

## हेमिल्टन उदासीनता वर्गवारी परिमाणासाठी रचना केलेली मुलाखत मार्गदर्शिका (SIGH-D)

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

ही मुलाखत मार्गदर्शिका, हेमिल्टन उदासीनता वर्गवारी परिमाणावर (Hamilton, Max: A rating scale for depression. *J Neurol Neurosurg Psychiat* 23:56-61, 1960) आधारित आहे. आधार बिंदु वर्णने अत्यंत किरकोळ सुधारणा करून ECDEU Assessment Manual (Guy, William, *ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology* सुधारित 1976 DHEW Publication No. (ADM) 76-338) मधून घेतलेली आहे. एस आय जी एच-डी च्या विश्वसनीय अभ्यासाचा अहवाल दिला आहे (विलियम्स जे बी डब्ल्यू, हेमिल्टन उदासीनता वर्गवारी परिमाणासाठी रचना केलेली मुलाखत मार्गदर्शिका. *Archives of General Psychiatry* 45:742-747, 1988).

प्रकाशन अधिकार ©1988,1992,1996. सर्व अधिकार राखीव. संशोधक आणि चिकित्सालयीन तज्ञांद्वारा वापरण्यासाठी परवानगी गृहीत धरली आहे.

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

## उदासीनता लक्षणशास्त्राची प्रश्नावली - चिकित्सालयीन तज्ञांनी निर्धारित केलेली (IDS-C)

Rush, A.J., Gullion, C.M., Basco, M.R., Jarrett, R.B. आणि Trivedi, M.H. उदासीनता लक्षणशास्त्राची प्रश्नावली (IDS): Psychometric properties. *Psychological Medicine*, 26:477-486, 1996.

### मुलाखत घेणाऱ्यांसाठी सूचना

प्रत्येक बाबीसाठी पहिला प्रश्न जसा लिहिला आहे तंतोतंत तसाच विचारावा. पाठपुरावा प्रश्न पुढील शोधासाठी किंवा लक्षणांच्या अधिक स्पष्टीकरणासाठी पुरवठा केलेले आहेत. तुम्हाला बाबीची वर्गवारी करण्यासाठी खात्रीने पुरेशी माहिती मिळेल तोपर्यंत खास नमूद केलेले प्रश्न विचारावे. आवश्यक माहिती प्राप्त करण्यासाठी कदाचित् तुम्हाला तुमचे स्वतःचे पाठपुरावा प्रश्न देखील समाविष्ट करावे लागतील. जर एका खास नमूद केलेल्या प्रश्नाचे उत्तर आधीच माहित असेल तर रोग्याबरोबर माहिती जुळवून घेण्यासाठी ते पुरेसे आहे, (उदाहरणार्थ "तुम्ही म्हणाले की...") वर्गवारी करा आणि चालू ठेवा. प्रत्येक बाबीसाठी अंतिम गुणसंख्या, लक्षणाची वारंवारिता आणि असह्यतेचे संतुलन करणे आणि आकारणीवर प्रतिबिंबित करणारी असावी.

लक्षात ठेवा की जुनी लक्षणे असलेले रोगी नेहमीच्या स्थितिची मुदत कदाचित ओळखू शकणार नाहीत किंवा "उदासीन होणे" ही त्याची नेहमीची अवस्था आहे असे सांगतील. तरीदेखील या रूग्णांमध्ये उदासीनतेला "सामान्य" आहे अशी वर्गवारी करू नये (उदाहरणार्थ "0" ची वर्गवारी)

हेमिल्टन उदासीनता वर्गवारी परिमाणासाठी रचना केलेली मुलाखत मार्गदर्शिका (SIGHD-D)\* आणि  
उदासीनता लक्षणशास्त्राची प्रश्नावली (IDS-C)  
(SIGHD-IDS)

Kenneth A. Kobak, Janet B.W. Williams, आणि A. John Rush यांच्या संयोगाने दस्तावेज

तपासणे, गेल्या 7 दिवसांविषयी मला तुम्हाला काही प्रश्न विचारायला आवडेल. गेल्या (आठवड्याचा दिवस) दिवसापासून तुम्हाला कसे वाटते आहे? जर बाह्य रोगी, तुम्ही काम करीत होते का? जर नाही, का नाही?

या गेल्या 7 दिवसांत तुमच्या मनाची स्थिती कशी होती (जेव्हा तुम्हाला ठीक वाटत होते त्याच्या तुलनेत)?

तुम्हाला उदासीन किंवा दुःखी आहात असे वाटते का? दुःखी? हताश? असहाय? नालायक?

- जर होय, तुमच्यासाठी ही भावना अशी कशी आहे याचे तुम्ही वर्णन करू शकता का? ही भावना किती वाईट आहे?

तुम्ही कधी रडत होते का?

भविष्याविषयी तुम्हाला कसे वाटते? (आशावादी/निराशावादी) इतरांनी प्रोत्साहन दिले, पुन्हा खात्रीपूर्वक सांगितल्यावर तुम्हाला अधिक चांगले वाटते का? तुम्हाला वाटते का की गोष्टी चांगल्या होतील, सुधारणा होईल, तपशीलवार तयार होतील?

जर उदासीन होते, गेल्या 7 दिवसांत, जेव्हा काहीतरी चांगली अगदी लहानशी गोष्ट घडली तर तुमची मनाची स्थिती प्रसन्न झाली का? ही प्रसन्न मनाची स्थिती किती वेळ राहिली? अशा काही गोष्टी घडल्या का की त्यांनी तुमच्या मनाची स्थिती प्रसन्न झाली असती पण झाली नाही?

गेल्या 7 दिवसांत तुम्हाला किती वेळा वाटले. (स्वतःशी तुल्य)? दररोज? सर्व दिवस?

#### HAMD बाब

1. उदासीन मनाची स्थिती (दुःख, हताश, असहाय, नालायक)

- 0 - अनुपस्थित
- 1 - फक्त प्रश्न विचारल्यावर दर्शविले (*अधूनमधून, सौम्य उदासीन*)
- 2 - सहजपणे तोंडी सांगितले (*पुन्हा पुन्हा घडणे, मध्यम ते सौम्य उदासीनता*)
- 3 - तोंडी न सांगता कळवणे म्हणजेच चेहऱ्याचे हावभाव, शरीराची अवस्था, आवाज, रडण्याची प्रवृत्ती असणे (*पुन्हा पुन्हा घडणे, मध्यम ते असह्य उदासीनता*)
- 4 - प्रत्यक्षपणे फक्त त्या भावनांची स्थिती सहजपणे तोंडी किंवा तोंडी न सांगता कळवणे (*पुन्हा पुन्हा घडणे, अत्यंत असह्य उदासीनता, अत्यंत हताश होणे किंवा अश्रुपूर्ण असलेला*)

#### IDS-C बाब

5. मनाची स्थिती (दुःखी)

