

# Scala de Screening pentru Autoraportare ADHD la adulți pentru DSM-5 (ASRS-5)

© New York University și Președinte și Membri ai Harvard College

*din Interviul Internațional de Diagnosticare Compozit pentru DSM-5 (CIDI-5.0)*

© Președinte și Membri ai Harvard College

**Septembrie 2017**

Vă rugăm să citați articolul de mai jos, atunci când utilizați această scală:

Ustun, B., Adler, L.A., Rudin, C., Faraone, S.V., Spencer, T.J., Berglund, P., Gruber, M.J., Kessler, R.C. (2017). The World Health Organization Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Self-Report Screening Scale for DSM-5. *JAMA Psychiatry*, 74(5), 520-526.



## ADHD-ASRS v1.1

Scala de Autoraportare ADHD pentru Adulți (ASRS v1.1) și sistemul de punctaj au fost create în colaborare cu Organizația Mondială a Sănătății (OMS) și Grupul de Lucru pentru ADHD la Adulți pentru a ajuta profesioniștii din domeniul sănătății să-și examineze pacienții pentru ADHD la adulți. Perspectivele obținute prin acest screening pot sugera necesitatea unui interviu mai aprofundat cu clinicianul. Întrebările din ASRS v1.1 sunt în concordanță cu criteriile DSM-IV și abordează manifestările simptomelor ADHD la adulți. Conținutul chestionarului reflectă, de asemenea, importanța pe care DSM-IV o acordă simptomelor, afectărilor și antecedentelor medicale pentru un diagnostic corect. Pentru detalii suplimentare despre ADHD-ASRS v1.1, vizitați: <http://www.hcp.med.harvard.edu/ncs/asrs.php>

## Actualizări bazate pe versiunea DSM-5 a scalei de screening

Actualizările de mai sus au fost realizate pe baza lucrării lui Ustun et al. din 2017 pentru dezvoltarea unei versiuni DSM-5 a scalei de screening ASRS:

Ustun, B., Adler, L.A., Rudin, C., Faraone, S.V., Spencer, T.J., Berglund, P., Gruber, M.J., Kessler, R.C. (2017). The World Health Organization Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Self-Report Screening Scale for DSM-5. *JAMA Psychiatry*, 74(5), 520-526. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28384801>).

Există 2 opțiuni pentru punctaj. Ca primă opțiune, puteți utiliza punctajul simplu (de exemplu, punctați fiecare element din intervalul 0-4 și acordați tuturor un punctaj rezumativ 0-24) și utilizați punctajul continuu 0-24 rezultat ca predictor fără a avea un prag clinic. Oricine îl poate face fără a cere permisiune. Acesta este tipul de abordare utilizat în marea majoritate a altor scale de screening. Dacă doriți, îl puteți combina cu Lista de Verificare a Simptomelor ASRS v1.1 ([https://med.nyu.edu/psych/sites/default/files/psych/psych\\_adhd\\_checklist\\_0.pdf](https://med.nyu.edu/psych/sites/default/files/psych/psych_adhd_checklist_0.pdf)) pentru a obține un inventar al simptomelor DSM cu 18 articole.

Ca a doua opțiune, îl puteți contacta pe Lenard Adler la NYU ([Lenard.Adler@nyumc.org](mailto:Lenard.Adler@nyumc.org)) pentru a obține permisiunea de a utiliza regulile de punctare cu drepturi de autor pentru versiunea DSM-5. Dacă utilizarea prevăzută este în scopuri academice și nu face parte dintr-un studiu sponsorizat din domeniu, nu va exista nicio taxă pentru utilizarea scalei, dar instituția dumneavoastră va trebui să semneze un acord de utilizare înainte să vă trimitem instrucțiunile pentru punctaj. Acest acord interinstituțional este destul de standard. Cererile pentru utilizări comerciale ale screener-ului vor necesita o licență, care poate fi, de asemenea, obținută contactându-l pe Dr. Adler.

*This translation was completed by Activ Traduceri S.R.L – Romania, together with Predosanu Marilena, M.D. and Predosanu Vasile. The expert review panel members were as follows: Iulia Mira Milea Carmaciu, psychiatrist, Miratek Medical, Romania & NU Hospital Groups, Sweden; Violeta Cuzub, psychiatrist, Örebro Region Psychiatry, Sweden; and Anton Cuzub, psychiatrist, Anton Cuzub Psykkonsult A.B., Kullbergiska Outpatient Clinic, Sweden. The project was coordinated by Mihai Milea Carmaciu, PMP, BA, Atea Logistics, Sweden, who served as editor-in-chief.*

