

مقياس كرب ما بعد الصدمة لدافيسون

PTSD Scale according to DSM--IV

ترجمة د. عبد العزيز ثابت

الاسم: العمر: الجنس (ذكر - أنثى)

العنوان:

عزيزتي/عزيزتي

الأسئلة التالية تتعلق بالخبرة الصادمة التي تعرضت لها خلال الفترة الماضية. كل سؤال يصف التغيرات التي حدثت في صحتك و مشاعرك خلال الفترة السابقة من فضلك أجب على كل الأسئلة. علما بأن الإجابات تأخذ أحد الاحتمالات

= أبداً، 1 = نادرًا، 2 = أحياناً، 3 = غالباً، 4 = دائمًا

الرقم	الخبرة الصادمة	أبداً	أحياناً	نادرًا	غالباً	دائماً	4
-1	هل تخيل صور، وذكريات، وأفكار عن الخبرة الصادمة؟						
-2	هل تحلم أحلام مزعجة تتعلق بالخبرة الصادمة؟						
-3	هل تشعر بمشاعر فجائية أو خبرات بأن ما حدث لك سيحدث مرة أخرى؟						
-4	هل تتضائق من الأشياء التي تذكرك بما تعرضت له من خبرة صادمة؟						
-5	هل تتجنب الأفكار أو المشاعر التي تذكرك بالحدث الصادم؟						
-6	هل تتجنب المواقف والأشياء التي تذكرك بالحدث الصادم؟						
-7	هل تعاني من فقدان الذاكرة للأحداث الصادمة التي تعرضت لها (فقدان ذاكرة نفسى محدد)						
-8	هل لديك صعوبة في التمتع بحياتك والنشاطات اليومية التي تعودت عليها؟						
-9	هل تشعر بالعزلة وبأنك بعيد ولا تشعر بالحب تجاه الآخرين أو الانبساط؟						
-10	هل فقدت الشعور بالحزن والحب (أنك متبدلة الإحساس)						
-11	هل تجد صعوبة في تخيل بقائك على قيد الحياة لفترة طويلة لتحقيق أهدافك في العمل، والزواج، وإنجاب الأطفال؟						
-12	هل لديك صعوبة في النوم أو البقاء نائماً؟						
-13	هل تتنبك نوبات من التوتر والغضب؟						
-14	هل تعاني من صعوبات في التركيز؟						
-15	هل تشعر بأنك على حافة الانهيار (وأصلة معك على الآخر) ، ومن السهل تشتيت انتباحك؟						
-16	هل تستثار لأنفه الأسباب وتشعر دائماً بأنك متحفظ ومتوقع الأسوأ؟						
-17	هل الأشياء والأشخاص الذين يذكرونك بالخبرة الصادمة يجعلك تعاني من نوبات من ضيق التنفس، والرعشة، والعرق الغزير وسرعة في ضربات قلبك؟						

مقياس الاضطرابات النفسية الناتجة عن موافق صادمة

Davidson Trauma Scale-DSM-IV

يتكون مقياس دافدסון لقياس تأثير الخبرات الصادمة من 17 بند تمثل الصيغة التشخيصية الرابعة للطب النفسي الأمريكية. و يتم تقسيم بنود المقياس إلى ثلاثة مقاييس فرعية وهي:

- 1- استعادة الخبرة الصادمة وتشمل البنود التالية 1,2,3,4,17.
- 2- تجنب الخبرة الصادمة وتشمل البنود التالية 5,6,7,8,9,10,11
- 3- الاستثارة وتشمل البنود التالية 12,13,14,15,16

و يتم حساب النقاط على مقياس مكون من 5 نقاط (من صفر-4) و يكون سؤال المفحوص عن الأعراض في الأسبوع المنصرم. و يكون مجموع الدرجات للمقياس 153 نقطة.

حساب درجة كرب ما بعد الصدمة:

يتم تشخيص الحالات التي تعاني من كرب ما بعد الصدمة بحسب ما يلي:

- 1- عرض من أعراض استعادة الخبرة الصادمة.
- 2- 3 أعراض من أعراض التجنب.
- 3- عرض من أعراض الاستثارة.

ثبات ومصداقية المقياس:

لقد تناولت العديد من الدراسات السابقة مسألة ثبات و مصداقية هذا المقياس وكانت على النحو التالي:

1-1 الثبات 1-1 Internal consistency

- لقد استخدم معامل إلفا كرونباخ لمعرفة الاتساق الداخلي للمقياس من خلال دراسة تناولت 241 مريض تم أخذهم من مجموعة من ضحايا الاغتصاب، و دراسة لضحايا الإعصار اندرؤ، و كان معامل ألفا 0.99.
- لقد استخدم معامل إلفا كرونباخ لمعرفة الاتساق الداخلي للمقياس من خلال دراسة تناولت 215 سائق إسعاف مقارنة مع موظفين في غزة و كان معامل ألفا 0.78 ، التجئة النصفية بلغت 0.61 (أبو ليله و ثابت و آخرين، 2005).