- 0 - दुःखी वाटत नाही
- 1 - अर्ध्यापेक्षा कमी वेळ दुःखी वाटतो
- 2 - अर्ध्यापेक्षा अधिक वेळ दुःखी वाटतो
- 3 - प्रत्यक्षपणे संपूर्ण वेळ फारच दुःखी वाटतो

8. मनाच्या स्थितीची प्रतिक्रियात्मकता

- 0 - सामान्य पातळीवर मनाची स्थिती प्रसन्न होते आणि जेव्हा चांगले प्रसंग घडतात तेव्हा अनेक तास टिकते
- 1 - मनाची स्थिती प्रसन्न होते पण जेव्हा चांगले प्रसंग घडतात तेव्हा स्वतःला जसे सामान्य वाटते तसे वाटत नाही
- 2 - काही निवडक अत्यंत इच्छित प्रसंगाबरोबर मनाची स्थिती फक्त थोडीशी प्रसन्न होते
- 3 - जरी अत्यंत चांगले किंवा इच्छित प्रसंग घडले तरी मनाची स्थिती प्रसन्न होत नाही

17. दृष्टिकोन (भविष्य)

- 0 - नेहमीच्या आशावादीपणा बरोबर भविष्याचे अवलोकन करतो
- 1 - अधूनमधून निराशावादी दृष्टिकोन जो इतर किंवा प्रसंगांनी नाहीसा होऊ शकतो
- 2 - जवळच्या भविष्यासाठी पुष्कळअंशी निराशावादी
- 3 - भविष्यात कोणत्याही वेळी स्वतः परिस्थितीसाठी आशा दिसत नाही

जर गुणसंख्या 1 - 4 वर, विचारा - अशा प्रकारे तुम्हाला किती वेळ वाटत होते?

गेल्या 7 दिवसांत, तुमची उदासीन मनाची स्थिती दिवसाच्या कोणत्याही विशिष्ट वेळी, जसे सकाळी किंवा संध्याकाळी अधिक वाईट होते, असे तुमच्या लक्षात आले का? (जर होय) हे कोणत्याही विशिष्ट प्रसंग (प्रसंगांना) संबंधित होते का? तुम्हाला किती अधिक वाईट आहे असे वाटते- थोडेसे किंवा खूप? सप्ताहांतात देखील?

HAMD बाब

IDS-C बाब

नाही

**9. मनाची स्थिती फरक**

- 0 - मनाची स्थिती आणि दिवसाच्या वेळेमध्ये नियमित संबंध नोंद करित नाही
- 1 - पर्यावरणाच्या परिस्थितीमुळे मनाची स्थिती अनेकदा दिवसाच्या वेळेचा संबंध जोडते
- 2 - जवळजवळ आठवडाभर मनाची स्थिती प्रसंगांपेक्षा दिवसाच्या वेळे बरोबर अधिक संबंधित दिसून येते
- 3 - मनाची स्थिती प्रत्येक दिवसाच्या निश्चित वेळी स्पष्टपणे, अगोदर सांगण्यायोग्य, उत्तम किंवा अधिक वाईट

जर उत्तर 1, 2 किंवा 3

9ए. मनाची स्थिती सकाळी, दुपारी किंवा रात्री नमुनेदारपणे अधिक वाईट असते का? (एकावर वर्तुळ करा)

9बी. मनाच्या स्थितीच्या फरकाचा रोग्याने पर्यावरणाशी संबंध लावला का? होय किंवा नाही (एकावर वर्तुळ करा)

तुमच्या जीवनात तुम्हाला दुःख किंवा काहीतरी गमावल्याचा, जसे जिवलग मित्र किंवा नातेवाईकाचा मृत्यू, (किंवा पाळीव प्राणी, महत्त्वाची नोकरी गमावली)? असा अनुभव आला होता का? तुम्हाला कसे वाटले होते ते तुम्हाला आठवते का? तुम्हाला तेव्हा वाटली तशीच या 7 दिवसांत दुःखी किंवा कमी होणारी मनाची स्थिती तुम्ही कशी अनुभवली? (जर नाही) ती कशी वेगळी आहे?

HAMD बाब

IDS-C बाब

नाही

**10. मनाच्या स्थितीचा दर्जा**

- 0 - मनाची स्थिती खरोखर वियोगाबरोबर संबंधित भावनांच्या तंतोतंत आहे किंवा बिघडलेली नाही
- 1 - मनाची स्थिती पुष्कळ अंशी वियोगातील दुःखाप्रमाणे आहे जरी त्यात कदाचित स्पष्टीकरणाची उणीव असेल, अधिक चिंतेबरोबर संबंधित किंवा फारच अधिक तीव्र असेल
- 2 - अर्ध्या वेळेपेक्षा कमी, मनाची स्थिती दुःखापासून गुणधर्मासंबंधित वेगळी आणि म्हणूनच इतरांना स्पष्टीकरण देण्यासाठी कठीण
- 3 - मनाची स्थिती जवळजवळ संपूर्ण वेळ दुःखापासून गुणधर्मासंबंधित वेगळी

या गेल्या 7 दिवसांत तुम्ही काही चूक केली असे वाटल्यामुळे तुम्हाला स्वतःला दडपले, किंवा इतरांना कमी लेखले? जर होय, तुमचे विचार काय होते? हे तुमच्यासाठी सामान्यपेक्षा अधिक आहे का?

गेल्या 7 दिवसांत तुम्हाला तुमच्या स्वतःविषयी कसे वाटले?

गेल्या 7 दिवसांत तुमचे स्वतःविषयीचे चांगले मत कमी झाले असे तुमच्या लक्षात आले का? इतरांच्या तुलनेत तुम्ही व्यक्ती म्हणून तुमचे मोल कसे ठरवाले?

तुम्ही जे काहीही केले किंवा केले नाही त्याविषयी तुम्हाला दोषी वाटत होते का? दीर्घ वेळेपूर्वी ज्या गोष्टी घडल्या त्यांच्याविषयी काय?

तुम्हाला शिक्षा दिली आहे असे वाटते का?

तुम्हाला असे वाटले का की तुम्ही (ही उदासीनता) तुमच्या स्वतःवर काही मार्गाने आणली आहे?

(गेल्या 7 दिवसांत तुम्ही आवाज ऐकत होते किंवा दृष्टांत बघत होते का? जर होय, मला त्यांच्याविषयी सांगा.)

