

Inwentarz obsesji i kompulsji

Ten kwestionariusz eksploracyjny opisuje obsesje i kompulsje według ich głównych tematów (zanieczyszczenie i mycie, odpowiedzialność i sprawdzanie, myśli nie do przyjęcia, symetria i porządek), a także rytuały myślowe, szukanie zapewnień i wpływ na codzienne funkcjonowanie. Pomaga nazwać myśli agresywne, seksualne lub religijne, o których pacjenci rzadko mówią z własnej inicjatywy, i rozpoznać, jaką rolę odgrywają w objawach bliscy. Gdy bierze się pod uwagę zaburzenie obsesyjno-kompulsyjne (OCD), profil ułatwia wybór pierwszych celów ekspozycji z powstrzymywaniem reakcji.

Liczba pytań	24 pytania
Szacowany czas	6 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	Obsessive Thoughts and Compulsions Inventory
Grupa docelowa	Dorośli
Kategoria	Obsesje agresywne, OCD, Lęk

Podgląd 24 pytań

Jak często w ciągu ostatniego miesiąca dotyczyło to Pana/Pani?

Boję się, że dotykając różnych rzeczy, złapię jakąś chorobę albo kogoś zarażę.

Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często

Jak często w ciągu ostatniego miesiąca dotyczyło to Pana/Pani?

Boję się, że przeze mnie wydarzy się nieszczęście (pożar, zalanie, wypadek).

Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często

Jak często w ciągu ostatniego miesiąca dotyczyło to Pana/Pani?

Narzuca mi się myśl o skrzywdzeniu kogoś i przeraża mnie.

Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często

Jak często w ciągu ostatniego miesiąca dotyczyło to Pana/Pani?

Przestawiam przedmioty, aż będą ułożone idealnie równo albo symetrycznie.

Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często

Jak często w ciągu ostatniego miesiąca dotyczyło to Pana/Pani?

Żeby odpędzić przykrą myśl, powtarzam w głowie słowa, zdania lub liczby.

Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często

Przeprowadzaj swoje kwestionariusze online

Wyślij pacjentowi link: odpowiada na telefonie lub komputerze, a ty otrzymujesz obliczone wyniki e-mailem.

Zobacz kwestionariusz na mentaal.org ›

Obliczanie wyników i interpretacja

Obliczanie wyników

Każde stwierdzenie jest oceniane od 0 (nigdy) do 4 (bardzo często) według tego, jak często występowało w ciągu ostatniego miesiąca. Każdy obszar obejmuje 4 stwierdzenia rozmieszczone w całym kwestionariuszu, co daje wynik od 0 do 16.

Interpretacja profilu

Nie oblicza się wyniku ogólnego: obszary są uszeregowane od najbardziej do najmniej nasilonego, a przy każdym podano, czego dotyczy i jakie kwestie warto zbadać w wywiadzie. Cztery obszary tematyczne (zanieczyszczenie, odpowiedzialność, myśli nie do przyjęcia, symetria) odpowiadają głównym wymiarom objawów obsesyjno-kompulsyjnych, które często występują razem; obszary „Neutralizowanie i szukanie zapewnień” oraz „Wpływ na funkcjonowanie” opisują, co te objawy podtrzymuje i ile kosztują, także otoczenie. Myślom nie do przyjęcia bez widocznych rytuałów często towarzyszy neutralizowanie w myślach lub szukanie zapewnień, które trzeba objąć powstrzymywaniem reakcji tak samo jak rytuały obserwowalne.

Na co zwrócić uwagę

Badane tu myśli agresywne lub seksualne to intruzje, które osoba przeżywa jako sprzeczne ze swoimi wartościami: same w sobie nie wskazują na ryzyko przejścia do czynu, a alarmistyczna reakcja wzmacnia wstyd i skłonność do ukrywania. Myśli przeżywane z pragnieniem lub bez cierpienia wymagają innej oceny. Kwestionariusz nie obejmuje zbieractwa ani powtarzalnych zachowań skoncentrowanych na ciele (wyrywanie włosów, skubanie skóry): trzeba o nie zapytać w wywiadzie.