2-1 المصداقية الحالية Concurrent validity

لقد تم دراسة مصداقية المقياس بمقارنته بمقاييس الأضطرابات النفسية الناتجة عن مواقف صادمة للإكلينيكين و ذلك بأخذ عينة مكونة من 120 شخص من مجموعة من ضحايا الاغتصاب،

ودراسة ضحايا إعصار اندرؤ، و المحاربين القدماء. وكانت النتيجة بأن 67 من هؤلاء الأشخاص تم تشخيصهم كحالة كرب ما بعد الصدمة. كان المتوسط الحسابي لمقياس دافيدسون لكرب ما بعد الصدمة لهؤلاء الأشخاص هو $62 +/ - 38$ ، بينما كان المتوسط الحسابي لمقياس دافيدسون لكرب ما بعد الصدمة للأشخاص الذين لم تظهر عليه أعراض كرب ما بعد الصدمة (62 شخص) هو $13.8 +/ - 9.37$ (ت = 15.5، دلالة إحصائية 0.0001).

2- الثبات إعادة تطبيق المقياس Test-retest

- لقد تم تطبيق هذا المقياس على مجموعة من الأشخاص الذين تم فحصهم من خلال على مجموعة من الأشخاص دراسة إكلينيكية في عدة مراكز و تم إعادة الاختبار بعد أسبوعين و كان معامل الارتباط 0.86 و قمة الدلالة الإحصائية = 0.001 (Davidson, 1995).
.1987.
- في دراسة أبو ليله وثبتت (2005 تحت الطبع) تم اختبار المقياس على عينة من سائقي الإسعاف و كانت العينة مكونة من 20 سائق و تم إعادة الاختبار بعد أسبوعين و كان معامل الارتباط 0.86 و قمة الدلالة الإحصائية = 0.001

American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (4th edn). Washington, DC: American Psychiatric Association.

Blake, D., Weathers, F., Nagy, L., Kaloupek, D., Klauminzer, G., Charney, D. & Keane, T. (1990). Clinician-Administered

PTSD Scale (CAPS). National Center for Post-Traumatic Stress Disorder, Behavioral Science Division Boston-VA, Boston, MA.

Blanchard, E. B., Hickling, E. J., Taylor, A. E., Forneris, C. A., Loos, W. R. & Jaccard, J. (1995). Effects of varying scoring rules of the Clinician-Administered PTSD Scale (CAPS) for the diagnosis of post-traumatic stress disorder in motor vehicle accident victims. *Behaviour Research and Therapy*, 33, 471-475.

Blanchard, E. B *, Jacqueline Johns-Alexander, Todd C. Bickley and Catherine A. Forneris (1996). Psychometric properties of the PTSD checklist (PCL). *Behav. Res. Ther.* , 34, 669-673.

Davidson, J. R. T., Book, S. W. & Colket, J. T. (1995). Davidson Self-Rating PTSD Scale. Available from Multi-Health Systems, Inc., 908 Niagara Falls Boulevard, North Tonawanda, NY 14120.

Foa, E. B., Riggs, D. S., Dancu, C. V. & Rothbaum, B. O. (1993). Reliability and validity of a brief instrument for assessing post-traumatic stress disorder. *Journal of Traumatic Stress*, 6, 45%473.

Horowitz, N. J., Wilmer, N. & Alvarez, N. (1979). Impact of Events Scale: a measure of subjective stress. *Psychosomatic Medicine*, 41, 209-218.

Paula P. Schnurr,^{1,2,4} Carole A. Lunney,¹ and Anjana Sengupta¹. (2004). Risk Factors for the Development Versus Maintenance of Posttraumatic Stress Disorder. *Journal of Traumatic Stress*, Vol. 17, No. 2, , pp. 85–95.

Spitzer, R. L., Williams, J. B. W., Gibbon, M. & First, M. B. (1990). *Structured Clinical Interview for DSM-Ill-R*, non-patient edition (SCID-NP) (Version 1.0). Washington, DC: American Psychiatric Press.

Weathers, F. W., Litz, B. T., Herman, D. S., Huska, J. A. & Keane, T. M. (1993). The PTSD checklist: reliability, validity,& diagnostic utility. Paper presented at the *Annual Meeting of the International Society for Traumatic Stress Studies*, San Antonio, TX, October.

Abu Leila, R. Thabet, A. A ., & Vostanis, P. (2005 in Press). Mental health reactions among emergency health staff in a war zone