HAMD बाब

IDS-C बाब

### 2. दोषी असल्याची भावना

- 0 - अनुपस्थित  
 1 - स्वयं - दूषण, त्याने/तिने लोकांना निराश केले असे वाटणे (किंवा फक्त उत्पादन क्षमता कमी झाल्यामुळे दोषी)  
 2 - मागील चुका किंवा दुष्ट कार्याविषयी दोषाच्या कल्पना किंवा पापकार्याविषयी रवंथ (दोषी असल्याची टोचणी किंवा लाजेच्या भावना)  
 3 - वर्तमान आजार एक शिक्षा आहे. दोषाचा भ्रम (असह्य, दोषाच्या भावना व्यापक)  
 4 - आरोपात्मक किंवा उघडपणे केलेला दोषारोप, आवाज ऐकतो आणि/किंवा धमकी देणारे दृष्टिविषयक भ्रम

### 16. दृष्टिकोन (स्वयं)

- 0 - स्वतःला इतरांप्रमाणे समान खऱ्या योग्यतेचा आणि लायक समजतो  
 1 - नेहमीपेक्षा अधिक स्वयं - दोषी  
 2 - तो/ती इतरांसाठी समस्यांना कारणीभूत आहे असे पुष्कळ अंशी मानतो  
 3 - स्वतःमधील मुख्य आणि क्षुल्लक गोष्टींवर रवंथ करतो

या गेल्या 7 दिवसांत तुमच्या मनात असे विचार होते का की आयुष्य जगण्यालायक नाही? तुम्ही मेले तर बरे होईल किंवा तुम्ही मेले असल्याची इच्छा करण्याच्या विचाराविषयी काय? तुम्हाला स्वतःला दुखापत करून घेणे किंवा ठार मारण्याचे विचार तुमच्या मनात होते का?

जर होय, तुम्ही याविषयी काय विचार केला?

हे विचार किती वेळा आले? ते किती वेळ राहिले? गेल्या 7 दिवसांत तुम्ही एका योजनेचा विचार केला का?

तुम्ही तुम्हाला स्वतःला दुखापत करण्यासाठी कोणताही प्रयत्न केला होता का किंवा तुमचे जीवन संपविण्यासाठी कोणतीही उपाययोजना केली होती का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

### 3. आत्महत्या

- 0 - अनुपस्थित  
 1 - आयुष्य जगण्यायोग्य नाही असे वाटते  
 2 - त्याने/तिने मरावे अशी इच्छा करतो किंवा स्वतःच्या मरणाच्या शक्यतेचे कोणतेही विचार  
 3 - आत्मघाती कल्पना किंवा हावभाव  
 4 - आत्महत्येचा प्रयत्न करतो

### 18. आत्मघाती विचार

- 0 - आत्महत्या किंवा मृत्युचा विचार करीत नाही  
 1 - जीवन निरर्थक आहे किंवा जगण्यायोग्य नाही, असे वाटते  
 2 - आत्महत्या/मृत्युचा आठवड्यातून अनेकदा अनेक मिनिटे विचार करतो  
 3 - आत्महत्या/मृत्युचा खोलात दिवसातून अनेकदा विचार करतो किंवा विशेष योजना तयार केली आहे किंवा आत्महत्या करायचा प्रयत्न केला आहे

आता आपण तुमच्या झोपेविषयी बोलू या. त्याची सुरुवात होण्याच्या अगोदर तुमचे झोपायला जाणे आणि जागे होण्याचे नेहमीचे तास काय होते?

गेल्या पूर्ण 7 दिवसांत तुम्ही केव्हा झोपत होते आणि जागे होत होते?

रात्रीच्या सुरुवातीला झोपतांना तुम्हाला काहीही त्रास होत होता का? (तुम्ही अंथरुणावर गेल्यानंतर लागलीच, तुम्हाला निद्राधीन होण्यासाठी किती वेळ लागत होता?)

या 7 दिवसांत किती रात्री तुम्हाला निद्राधीन होण्यासाठी त्रास झाला?

HAMD बाब

IDS-C बाब

#### 4. निद्रानाश पहिला (सुरुवातीचा निद्रानाश)

- 0 - निद्राधीन होण्यामध्ये काही त्रास नाही
- 1 - निद्राधीन होण्यामध्ये अर्धनमधून त्रास होण्याची तक्रार करतो (म्हणजेच ½ तास किंवा अधिक, 2-3 रात्री)
- 2 - निद्राधीन होण्यामध्ये प्रति रात्र त्रास होण्याची तक्रार करतो (म्हणजेच ½ तास किंवा अधिक, 4 किंवा अधिक रात्री)

#### 1. झोप निद्रानाशाची सुरुवात

- 0 - निद्राधीन होण्यासाठी कधीच 30 मिनिटांपेक्षा जास्त वेळ घेत नाही
- 1 - निद्राधीन होण्यासाठी कमीतकमी 30 मिनिटे घेतो, अर्ध्या वेळेपेक्षा कमी
- 2 - निद्राधीन होण्यासाठी कमीतकमी 30 मिनिटे घेतो, अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक
- 3 - निद्राधीन होण्यासाठी 60 मिनिटांपेक्षा अधिक वेळ घेतो, अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक

गेल्या 7 दिवसांच्या दरम्यान मध्यरात्रीत तुम्ही जागे होत होते का? जर होय, तुम्ही अंथरुणावरून उठता का? तुम्ही काय करता? (फक्त आंगधुण्यात जाता का?)

जेव्हा तुम्ही अंथरुणावर परत येता तेव्हा तुम्ही लागलीच निद्राधीन होऊ शकता का?

तुम्ही किती वेळ जागे राहता?

या 7 दिवसांत किती रात्री तुम्हाला तशा प्रकारचा त्रास झाला?

(जर निद्रानाश नाही) काही रात्री तुमची झोप अस्वस्थ किंवा त्रासदायक होती का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

#### 5. निद्रानाश मघला

- 0 - त्रास नाही
- 1 - रात्रीच्या दरम्यान अस्वस्थ आणि त्रास होतो अशी तक्रार करतो (किंवा अर्धनमधून म्हणजेच 2-3 रात्री त्रास, ½ तास किंवा अधिक)
- 2 - रात्रीच्या दरम्यान जागे होऊन चालने - अंथरुणावरून कधीही बाहेर पडणे प्रसाधन ग्रहात जाणे वगळून (रिकामा होण्यासाठी वगळून); (अनेकदा म्हणजेच त्रासाच्या 4 किंवा अधिक रात्री, ½ तास किंवा अधिक)

#### 2. मध्य-रात्री व्यवहार करणे निद्रानाश

- 0 - रात्री जागा होत नाही
- 1 - अस्वस्थ, अगदी थोडे वेळा जागे होण्याबरोबर हलकी झोप
- 2 - प्रत्येक रात्री कमीत कमी एकदा जागा होतो पण पुन्हा सहज झोपतो
- 3 - प्रत्येक रात्री एकदा पेक्षा अधिक वेळा जागा होतो, 20 मिनिटे किंवा अधिक जागा राहतो, अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक

या गेल्या 7 दिवसांत, शेवटच्या वेळी, सकाळी तुम्ही किती वाजता जागे झाले होते?

जर लवकर, गजराच्या घड्याळाबरोबर होते किंवा तुम्ही स्वतः तसेच जागे झाले? तुम्ही नेहमी किती वाजता जागे होता? (म्हणजेच तुम्हाला केव्हा चांगले वाटते)?

