

Uproszczony Wywiad Objawów Negatywnych i Pozytywnych (SNAPSI)

Autorzy: Søren D. Østergaard MD PhD^{1,2}, Mark Opler MPH PhD^{3,4},
Christoph U. Correll MD^{5,6,7}

¹ Katedra Medycyny Klinicznej, Uniwersytet w Aarhus, Aarhus, Dania

² Zespół Badań nad Psychozami, Szpital Uniwersytecki w Aarhus, Risskov, Dania

³ Prophase, LLC, Nowy Jork, NY, USA

⁴ Centrum Medyczne Uniwersytetu w Nowym Jorku, Nowy Jork, NY, USA

⁵ Oddział Badań w Psychiatrii, Szpital Zucker Hillside, Glen Oaks, NY, USA

⁶ Katedra Psychiatrii i Medycyny Molekularnej, Szkoła Medyczna Hofstra Northwell, Hempstead, NY, USA

⁷ Katedra Nauk Psychiatrycznych i Behavioralnych, Akademia Medyczna im. Alberta Einsteina, Bronx, NY, USA

Tłumaczenie: Joanna Szmyd¹, Małgorzata Wałęcka¹, Kaja Wojciechowska¹, Adam Wichniak¹

¹ III Klinika Psychiatryczna, Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, Warszawa, Polska

Instrukcje dla Badacza

Uproszczony Wywiad Objawów Negatywnych i Pozytywnych (SNAPSI) może być stosowany do zbierania informacji, aby ocenić wybrane elementy z kilku powszechnie stosowanych skal oceny psychiatrycznej, jak na przykład wybrane pozycje z Krótkiej Skali Oceny Psychiatrycznej (BPRS) (Overall i Gorham, 1962), 6 pozycji (PANSS-6) (Østergaard i wsp. 2016 i 2017) ze Skali Zespołu Pozytywnego i Negatywnego (PANSS) (Kay i wsp., 1987), lub jako uzupełnienie oceny objawów negatywnych, w tym tych uwzględnionych w Krótkiej Skali Objawów Negatywnych BNSS (Kirkpatrick i wsp., 2011). Wywiad może także ułatwić uzyskanie standaryzowanej oceny ogólnego stopnia nasilenia objawów, jak na przykład w Skali Ogólnego Wrażenia Klinicznego mierzącej nasilenie objawów (CGI-S, Clinical Global Impression – Severity) i stopień poprawy (CGI-I, Clinical Global Impression – Improvement) (Guy, 1976). W celu uzyskania instrukcji dotyczących określenia odpowiednich wyników, należy zapoznać się z kryteriami oceny powyższych skal.

Z założenia wywiad SNAPSI ma służyć jako wywiad **półustrukturalizowany**. W związku z tym nie należy ograniczać się do zawartych w nim pytań LUB czuć się zobligowanym do zadawania pytań dokładnie w taki sposób jak zostały zapisane. Wywiad ma służyć jako wskazówka – pamiętaj, żeby zadać dodatkowe pytania, jeżeli uznasz, że pomogą Ci określić odpowiedni wynik dla danego czynnika/skali w pytaniach.

Zauważ, że tekst pisany w wywiadzie *kursywą* to instrukcje i nie powinien być on czytany na głos jako element pytania.

Puste pola znajdujące się pod pytaniami przeznaczone są na notatki.

Przedział czasu, do jakiego odnosi się skala: ostatni tydzień. Te ramy czasowe mogą zostać zmienione w zależności od celu badania/ wizyty lekarskiej. Pamiętaj, aby odpowiednio zmodyfikować pytania we wszystkich przypadkach, w których pojawia się w wywiadzie stwierdzenie "[lub określ inne ramy czasowe]".

Wprowadzenie

Dzień dobry, nazywam się (*podaj swoje imię i/lub nazwisko*). Nasza rozmowa potrwa około 15 minut i będzie dotyczyła ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*]. Celem tej rozmowy jest zebranie informacji, o tym jak się Pan czuł/Pani czuła podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*], dlatego też, zadawane przeze mnie pytania będą skupiały się na ostatnich 7 dniach [*lub określ inne ramy czasowe*].

