

بسمه تعالی

مقیاس
درجه بندی اضطراب
هامیلتون
(HRSA)

مقیاس درجه بندی اضطراب هامیلتون
(HRSA)

این مقیاس در سالهای بین 1960 و 1967 توسط ماکس هامیلتون¹ ساخته شده و برای ارزیابی شدت اضطراب جزو مقیاس های بالینی قرار گرفت. در حال حاضر این آزمون از شناخته شده ترین آزمون های اضطراب محسوب می شود.

¹-Max Hamilton

توصیف آزمون

مقیاس درجه بندی هامیلتون شامل 14 مورد بوده و هر مورد در ارتباط با علائم خاص اضطراب می باشد. در این آزمون که توسط درمانگر نمره گذاری می شود، هر مورد 5 رتبه داشته که حسب شدت علائم از صفر تا 4 نمره می گیرد. صفر نشان دهنده عدم وجود آن علامت و 4 نشان دهنده شدت همان علامت در بیماری باشد. این مقیاس توسط یک فرد مصاحبه گر، درجه بندی می شود. هامیلتون اطلاعات لازم برای تکمیل این پرسشنامه را از طریق مصاحبه، تاریخچه، وابستگان، و مشاهده بدست می آورد. این مقیاس طیف وسیعی از علائمی را در بر می گیرد که معمولاً به عنوان علائم یک حالت اضطرابی تشخیص داده می شوند. این علائم عبارتند از: خلق مضطرب، تنش، ترس، بی خوابی، اشکال در تمرکز، خلق افسرده، تنش عضلانی (تیک، یا لرزش)، وضع جسمی عمومی، علائم قلبی - عروقی، علائم تنفسی، علائم معده ای - روده ای، علائم مربوط به دستگاه ادراری - تناسلی و علائم جسمی دیگر (خشکی دهان، عرق کردن) و رفتار حین مصاحبه.

اجرا و نمره گذاری

همانطور که ذکر شد، در این مقیاس، هر مورد در یک طیف 5 نمره ای امتیاز می گیرد. نمره کلی آزمون نشان دهنده شدت اضطراب می باشد. حداکثر نمره در هر مورد 4 و حداکثر نمره کلی 56 می باشد. هیچ اطلاعاتی برای کمک به تعبیر و تفسیر نمره وجود ندارد، لذا برای تهیه ی نقطه برش این آزمون، باید تحقیقات دقیق بعمل آید. از طرف دیگر همانند مقیاسهای افسردگی بک و هامیلتون، از این آزمون نیز بایستی برای ارزیابی روند درمان و میزان بهبودی بیمار استفاده کرد. و تغییر نمره بیمار را در فاصله بین دو آزمون، مورد بررسی قرار داد. همچنین می توان به تحلیل محتوای موارد پرداخته و پاسخ آزمودنی به هر مورد را مورد تجزیه و تحلیل قرار داد.

اعتبار و پایایی

در تحقیقاتی که برای محاسبه اعتبار و پایایی این مقیاس به عمل آمده، همبستگی این پرسشنامه با پرسشنامه بک، 0/6؛ با SCL-90، 0/73؛ و با ارزیابی بالینی، 0/77، گزارش شده است. (بلاک و هرسن) (1) میز

، بولر ، فیلیپ، و هوسر (1988) گزارش کرده اند که همبستگی در حدود 0/65 بین علامت شناسی اضطراب و میزان خلق مضطرب وجود دارد .

همبستگی همگرای خلق افسرده با این مقیاس 0/59 و 0/78 ، و همبستگی افتراقی خلق مضطرب با آن 0/25 و 0/60 گزارش شده است ، همبستگی بین مقیاس درجه بندی اضطراب هامیلتون و پرسشنامه اضطراب بک نیز برابر 0/51 می باشد .

پایائی این آزمون توسط حق شناس (1369) از طریق باز آزمائی (2) ، 0/81 گزارش شده است.

نقد آزمون

نکات مثبت :

اجرای آسان این پرسشنامه و توانایی استفاده از اطلاعات حاصله از مصاحبه ، از نکات مثبت این آزمون بوده ، و با اینکه این آزمون بایستی توسط یک مصاحبه گر و ارزیاب بالینی ماهر بکار رود ، ولی به نظر نمی رسد که استفاده از آن مستلزم آموزشهای زیاد و پیچیده باشد .

نکات منفی :

علائم جسمی زیاد باعث می شود که اجرای آزمون در مورد افراد مبتلا به بیماری های جسمی از پایائی و اعتبار مناسبی برخوردار نباشد . برخی از موارد (مانند بی خوابی ، خلق افسرده و برخی از علائم جسمی) در اختلالات خلقی دیگر نیز به اندازه حالت اضطرابی احتمال وقوع دارد . بنابراین ، این مقیاس قادر به تمایز بین حالت اضطرابی و اختلالات دیگر نمی باشد . عدم وجود اطلاعات مربوط به هنجاریابی و اطلاعات لازم برای تعبیر و تفسیر نمرات نیز یکی دیگر از انتقادات وارده به این آزمون می باشد .

