

# ШКАЛА ГАМИЛЬТОНА ДЛЯ ОЦЕНКИ ДЕПРЕССИИ (НАМ-D-17 ПУНКТОВ)

**Инструкция:** пожалуйста, проинформируйте пациента, что для достижения цели опроса, необходимо очень точно отвечать на вопросы.

Пожалуйста, последовательно изучите каждый пункт.

Упоминаемым периодом для оценки является неделя, предшествующая опросу, за исключением пунктов 8, 9 (во время опроса) и 16 (перед эпизодом).

Для каждого пункта выберите выражение, которое лучше всего характеризует пациента (поставьте только один ответ).

Пожалуйста, напишите примечания к каждому пункту.

## I. СНИЖЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ (ПЕРЕЖИВАНИЯ ПОДАВЛЕННОСТИ ИЛИ ПЕЧАЛИ, БЕЗНАДЕЖНОСТИ, БЕСПОМОЩНОСТИ, СОБСТВЕННОЙ МАЛОЦЕННОСТИ)

- 0  Отсутствует.  
\_\_\_\_\_
- 1  Сообщает о своих переживаниях только при расспросе.  
\_\_\_\_\_
- 2  Сообщает свои переживания спонтанно вербальным образом.  
\_\_\_\_\_
- 3  Выражает свои переживания невербальным образом, т.е. мимикой, позой или жестами, голосом и готовностью к плачу.  
\_\_\_\_\_
- 4  Пациент как в спонтанных высказываниях, так и невербальным образом выражает только эти чувства.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

## II. ЧУВСТВО ВИНЫ

- 0  Отсутствует.
- 1  Высказывает самоупреки или идеи самоуничужения; считает, что подвел других.
- 2  Идеи собственной виновности или мучительные размышления о прошлых ошибках или грехах.
- 3  Настоящее заболевание расценивается как наказание; бредовые идеи виновности.
- 4  Вербальные галлюцинации обвиняющего и осуждающего содержания и/или угрожающие зрительные галлюцинации.

Основание для оценки .....

.....

.....

## III. СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ

- 0  Отсутствует.
- 1  Ощущение малоценности жизни; говорит, что жить не стоит.
- 2  Желание смерти или какие-либо мысли о возможности собственной смерти.
- 3  Суицидальные высказывания или жесты.
- 4  Попытки самоубийства (любая серьезная попытка оценивается как «4»).

Основание для оценки .....

.....

.....

#### IV. БЕССОННИЦА: РАННЯЯ (ТРУДНОСТИ ПРИ ЗАСЫПАНИИ)

- 0  Отсутствие затруднений при засыпании.
- 1  Жалобы на эпизодические затруднения при засыпании (напр., дольше чем 1/2 часа).
- 2  Жалобы на невозможность заснуть каждую ночь.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

#### V. БЕССОННИЦА: СЕРЕДИНА НОЧИ

- 0  Отсутствует.
- 1  Жалобы на беспокойный сон в течение всей ночи.
- 2  Пробуждения в течение ночи – любой подъем с постели оценивается как «2» (исключая физиологические потребности).

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

## VI. БЕССОННИЦА ПОЗДНЯЯ: РАННИЕ УТРЕННИЕ ЧАСЫ

- 0  Отсутствует.
- 1  Просыпается в ранние утренние часы, но снова засыпает.
- 2  При пробуждении заснуть повторно не удастся.

Основание для оценки .....

.....

.....

## VII. РАБОТОСПОСОБНОСТЬ И АКТИВНОСТЬ

- 0  Никаких затруднений не испытывает.
- 1  Мысли и ощущение несостоятельности, чувство усталости и слабости, связанное с деятельностью: работой или хобби.
- 2  Утрата интереса к деятельности: работе или хобби, выраженная непосредственно в жалобах или косвенно по степени проявляемого им безразличия к окружающему, нерешительности (чувство потребности в дополнительном усилии приступить к работе или проявить активность).
- 3  Уменьшение реального времени проявления активности или снижение продуктивности. В условиях стационара оценка «3» выставляется, если активность пациента проявляется в течение не менее трех часов в день (работа в отделении или хобби), кроме обычных действий по обслуживанию самого себя.
- 4  Отказ от работы вследствие настоящего заболевания; в стационаре оценка "4" выставляется, если пациент вообще не проявляет активности или не справляется даже с рутинной бытовой деятельностью без посторонней помощи.

Основание для оценки .....

.....

.....