Dzisiaj jest (*podaj aktualny dzień tygodnia*). Podczas naszej rozmowy proszę postarać się myśleć o tym, co wydarzyło się od ubiegłego (*podaj dzień tygodnia [lub datę odpowiadającą innemu przedziałowi czasu]*) do dnia dzisiejszego. Czy ma Pan/Pani jakieś pytania, zanim rozpoczniemy?

Wstępne pytanie otwarte

1. Proszę opowiedzieć czym się Pan/Pani zajmował/a, co się Panu/Pani przytrafiło w przeciągu ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*]:

2. Jak się Pan czuł/Pani czuła w ubiegłym tygodniu [*lub określ inne ramy czasowe*]:

Zachowania omamowe/ Urojenia

3. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] miał Pan/miała Pani dziwne lub niezwykle doświadczenia – lub doświadczenia, które inni ludzie uznaliby za dziwne lub niezwykle?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #4.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

Zachowania omamowe

4. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] słyszał Pan/słyszała Pani dźwięki, których inni ludzie nie słyszeli?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #5.

Tak Jeśli Tak ↓

Proszę opisać co Pan/Pani słyszał/a:

5. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] słyszał Pan/słyszała Pani głosy lub hałasy, których inni ludzie nie słyszeli?

Nie *Jeśli Nie* → *Przejdź do Pytania #6.*

Tak *Jeśli Tak* ↓

Proszę opisać co Pan/ Pani słyszał/a:

6. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] miał Pan/miała Pani wizje lub widział Pan/widziała Pani rzeczy, których inni ludzie nie widzieli?

Nie *Jeśli Nie* → *Przejdź do Pytania #7.*

Tak *Jeśli Tak* ↓

Proszę opisać co Pan/Pani widział/a:

7. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] miał Pan/miała Pani dziwne lub niezwykle doznania z ciała? (*Jeśli to konieczne, proszę podać przykład*): Czy na przykład czuł Pan/czuła Pani, że ktoś Pana/Panią dotyka, nie będąc faktycznie dotykany? Lub czy czuł Pan/czuła Pani, że Pana/Pani ramię/noga/inna część ciała była w innej pozycji niż faktycznie była?

Nie *Jeśli Nie* → *Przejdź do Pytania #8.*

Tak *Jeśli Tak* ↓

Proszę opisać co Pan/Pani czuł/a?

8. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] czuł Pan/czuła Pani, że rzeczy mają niezwykley zapach, bądź smak lub zapach, bądź smak, którego inni ludzie nie czuli?

Nie *Jeśli Nie* → *Przejdź do Pytania #9.*

Tak *Jeśli Tak* ↓

Proszę opisać co Pan/Pani czuł/a?

9. Jeśli podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] wystąpiły omamy, zadaj poniższe pytania a, b i c. Jeśli omamy nie wystąpiły i nie są obecne, przejdź do Pytania #10.

a. Jak często podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] doświadczał Pan/ doświadczała Pani (przytocz opis omamów, których doświadczył/a pacjent/ka)?

b. Jaki to miało na Pana/Panią wpływ?

c. Czy podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] w związku z (podaj opis omamów, których doświadczył/a pacjent/ka), zrobił Pan/zrobiła Pani coś, czego nie zrobiłby Pan/ zrobiłaby Pani w innych okolicznościach?

Urojenia

10. Czy podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] zauważył Pan/zauważyła Pani coś niezwykłego w swoim ciele, w organach wewnętrznych lub w funkcjonowaniu ciała?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #11.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

11. Czy podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] martwił się Pan/martwiła się Pani stanem swojego zdrowia fizycznego lub czy miał Pan/miała Pani wrażenie, że coś złego dzieje się z Pana/Pani ciałem?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #12.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

12. Gdyby miał się Pan/miała się Pani porównać do przeciętnej osoby, to byłby Pan/byłaby Pani:
- Lepszy/a od przeciętnej osoby?
- Gorszy/a od przeciętnej osoby?
- Taki/taka sam/a jak przeciętna osoba?

Dlaczego?

13. Czy ma Pan/Pani jakieś specjalne talenty lub uzdolnienia?

Nie Jeśli *Nie* → Przejdź do Pytania #14.