1-Bellack & Hersen

2-Test-retest

مقیاس ارزشیابی اضطراب هامیلتون

مشخصات مراجع :

نام نام خانوادگی : تاریخ تولد : تحصیلات

تاریخ اجرا:

نام و نام خانوادگی آزمونگر :

تعریف درجات مختلف ارزشیابی

خفیف: به طور نامنظم و برای مدت های کوتاهی این رفتار از مراجع مشاهده می شود .

متوسط: بطور منظم و بادوام و برای مدت های طولانی تری این رفتار از مریض مشاهده می شود و مراجع باید کوشش و تقلای زیادی برای کنار آمدن به این شکل بکار گیرد.

شدید: رفتار مورد نظر دائماً با مراجع همراه است و تمام زندگی او را تحت تاثیر خود قرار می دهد.

خیلی شدید: شدت صفت یا رفتار مورد نظر به حدی است که باعث ناتوانی کامل مراجع در مواجهه با وظایف و فعالیت های روزمره او گردد.

توجه :

ارزشیاب برای جلوگیری از هر گونه تاثیر ناخواسته، از مطالعه ارزشیابی های قبلی مراجع خودداری کند.

4 خیلی شدید	3 شدید	2 متوسط	1 خفیف	0 وجود ندارد	توضیح و تعریف	صفت یا رفتار	رتبه
					نگران است ، منتظر است بدترین حادثه اتفاق بیفتد، با ترس به آینده می نگرد، حساس است.	خلق مضطرب	1
					احساس تنش و کشش عضلانی، خستگی، از جا پریدن، به آسانی به گریه افتادن، لرزیدن، احساس بیقراری، ناتوانی در استراحت و آرام گرفتن	تنش با انقباض عضلانی	2
					از تاریکی ، از افراد غریبه، از تنهها ماندن، از حیوانات، از ترافیک، از جاهای شلوغ	ترس	3
					اشکال در خواب رفتن، خواب مقطع، خواب ناراحت همراه با خستگی به هنگام بیدار شدن ، رویا و کابوس های زیاد.	بی خوابی	4
					اشکال در متمرکز کردن حواس و دقت، ضعف حافظه	ذهنی یا شناختی	5
4 خیلی شدید	3 شدید	2 متوسط	1 خفیف	0 وجود ندارد	توضیح و تعریف	صفت یا رفتار	رتبه
					از دست دادن علائق ، لذت نبردن از سرگرمی های معمولی ، افسردگی صبح ها زودتر از معمول از خواب بیدار شدن، تغیر خلق و روحیه در طی روز	خلق افسرده	6

					درد و کوفتگی ، خشکی حرکتی، رعشه جهش های عضلانی، بهم ساییدن دندان ها ، لرزش صدا ، افزایش تن صدا	جسمی و عضلانی	7
					پیچیدن صدا در گوش، ضعف و تیره شدن دید، احساس ناگهانی گرمی یا سردی احساس ضعف، احساس خواب رفتگی یا مور مور شدن پوست	بدنی و حسی	8
					پرتپشی قلب، تند شدن ضربان قلب درد و فشار روی سینه ، احساس ضربان در رگها ، احساس غش و از حال رفتن.	علائم قلبی - عروقی	9
					احساس فشار یا گرفتگی در سینه ، احساس خفگی ، آه کشیدن ، تنگی نفس	علائم تنفسی	10
					اشکال در بلع ، احساس دل درد ، احساس سوزش در شکم ، احساس نفخ در شکم ، دل به هم خوردگی ، تهوع، اسهال، یبوست، از دست دادن وزن بدن	علائم گوارشی	11
					افزایش دفعات ادرار ، احساس نیاز به دفع ادرار ، قطع عادت ماهانه ، عادت ماهانه دردناک، بروز سرد مزاجی، انزال زودرس، از دست دادن علاقه جنسی، ناتوانی جنسی	علائم دستگاه تناسلی و ادرار	12
					خشکی دهان ، سرخ شدن یا پریدن رنگ صورت، عرق کردن، سرگیجه، سر درد ناشی از تنش، سیخ شدن موها	علائم سیستم عصبی خود مختار	13
					وول خوردن، جا به جا شدن یا قدم زدن، لرزش دست ها، چین خوردگی ابروها، صورت در هم کشیدن، آه کشیدن یا تند تند نفس کشیدن، پریدن رنگ صورت، قورت دادن ، آروغ زدن، مردمک های اتساع یافته، پرشهای عضلانی شدید، برآمدگی چشم ها	رفتار در حین مصاحبه	14