या गेल्या 7 दिवसांत किती सकाळी तुम्ही लवकर जागे झाले होते?

तुम्ही पुन्हा झोपू शकले का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

### 6. निद्रानाश-उशीर (अंतिम निद्रानाश)

- 0 - त्रास नाही
- 1 - सकाळी पहाटे जागा होतो पण पुन्हा झोपतो (अधूनमधून म्हणजेच 2-3 रात्री, ½ तास किंवा अधिक)
- 2 - जर अंथरूणातून बाहेर निघाला तर पुन्हा झोपू शकत नाही (अनेकदा म्हणजेच 4 किंवा अधिक रात्री त्रास, ½ तास किंवा अधिक)

### 3. पहाटे निद्रानाश

- 0 - अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक, आवश्यकता असण्याच्या 30 मिनिटांपेक्षा अधिक अगोदर जागा होत नाही
- 1 - अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक, गरज असण्याच्या 30 मिनिटांपेक्षा अधिक अगोदर जागा होतो
- 2 - अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक, गरज असल्याच्या कमीत कमी एक तास आधी जागा होतो
- 3 - अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक, गरज असल्याच्या कमीत कमी दोन तास आधी जागा होतो

गेल्या 7 दिवसांत, 24 तासांच्या मुदतीत तुम्ही सरासरी किती तास झोपत होते; डुलक्यांचा समावेश करून? तुमच्यासाठी ते सामान्य प्रमाण आहे का? गेल्या 7 दिवसांत, 24 तासांच्या मुदतीत तुम्ही दीर्घकाळ कधी झोपले?

HAMD बाब

IDS-C बाब

नाही

### 4. अतिनिद्रा

- 0 - झोपतो, 7-8 तास/रात्री पेक्षा अधिक नाही, डुलक्यांच्या शिवाय
- 1 - झोपतो, 24 तासांच्या मुदतीत 10 तासांपेक्षा अधिक नाही (डुलक्यांचा समावेश करा)
- 2 - झोपतो, 24 तासांच्या मुदतीत 12 तासांपेक्षा अधिक नाही (डुलक्यांचा समावेश करा)
- 3 - झोपतो, 24 तासांच्या मुदतीत 12 तासांपेक्षा अधिक (डुलक्यांचा समावेश करा)

या गेल्या 7 दिवसांत तुम्ही तुमचा वेळ कसा घालवत होते (काम करीत नसतांना)?

ते तुमच्यासाठी सामान्य आहे का?

ते (त्या गोष्टी) करीत असतांना तुम्हाला आवडत होते का किंवा ते करायला तुम्ही स्वतःला भाग पाडले, असे तुम्हाला वाटते का?

दैनंदिन कार्यक्रम पूर्ण करायची आवडीची पातळी आणि प्रेरणेचे तुम्ही कसे वर्णन कराल?

तुम्ही करीत होते ते काहीही करायचे तुम्ही बंद केले का? (छंदाविषयी काय?) जर होय, का?

तुम्हाला आवडणाऱ्या गोष्टी करताना तुम्ही एका दिवसात अंदाजे किती तास घालवता?

तुमची काहीही अपेक्षा आहे का?

या गेल्या 7 दिवसांत तुम्ही काही उपभोगले का? (जर नाही), तुम्ही काहीही आनंद उपभोगला का (जेवण, चित्रपट, मित्रांबरोबर वेळ घालवणे)? (जर होय), जो आनंद तुम्ही अनुभवला तो तुमच्यासाठी सामान्य पातळीवर होता का?

जर काम करीत असल्यास (घरात किंवा घराच्या बाहेर) - जे तुम्ही नेहमी करता तेवढे (काम) तुम्ही करू शकले का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

### 7. काम आणि कार्यक्रम

- 0 - अडचण नाही
- 1 - असमर्थतेची भावना आणि विचार, थकवा किंवा कार्यक्रम, काम किंवा छंदासंबंधित अशक्तता (आनंद किंवा आवडीमध्ये थोडी कमी; कार्य करण्यामध्ये स्पष्ट कमजोरी नाही)
- 2 - कार्यक्रम, छंद किंवा कामामध्ये आवड संपली - रूग्णाचा प्रत्यक्ष अहवालातून. अप्रत्यक्ष उदासीनतेत, निश्चयीपणाचा अभाव, डळमळीतपणा (त्याला/तिला काम किंवा कार्यक्रम करायला स्वतःला पुढे ढकलावे लागते असे वाटते. आवड, आनंद आणि कार्य करण्यामध्ये स्पष्ट कमी)
- 3 - कार्यक्रमांमध्ये घालवलेल्या खरोखर वेळामध्ये कमी किंवा उत्पादनक्षमतेमध्ये कमी (आवड, आनंद किंवा कार्यक्रम करण्यामध्ये अत्यंत कमी)
- 4 - वर्तमान आजारांमुळे काम करणे बंद केले (आजारमुळे काम किंवा प्राथमिक भूमिका पूर्ण करायला असमर्थ आणि आवड पूर्णपणे नाहीशी)

### 19. समावेश

- 0 - इतर लोक आणि कार्यक्रमांमध्ये आवडीच्या नेहमीच्या पातळीपासून बदल नाही
- 1 - आधीच्या आवडी/कार्यक्रमांमध्ये कमी लक्षात येते
- 2 - फक्त एक किंवा दोन आधीच्या आवडी उरलेल्या दिसतात
- 3 - आधीच्या चालू ठेवलेल्या कार्यक्रमांमध्ये खरोखर आवड नाही

### 21. सुख/आनंद उपभोगणे (लैंगिक कार्यक्रम वगळा)

- 0 - सुखदायक कार्यक्रमापासून आनंद उपभोगण्याची नेहमीची जाणीव प्राप्त करतो आणि भाग घेतो
- 1 - आनंददायक कार्यक्रमापासून नेहमी मजा वाटत नाही
- 2 - कोणत्याही कार्यक्रमापासून विरळच आनंद होतो
- 3 - कोणत्याही गोष्टीपासून सुख आनंदाच्या कोणत्याही जाणीवेची नोंद करायला असमर्थ

<p>गेल्या 7 दिवसांत तुमचे लक्ष केन्द्रित कसे होते? तुम्ही जे करीत होते त्यावर केन्द्रित करू शकत होते का (जसे वाचन करणे, किंवा टी.व्ही. बघणे)? तुम्हाला असे लक्षात आले का की क्षुल्लक निर्णय घेणे नेहमीपेक्षा अधिक कठीण होते (काय कपडे घालावे, खावे, टी.व्ही.वर बघावे)?</p>	
HAMD बाब	IDS-C बाब
नाही	<p><b>15. लक्ष केन्द्रित करणे/निर्णय घेणे</b></p> <p>0 - लक्ष केन्द्रित करणे आणि निर्णय घेण्याच्या नेहमीच्या क्षमतेत बदल नाही</p> <p>1 - कधीकधी अनिर्णायक वाटते किंवा अनेकदा लक्ष भटकते आहे असे लक्षात येते</p> <p>2 - लक्ष केन्द्रित करण्यासाठी किंवा निर्णय घेण्यासाठी बहुतेक सर्व वेळ झगडतो</p> <p>3 - वाचण्यामध्ये पुरेसे चांगले लक्ष केन्द्रित करू शकत नाही किंवा अगदी गौण निर्णय घेऊ शकत नाही</p>