**VIII. ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ (ЗАМЕДЛЕННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ И РЕЧИ, НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ КОНЦЕНТРИРОВАТЬ ВНИМАНИЕ, СНИЖЕНИЕ МОТОРНОЙ АКТИВНОСТИ)**

- 0  Нормальная речь и мышление.  
\_\_\_\_\_
- 1  Легкая заторможенность в беседе.  
\_\_\_\_\_
- 2  Заметная заторможенность в беседе.  
\_\_\_\_\_
- 3  Беседа с больным затруднена.  
\_\_\_\_\_
- 4  Полный ступор.

**Основание для оценки** .....

.....

.....

.....

**IX. ВОЗБУЖДЕНИЕ (ВО ВРЕМЯ БЕСЕДЫ)**

- 0  Отсутствует.  
\_\_\_\_\_
- 1  Суетливость.  
\_\_\_\_\_
- 2  Беспокойные движения руками, теребление волос и т.д.  
\_\_\_\_\_
- 3  Подвижность, неусидчивость.  
\_\_\_\_\_
- 4  Заламывание рук, кусание ногтей, выдергивание волос, покусывание губ.

**Основание для оценки** .....

.....

.....

.....

## Х. ПСИХИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА

- 0  Отсутствует.
- 1  Субъективное напряжение и раздражительность.
- 2  Беспокойство по незначительным поводам.
- 3  Тревога, отражающаяся в выражении лица и речи.
- 4  Спонтанно излагает свои тревожные опасения.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

XI. СОМАТИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА (ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРЕВОГИ):  
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ – СУХОСТЬ ВО РТУ, МЕТЕОРИЗМ, ДИСПЕПСИЯ,  
ДИАРЕЯ, СПАЗМЫ, ОТРЫЖКА; СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ – СЕРДЦЕБИЕНИЕ,  
ГОЛОВНЫЕ БОЛИ; ДЫХАТЕЛЬНЫЕ – ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ, ОДЫШКА;  
УЧАЩЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ; ПОВЫШЕННОЕ ПОТООТДЕЛЕНИЕ  
(ОТМЕЧАЙТЕ СОГЛАСНО ЧАСТОТЕ И ТЯЖЕСТИ СИМПТОМОВ)

- 0  Отсутствует.
- 1  Легкая.
- 2  Умеренная.
- 3  Тяжелая.
- 4  Крайне тяжелая (вплоть до функциональной недостаточности).

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

## XII. СОМАТИЧЕСКИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ СИМПТОМЫ

- 0  Отсутствуют.
- 1  Потеря аппетита, но прием пищи без сильного принуждения. Чувство тяжести в животе.
- 2  Прием пищи только с принуждением; потребность в слабительных средствах или препаратах для купирования гастроинтестинальных симптомов.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

## XIII. ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- 0  Отсутствуют.
- 1  Тяжесть в конечностях, спине или голове. Боли в спине, головные боли, боли в мышцах. Чувство утраты энергии или упадка сил.
- 2  Любые отчетливые симптомы оцениваются в 2 балла.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

**XIV. ПОЛОВЫЕ/ГЕНИТАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ (ТАКИЕ СИМПТОМЫ, КАК ПОТЕРЯ ЛИБИДО, СПРОСИТЕ В ОСОБЕННОСТИ ОБ ИНТЕРЕСЕ К СЕКСУ, НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА)**

0  Отсутствуют.

1  Слабо выражены.

2  Сильно выражены.

**Основание для оценки** .....

.....

.....

.....

**XV. ИПОХОНДРИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ**

0  Отсутствуют.

1  Повышенный интерес к собственному телу.

2  Чрезмерная озабоченность своим здоровьем.

3  Частые жалобы, просьбы о помощи и т.д.

4  Ипохондрический бред.

**Основание для оценки** .....

.....

.....

.....

## XVI. ПОТЕРЯ ВЕСА (ПО МНЕНИЮ ПАЦИЕНТА)

- 0  Нет потери веса.
- 1  Возможная потеря веса связана с существующей болезнью.
- 2  Определенная (по мнению пациента) потеря веса.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

## XVII. КРИТИЧНОСТЬ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ

- 0  Считает себя больным депрессией.
- 1  Признает болезнь, но объясняет симптомы плохой пищей, климатом, перегрузкой на работе, вирусной инфекцией, необходимостью в отдыхе и т.д.
- 2  Больным себя не считает.

Основание для оценки .....

.....

.....

.....

Общий балл: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ .