल्यांकन करें (दोनों नहीं)

साक्षात्कार के समय अवलोकन पर आधारित श्रेणी-निर्धारण	
एचएएमडी मद	आईडीएस-सी मद
<p><b>17. अंतर्दृष्टि :</b></p> <p>0 - विषादग्रस्त और बीमार होने की बात स्वीकार करता है या फिलहाल विषादग्रस्त नहीं है</p> <p>1 - बीमारी की बात स्वीकार करता है लेकिन इसका दोष खराब भोजन, ज्यादा काम, विषाणुओं, आराम की जरूरत आदि को देता है (बीमारी से इनकार परन्तु मानता है कि बीमार होने की संभावना है, जैसे "मुझे नहीं लगता कि कोई समस्या है, परन्तु दूसरों को लगता है कि है")।</p> <p>2 - बिल्कुल भी बीमार होने से इनकार करता है (बीमारी से पूरी तरह इनकार, जैसे, "मैं विषादग्रस्त नहीं हूँ, मैं ठीक हूँ"।)</p>	कोई नहीं

<p>क्या आप खुद को अन्य लोगों के द्वारा आसानी से तिरस्कृत, अपमानित या आलोचना का शिकार महसूस करते हैं ? ऐसा कितनी बार हुआ है ? जब ऐसा होता है तो आप किस प्रकार प्रतिक्रिया करते हैं - गुस्सा, उदास, आदि ? (प्रतिक्रिया की गंभीरता की जाँच करें) इससे आपकी अन्य लोगों के साथ सामाजिक रूप से संबंधित होने या कार्यों को पूरा करने की योग्यता पर किस प्रकार प्रभाव पड़ता है ?</p>	
एचएएमडी मद	आईडीएस-सी मद
कोई नहीं	<p><b>29. अंतर्वैयक्तिक संवेदनशीलता :</b></p> <p>0 - अन्य लोगों के द्वारा आसानी से तिरस्कृत, अपमानित, आलोचना का शिकार या आहत होना बिल्कुल महसूस नहीं किया</p> <p>1 - कभी-कभार अन्य लोगों द्वारा तिरस्कृत, अपमानित, आलोचना का शिकार या आहत होना महसूस करता है</p> <p>2 - अक्सर अन्य लोगों द्वारा तिरस्कृत, अपमानित, आलोचना का शिकार या आहत होना महसूस करता है परंतु सामाजिक / व्यवसायगत कार्यात्मकता पर मामूली प्रभाव</p> <p>3 - अक्सर अन्य लोगों द्वारा तिरस्कृत, अपमानित, आलोचना का शिकार या आहत होना महसूस करता है जिसके फलस्वरूप सामाजिक / व्यवसायगत कार्यात्मकता बाधित होती है</p>

कुल 17 मदों का हैमिलटन विषाद स्कोर : \_\_\_\_\_

कुल 30 मदों का आईडीएस स्कोर : \_\_\_\_\_

यदि आपने आत्महत्या वाले मद (एचएएमडी मद 3 या आईडीएस मद 18) पर 1, 2, 3 या 4 स्कोर किया है तो C-SSRS का उपयोग अवश्य करें।