<p>गेल्या 7 दिवसांत तुमचे विचार करणे, बोलणे किंवा हालचालींमध्ये तुम्ही मंद झालात असे वाटले का? यावर इतरांनी स्वतःचे मत दिले का?</p>	
HAMD बाब	IDS-C बाब
<p>फक्त मुलाखतीच्या दरम्यान निरीक्षणावर वर्गवारी आधारित आहे</p> <p><b>8. मंद होणे</b> (विचार आणि बोलणे हळू, लक्ष केन्द्रित करण्यामध्ये कमजोर समर्थता, शरिरातील अवयवांच्या कार्यक्रमांच्या हालचालीं कमी)</p> <p>0 - बोलणे आणि वाचन सामान्य</p> <p>1 - मुलाखतीमध्ये थोडेसे मंद होणे (किंवा सौम्य मानसोपचार - शरिरातील अवयवांच्या हालचाली (सायको - मोटर) मंद होणे)</p> <p>2 - मुलाखतीचे वेळी उघड दिसणारा मंदपणा (म्हणजेच मध्यम, मुलाखतीबरोबर थोडी अडचण, लक्षात येण्यायोग्य विराम आणि विचाराचा हळूपणा)</p> <p>3 - मुलाखत कठीण (मानसोपचार शरिरातील अवयवांच्या हालचालीत मंदपणा, गंभीर मुलाखत अत्यंत कठीण, अत्यंत दीर्घ थांबणे)</p> <p>4 - पूर्णपणे गुंगी (अत्यंत मंदपणा, गुंगी, मुलाखत केवळ शक्य)</p>	<p>मुलाखतीच्या दरम्यान निरीक्षणावर आणि रूग्णाच्या स्वतःच्या अहवालावर आधारित</p> <p><b>23. मानसोपचार आणि शरिरातील अवयवांच्या हालचाली हळू होणे</b></p> <p>0 - विचार करणे, हावभाव आणि बोलण्याचा वेग सामान्य</p> <p>1 - मंद विचार करणे आणि आवाजाचा सूर बदलणे कमी झाले हे रोग्याच्या लक्षात येते</p> <p>2 - बहुतेक प्रश्नांना उत्तर देण्यासाठी अनेक सेकंद घेतो, हळू विचार करण्याचा अहवाल देतो</p> <p>3 - जोरदार प्रोत्साहन दिल्याशिवाय बहुतेक प्रश्नांना मोठ्या प्रमाणात उत्तरे देत नाही का</p>



<p>गेल्या 7 दिवसांत तुम्हाला थकले किंवा अस्वस्थ असल्याची जाणीव लक्षात आली का? तुम्ही स्वतः बसून राहू शकत नाही किंवा भोवताली फिरण्याची गरज आहे असे तुम्हाला आढळले का?</p>	
HAMD बाब	IDS-C बाब
<p>फक्त मुलाखतीच्या दरम्यान निरीक्षणावर वर्गवारी आधारित आहे</p> <p><b>9. व्याकुळता</b></p> <p>0 - नाही (सामान्य पल्ल्याच्या आत हालचाली)</p> <p>1 - अस्वस्थता</p> <p>2 - हात, केस इत्यादींबरोबर खेळणे</p> <p>3 - सभोवार फिरणे, स्वस्थ बसू शकत नाही</p> <p>4 - हात पिळणे, नखं कुरतडणे, केस उपटणे, ओठ चावणे (मुलाखत अशक्य)</p>	<p>मुलाखतीच्या दरम्यान निरीक्षणावर आणि रूग्णाच्या स्वतःच्या अहवालावर आधारित</p> <p><b>24. मानसोपचार - शरिरातील अवयवांच्या हालचाली व्याकुळता</b></p> <p>0 - विचार करणे आणि हावभावामध्ये वाढती गती किंवा असंघटित नाही</p> <p>1 - अस्वस्थता, हात पिळतो आणि अनेकदा जागा बदलतो</p> <p>2 - भोवताली फिरण्याच्या प्रबळ इच्छेचे वर्णन करतो, शरिरातील अवयवांच्या हालचालीत बेचैनी दाखवतो</p> <p>3 - बसून राहणे अशक्य, परवानगीने किंवा शिवाय येरझारा घालतो</p>

<p>या गेल्या 7 दिवसांत तुम्हाला विशेष ताण आहे किंवा चिडचिड होते आहे असे वाटत होते का? जर होय, तुमच्यासाठी हे सामान्यपेक्षा अधिक आहे का?</p> <p>तुम्ही अत्यंत वितंडवादी किंवा उतावीळ होते का? अगदी क्षुल्लक कारणासाठी तुम्हाला स्वतःला राग येतो असे तुम्हाला आढळले का? यापेक्षा अधिक तुमच्यासाठी सामान्य आहे का? या गेल्या 7 दिवसांत किती वेळा?</p> <p>गेल्या 7 दिवसांत तुम्हाला विशेष चिंता, दुर्बल, किंवा काठावर आहे असे वाटत होते का? वेळेच्या किती वेळा?</p> <p>ज्या गोष्टींविषयी तुम्ही साधारणपणे चिंता करीत नाही अशा लहानशा गोष्टींविषयी खूप चिंता करीत होते का? जर होय, तर कसे, उदाहरणार्थ?</p>	
HAMD बाब	IDS-C बाब
<p><b>10. चिंता आत्म्याची</b></p> <p>0 - अडचण नाही</p> <p>1 - काल्पनिक ताण आणि चिडखोरपणा (सौम्य, कधीकधी)</p> <p>2 - लहानसहान बाबींविषयी काळजी करणे (मध्यम, थोडे दुःख उत्पन्न होते किंवा खऱ्या समस्यांविषयी अत्यंत काळजी करणे)</p> <p>3 - चेहरा किंवा बोलण्यामध्ये भयभीतपणाची प्रवृत्ती दिसते (असह्य, चिंतेमुळे कार्य करण्यामध्ये कमजोरी)</p> <p>4 - प्रश्न विचारल्याशिवाय भीती दिसते (लक्षणे नालायक ठरविणारी)</p>	<p><b>6. मनाची स्थिती (चिडखोर)</b></p> <p>0 - चिडचिड होते असे वाटत नाही</p> <p>1 - अर्ध्या वेळेपेक्षा कमी चिडचिड होते असे वाटते</p> <p>2 - अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक चिडचिड होते असे वाटते</p> <p>3 - खरोखर संपूर्ण वेळ, अत्यंत चिडचिड होते असे वाटते</p> <p><b>7. मनाची स्थिती (चिंतातुर)</b></p> <p>0 - चिंता किंवा ताण वाटत नाही</p> <p>1 - अर्ध्या वेळेपेक्षा कमी चिंता/ताण वाटतो</p> <p>2 - अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक चिंता/ताण वाटतो</p> <p>3 - संपूर्ण वेळ अत्यंत चिंता/ताण वाटतो</p>

