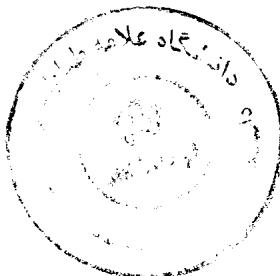


بسمه تعالیٰ

مقیاس درجه بندی  
اضطراب هامیلتون  
(HRSA)



موسسه تحقیقاتی علوم رفتاری سینا (روان تجهیز)

طراح و تولید کننده تجهیزات آزمایشگاهی روان شناسی و آزمون های روان شناختی  
تهران - بزرگراه شهید باقری - بین رسالت و فرجام - ضلع غربی بزرگراه نیشن گلستان یکم - شماره ۶۰  
تلفن ۷۷۳۹۲۲۷۳ نمبر ۶۴۹ Site:WWW.ravantajhiz.ir



## مقیاس درجه بندی اضطراب هامیلتون (HRSA)

این مقیاس در سالهای بین ۱۹۶۰ و ۱۹۶۷ توسط ماکس هامیلتون (۱) ساخته شده و برای ارزیابی شدت اضطراب جزو مقیاس‌های بالینی قرار گرفت. در حال حاضر این آزمون از شناخته شده ترین آزمون‌های اضطراب محسوب می‌شود.

### توصیف آزمون

مقیاس درجه بندی هامیلتون شامل ۱۴ مورد بوده و هر مورد در ارتباط با علائم خاص اضطراب می‌باشد. در این آزمون که توسط درمانگر نمره گذاری می‌شود، هر مورد ۵ رتبه داشته که حسب شدت علائم از صفر تا ۴ نمره می‌گیرد. صفر نشان دهنده عدم وجود آن علامت و ۴ نشان دهنده شدت همان علامت در بیمار می‌باشد. این مقیاس توسط یک فرد مصاحبه گر، درجه بندی می‌شود. هامیلتون اطلاعات لازم برای تکمیل این پرسشنامه را از طریق مصاحبه، تاریخچه، وابستگان، و مشاهده بدست می‌آورد. این مقیاس طیف وسیعی از علائمی را در بر می‌گیرد که معمولاً به عنوان علائم یک حالت اضطرابی تشخیص داده می‌شوند. این علائم عبارتند از: خلق مضطرب، تنش، ترس، بی‌خوابی، اشکال در مرکز، خلق افسرده، تنش عضلانی (تیک، یا لرزش)، وضع جسمی عمومی، علائم قلبی - عروقی، علائم تنفسی، علائم معده‌ای - روده‌ای، علائم مربوط به دستگاه ادراری - تناسلی و علائم جسمی دیگر (خشکی دهان، عرق کردن) و رفتار حین مصاحبه.

### اجرا و نمره گذاری

همانطور که ذکر شد، در این مقیاس، هر مورد در یک طیف ۵ نمره‌ای امتیاز می‌گیرد. نمره کلی آزمون نشان دهنده شدت اضطراب می‌باشد. حد اکثر نمره در هر مورد ۴ و حد اکثر نمره کلی ۵۶ می‌باشد. هیچ اطلاعاتی برای کمک به تعبیر و تفسیر نمره وجود ندارد، لذا برای تهییه‌ی نقطه برش این آزمون، باید تحقیقات دقیق بعمل آید.

از طرف دیگر همانند مقیاس‌های افسردگی بک و هامیلتون، از این آزمون نیز باستی برای ارزیابی روند درمان و میزان بهبودی بیمار استفاده کرد. و تغییر نمره بیمار را در فاصله بین دو آزمون، مورد بررسی قرار داد. همچنین می‌توان به تحلیل محتوای موارد پرداخته و پاسخ آزمودنی به هر مورد را مورد تجزیه و تحلیل قرار داد.

## اعتبار و پایایی

در تحقیقاتی که برای محاسبه اعتبار و پایایی این مقیاس بعمل آمده، همبستگی این پرسشنامه با پرسشنامه بک، ۰/۶-۹۰ SCL، ۷۳ و با ارزیابی بالینی، ۷۷، گزارش شده است. (بلاک و هرسن) (۱) میز، بولر، فیلیپ، و هوسر (۱۹۸۸) گزارش کرده اند که همبستگی در حدود ۰/۶۵ بین علامت شناسی اضطراب و میزان خلق مضطرب وجود دارد.

همبستگی همگرای خلق افسرده با این مقیاس ۰/۵۹ و ۰/۷۸، و همبستگی افتراقی خلق مضطرب با آن ۰/۲۵ و ۰/۶۰ گزارش شده است، همبستگی بین مقیاس درجه بندی اضطراب هامیلتون و پرسشنامه اضطراب بک نیز برابر ۰/۵۱ می باشد.

پایایی این آزمون توسط حق شناس (۱۳۶۹) از طریق باز آزمائی (۲)، ۰/۸۱ گزارش شده است.

## نقد آزمون

نکات مثبت: اجرای آسان این پرسشنامه و توانایی استفاده از اطلاعات حاصله از مصاحبه، از نکات مثبت این آزمون بوده، و با اینکه این آزمون بایستی توسط یک مصاحبه گر و ارزیاب بالینی ماهر بکار رود، ولی به نظر نمی رسد که استفاده از آن مستلزم آموزش های زیاد و پیچیده باشد.