Ograniczenia

Ten kwestionariusz eksploracyjny nie przeszedł walidacji psychometrycznej i nie ma punktów odcięcia. Wspiera wywiad kliniczny i nie służy do stawiania diagnozy.

Przykład obliczania wyników

Wyniki

Zanieczyszczenie i mycie 14 / 16

Lęk przed zabrudzeniem, zanieczyszczeniem lub przeniesieniem choroby, któremu towarzyszą mycie, sprzątanie i unikanie kontaktu.

Do zbadania: czego osoba się obawia (choroba, brud, wstręt, poczucie skalania), mycie i jego czas trwania, unikane przedmioty i miejsca, stan skóry.

Do pogłębionej oceny: DOCS, OCI-R.

Myśli nie do przyjęcia 8 / 16

Agresywne, seksualne lub religijne myśli, obrazy lub impulsy, przeżywane jako szokujące i sprzeczne z własnymi wartościami.

Do zbadania: treść myśli, jeśli osoba może ją wypowiedzieć, co według niej te myśli o niej świadczą, co robi, żeby się przed nimi chronić (unikanie noży, niektórych osób lub miejsc).

Do pogłębionej oceny: DOCS, OII.

Neutralizowanie i szukanie zapewnień 8 / 16

Rytuały myślowe, gesty lub modlitwy, które mają odpędzić myśl lub zapobiec niebezpieczeństwu, oraz powtarzające się prośby o potwierdzenie.

Do zbadania: rytuały myślowe, często niewidoczne, pytania zadawane bliskim lub szukanie informacji w internecie, efekt zapewnień i to, jak długo się utrzymuje.

Do pogłębionej oceny: TCQ.

Wpływ na funkcjonowanie 8 / 16

Stracony czas, unikanie, wyczerpanie oraz miejsce, jakie rytuały zajmują w życiu otoczenia.

Do zbadania: ile czasu zajmują każdego dnia, porzucone aktywności, sposób, w jaki bliscy uczestniczą w rytuałach lub się do nich dostosowują (akomodacja rodzinna), co skłoniło osobę do zgłoszenia się po pomoc.

Do pogłębionej oceny: Y-BOCS.

Symetria i porządek 7 / 16

Potrzeba, by rzeczy były precyzyjne, wyrównane lub zrobione „dokładnie tak, jak trzeba", czemu towarzyszą porządkowanie, powtarzanie i liczenie.

Do zbadania: co musi być dokładne, dyskomfort odczuwany, dopóki to nie zostanie zrobione, na ile chodzi o myślenie magiczne („inaczej stanie się nieszczęście"), a na ile o zwykły dyskomfort.

Do pogłębionej oceny: DOCS.

Odpowiedzialność, wątpliwości i sprawdzanie 2 / 16

Lęk przed spowodowaniem nieszczęścia przez zaniedbanie, wątpliwości co do własnych działań, sprawdzanie i potrzeba powtarzania.

Do zbadania: katastrofy, których osoba się obawia, poczucie odpowiedzialności, co i ile razy sprawdza, co pozwala jej przestać.

Do pogłębionej oceny: DOCS, OBQ-44.

Dla tego testu nie ustalono jeszcze zwalidowanych klinicznych ani psychometrycznych punktów odcięcia. Wyniki należy więc traktować jako wskaźniki eksploracyjne, które mają wspierać wywiad kliniczny, a nie jako wnioski diagnostyczne.

Jesteś psychologiem?

Mentaal dostarcza ci wartościowych informacji, które pomagają wspierać twoich pacjentów.

- Standaryzowane testy
- Automatyczne obliczanie wyników
- Wyniki przesyłane e-mailem

Wypróbuj za darmo

Zobacz wszystkie kwestionariusze

★★★★★

“Mentaal naprawdę uprościł moją praktykę online dzięki automatycznemu obliczaniu wyników i sprawnemu wysyłaniu kwestionariuszy.”

 Marcin R. - Psycholog kliniczny