

Adult ADHD Self-Report Scale-V1.1
Symptoms Checklist

© 2023, New York University and Ronald C. Kessler. All Rights Reserved. Used with permission. Requests for permission to reproduce or translate —whether for sale or for noncommercial distribution— should be addressed to NYU Technology Opportunities and Ventures at tovcommunications@nyu.edu, or please visit: <https://license.tov.med.nyu.edu/product/asrs-v11-18-question-symptom-checklist>

Acknowledgements

Translation of this document was performed on behalf of the World Health Organization Composite International Diagnostic Interview Advisory Committee by Ada H. Zohar, PhD, Yifat Gonen, and Shimrit Yemini, of the Department of Behavioral Sciences, Ruppin Academic Center, Israel; Daphna Levinson, Ph.D, of the Ministry of Health, Israel; and Aura Cohen, MD, of the Hebrew University of Jerusalem, Israel.

הנחיות לרשימת סימפטומים על פי סולם דיווח-עצמי

של ADHD בבגרות (ASRS-vI.I)

השאלות בעמוד האחורי נועדו לעורר שיחה עם המטופל כדי לוודא שהוא/היא, סובלים מסימפטומים של הפרעת קשב, ריכוז והיפר-אקטיביות (ADHD).

תיאור: רשימת הסימפטומים הינה כלי המורכב משמונה-עשר הקריטריונים של ה- DSM-IV-TR. שש מתוך שמונה-עשרה השאלות נמצאו כמנבאות הטובות ביותר של סימפטומים של- ADHD. שש השאלות הללו הינן הבסיס לסינון על-פי ה- ASRS-vI.I, והן גם חלק א' ברשימת הסימפטומים. חלק ב' ברשימת הסימפטומים כולל את שתיים-עשרה השאלות הנותרות.

הנחיות:

1. בקש מהפציינט להשיב על השאלות בחלקים א' ו- ב' מרשימת הסימפטומים, על-ידי הקפת המספר בתא, המייצג בצורה הטובה ביותר את שכיחות ההופעה של כל אחד מהסימפטומים.
2. רשום את הניקוד של חלק א'. במידה וארבע תשובות או יותר מופיעות בתאים המוצללים של השאלון, לפציינט יש סימפטומים של ADHD בבגרות ונדרשת חקירה נוספת.
3. התשובות בחלק ב' יכולות לעזור לתחקור נוסף של הסימפטומים מהם סובל המטופל. יש לשים לב לתשובות המופיעות בתאים המוצללים. לא בכל השאלות יש משמעות לתשובה המבוססת על שכיחות. בחלק ב' אין ציון כולל ואין לו גם הסתברות אבחונית. שש השאלות בחלק א' הן המנבאות הטובות ביותר של ההפרעה ולכן הטובות ביותר לשימוש כאמצעי-סינון.

ליקויים:

1. בצע סקירה של כלל רשימת הסימפטומים יחד עם הפציינט ובצע הערכה של רמת הליקוי הקשורה לכל סימפטום.
2. התייחס למסגרות העבודה / בית הספר, המשפחה והחברה.
3. שכיחות הסימפטום קשורה בדרך-כלל עם דרגת חומרתו, ולכן רשימת הסימפטומים יכולה לעזור בהערכת דרגת הליקוי. אם למטופל יש סימפטומים תכופים, ניתן לבקש ממנו לתאר את ההשפעה שלהם על היכולת לעבוד, לטפל בדברים בבית, או להסתדר בחברת אנשים, כמו בן-זוג או אחר משמעותי.

היסטוריה:

1. הערך את שכיחות הסימפטומים הללו או סימפטומים דומים להם בתקופת הילדות. מבוגר עם הפרעת קשב לא עבר בהכרח איבחון פורמלי בילדות. בהערכת ההיסטוריה של המטופל, חפש ראיות להופעה מוקדמת וממושכת של בעיות בקשב או בשליטה עצמית. על מנת לאבחן הפרעת קשב במבוגר יש הכרח שסימפטומים משמעותיים יהיו נוכחים כבר בילדות, אך אין צורך בהמצאות כולם בגיל הילדות

רשימת הסימפטומים על פי סולם דיווח-עצמי של ADHD אצל מבוגרים

(ASRS-v1.1)

