

Skala Wender Utah do oceny ADHD (WURS-25)

WURS-25 to kwestionariusz samoopisowy, który pozwala osobie dorosłej retrospektywnie ocenić objawy ADHD obecne w dzieciństwie. Obejmuje nieuwagę, impulsywność i regulację emocji, a także trudności szkolne i relacyjne. Często stosowany razem z ASRS, pomaga ustalić, że objawy pojawiły się w dzieciństwie, co jest warunkiem koniecznym rozpoznania ADHD u dorosłych.

Liczba pytań	61 pytań
Szacowany czas	20 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	Wender Utah Rating Scale
Grupa docelowa	Dorośli
Autorzy	Paul H. Wender, Daniel K. Reimherr, Joel R. Woodruff (1993)
Kategoria	ADHD

Podgląd 61 pytań

Jako dziecko miałem(-am)...

Trudności z koncentracją, łatwo się rozpraszałem(-am)

Wcale lub bardzo nieznacznie | Nieznacznie | Umiarkowanie | Dość mocno | Bardzo mocno

Jako dziecko byłem(-am)...

Lękliwy(-a), skłonny(-a) do zamartwiania się

Wcale lub bardzo nieznacznie | Nieznacznie | Umiarkowanie | Dość mocno | Bardzo mocno

Jako dziecko byłem(-am)...

Nerwowy(-a), niezdolny(-a) do usiedzenia w miejscu

Wcale lub bardzo nieznacznie | Nieznacznie | Umiarkowanie | Dość mocno | Bardzo mocno

Jako dziecko byłem(-am)...

Nieuważny(-a), rozmarzony(-a)

Wcale lub bardzo nieznacznie | Nieznacznie | Umiarkowanie | Dość mocno | Bardzo mocno

Jako dziecko byłem(-am)...

Łatwo wpadający(-a) w złość, „w gorącej wodzie kąpany(-a)"

Wcale lub bardzo nieznacznie | Nieznacznie | Umiarkowanie | Dość mocno | Bardzo mocno

Obliczanie wyników i interpretacja

Każda pozycja jest punktowana od 0 do 4 w zależności od tego, w jakim stopniu dane zachowanie opisywało osobę w dzieciństwie: „wcale lub bardzo słabo" = 0, „łagodnie" = 1, „umiarkowanie" = 2, „dość silnie" = 3, „bardzo silnie" = 4. Żadna pozycja nie jest punktowana odwrotnie. Wynik ogólny to suma 25 pozycji, w zakresie od 0 do 100.

Podskale (numery pozycji)

Każda podskala to średnia jej pozycji, w zakresie od 0 do 4, co pozwala porównywać podskale o różnej długości.

- **Nastrój i zachowania destrukcyjne**: 5, 6, 8, 10, 12, 13, 14, 18, 19, 21, 22
- **Nieuwaga / nadruchliwość**: 1, 3, 4, 7, 15, 16, 23, 24, 25
- **Depresja / lęk**: 2, 9, 11, 17

Pozycja 20 (brak popularności wśród innych dzieci) nie należy do żadnej podskali i jest wliczana wyłącznie do wyniku ogólnego.

Interpretacja wyniku ogólnego

- Poniżej 30: w granicach normy
- Od 30 do 45: podwyższony; powyżej punktu odcięcia odróżniającego ADHD od populacji nieklinicznej
- 46 i więcej: bardzo podwyższony; powyżej punktu odcięcia, który odróżnia ADHD także od zaburzeń lękowych lub depresyjnych

Podskale klasyfikuje się w ten sam sposób: wynik podwyższony od 94. centyla próby nieklinicznej, bardzo podwyższony od 99,9. centyla. Każdy wynik jest również wyrażany jako centyl względem dorosłych bez zaburzeń i dorosłych z ADHD.

Prawdopodobieństwo ADHD w dzieciństwie

Dwie regresje logistyczne, obliczane na podstawie trzech podskal, szacują prawdopodobieństwo, że profil odpowiada ADHD, a nie populacji nieklinicznej, a następnie że odpowiada ADHD, a nie zaburzeniu lękowemu lub depresyjnemu. W połączeniu z wynikiem ogólnym dają one ogólny opis: ADHD bardzo prawdopodobne, ADHD prawdopodobne, brak odróżnienia od zaburzeń lękowych lub depresyjnych, ADHD mało prawdopodobne, ADHD bardzo mało prawdopodobne lub wyniki niespójne.

Ograniczenia

Jest to retrospektywny samoopis: zależy od wspomnień osoby badanej i od tego, jak postrzega ona siebie dzisiaj. Zaburzenia lękowe i depresyjne podwyższają wynik (średnia 29,2 w próbie z zaburzeniami lękowymi lub depresyjnymi, wobec 14,5 u osób bez zaburzeń i 51,5 u osób z ADHD), a ADHD z przewagą zaburzeń uwagi może pozostać poniżej 46. Wysoki wynik dokumentuje objawy w dzieciństwie, co jest warunkiem koniecznym, ale niewystarczającym do rozpoznania ADHD w dorosłości: należy go uzupełnić oceną aktualnych objawów (na przykład za pomocą ASRS) i wywiadem diagnostycznym.