

שם הכלי: שאלון ייל בראון להתנהגות אובססיבית-קומפולסיבית

### Children's Yale Brown Obsessive Compulsive Scale (CY-BOCS)

פותח בשנת: לא צויין , על ידי: לא צויין

1	מטרת הכלי	שאלון למדידת חומרת הסימפטומים בקרב הלוקים בהפרעה אובססיבית-קומפולסיבית (OCD).
2	סוג כלי המחקר	שאלון
3	אוכלוסיית היעד	ילדים
4	אופי הדיווח	לא צויין
5	מבנה הכלי	סולם אובססיה וסולם קומפולסיה
6	סוג סולם המדידה	מורכב מסולמות שונים
7	סוג הפריטים בכלי	בחירה ודירוג
8	אורך הכלי	ארוך יחסית
9	מהימנות	לא דווח
10	תקיפות	לא דווח

רשימת מחקרי קרן של"ם אשר עשו שימוש בכלי:

מק"ט	שם המחקר
9	גוטהולף דורון ואפטר אלן (2008). איבחון מובנה של הפרעות פסיכיאטריות והתנהגויות אבנורמליות בקרב מתבגרים הלוקים בפיגור שכלי קל ובינוני. ביה"ח שניידר לרפואת ילדים.

## שאלון ייל בראון להתנהגות אובססיבית-קומפולסיבית

### Children's Yale Brown Obsessive Compulsive Scale (CY-BOCS)

#### סולם CY-BOCS לאובססיה:

יש להגדיר לנבדק (הורה או ילד בהתאם לרמתו) את המושג.

**אובססיות** - מחשבות, רעיונות ותמונות הנכנסות למוחך גם אם אינך רוצה בהם. הם יכולים להיות לא נעימים, טיפשיים או מביכים. לילד אפשר להגדירם כדאגות.

סמן/י את כל הסימפטומים הרלוונטיים.

הערה: סימפטומים המסומנים ב- \* יכולים להיות OCD, אך לא בהכרח.

היום	בעבר	אובססיות לכלוך וזיהום
_____	_____	מחשבות על לכלוך, חיידקים, מחלות (איידס).
_____	_____	מחשבות על גועל נפש מהפרשות (שתן, צואה, רוק).
_____	_____	מחשבות-יתר על מזהמים סביבתיים (קרינה, אסבסט).
_____	_____	מחשבות-יתר על בעלי חיים / חרקים.
_____	_____	מחשבות-יתר על חומרים דביקים ושאריות.
_____	_____	דאגות שתהיה חולה בגלל מזהמים.
_____	_____	דאגות שתגרום לאחרים לחלות על ידי הפצת מזהמים.
_____	_____	חוסר דאגה לגבי התוצאות של הדבקת אחרים, אבל דאגה איך תרגיש אם תדביק אחרים.
_____	_____	אחר (תאר): _____
היום	בעבר	אובססיות תוקפניות
_____	_____	פחד שתפגע בעצמך.
_____	_____	פחד שתפגע באחרים.
_____	_____	פחד שתיפגע בדרך כלשהי.
_____	_____	פחד שאחרים יפגעו בדרך כלשהי (ייתכן בגלל דבר שעשית או לא עשית).

דימויים אלימים או מפחידים.	_____	_____
פחד לגלות דברים (מתוך פטפוט), להעליב, לדבר גסויות.	_____	_____
פחד לעשות דבר אחר מביך*.	_____	_____
פחד לפעול תחת דחף לא רצוני (לדקור מישהו מהמשפחה).	_____	_____
פחד שתגנוב דברים.	_____	_____
פחד שתהיה אחראי למשהו נוראי אחר (שריפה, גניבה) כי לא היית אחראי מספיק).	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

**היום בעבר אובססיות סקסואליות**

האם יש לך מחשבות סקסואליות? אם כן, האם הן שגרתיות או מחשבות חוזרות שהיית רוצה שלא יהיו לך? אם כן, האם הן:

מחשבות, דימויים, דחפים סקסואליים אסורים או פרברטיים.	_____	_____
תוכן המערב הומוסקסואליות*.	_____	_____
התנהגות סקסואלית אגרסיבית כלפי אחרים.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

**היום בעבר אובססיות איסוף, צבירה או חיסכון**

פחד מאובדן דברים.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

**היום בעבר אובססיות חשיבה מאגית או אמונות טפלות**

מספרי מזל / חוסר מזל, צבעים, מילים.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