نکات منفی: علائم جسمی زیاد باعث می شود که اجرای آزمون در مورد افراد مبتلا به بیماری های جسمی از پایایی و اعتبار مناسبی برخوردار نباشد. برخی از موارد (مانند بی خوابی، خلق افسرده و برخی از علائم جسمی) در اختلالات خلقی دیگر نیز به اندازه حالت اضطرابی احتمال وقوع دارد. بنا بر این، این مقیاس قادر به تمایز بین حالت اضطرابی و اختلالات دیگر نمی باشد. عدم وجود اطلاعات مربوط به هنجار یابی و اطلاعات لازم برای تعبیر و تفسیر نمرات نیز یکی دیگر از انتقادات وارد به این آزمون می باشد.

**بسمه تعالی**

**مقیاس ارزشیابی اضطراب هامیلتون**

مشخصات مراجع:

تاریخ اجر:

تحصیلات:

تاریخ تولد:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی آزمونگر:

**تعریف درجات مختلف ارزشیابی**

خفیف: بطور نامنظم و برای مدت های کوتاهی این رفتار از مراجع مشاهده می شود.

متوسط: بطور منظم و بادوام و برای مدت های طولانی تری این رفتار از مریض مشاهده می شود و مراجع باید کوشش و تقاضای زیادی برای کنار آمدن به این شکل بکار گیرد.

شدید: رفتار مورد نظر دائماً با مراجع همراه است و تمام زندگی او را تحت تاثیر خود قرار می دهد.

خیلی شدید: شدت صفت یا رفتار مورد نظر به حدی است که باعث ناتوانی کامل مراجع در مواجهه با وظایف و فعالیت های روزمره او می گردد.

توجه: ارزشیاب برای جلوگیری از هرگونه تاثیر ناخواسته از مطالعه ارزشیابی های قبلی مراجع خودداری کند

۱	صفت یا رفتار	توضیح و تعریف	وجود ندارد	۱ خفیف	۲ متوسط	۳ شدید	۴ خیلی شدید
۱	خلق مضطرب	نگران است، منتظر است بدترین حادثه اتفاق بیفتد، با ترس به آینده می نگرد، حساس است					
۲	تنش با انقباض عضلانی	احساس تنش و کشش عضلانی، خستگی، از جا پریدن، به آسانی به گریه افتادن، لرزیدن، احساس بی قراری، بنا توافی در استراحت و آرام گرفتن					
۳	ترس	از تاریکی، از افراد غریبه، از تنها ماندن، از حیوانات، از ترافیک، از جاهای شلوغ					
۴	بی خوابی	اشکال در خواب رفتن، خواب مقطع، خواب ناراحت همراه با خستگی به هنگام بیدار شدن، رویا و کابوس های زیاد.					
۵	ذهنی یا شناختی	اشکال در متمرکز کردن حواس و دقق، ضعف جاگظه					
۶	خلق افسرده	از دست دادن علائق، لذت نبردن از سرگرمی های معمولی، افسردگی صبح ها زودتر از معمول از خواب بیدار شدن، تغییر خلق و روحیه در طی روز					

۴ خیلی شدید	۳ شدید	۲ متوسط	۱ خفیف	وجود ندارد	توضیح و تعریف	صفت یا رفتار	۵
					درد و کوفتگی، خشکی حرکتی، رعشه جیش های عضلانی، بهم ساییدن دندان ها، لرزش صدا، افزایش تن صدا	جسمی و عضلانی	۷
					پیچیدن صدا در گوش، ضعف و تیره شدن دید، احساس ناگهانی گرمی یا سردی احساس ضعف، احساس خواب رفتگی یا مور مور شدن پوست	بدنی و حسی	۸
					پرپیشی قلب، تند شدن ضربات قلب درد و فشار روی سینه، احساس ضربان در رگها، احساس غش و از حال رفقن.	علائم قلبی - عروقی	۹
					احساس فشار یا گرفتگی در سینه، احساس خفگی، آه کشیدن، تنگی نفس	علائم تنفسی	۱۰
					اشکال در بلع، احساس دل درد، احساس سوزش در شکم، احساس نفخ در شکم، دل به هم خوردگی، تهوع، اسهال، یبوست از دست دادن وزن بدن	علائم گوارشی	۱۱
					افزایش دفعات ادرار، احساس نیاز به دفع ادرار، قطع عادت ماهانه، عادت ماهانه دردناک، بروز سرد مزاجی، انزال زودرس، از دست دادن علاقه جنسی، ناتوانی جنسی	علائم دستگاه تناسلی و ادرار	۱۲
					خشکی دهان، سرخ شدن یا پریدن رنگ صورت، عرق کردن، سرگیجه، سردرد ناشی از تنفس، سیخ شدن موها	علائم سیستم عصبی خود مختار	۱۳
					وول خوردن، جا به جا شدن یا قدم زدن، لرزش دست ها، چین خوردگی ابروها، صورت در هم کشیدن، آه کشیدن یا تند نفسم کشیدن، پریدن رنگ صورت، قورت دادن، آروغ زدن، مردمک های اتساع یافته، پرشیای عضلانی شدید، برآمدگی چشم ها	رفتار در حین مصاحبه	۱۴