A-PGDs

Skala zaburzenia przedłużonej żałoby (A-PGDs)

A-PGDs to kwestionariusz samoopisowy dotyczący zaburzenia przedłużonej żałoby, przeznaczony do klinicznych badań przesiewowych i badań naukowych u osób w żałobie. Bada reakcje związane z rozłąką, towarzyszący im dystres emocjonalny, upośledzenie funkcjonowania, nietypowo intensywny charakter reakcji żałoby i czas jej trwania. Narzędzie opracowano w celu operacjonalizacji kryteriów zaburzenia przedłużonej żałoby zarówno według ICD-11, jak i DSM-5-TR w ramach jednej miary. Jest szczególnie przydatne do ustrukturyzowanego przesiewowego wykrywania powikłanej żałoby, kierowania na pogłębioną ocenę kliniczną i monitorowania objawów w czasie.

Liczba pytań	20 pytań
Szacowany czas	10 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	Aarhus PGD scale
Grupa docelowa	Dorośli w żałobie
Autorzy	Maja O'Connor, Maria Louison Vang, Mark Shevlin, Ask Elklit, Katrine B. Komischke-Konnerup, Marie Lundorff, Richard Bryant (2023)

Podgląd 20 pytań

W miejscu pustych linii (_____) proszę pomyśleć o imieniu osoby, którą Pan/Pani stracił(a), i odpowiadać w odniesieniu do tej straty.

Czy w ciągu ostatniego miesiąca tęsknił(a) Pan/Pani za _____?

Wcale | Trochę | W pewnym stopniu | Bardzo | W przytłaczającym stopniu

W miejscu pustych linii (_____) proszę pomyśleć o imieniu osoby, którą Pan/Pani stracił(a), i odpowiadać w odniesieniu do tej straty.

Czy w ciągu ostatniego miesiąca zdarzało się, że Pana/Panią pochłaniały myśli o _____, nawet gdy nie chciał(a) Pan/Pani o tym myśleć?

Wcale | Trochę | W pewnym stopniu | Bardzo | W przytłaczającym stopniu

W miejscu pustych linii (_____) proszę pomyśleć o imieniu osoby, którą Pan/Pani stracił(a), i odpowiadać w odniesieniu do tej straty.

Czy w ciągu ostatniego miesiąca odczuwał(a) Pan/Pani smutek lub żal?

Wcale | Trochę | W pewnym stopniu | Bardzo | W przytłaczającym stopniu

W miejscu pustych linii (_____) proszę pomyśleć o imieniu osoby, którą Pan/Pani stracił(a), i odpowiadać w odniesieniu do tej straty.

Czy w ciągu ostatniego miesiąca odczuwał(a) Pan/Pani poczucie winy?

Wcale | Trochę | W pewnym stopniu | Bardzo | W przytłaczającym stopniu

W miejscu pustych linii (_____) proszę pomyśleć o imieniu osoby, którą Pan/Pani stracił(a), i odpowiadać w odniesieniu do tej straty.

Czy w ciągu ostatniego miesiąca odczuwał(a) Pan/Pani złość?

Wcale | Trochę | W pewnym stopniu | Bardzo | W przytłaczającym stopniu

Obliczanie wyników i interpretacja

Pozycje od 1 do 16 ocenia się na skali od 1 do 5, od „wcale” do „skrajnie”. Pozycję 17 ocenia się od 1 do 5, a następnie uzupełnia odpowiedziami „tak” lub „nie” dotyczącymi występowania niemal codziennie i obszarów upośledzenia funkcjonowania. Pozycje od 18 do 20 ocenia się odpowiedzią „tak” lub „nie”. Zgodnie z oryginalnym kluczem objaw uznaje się za obecny od wyniku 4, a interpretacja sprawdza następnie obecność co najmniej jednego objawu podstawowego, wymaganej liczby objawów towarzyszących, upośledzenia funkcjonowania, reakcji przekraczającej normy społeczno-kulturowe oraz czasu, który upłynął od straty, według ICD-11 lub DSM-5-TR. Nowsza, dwuetapowa metoda przesiewowa wymaga najpierw co najmniej jednego objawu podstawowego ocenionego na 3 lub więcej, a następnie wyniku ogólnego co najmniej 27 dla objawów towarzyszących według ICD-11 lub 29 dla objawów towarzyszących według DSM-5-TR. Wynik wskazuje na ryzyko lub prawdopodobny przypadek i musi zostać potwierdzony klinicznie.