**היום בעבר אובססיות סומטיות**

דאגת-יתר לגבי מחלות*.	_____	_____
דאגת-יתר לגבי חלקי גוף (פגיעה, שינוי צורה).	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

**היום בעבר אובססיות דתיות**

דאגת-יתר מפגיעה באוביקטים דתיים.	_____	_____
דאגת-יתר מנכון / לא-נכון מבחינה מוסרית.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____
<b>אובססיות פרידה (ספרציה)</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
פחד מאובדן או מפגיעה בדמויות התקשרות משמעותיות.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____
<b>אובססיות של צורך בסימטריה או בדיוק</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
מלוות על ידי חשיבה מאגית (למשל, דאגה שלאימא תקרה תאונה אם הדברים לא יהיו במקום).	_____	_____
שאינן מלוות בחשיבה מאגית.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____
<b>אובססיות אחרות</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
הצורך לדעת או לזכור.	_____	_____
פחד להגיד דברים מסוימים.	_____	_____
פחד מכך שלא תגיד את הדבר הנכון.	_____	_____
דימויים חודרניים (לא אלימים).	_____	_____
קולות, מילים, מוסיקה או מספרים החודרים לתודעה.	_____	_____

**רשימת סימפטומים לאובססיה:**

תאר בצורה היררכית את הסימפטומים לפי דרגת החומרה (1 החמור ביותר וכן הלאה):

- \_\_\_\_\_ .1
- \_\_\_\_\_ .2
- \_\_\_\_\_ .3
- \_\_\_\_\_ .4

**שאלות על אובססיות:**

כעת אני עומד/ת לשאול אותך שאלות לגבי מחשבות שאינך יכול להפסיק לחשוב עליהן.

הערה: יש לעבור עם הנבדק על רשימת הסימפטומים שדירג. על הנבדק להתייחס לסימפטומים אלו כאשר הוא עונה על השאלות הבאות.

1. הזמן שמעסיקות אותך המחשבות האובססיביות:

כמה זמן אתה מקדיש למחשבות על דברים אלו? באיזו שכיחות מופיעות המחשבות?

הערה: כאשר האובססיות מתרחשות בחדירות קצרות ומקוטעות, יש אפשרות להעריך את הזמן המוקדש להן במושגים של סך כל השעות המוקצבות להן. יש לקחת בחשבון הן את מספר הפעמים שהחדירות קורות והן את מספר השעות ביום המושפעות. שים לב: התעלם/י מעיסוק-יתר במחשבות שבניגוד לאובססיות הן אגו-סינטוניות ורציונליות אך מוגזמות.

0. אף פעם.

1. קל (פחות משעה ביום או חדירה מקרית).

2. בינוני (בין שעה לשלוש שעות או חדירות שכיחות).

3. קשה (בין שלוש לשמונה שעות או חדירות מאוד שכיחות).

4. קשה מאוד (יותר משמונה שעות ביממה או חדירה כמעט קבועה).

1.ב.זמן חופשי מאובססיות (לא נכלל בחישוב הסופי):

בממוצע, מהו הזמן הארוך ביותר ביממה שבו אינך מוטרד ממחשבות אובססיביות?

0. אף פעם.

1. קל (זמן ארוך, יותר משמונה שעות ברציפות שאין בהן מחשבות אובססיביות).

2. בינוני (זמן בינוני, יותר משלוש, אבל פחות משמונה שעות שאין בהן מחשבות אובססיביות).

3. קשה (זמן קצר, בין שעה לשלוש שעות ביממה שאין בהן מחשבות אובססיביות).

4. קשה מאוד (פחות משעה ביממה שאין בהן מחשבות אובססיביות).

2. הפרעות הנובעות מחשיבה כפיתית:

עד כמה מפריעות מחשבות אלו בבית הספר או בפעילות עם חברים? האם יש דברים שאינך מבצע בגלל המחשבות?

הערה: אם אינו לומד כרגע בבית הספר, יש להעריך עד כמה זה היה יכול להשפיע לו היה לומד.

0. בכלל לא.

1. מעט (הפרעה קלה בפעילות החברתית או הלימודית, ללא פגיעה בתפקוד הכולל).

2. בינוני (הפרעה ברורה אך נסבלת בפעילות חברתית או לימודית).

3. קשה (פגיעה משמעותית בלימודים או בפעילות חברתית).