שם הפציינט:					תאריך היום:
לעיתים תכופות מאוד	לעיתים תכופות	לפעמים	לעיתים רחוקות	אף פעם לא	<p>ענה על השאלות שלמטה ודרג את עצמך בכל אחד מהקריטריונים המוצגים, על-ידי שימוש בסולם המופיע בצד השמאלי של דף זה. כאשר אתה עונה על כל שאלה, סמן את התא המתאר בצורה הטובה ביותר את האופן בו הרגשת וניהלת את עצמך בששת החודשים האחרונים. העבר בבקשה את השאלון המלא לרופא/מאבחן שלך, על-מנת שתדונו בכך במהלך הפגישה היום.</p>
חלק א'					
					1. באיזו תכיפות את/ה מתקשה להשלים את הפרטים הקטנים של פרויקט, מהרגע בו החלקים המאתגרים הסתיימו?
					2. באיזו תכיפות את/ה מתקשה ליצור סדר בדברים, כאשר את/ה מבצע/ת משימה המצריכה ארגון?
					3. באיזו תכיפות את/ה מתקשה בזכירת פגישות או התחייבויות?
					4. כאשר מוטלת עלייך משימה המצריכה חשיבה מרובה, באיזו תכיפות את/ה נמנע/ת או דוחה את התחלתה?
					5. באיזו תכיפות את/ה מתפתלת/ת או מניעה/ת בקוצר-רוח את ידייך או רגלייך, כאשר עליך לשבת במקומך למשך זמן ארוך?
					6. באיזו תכיפות את/ה מרגישה פעילה יותר על המידה או מרגישה צורך לעשות דברים, כאילו את/ה פועלת על-ידי מנוע?
חלק ב'					
					7. באיזו תכיפות את/ה מבצע שגיאות הנובעות מרשלנות, כאשר עלייך לעבוד על פרויקט משעמם או קשה?
					8. באיזו תכיפות את/ה מתקשה בשמירה על ריכוז, כאשר את/ה מבצע/ת עבודה משעממת או עבודה החוזרת על עצמה?
					9. באיזו תכיפות את/ה מתקשה להתרכז במה שאנשים אומרים לך, אפילו כאשר הם מדברים אלייך באופן ישיר?
					10. באיזו תכיפות את/ה מאבד/ת חפצים או מתקשה במציאתם, בעבודה או בבית?
					11. באיזו תכיפות דעתך מוסחת על-ידי פעילות או רעש בסביבתך?

					12. באיזו תכיפות את/ה קס/ה ממושבך במהלך פגישה או בכל סיטואציה אחרת, בה מצופה ממך להישאר במקומך?
					13. באיזו תכיפות את/ה מרגישה חסר/ת-מנוחה או קצר/ת-רוח?
					14. באיזו תכיפות את/ה מתקשה להירגע ולהשתחרר כאשר יש לך זמן לעצמך?
					15. באיזו תכיפות את/ה מוצא/ת את עצמך מדבר/ת יותר מידי כאשר את/ה בסיטואציה חברתית?
					16. כאשר את/ה במהלך שיחה, באיזו תכיפות את/ה מוצא/ת את עצמך מסיים/ת משפטים של האנשים עימם את/ה מדבר/ת, לפני שהם מסיימים אותם בעצמם?
					17. באיזו תכיפות את/ה מתקשה לחכות לתורך בסיטואציות בהן את/ה נדרש/ת לכך?
					18. באיזו תכיפות את/ה מפריעה לאחרים כאשר הם עסוקים?

ערכו של הערכה ראשונית עבור מבוגרים עם ADHD

המחקר מציע כי סימפטומים של ADHD יכולים להימשך במהלך הבגרות, עם יכולת השפעה משמעותית על יחסים, קריירה ואפילו על ביטחונם האישי של מטופלייך, הסובלים מ ADHD. מכיוון שלעיתים קרובות הפרעה זו אינה מובנת כהלכה, אנשים רבים הסובלים ממנה לא מקבלים טיפול הולם וכתוצאה מכך, הם עשויים לא לממש את הפוטנציאל המלא שלהם לעולם. חלק מהבעיה הינו הקושי באבחון, במיוחד אצל מבוגרים.

רשימת הסימפטומים על פי סולם דיווח-עצמי של ADHD בבגרות (ASRS-vl.l), פותחה בשיתוף עם ארגון הבריאות העולמי (World Health Organization - WHO) ובשיתוף עם קבוצת-עבודה על ADHD בבגרות, אשר כללה צוות של פסיכיאטרים וחוקרים:

• Lenard Adler, MD

פרופסור חבר לפסיכיאטריה ונוירולוגיה
בית-הספר לרפואה, אוניברסיטת ניו-יורק.

• Ronald C. Kessler, PHD

פרופסור, המחלקה למדיניות הרפואה
בית-הספר לרפואה, הרווארד.

• Thomas Spencer, MD

פרופסור חבר לפסיכיאטריה
בית-הספר לרפואה, הרווארד.

כרופא/מאבחן, אתה יכול להשתמש ב- ASRS-vl.l כאמצעי-עזר לאבחון ראשוני של הפרעת ADHD אצל פציינטים מבוגרים. תובנות שנרכשו בעת מילוי השאלון, עשויות להצביע על הצורך בראיון קליני מעמיק יותר. השאלות ב- ASRS-vl.l מתיישבות עם הקריטריונים של ה- DSM-IV כפי שהסימפטומים של ADHD מתבטאים אצל מבוגרים. בנוסף, משקף תוכן השאלון את החשיבות שנותן ה- DSM-IV לסימפטומים, לליקויים ולהיסטוריה - לאבחון מדויק ונכון.

מילוי השאלון לוקח חמש דקות (לערך) והוא יכול לספק מידע קריטי, אשר יתווסף לתהליך האבחון.

מראי מקום:

1. Schweitzer B. et al., Med. Clin. North Am. 2001; 85(3): 10-11. 757-777.
2. Berkley RA ADHD: A Handbook for Diagnosis and Treatment. 2nd edition, 1998.
3. Biederman J et al., Am J Psychiatry, 1993; 150: 1792-1798.
4. American Psychiatric Association Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision. Washington DC: APA, 2000, 85-93.