Tak Jeśli *Tak* ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

14. Czy ma Pan/Pani jakąś specjalną moc lub zdolności, których nie posiada większość ludzi?

Nie Jeśli *Nie* → Przejdź do Pytania #15.

Tak Jeśli *Tak* ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

15. Czy może Pan/Pani czytać w myślach innych osób?

Nie Jeśli *Nie* → Przejdź do Pytania #17.

Tak Jeśli *Tak* ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

16. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] mógł Pan/mogła Pani czytać w myślach innych osób?

Nie Jeśli *Nie* → Przejdź do Pytania #17.

Tak Jeśli *Tak* ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

17. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] ktoś inny był w stanie czytać w Pana/Pani myślach?

Nie Jeśli *Nie* → Przejdź do Pytania #18.

Tak Jeśli *Tak* ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

18. Czy jest Pan/Pani osobą religijną?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #19.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

19. Czy ma Pan/Pani szczególny rodzaj relacji z Bogiem?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #20.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

20. Czy Bóg wyznaczył Panu/Pani jakąś szczególną rolę lub cel?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #21.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani wyjaśnić na czym ta rola lub cel polega?

21. Czy uważa Pan/Pani, że większości ludzi można ufać?

Tak Jeśli Tak → Przejdź do Pytania #22.

Nie Jeśli Nie ↓

Dlaczego?

22. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] jacyś ludzie chcieli wyrządzić Panu/Pani coś złego.

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #23.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

23. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] ktoś szpiegował Pana/Panią lub spiskował przeciwko Panu/Pani?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #24.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

24. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] otrzymywał Pan/otrzymywała Pani wiadomości telepatycznie lub za pośrednictwem radia, bądź telewizji?

Nie Jeśli Nie → *Przejdź do Pytania #25.*

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

25. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] czuł Pan/czuła Pani, że Pana/Pani myśli, uczucia i zachowanie nie były kontrolowane przez Pana/Panią, tylko były kontrolowane lub narzucone przez kogoś lub przez coś innego?

Nie Jeśli Nie → *Przejdź do Pytania #26.*

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

26. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] czuł Pan/czuła Pani, że Pana/Pani myśli w jakiś sposób zostały przekazane innym ludziom?

Nie Jeśli Nie → *Przejdź do Pytania #27.*

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

27. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] czuł Pan/czuła Pani, że Pana/Pani myśli zostały wyjęte z Pana/Pani umysłu?

Nie Jeśli Nie → *Przejdź do Pytania #28.*

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

28. *Jeśli podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] u pacjenta wystąpiły urojenia zadaj poniższe pytania a – e. Jeśli urojenia nie wystąpiły, przejdź do pytania #29.*

a. Jak często, podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] doświadczał lub myślał Pan/doświadczała lub myślała Pani o (*opisz urojenie zgodnie z tym jak opisał/doświadczył je pacjent*)?

b. Jak Pan/Pani wyjaśni (*opisz urojenie*)?

c. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*], (*opisz urojenie*) miało dla Pana/Pani jakieś konsekwencje?

d. Czy powiedział Pan/powiedziała Pani komuś o (opisz urojenie)?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #28e.

Tak Jeśli Tak ↓

Co ta osoba/ te osoby o tym myślą?

e. Czy podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] zrobił Pan/zrobiła Pani coś, z powodu (opisz urojenie), coś czego nie zrobiłby Pan/nie zrobiłaby Pani w innych okolicznościach?

Spłycony afekt

29. Czy przychodzi Panu/Pani do głowy wydarzenie, które sprawiło Panu/Pani ostatnio radość? Czy może je Pan/Pani krótko opisać? (Jeśli pacjent/pacjentka nie może przywołać wydarzenia, które jego/ją uszczęśliwiło, spróbuj z zadowoleniem lub podekscytowaniem). Czy może Pan/Pani przywołać to uczucie i wyjaśnić jakie ono było dla Pana/Pani?

30. Czy przychodzi Panu/Pani do głowy wydarzenie, które zasmuciło Pana/Panią w ostatnim czasie? Czy może je Pan/Pani krótko opisać? (Jeśli pacjent/pacjentka nie może przywołać wydarzenia, które jego/ją zasmuciło, spróbuj ze złością lub frustracją). Czy może Pan/Pani przywołać to uczucie i wyjaśnić jakie ono było dla Pana/ Pani?

Bierne/ Apatyczne Wycofanie Społeczne

Uwaga: Byłoby najlepiej, gdyby ten aspekt był oceniany wyłącznie na podstawie opisów od informatorów (zob. sekcja "Pytania dla personelu opieki zdrowotnej, członków rodziny lub przyjaciół"). Jeśli jednak takie informacje nie są dostępne, pytania 31-32 mogą pomóc ocenić ten aspekt.

31. Czy podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w jakichś aktywnościach społecznych?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #31c.

Tak Jeśli Tak ↓

a. Czy może Pan/Pani je opisać?

b. Czy podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] wykazał się Pan/wykazała się Pani inicjatywą podczas tych aktywności społecznych?

→ *Przejdź do Pytania #32.*

c. Dlaczego nie?

32. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] rozmawiał Pan/rozmawiała Pani z innymi ludźmi? Czy wykonywał Pan/wykonywała Pani rozmowy telefoniczne, wysyłał/wysyłała wiadomości, maile, zdjęcia do przyjaciół/członków rodziny? Czy w ostatnim tygodniu [*lub określ inne ramy czasowe*] był Pan aktywny/była Pani aktywna w mediach społecznościowych?

Nie *Jeśli Nie* → *Przejdź do Pytania #32c.*

Tak *Jeśli Tak* ↓

a. Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

b. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] wykonał Pan/wykonała Pani pierwszy krok żeby się z kimś skontaktować?

→ *Przejdź do Pytania #33.*

c. Dlaczego?

Dezorganizacja pojęciowa

33. Teraz będę zadawać Panu/Pani pytania innego typu - nie ma na nie dobrych lub złych odpowiedzi. Celem tych pytań jest zebranie informacji dotyczących sposobu w jaki zorganizowałby Pan/zorganizowałaby Pani wykonanie danego zadania. Proszę odpowiadać najlepiej jak Pan/Pani potrafi i powiedzieć, jeśli będzie Pan chciał/Pani chciała abym powtórzył/a jakąś informację:

Proszę podać wszystkie czynności, jakie należy podjąć aby odbyć wizytę u swojego lekarza, zaczynając od własnego domu i kończąc na gabinecie lekarskim. Proszę wymienić tyle czynności, ile to możliwe, starając się określić co najmniej sześć różnych czynności. (*Jeśli jest to konieczne i wskazane, należy pomóc pacjentowi, mówiąc na przykład "OK – co dalej? itd. Ponadto, jeśli pacjent ma trudności ze zrozumieniem zadania, można podać przykład, jak poniżej*):

Na przykład, jeśli zamierza Pan/Pani zobaczyć film, który właśnie pojawił się w kinach należy:

- Na początku zdecydować, jaki film chce Pan/Pani zobaczyć
- Sprawdzić w Internecie, wykonać telefon lub sprawdzić w gazecie, gdzie i kiedy można zobaczyć ten film
- Upewnić się, że posiada Pan/Pani wystarczającą ilość pieniędzy, aby kupić bilet

- Wyjść z domu, odpowiednio wcześniej by dotrzeć do kina przed rozpoczęciem seansu filmowego
- Pojechać samochodem/autobusem/pociągiem do kina
- Jeśli nie kupił/a Pan/Pani biletu przez Internet, należy kupić bilet w kinie
- Wejść do kina, znaleźć swoje miejsce
- Obejrzeć film

Odpowiedź pacjenta dotycząca zadania "Zaplanowanie wizyty u lekarza" (lub zadania alternatywnego):

Krok 1: _____

Krok 2: _____

Krok 3: _____

Krok 4: _____

Krok 5: _____

Krok 6: _____

Krok 7: _____

Krok 8 i kolejne: _____

** Alternatywne zadania mogą być użyte do kolejnych ocen (tak, aby pacjent z upływem czasu nie nauczył się odpowiedniej kolejności czynności) lub jeśli zadanie "Zaplanowanie wizyty u lekarza" nie jest adekwatnym/zrozumiałym przykładem dla pacjenta:*