4. קשה מאוד (פגיעה שאינה מאפשרת כלל פעילות חברתית או לימודית).

3. מתח הקשור בחשיבה אובססיבית:

עד כמה מרגיזות אותך מחשבות אלה?

הערה: יש לדרג רק חרדה / תסכול הנגרמים בעקבות החשיבה האובססיבית ולא חרדה כוללת או חרדה הקשורה בסימפטומים אחרים.

0. בכלל לא.

1. מעט (לעיתים רחוקות וכמעט לא מטריד).

2. בינוני (לעיתים, מרגיז אך נסבל).

3. קשה (לעיתים קרובות ומרגיז מאוד).

4. קשה מאוד (כמעט כל הזמן מרגיז ובצורה קיצונית).

#### 4. התנגדות לאובססיות:

עד כמה אתה מנסה לעצור מחשבות אלו או מנסה להתעלם מהן? כמה מאמץ נדרש להשקיע?

**הערה:** יש לדרג רק את המאמץ להתנגדות ולא כישלון או הצלחה בשליטה על החשיבה האובססיבית. מידת ההתנגדות לאובססיה יכולה להיות, או לא להיות, בקורלציה עם היכולת לשלוט בה. פריט זה אינו מודד באופן ישיר את עצמת המחשבה החודרנית, אלא מדרג את הופעת הבריאות; את המאמץ שמשקיע החולה להתמודד עם האובססיה. ככל שהחולה מנסה להתנגד נפגעת פחות יכולת התפקוד. אם האובססיות הן מינימליות החולה ירגיש פחות צורך להתנגד להן. במקרה זה יש לתת דירוג של 0.

0. כלום (עושה מאמץ תמיד להתנגד, או אם הסימפטומים מינימליים, לא עושה כל מאמץ להתנגד).

1. קל (מנסה להתנגד רוב הזמן).

2. בינוני (עושה מאמץ מסוים להתנגד).

3. קשה (נכנע לכל האובססיות בלי ניסיון לשלוט בהן, אבל עושה זאת בחוסר נוחות).

4. קשה מאוד (נכנע לגמרי וברצון לכל האובססיות).

5. רמת השליטה במחשבות אובססיביות:

כאשר אתה מנסה להילחם במחשבות, האם אתה מצליח לסלק אותן? איזה שליטה יש לך במחשבות?

**הערה:** בניגוד לפריט הקודם שעוסק בהתנגדות, יכולת החולה לשלוט באובססיות קשורה יותר לעצמת המחשבות החודרניות.

0. שולט לחלוטין.

1. שליטה טובה מאוד (בדרך כלל מסוגל לעצור או להסיט את המחשבה האובססיבית במאמץ קל וריכוז).

2. שליטה בינונית (לפעמים מצליח לעצור או להסיט חשיבה אובססיבית).

3. שליטה קלה (לעיתים רחוקות מצליח לעצור חשיבה אובססיבית. מצליח להסיט מחשבות במאמץ רב).

4. ללא שליטה (החשיבה האובססיבית לגמרי עצמאית וללא שליטה. לעיתים רחוקות מצליח בצורה קלה להסיט חשיבה).

**ציון כולל של תת-סולם האובססיות: \_\_\_\_\_**

יש לחבר את הציונים בפריטים 1-5.

#### **סולם CY-BOCS לקומפולסיה:**

יש להגדיר לנבדק (הורה או ילד בהתאם לרמתו) את המושג.

**קומפולסיות** - דברים שאתה מרגיש שאתה חייב לעשות, למרות שאתה יודע שאין בכך היגיון. לפעמים אפילו תנסה לעצור אותם אבל ללא הצלחה. לילד אפשר להגדירם כהתנהגויות.