तुम्हाला अचानक खूप भीती, चिंता किंवा अत्यंत अस्वस्थ वाटले का? कोणतेही उघड कारण नसतांना अत्यंत घाबरले का? असे गेल्या 7 दिवसांत झाले होते का? सर्वात शेवटी केव्हा झाले होते? काय घडले होते?  
अशा काही परिस्थिती किंवा गोष्टी आहेत का की ज्या तुम्हाला दीर्घप्रयत्ना ने नावडल्या आहेत किंवा टाळता कारण त्या तुम्हाला चिंतातुर करतात? कोतीही अकारण तीव्र भीती? गेल्या 7 दिवसांत हे टाळणे वाढते आहे असे तुमच्या लक्षात आले का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

नाही

**27. घाबरणे/अकारण तीव्र भीतीची लक्षणे**

- 0 - घाबरण्याचे प्रसंग किंवा अकारण तीव्र भीतीची लक्षणे नाहीत
- 1 - सौम्य घाबरण्याचे प्रसंग किंवा अकारण तीव्र भीती आहे जी वागणुकीत किंवा नालायक ठरविण्यात नेहमी फेरफार करीत नाही
- 2 - अर्थपूर्ण घाबरण्याचे प्रसंग किंवा अकारण भीती जी वागणुकीत थोडा बदल घडवते पण नालायक ठरवत नाही
- 3 - कमीत कमी आठवड्यातून एकदा नालायक ठरण्याचे घाबरण्याचे प्रसंग किंवा गंभीर अकारण घाबरणे, जे पूर्ण करण्यासाठी आणि नियमित टाळणाऱ्या वागणुकीला वाट दाखवतात

**गेल्या 7 दिवसांतमध्ये तुम्हाला पुढील शारीरिक लक्षणे होती तर मला सांगा. (यादी वाचा)**

गॅस्ट्रो इन्टेस्टाइनल -	कोरडे तोंड, वायु, अपचन, बद्धकोष्ठता, जुलाब, पोटात पेटके, ढेकर, वारंवार लघवी
कार्डियो वॅसक्यूलर -	हृदय धडधडणे, डोकेदुखी
रेस्पिरेटरी -	अतिरिक्त हवा खेळवणे, हायहाय करणे, श्वासोच्छ्वास घेतांना अडचण (डिस्पेनिया); घाम येणे
इतर -	थरकाप, तुमच्या कानांमध्ये वाजणे (टिन्निटस), अंधुक दृष्टी, गरम आणि थंड स्फोट, छाती दुखणे

प्रत्येक लक्षणासाठी वर्तमानाप्रमाणे मानले आहे -

या गेल्या 7 दिवसांत तुम्हाला (लक्षणाने) किती त्रास दिला? (तो कसा वाईट झाला? तुम्हाला किती वेळ किंवा कितीदा झाला होता?)

लक्षात ठेवा, शारीरिक स्थितीसंबंधित कागदोपत्रांना स्पष्टपणे संबंधित लक्षणांची वर्गवारी करू नका.

HAMD बाब

IDS-C बाब

**11. चिंता, शारीरिक पेशींच्यासंबंधित**

- 0 - अनुपस्थित  
 1 - सौम्य (लक्षण(णे) फक्त अधूनमधून असतात, कमजोरी नाही, कमीतकमी दुःख)  
 2 - मध्यम (लक्षण(णे) अधिक चिकाटीने राहणारे किंवा काही नेहमीच्या कार्यक्रमाबरोबर अडथळा करतात, मध्यम दुःख)  
 3 - असह्य (कार्य करण्यामध्ये अर्थपूर्ण कमजोरी)  
 4 - नालायक ठरविणे

**26. सहानुभूती जागृत करणे**

- 0 - अहवाल छातीचे धडधडणे, थरथर कापणे, अंधुक दृष्टी टिन्निटस किंवा वाढता घाम येणे, डिस्पेनिया, गरम आणि थंड एकदम स्फोट, छाती दुखणे  
 1 - वरील सौम्य आहेत आणि फक्त अधूनमधून उपस्थित  
 2 - वरील मध्यम आहेत आणि वेळेच्या अध्यापिका अधिक उपस्थित  
 3 - वरील कार्य करतांनाच्या कमजोरीत परिणाम होतो

**28. पोट व आतड्यांसंबंधित**

- 0 - नेहमीच्या कोठ्यासंबंधित सवयीत बदल नाही  
 1 - अधूनमधून बद्धकोष्ठता आणि/किंवा दुःख ते सौम्य असते  
 2 - जुलाब आणि/किंवा बद्धकोष्ठता जवळजवळ संपूर्ण वेळ त्यामुळे कार्य करण्यात कमजोरी नाही  
 3 - अधूनमधून बद्धकोष्ठता आणि/किंवा जुलाब होतात त्यासाठी उपचाराची आवश्यकता असते किंवा विशिष्ट कार्य करतांना कमजोरी होते

या गेल्या 7 दिवसांत तुमची भूक कशी होती? तुमच्या नेहमीच्या भुकेबरोबर तुलना केली तर कशी?

जर कमी, किती कमी?

तुम्हाला स्वतःला खाण्यासाठी जबरदस्ती करावी लागते का?

इतर लोकांना तुम्हाला खाण्यासाठी गळ घालावी लागते का? (तुम्ही जेवण टाळले का?)

तुम्ही स्वतः नेहमीपेक्षा अधिक खात आहात असे तुम्हाला दिसले का? दररोज? जेवतांना तुम्ही जास्त खाता असे तुमच्या लक्षात आले का? तुम्ही जेवणांच्या मध्ये अल्पाहार किंवा अधिक खाता असे तुमच्या लक्षात आले का? तुम्हाला खाण्यासाठी घालवले असे वाटले का? तुम्ही खूप आधाशी पणाने खाता?