(a) Czynności, jakie należy wykonać, aby zobaczyć się z rodziną lub przyjaciółmi, jeśli nie mieszkają z pacjentem, b) Czynności, jakie należy wykonać, aby wyjść na zakupy do sklepu spożywczego/na targ/do innego rodzaju sklepu, c) Czynności, jakie należy wykonać, aby odwiedzić inne niż dom/mieszkanie znane pacjentowi miejsce np. klinikę, szpital, ośrodek zdrowia psychicznego itd., d) Czynności, jakie należy wykonać, aby przygotować się do pójścia spać e) Czynności, jakie należy wykonać po przebudzeniu się rano, f) Czynności, jakie należy wykonać w celu korzystania z publicznych środków transportu; pociąg lub autobus, g) Jeśli pacjent pracuje, opisać rutynowo wykonywane w pracy procedury, (h) Etapy przygotowania posiłku, jeśli pacjent gotuje dla siebie posiłki.

Pytanie otwarte

34. Nie mam więcej pytań. Czy jest coś, o co chciałby Pan/chciałaby Pani zapytać zanim zakończymy rozmowę?

Pytania do personelu opieki zdrowotnej, członków rodziny lub przyjaciół

Wstęp - Przedstawienie się

Dzień dobry, nazywam się (*podaj swoje imię i nazwisko*). Mam kilka pytań dotyczących funkcjonowania Pana/Pani (*podaj imię Pacjenta/Pacjentki*), w przeciągu ostatniego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*].

Urojenia

1. Czy w Pana/Pani opinii, Pan (*użyj imienia Pacjenta*) wyrażał niezwykle pomysły lub dziwne przekonania podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*]? Mogą one obejmować pomysły dotyczące prześladowania, śledzenia lub monitorowania; odbierania wiadomości za pośrednictwem radia lub telewizora; bycia kontrolowanym przez kogoś/coś; posiadania specjalnej mocy lub zdolności; czytania w umysłach innych ludzi; bycia sławnym lub ważnym; bycia fizycznie chorym; lub jakiegokolwiek inne niezwykle lub dziwne rzeczy. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta*) mówił/mówiła coś na temat tych idei/przekonań lub działał/a kierując się nimi?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #2.

Tak Jeśli Tak ↓

a. Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

b. W jaki sposób, podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*], (*opisz urojenie*) wpłynęło na Pana/Panią (*podaj imię pacjenta/pacjentki*)?

Zachowania omamowe

2. Czy w Pana/Pani opinii, Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) miał/miała jakiegokolwiek omamy, biorąc pod uwagę ubiegły tydzień [*lub określ inne ramy czasowe*]? Innymi słowy, czy Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) słyszał/słyszała głosy lub dźwięki, których inni nie słyszeli; miał/miała wizje, lub czy czuł/czuła smak lub zapach rzeczy, których inni ludzie nie mogli poczuć? Być może, w ciągu ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*], Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) opowiedział/a Panu/Pani o takich doświadczeniach lub był Pan/była Pani świadkiem działania Pana/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) pod wpływem omamów?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #3.

Tak Jeśli Tak ↓

a. Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

b. W jaki sposób (*opisz omamy*) oddziaływały na Pana/Panią (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*), biorąc pod uwagę ubiegły tydzień [*lub określ inne ramy czasowe*]?

Bierne/Apatyczne Wycofanie Społeczne

3. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) wykazał/wykazała jakiekolwiek zainteresowanie spędzaniem czasu z innymi ludźmi?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #3b.

Tak Jeśli Tak ↓

a. Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

→ Przejdź do Pytania #4.

b. Czy ma Pan/Pani pomysł dlaczego nie?

4. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*], Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) był zaangażowany/była zaangażowana w jakiekolwiek działania społeczne?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #4c.

Tak Jeśli Tak ↓

a. Czy może je Pan/Pani opisać?

b. Czy Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) zainicjował którąkolwiek z tych aktywności?

→ Przejdź do Pytania #5.

c. Czy ma Pan/Pani pomysł dlaczego nie?

5. Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*], Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) rozmawiał/rozmawiała z innymi osobami? Czy Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) w ostatnim tygodniu [*lub określ inne ramy czasowe*] dzwonił/dzwoniła, wysyłał/wysyłała wiadomości, maile, zdjęcia do przyjaciół/członków rodziny? Czy podczas ubiegłego tygodnia [*lub określ inne ramy czasowe*] Pan/Pani (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*) był aktywny/była aktywna w mediach społecznościowych?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #5c.

Tak Jeśli Tak ↓

a. Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

b. Czy którąkolwiek z tych rozmów lub korespondencji była zainicjowana przez Pana/Panią (*użyj imienia pacjenta/pacjentki*)?

→ Przejdź do Pytania #6.

c. Czy domyśla się Pan/Pani dlaczego nie?

6. Czy może Pan/Pani powiedzieć, że podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] Pan/Pani (użyj imienia pacjenta/pacjentki) miał/miała tendencje do izolowania się od innych osób i unikał/unikała aktywności społecznych ?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #7.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy domyśla się Pan/Pani dlaczego Pacjent/Pacjentka się tak zachował/zachowała?

7. Czy może Pan/Pani powiedzieć, że podczas ubiegłego tygodnia [lub określ inne ramy czasowe] Pan/Pani (użyj imienia pacjenta/pacjentki) izolował/izolowała się społecznie ze względu na brak zainteresowania innymi osobami?

Nie Jeśli Nie → Przejdź do Pytania #8.

Tak Jeśli Tak ↓

Czy może Pan/Pani powiedzieć o tym coś więcej?

Pytanie otwarte – Zakończenie

8. Nie mam więcej pytań. Czy chciałby/chciałby Pan/Pani powiedzieć coś jeszcze na temat Pana/Pani (użyj imienia pacjenta/pacjentki)?

Podziękowania:

Autorzy są wdzięczni poniższym współpracownikom za ich wkład w pracę nad Wywiadem SNAPSI (Simplified Negative and Positive Symptoms Interview):

Jose M. Rubio MD, Gurwinder Sidhu MD i Jennifer Alexander BA (Oddział Badań w Psychiatrii, Szpital Zucker Hillside, Glen Oaks, NY, USA), Sophia Frangou MD PhD FRCPsych, Evan Leibu MD, Nigel Kennedy MD i Alexander Rasgon BA (Katedra Psychiatrii, Icahn School of Medicine na Mount Sinai, NY, USA). Per Bech MD DMSc (Psychiatryczna Jednostka Badawcza, Centrum Psychiatryczne Zelandii Północnej, Szpital Uniwersytecki w Kopenhadze, Hillerød, Dania). Med. Ole Mors MD (Zespół Badań nad Psychozami, Szpital Uniwersytecki w Aarhus, Risskov, Dania), Peter Uggerby MD (Katedra Psychiatrii, Szpital Uniwersytecki w Aalborgu - Psychiatria, Aalborg, Dania), István Bitter MD DSc (Uniwersytet Semmelweisa, Wydział Medyczny, Budapeszt, Węgry).

Bibliografia

Guy W. (Editor). Clinical global impressions scale. In: ECDEU assessment manual for psychopharmacology. Rockville, MD, USA: US Department of Health, Education and Welfare publication (AMD) 76-338, NIMH, 1976.

Kay SR, Fiszbein A, Opler LA. The positive and negative syndrome scale (PANSS) for schizophrenia. *Schizophr Bull.* 1987;13:261-276.

Kirkpatrick B, Strauss GP, Nguyen L, Fischer BA, Daniel DG, Cienfuegos A, Marder SR. The brief negative symptom scale: psychometric properties. *Schizophr Bull* 2011;37:300-305.

Overall JE, Gorham DR. The Brief Psychiatric Rating Scale. *Psychol Rep* 1962;10:799-812.

Østergaard SD, Lemming OM, Mors O, Correll CU, Bech P. PANSS-6: a brief rating scale for the measurement of severity in schizophrenia. *Acta Psychiatr Scand.* 2016;133:436-44.

Østergaard SD, Foldager L, Mors O, Bech P, Correll CU. The validity and sensitivity of PANSS-6 in the Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness (CATIE) Study. *Schizophr Bull.* 2017.