<b>קומפולסיות רחיצה / ניקיון</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
רחיצת ידיים ריטואלית או מרובה מאוד.	_____	_____
מקלחת, אמבטיה, צחצוח שיניים, סירוק או יציאה לשירותים בצורה ריטואלית או מרובה מאוד.	_____	_____
ניקיון-יתר של פריטים כמו בגדים אישיים או חפצים חשובים.	_____	_____
שיטות אחרות להימנע או לסלק זיהומים.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

<b>קומפולסיות בדיקה</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
בדיקת מנעולים, משחקים, ספרי בית ספר וכדומה.	_____	_____
בדיקות הקשורות ברחצה, בלבוש או בהתפשטות.	_____	_____
בדיקות שאינך פוגע או לא תפגע באחרים.	_____	_____
בדיקות שאינך פוגע או לא תפגע בעצמך.	_____	_____
בדיקות ששום דבר נוראי לא קרה או יקרה.	_____	_____
בדיקות שאינך מבצע שגיאות.	_____	_____
בדיקות הקשורות לאובססיות סומטיות.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

<b>ריטואלים של חזרה</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
קריאה שוב ושוב, מחיקה, כתיבה מחדש.	_____	_____
צורך לחזור ולבצע פעולות שגרתיות (כניסה ויציאה מהדלת, עליה וירידה מכיסא).	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

<b>קומפולסיות של ספירה</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
אובייקטים, מספרים מסוימים, מילים.	_____	_____
אחר (תאר): _____	_____	_____

<b>שמירה על סדר או אירגון</b>	<b>בעבר</b>	<b>היום</b>
צורך בסימטריה / סידור (סידור פריטים בסדר מסוים, אירגון פריטים אישיים בתבנית מסוימת).	_____	_____



\_\_\_\_\_ אחר (תאר): \_\_\_\_\_

**היום**      **בעבר**      **קומפולסיות של אגירה או חיסכון**

יש להבחין בין בעיה זו לתחביבים או צורך לשמור פריטים בעלי ערך כספי או סנטימנטלי.

\_\_\_\_\_ קושי לזרוק דברים, שמירה על ניירות, חוטים, עיתונים ישנים וכדומה. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ אחר (תאר): \_\_\_\_\_

**היום**      **בעבר**      **משחקי-יתר / התנהגויות קסם**

יש להבחין בין בעיה זו לבין התנהגויות קסם המתאימות לגיל.

\_\_\_\_\_ התנהגויות כמו: קפיצה על נקודות מסוימות ברצפה, נגיעה בעצם כלשהו או בעצמך מספר פעמים כמשחק רוטיני כדי למנוע דבר רע שיקרה. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ אחר (תאר): \_\_\_\_\_

**היום**      **בעבר**      **ריטואלים הכוללים אנשים אחרים**

\_\_\_\_\_ צורך לערב אנשים אחרים בריטואל (למשל, דרישה מההורה לענות שוב ושוב על אותה שאלה). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ אחר (תאר): \_\_\_\_\_

**היום**      **בעבר**      **קומפולסיות כלליות**

\_\_\_\_\_ ריטואלים מנטליים (חוץ מספירה או בדיקה). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ צורך לספר, לשאול או להתוודות. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ שיטות למניעת דבר רע שיקרה לך (חוץ מבדיקה). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ שיטות למניעת דבר רע שיקרה לאחרים. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ התנהגויות אכילה ריטואלית. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ הכנת רשימות מוגזמת. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ צורך לנגוע, למשש או לשפשף. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ צורך לעשות דברים (לנגוע או לארגן) עד שאתה מרגיש שזה בסדר. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ריטואלים הקשורים במצמוץ או נעיצת מבט. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ טריכוטילומניה (מריטת שיער).  
\_\_\_\_\_ פעולות אחרות של פגיעה עצמית.  
\_\_\_\_\_ אחר (תאר): \_\_\_\_\_

### רשימת סימפטומים לקומפולסיות:

תאר בצורה היררכית את הסימפטומים לפי דרגת החומרה (1 החמור ביותר וכן הלאה):

- \_\_\_\_\_ .1
- \_\_\_\_\_ .2
- \_\_\_\_\_ .3
- \_\_\_\_\_ .4

### שאלות על קומפולסיות:

כעת אני עומד/ת לשאול אותך שאלות לגבי הרגלים שאינך יכול להפסיק.

הערה: יש לעבור עם הנבדק על רשימת הסימפטומים שדירג. על הנבדק להתייחס לסימפטומים אלו כאשר הוא עונה על השאלות הבאות.

6. הזמן שמעסיקות אותך התנהגויות קומפולסיביות:

כמה זמן אתה מקדיש לעשות דברים אלו? כמה זמן לוקח לך יותר מאשר לאנשים אחרים להשלים את הפעולות היומיומיות הרגילות בגלל הרגלים אלה? באיזה שכיחות אתה מבצע הרגלים אלה?