HAMD बाब

IDS-C बाब

## 12. शारीरिक लक्षणे पोट आतड्यांसंबंधित

0 - नाही

1 - भूक नाही पण प्रोत्साहन दिल्याशिवाय खाणे (भूक नेहमीपेक्षा थोडी कमी)

2 - गळ घातल्याशिवाय खाणे कठीण (किंवा भूक विशेषतः कमी, खाण्यासाठी स्वतःला जबरदस्ती करून किंवा केल्याशिवाय)

## 11. भूक (कमी झाली)

0 - नेहमीच्या भुकेपासून बदल नाही

1 - थोडेसे कमी अनेकदा खातो आणि/किंवा नेहमीपेक्षा कमी प्रमाणात

2 - नेहमीपेक्षा खूप कमी खातो आणि फक्त वैयक्तिक प्रयत्नांनी

3 - 24 तासांच्या मुदतीत क्वचितच खातो आणि फक्त अत्यंत वैयक्तिक प्रयत्नांनी किंवा इतरांकडून मन बळवल्याबरोबर

## 12. भूक (वाढलेली)

0 - नेहमीच्या भुकेपासून बदल नाही

1 - नेहमीपेक्षा अधिक वारंवार खाण्याची गरज वाटते

2 - नियमितपणे अनेकदा अधिक खातो आणि/किंवा नेहमीपेक्षा जास्त प्रमाणात

3 - जेवणांच्या मध्ये आणि जेवतांना आवश्यकतेपेक्षा जास्त खावेसे वाटते

फक्त 11 किंवा 12 ची वर्गवारी करा (दोन्हीची नाही)

या गेल्या 7 दिवसांत तुमची शक्ती कशी होती?

जर कमी शक्ती - तुम्हाला थकल्यासारखे वाटले का? (किती वेळ? ती किती वाईट होती?)

या 7 दिवसांत तुम्हाला कोणताही ठणका किंवा वेदना होत्या का? (पाठदुखी, डोकेदुखी किंवा स्नायु दुखण्याविषयी काय?)

किती वेळ? ती किती वाईट होती?

गेल्या 7 दिवसांतच्या दरम्यान तुमचे वजन कमी झाले असे वाटले का, जसे तुमच्या हात आणि पायांवर मंद व जड वजन? किती दिवस? किती वेळ? ही लक्षणे तुमच्या दैनंदिन कार्यक्रमांवर लुडबूड करतात का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

### 13. शारीरिक पेशींची लक्षणे सर्वसामान्य

- 0 - नाही
- 1 - अवयव, पाठ किंवा डोक्यात जडपणा पाठदुखी, डोकेदुखी, स्नायुदुखी शक्ती कमी होणे, थकवा क्षमता (नेहमीपेक्षा शक्ती थोडीशी कमी, सौम्य, मधूनमधून शक्ती कमी होणे किंवा स्नायु दुखणे/जडपणा)
- 2 - कोणताही स्पष्ट लक्षणे (पुन्हा पुन्हा घडणे, शक्ती कमी होणे अर्थपूर्ण किंवा स्नायु दुखणे/जडपणा)

### 20. शक्ती/थकवा क्षमता

- 0 - नेहमीच्या शक्तीच्या पातळीत बदल नाही
- 1 - नेहमीपेक्षा सहज अधिक थकतो
- 2 - पुढाकार घेणे किंवा दररोजचे नेहमीचे कार्यक्रम सुव्यवस्थित करण्यासाठी वैशिष्ट्यपूर्ण वैयक्तिक प्रयत्न करतो
- 3 - शक्तीच्या कमीमुळे नेहमीचे जवळजवळ सर्वच कार्यक्रम करायला असमर्थ

### 25. शारीरिक पेशींसंबंधित तक्रारी

- 0 - अवयवांचा जडपणा किंवा वेदनेची जाणीव नाही असे सांगतो
- 1 - डोकेदुखी, उदर, पाठ किंवा सांधेदुखी जे अधूनमधून असते आणि असमर्थता नसते
- 2 - तक्रार करतो की वरील वेदना जवळजवळ सतत असतात
- 3 - वरील वेदनांमुळे परिणामी कार्य करण्यामध्ये कमजोरी

### 30. मंद व जड अर्धांगवायु/शारीरिक शक्ती

- 0 - ओझे लादल्यासारखे वाटण्याची शारीरिक संवेदना आणि शारीरिक शक्ति शिवाय अनुभव नाही
- 1 - मधूनमधून शारीरिक ओझे लादल्यासारखे वाटते आणि शारीरिक शक्तिशिवाय असा अनुभव येतो परंतु काम शाळा किंवा कार्यक्रम पातळीवर नकारात्मक परिणामाच्याशिवाय
- 2 - शारीरिक ओझे लादल्यासारखे वाटते (शारीरिक शक्तिशिवाय) अर्ध्या वेळेपेक्षा अधिक
- 3 - शारीरिक ओझे लादल्यासारखे वाटते (शारीरिक शक्तिशिवाय) जवळजवळ संपूर्ण वेळ. प्रतिदिन अनेक तास, प्रति आठवडा अनेक दिवस

कधीकधी उदासीनता किंवा चिंतेबरोबर कदाचित लोकं स्त्री-पुरुष समागमातील आवड गमावतील, या 7 दिवसांत तुमची स्त्री-पुरुष समागमाची आवड कशी होती? (मी तुम्हाला खरोखर लैंगिक कार्यक्रमाविषयी विचारत नाही पण स्त्री-पुरुष समागमातील तुमच्या आवडीविषयी विचारतो)

स्त्री-पुरुष समागम काहीतरी आहे याचा तुम्ही या 7 दिवसांत विचार केला का?

स्त्री पुरुष समागमात तुमच्या आवडीमध्ये काही बदल झाला का (केव्हापासून तुम्हाला ठीक वाटत होतं)?

जर होय, जेव्हा तुम्हाला चांगले वाटते तेव्हाची तुलना केली तर हे तुमच्यासाठी असामान्य आहे का? (ते थोडेसे कमी किंवा खूपच कमी आहे का?)

HAMD बाब

IDS-C बाब

**14. जननविषयक लक्षणे** (जसे कामवृत्ति गमावणे, मासिक पाळीचा त्रास)

- 0 - अनुपस्थित  
1 - सौम्य (नेहमीपेक्षा थोडीशी कमी आवड)  
2 - असह्य (नेहमीपेक्षा फारच कमी आवड)

**22. लैंगिक आवड**

- 0 - यात नेहमी आवड किंवा स्त्री-पुरुष समागमातून नेहमी आनंद मिळवतो  
1 - यात नजीक नेहमी आवड किंवा स्त्री-पुरुष समागमातून थोडा आनंद मिळवतो  
2 - यासाठी थोडी इच्छा असते किंवा स्त्री-पुरुष समागमातून क्वचितच आनंद मिळवतो  
3 - यात पूर्णपणे आवड नाही किंवा स्त्री-पुरुष समागमातून आनंद मिळवत नाही

गेल्या 7 दिवसांत तुमचे विचार तुमच्या शारीरिक आरोग्यावर किती केन्द्रित होते किंवा तुमचे शरीर कसे कार्य करित होते (तुमच्या सामान्य विचार करण्याच्या तुलनेत)? (तुम्हाला शारीरिक आजाराची किंवा होण्याची खूप काळजी आहे का? याबरोबर तुम्ही खरोखरच आधीच मग्न आहात का?)

