BNSS

Krótka skala objawów negatywnych (BNSS)

BNSS to krótka skala wypełniana przez klinicystę, przeprowadzana w formie częściowo ustrukturyzowanego wywiadu, służąca do oceny objawów negatywnych w schizofrenii i zaburzeniach schizoafektywnych. Bada pięć obszarów uznawanych obecnie za centralne dla tej symptomatologii, czyli anhedonię, aspołeczność, abulię, spłycenie afektu i alogię, z dodatkową pozycją dotyczącą braku normalnego dystresu. Narzędzie zaprojektowano tak, aby lepiej odpowiadało współczesnym koncepcjom objawów negatywnych niż starsze skale, a jednocześnie było na tyle krótkie, by sprawdzało się w praktyce klinicznej i w badaniach. Jest szczególnie przydatne do obiektywnego pomiaru ogólnego nasilenia, rozróżnienia wymiaru motywacji i przyjemności od wymiaru ekspresji emocjonalnej, monitorowania zmian w trakcie leczenia i szczegółowego udokumentowania profilu objawów pacjenta.

Liczba pytań	13 pytań
Szacowany czas	12 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	Brief Negative Symptom Scale
Grupa docelowa	Dorośli
Autorzy	Brian Kirkpatrick, Gregory P. Strauss, Linh Nguyen, Bernard A. Fischer, David G. Daniel, Angel Cienfuegos, Stephen R. Marder (2010)
Kategoria	Zaburzenia psychotyczne

Podgląd 13 pytań

Intensywność przyjemności podczas aktywności

Podskala: Anhedonia

0 - Nieobecny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Ciężki

Częstotliwość aktywności sprawiających przyjemność

Podskala: Anhedonia

0 - Nieobecny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Ciężki

Intensywność oczekiwanej przyjemności z przyszłych aktywności

Podskala: Anhedonia

0 - Nieobecny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Ciężki

Brak prawidłowego dystresu

Podskala: Brak prawidłowego dystresu

0 - Nieobecny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Ciężki

Asocjalność: zachowanie

Podskala: Asocjalność

0 - Nieobecny | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Ciężki

Obliczanie wyników i interpretacja

Każdą pozycję ocenia się od 0 do 6 na podstawie wywiadu, obserwowanego zachowania i informacji dotyczących głównie ostatnich 7 dni. Wynik ogólny to suma 13 pozycji, w zakresie od 0 do 78. Można obliczyć wyniki cząstkowe dla anhedonii, aspołeczności, abulii, spłycenia afektu, alogii i braku dystresu. Wyższy wynik wskazuje na bardziej nasiloną symptomatologię negatywną. Pozycję dotyczącą dystresu interpretuje się jako obniżenie normalnego dystresu. Nie ma powszechnie przyjętego diagnostycznego punktu odcięcia, dlatego interpretacja opiera się na ogólnym nasileniu, profilu wymiarów cząstkowych i kontekście klinicznym.