הערה: כאשר הקומפולסיות מתרחשות בחדירות קצרות ומקוטעות, יש אפשרות להעריך את הזמן המוקדש להן במושגים של סך כל השעות המוקצבות להן. יש לקחת בחשבון הן את מספר הפעמים שהקומפולסיות קורות והן את מספר השעות ביום המושפעות.

0. אף פעם.

1. קל (מקדיש פחות משעה ביום לקומפולסיות או ביצוע מקרי של התנהגות קומפולסיבית).

2. בינוני (מקדיש בין שעה לשלוש שעות לקומפולסיות או ביצוע שכיח של ההתנהגות הקומפולסיבית).

3. קשה (מקדיש בין שלוש לשמונה שעות לקומפולסיות או ביצוע שכיח מאוד של ההתנהגות הקומפולסיבית).

4. קשה מאוד (מקדיש יותר משמונה שעות ביממה לביצוע הקומפולסיות או ביצוע כמעט קבוע של הקומפולסיות).

6. זמן חופשי מהקומפולסיות (לא נכלל בחישוב הסופי):

כמה זמן אתה יכול להיות מבלי לבצע התנהגות קומפולסיבית? מהו פרק הזמן הארוך ביותר שבו הקומפולסיות אינן מופיעות?

0. אף פעם.

1. קל (זמן ארוך, יותר משמונה שעות ברציפות שאין בהן התנהגויות קומפולסיביות).

2. בינוני (זמן בינוני, יותר משלוש, אבל פחות משמונה שעות שאין בהן התנהגויות קומפולסיביות).

3. קשה (זמן קצר, בין שעה לשלוש שעות ביממה שאין בהן התנהגויות קומפולסיביות).

4. קשה מאוד (פחות משעה ביממה שאין בה התנהגות קומפולסיבית).

7. הפרעות הנובעות מהתנהגות קומפולסיבית:

עד כמה מפריעות התנהגויות אלו בבית הספר או בפעילות עם חברים? האם יש דברים שאינך מבצע בגלל ההתנהגויות?

0. בכלל לא.

1. מעט (הפרעה קלה בפעילות חברתית או לימודית, ללא פגיעה בתפקוד הכולל).

2. בינוני (הפרעה ברורה אך נסבלת בפעילות חברתית או לימודית).

3. קשה (פגיעה משמעותית בלימודים או בפעילות חברתית).

4. קשה מאוד (פגיעה שאינה מאפשרת כלל פעילות חברתית או לימודית).

8. מתח הקשור בהתנהגות קומפולסיבית:

איך תרגיש אם יפריעו לך לבצע את ההתנהגות הקומפולסיבית? עד כמה זה ירגיז אותך?

הערה: דרג' את רמת המתח של החולה אם ימנע ממנו לבצע את הקומפולסיות ללא הכנה מראש. ברוב המקרים ביצוע ההתנהגות הקומפולסיבית מפחית מתח וחרדה.

0. בכלל לא.

1. מעט (מעט מתח אם יפריעו לך לבצע את ההתנהגות הקומפולסיבית).

2. בינוני (המתח והחרדה יעלו אבל ישארו ברמה נסבלת אם הקומפולסיות יימנעו).

3. קשה (עליה משמעותית ומפריעה מאוד בחרדה ובמתח אם הקומפולסיות נמנעות).

4. קשה מאוד (חרדה ומתח משתקים בעקבות כל הפרעה בביצוע הקומפולסיות).

9. התנגדות לקומפולסיות:

עד כמה אתה מנסה להילחם בהתנהגויות אלה?

הערה: יש לדרג רק את המאמץ להתנגד.

0. כלום (עושה מאמץ תמיד להתנגד, או אם הסימפטומים מינימליים, לא עושה כל מאמץ להתנגד).

1. קל (מנסה להתנגד רוב הזמן).

2. בינוני (עושה מאמץ מסוים להתנגד).

3. קשה (נכנע לכל הקומפולסיות בלי ניסיון לשלוט בהן, אבל עושה זאת בחוסר נוחות).

4. קשה מאוד (נכנע לגמרי וברצון לכל הקומפולסיות).

10. רמת השליטה בקומפולסיות:

כאשר אתה מנסה להילחם בהתנהגות, האם אתה מצליח להימנע ממנה? איזה שליטה יש לך בהתנהגות?

0. שולט לחלוטין.

