

Scala autosomministrata per il DDAI adulto (ASRS)

L'ASRS è un questionario autosomministrato di screening del disturbo da deficit di attenzione/iperattività (ADHD) nell'adulto, costruito a partire dai sintomi del criterio A del DSM-IV. La sua parte A, formata dalle domande più predittive della diagnosi, indica se è necessaria una valutazione approfondita, e l'insieme delle risposte fornisce tre punteggi parziali (disattenzione, iperattività-impulsività motoria, iperattività-impulsività verbale).

Numero di domande	18 domande
Durata stimata	4 minuti
Lingua	Italiano
Nome originale	Adult ADHD Self-Report Scale
Destinatari	Adulti
Autori	OMS, Workgroup on Adult ADHD (2005)
Categoria	ADHD

Anteprima delle 18 domande

Nel corso degli ultimi 6 mesi:

Con che frequenza ha difficoltà a concludere i dettagli finali di un progetto, una volta che le parti più stimolanti sono state fatte?

Mai | Raramente | Talvolta | Spesso | Molto spesso

Nel corso degli ultimi 6 mesi:

Con che frequenza ha difficoltà a mettere le cose in ordine quando deve svolgere un compito che richiede organizzazione?

Mai | Raramente | Talvolta | Spesso | Molto spesso

Nel corso degli ultimi 6 mesi:

Con che frequenza ha problemi a ricordarsi gli appuntamenti o gli impegni?

Mai | Raramente | Talvolta | Spesso | Molto spesso

Nel corso degli ultimi 6 mesi:

Quando ha un compito che richiede un sacco di concentrazione, con che frequenza evita o ritarda l'inizio?

Mai | Raramente | Talvolta | Spesso | Molto spesso

Nel corso degli ultimi 6 mesi:

Con che frequenza agita o si contorce le mani o i piedi quando deve stare seduto/a per molto tempo?

Mai | Raramente | Talvolta | Spesso | Molto spesso

Scoring e interpretazione

Ogni item prevede una scala di frequenza: **Mai, Raramente, Qualche volta, Spesso, Molto spesso**. A seconda dell'item, il sintomo è considerato **presente (1)** a partire da "Qualche volta" oppure solo da "Spesso" (soglie ufficiali dell'ASRS), altrimenti **assente (0)**. Il test somma questi item (da 0 a 18).

Parte A: screening (6 item) È la parte validata dell'ASRS. Un punteggio **≥ 4 su 6** orienta verso un ADHD e giustifica una valutazione clinica approfondita.

Parte B (12 item) Sintomi aggiuntivi, **senza soglia interpretativa**: servono come spunti da esplorare durante il colloquio, non come punteggio da calcolare.

Sottoscale per ambito (distribuite su tutti i 18 item)

- Disattenzione (0—9)
- Iperattività / impulsività motoria (0—5)
- Iperattività / impulsività verbale (0—4)

Un punteggio più alto riflette sintomi più frequenti. Il risultato è uno **screening, non una diagnosi**.