तुम्हाला शारीरिक दृष्टिने कसे वाटते याविषयी तुम्ही खूप तक्रार करता का?

ज्या गोष्टी तुम्ही स्वतः करू शकता त्यासाठी तुम्ही स्वतः मदतीसाठी विचारतांना तुम्ही आढळले का?

जर होय, कशा प्रकारे, उदाहरणार्थ? असे किती वेळा घडले?

HAMD बाब

IDS-C बाब

**15. आजारी नसूनही आजारी असल्याची भीती असणे (हायपोकॉन्ड्रिसिस)**

- 0 - उपस्थित नाही (अयोग्य काळजी अनुपस्थित किंवा पूर्णपणे भीती दूर केली)  
1 - स्वतः शोषण (शारीरिक, त्याच्या/तिच्या आरोग्याविषयी काही अयोग्य काळजी किंवा पूर्णपणे भीती दूर करूनही थोडीशी चिंता होती)  
2 - आरोग्याबरोबर एकाग्रता (अनेकदा त्याच्या/तिच्या आरोग्याविषयी अत्याधिक काळजी किंवा वैद्यकीय दृष्टिने पूर्णपणे भीती दूर करूनही विशेष आजार पण आहे याविषयी नक्की चिंता)  
3 - वारंवार तक्रारी, मदतीसाठी विनंती करतो इत्यादि. (हे निश्चित आहे की शारीरिक समस्या आहे याची डॉक्टर पुष्टी करू शकत नाही, अतिशयोक्ति पूर्ण किंवा अवास्तव चिंता)  
4 - आजारी नसूनही आजारी असल्याची भीती (हायपोकॉन्ड्रिसिस) भ्रम. (उदाहरणार्थ - शरीराचे अवयव सडतात किंवा कुजतात असे वाटणे, बाह्यरोग्यांमध्ये विरळच आढळते)

नाही

ही (उदासीनता) सुरू झाल्यापासून तुमचे वजन काही कमी झाले का? जर होय, या गेल्या 7 दिवसांत तुमचे वजन काही कमी झाले का? (ते उदासीनता/कमी होईल असे वाटल्यामुळे होते का?) तुमचे वजन किती कमी झाले?

जर खात्री नसेल तर - तुमचे कपडे तुम्हाला काहीसे सैल आहेत, असा तुम्ही विचार करता का?

गेल्या 14 दिवसांत तुमचे वजन किती बदलले?

पाठपुरावा करीत असतांना - मागच्या वजनापेक्षा तुमचे वजन वाढले का?

HAMD बाब

IDS-C बाब

**16. गेल्या 7 दिवसांत कमी झालेले वजन**

जेव्हा इतिहासाने वर्गवारी केली -

- 0 - वजन कमी झाले नाही किंवा वर्तमान आजारामुळे वजन कमी झाले नाही
- 1 - चालू उदासीनतेच्या मुळे संभवनीय वजन कमी झाले
- 2 - निश्चित (रोग्याप्रमाणे) उदासीनतेमुळे वजन कमी झाले

**13. वजन (घटणे) गेल्या 14 दिवसांत**

- 0 - वजनात बदल नसल्याचा अनुभव
- 1 - असे वाटते की काही थोडेसे वजन कमी झाले आहे
- 2 - 1 कि.ग्रॅ. किंवा अधिक कमी झाले
- 3 - 2.5 कि.ग्रॅ. किंवा अधिक कमी झाले

**14. वजन (वाढणे) गेल्या 14 दिवसांत**

- 0 - वजनात बदल नसल्याचा अनुभव
- 1 - असे वाटते की काही थोडेसे वजन वाढले
- 2 - 1 कि.ग्रॅ. किंवा अधिक वाढले
- 3 - 2.5 कि.ग्रॅ. किंवा अधिक वाढले

**फक्त 13 किंवा 14 ची वर्गवारी करा (दोन्हीची नाही)**

मुलाखतीच्या दरम्यान निरीक्षणांवर आधारित वर्गवारी	
HAMD बाब	IDS-C बाब
<p><b>17. अंतरंग जाणण्याची कुवत</b></p> <p>0 - उदासीन आणि आजारी असल्याचे स्वीकार करतो किंवा सध्या उदासीन नाही</p> <p>1 - आजारपण स्वीकार करतो परंतु वाईट जेवण, जादा काम, रोगजंतु, विश्रांतीची गरज इत्यादी कारणे माथी मारतो. (आजारपण नाकारतो परंतु आजारी पडण्याच्या शक्यतेचा स्वीकार करतो. उदाहरणार्थ "काहीतरी बिघडले आहे असे मला वाटत नाही पण इतर लोकांना तसे वाटते")</p> <p>2 - आजारी असल्याचे पूर्णपणे नाकारतो. (आजारपण असल्याचे पूर्णपणे नाकारणे. उदाहरणार्थ. "मी उदासीन नाही मी ठीक आहे")</p>	नाही

तुम्हाला इतरांनी सहज नापसंद केले, तुच्छ मानले किंवा दोष काढले असे वाटले का? हे किती वेळा घडले? तसे घडले तर तुम्ही कशी प्रतिक्रिया व्यक्त करता - रागावता, खिन्न होता इत्यादि? (कसून तपासणी प्रतिक्रियेची असह्यता) याचा इतरांशी सामाजिक संबंध जोडण्याच्या किंवा कामाची कामगिरी पूर्ण करण्याच्या तुमच्या क्षमतेवर कसा आघात होतो?	
HAMD बाब	IDS-C बाब
नाही	<p><b>29. परस्पर वैयक्तिक संवेदनक्षमता</b></p> <p>0 - इतरांनी सहज नापसंद केले, तुच्छ मानले, दोष काढले किंवा दुखविले मुळीच वाटले नाही</p> <p>1 - इतरांनी कधीकधी नापसंद केले, तुच्छ मानले, दोष काढले किंवा दुखविले असे वाटते</p> <p>2 - इतरांनी अनेकदा नापसंद केले, तुच्छ मानले, दोष काढले किंवा दुखविले पण सामाजिक/व्यावसायिक कार्य करण्यावर त्याच्या जोडीने फक्त थोडासा परिणाम</p> <p>3 - इतरांनी अनेकदा नापसंद केले, तुच्छ मानले, दोष काढले किंवा दुखविले असे वाटते त्याचा सामाजिक/व्यावसायिक कार्य बिघडवण्यामध्ये परिणाम होतो</p>

एकूण 17 बाबी हॅमिल्टन उदासीनता गुणसंख्या

— —

एकूण 30 बाबी आय डी एस गुणसंख्या

— —

जर आत्महत्या बाबी वर (HAMD बाब 3 किंवा आय डी एस बाब 18) तुम्ही 1, 2, 3 किंवा 4 गुण मिळवले तर C-SSRS देण्याची खात्री असू द्या.