1. שליטה טובה מאוד (בדרך כלל מסוגל לעצור או להסיט את ההתנהגות במאמץ קל וריכוז).
2. שליטה בינונית (לפעמים מצליח לעצור את ההתנהגות).
3. שליטה קלה (לעיתים רחוקות מצליח לעצור את ההתנהגות. מצליח להימנע מההתנהגות במאמץ רב).
4. ללא שליטה (ההתנהגות לגמרי עצמאית וללא שליטה. לעיתים רחוקות מצליח בצורה קלה להימנע ממנה).

**ציון כולל של תת-סולם הקומפולסיות: \_\_\_\_\_**

יש לחבר את הציונים בפריטים 6-10.

## הפריטים הבאים אינם נכללים בניקוד הכללי של השאלון:

11. מידת התובנה ביחס לאובססיות ולקומפולסיות:

האם אתה חושב שהדאגות וההתנהגויות שלך הן הגיוניות? מה יקרה לדעתך אם לא תבצע את הקומפולסיות? האם אתה משוכנע שמהו יקרה?

הערה: יש לדרג את תובנת החולה ביחס לחוסר הטעם וההתייחסות המוגזמת לאובססיות ולקומפולסיות כפי שבאה לידי ביטוי באמונותיו בזמן הראיון.

0. כלום (תובנה מצוינת; רציונלי מאוד).

1. קל (תובנה טובה; מבין את האבסורדיות ואת ההתייחסות המוגזמת, אך לא משוכנע לחלוטין שאין סיבה לדאגה מלבד החרדה).

2. בינוני (תובנה סבירה; מודה באי-רצון ובהיסוס רב שהדאגות וההתנהגויות נראות לא הגיוניות ומופרזות. לעיתים בעל פחדים לא ראליסטים).

3. קשה (תובנה דלה; טוען שהדאגות אינן בלתי הגיוניות אך מהסס. לעיתים בעל פחדים לא ראליסטים, אך מקבל תוקפן של עדויות סותרות).

4. קשה מאוד (חסר תובנה; בעל דלזיות, משוכנע לחלוטין שהדאגות וההתנהגויות הן הגיוניות ואינו מגיב לעדויות סותרות).

12. מידת ההימנעות שהחולה מפגין כתוצאה מהסימפטומים:

האם אתה נמנע מעשיית דברים, הליכה למקומות או שהייה עם אחרים בגלל המחשבות האובססיביות או מתוך חשש שתבצע קומפולסיות?

הערה: אם התשובה חיובית המשך לשאל -

עד כמה אתה נמנע?

הערה: יש לדרג את המידה שבה החולה נמנע באופן מכוון מעשיית דברים.

0. כלל לא.

1. קל (הימנעות מינימליות).

2. בינוני (הימנעות מסוימת).

3. קשה (הימנעות רבה ובולטת).

4. קשה מאוד (הימנעות מאסיבית; החולה עושה כמעט כל שביכולתו כדי להימנע מהופעת הסימפטומים).

13. מידת חוסר החלטיות וההיסוס שהחולה מפגין:

האם אתה מתקשה לקבל החלטות לגבי דברים קטנים שעליהם אנשים אחרים לא נוטים לחשוב פעמיים? לדוגמה, איזה בגדים ללבוש בבוקר? איזה דגנים לקנות?

הערה: אין לקחת בחשבון אמביוולנציה ביחס לבחירות הנובעות מקושי רציונלי.

0. כלל לא.

1. קל (מעט קושי בקבלת החלטות מינוריות).

2. בינוני (קושי בולט בקבלת החלטות עליהן אנשים אחרים לא חושבים פעמיים).

3. קשה (התלבטות רבה מאוד ביחס לעניינים מינוריים).

4. קשה מאוד (חסר יכולת לקבל כל החלטה).

14. תחושת אחריות מופרזת של החולה:

האם אתה מרגיש אחראי במידה מופרזת על המעשים שלך ועל ההשפעות שלהם? האם אתה מאשים את עצמך על דברים שאינם בשליטתך? (אם לא יבוצעו הקומפולסיות)

הערה: אין לקחת בחשבון תחושות נורמליות של אחריות, תחושות חוסר ערך ותחושות אשמה פתולוגיות. אדם עמוס תחושות אשמה חווה עצמו ואת פעולותיו כרעים ושטניים.

0. כלל לא.

1. קל (תחושת אחריות קלה המובעת בתגובה לשאלה).

2. בינוני (רעיונות אלו מובעים באופן עצמי וברור: החולה חווה תחושה בולטת של אחריות-יתר ביחס לארועים מחוץ לשליטתו).

3. קשה (רעיונות אלו בולטים ומתפשטים: תחושת אחריות כבדה ועמוקה ביחס לארועים אשר באופן ברור אינם בשליטת החולה. האשמה עצמית לא רציונלית).

4. קשה מאוד (תחושה דלזיונית של אחריות).

15. איטיות והפרעות התמדה:

האם יש לך קושי להתחיל או לסיים משימות? האם פעולות שגרתיות רבות אורכות זמן רב יותר מאשר הן צריכות?

הערה: אין לקחת בחשבון איטיות פסיכומטורית כתוצאה מדיכאון.

0. כלל לא.

1. קל (לעיתים ניכר עיכוב בהתחלה / סיום של פעילויות ומשימות).

2. בינוני (באופן שכיח פעולות שגרתיות אורכות זמן רב מהנדרש. המשימות בדרך כלל מושלמות אם כי באיחור).

3. קשה (קשיים בולטים ומתפשטים בהתחלה ובסיום של משימות שגרתיות).

4. קשה מאוד (אינו מסוגל להתחיל ולסיים משימות שגרתיות ללא עזרה).

16. הטלת ספק פתולוגית:

לאחר שאתה מסיים משימה, האם אתה מטיל ספק אם ביצעת אותה כהלכה? האם אתה מהסס אם בכלל ביצעת אותה? האם בעת ביצוע פעולות שגרתיות אתה מגלה כי אינך בוטח בחושים שלך?

0. כלל לא.

1. קל (ספק פתולוגי קל בתגובה לשאלה. הדוגמאות שהחולה נותן בטווח הנורמה).

2. בינוני (העניין עולה באופן ספונטני וכן מופגן בחלק מהתנהגויות החולה: החולה טרוד בספק פתולוגי בולט. השפעה מסוימת על ההופעה אך עדיין בשליטה).

3. קשה (חוסר ביטחון בתפיסה וביזכרון; ספק פתולוגי אשר פוגע בשכיחות גבוהה בהופעה).



4. קשה מאוד (פקפוק וחוסר ביטחון ביחס לתפיסה מופגנים באופן קבוע; ספק פתולוגי משפיע באופן משמעותי על מרבית הפעילויות).

17. דרגת החומרה באופן כללי:

הערה: יש להעריך את דרגת החומרה הכללית של המחלה. הדירוג של סולם מ-0 (לא חולה) עד 6 (חולה קשה מאוד). יש לקחת בחשבון את רמת המתח ואת רמת התפקוד הפגוע עליהם דיווח החולה וכן את הסימפטומים המופגנים. נדרשת לכך גם הערכה של מהימנות ורמת הדיוק של המידע.  
0. לא חולה.

1. חולה מעט (מחלה קלה וזמנית, ללא פגיעה בתפקוד).

2. חולה באופן קל ומתון (פגיעה קלה בתפקוד).

3. חולה באופן בינוני (מתפקד עם מאמץ).

4. חולה באופן בינוני-קשה (תפקוד מוגבל).

5. חולה קשה (מתפקד בעיקר עם עזרה).

6. חולה קשה מאוד (לחלוטין לא מתפקד).

18. רמת השיפור:

הערה: יש להעריך את רמת השיפור המופגנת מאז הדירוג הראשוני (בין אם השיפור נובע לדעתך מהטיפול ובין אם לא).

0. הרבה יותר גרוע.

1. יותר גרוע.

2. מעט יותר גרוע.

3. אין שינוי.

4. שיפור קל.

5. שיפור ניכר.

6. שיפור ניכר מאוד.

19. מהימנות המידע:

הערה: יש להעריך את מהימנות הדירוג. גורמים שונים עלולים לפגוע במהימנות - מידת שיתוף הפעולה של החולה, יכולת החולה לתקשר, סוג וחומרת הסימפטומים האובססיביים והקומפולסיביים המופגנים (עלולים לפגוע ביכולת החולה להתרכז, להפנות תשומת לב ולדבר באופן ספונטני).

0. מצוינת (אין סיבה לחשוד במהימנות המידע).

1. טובה (הגורמים המופגנים עלולים להשפיע על המהימנות).

2. בינונית (הגורמים המופגנים חד-משמעית פוגעים במהימנות).

3. דלה (מהימנות נמוכה).