

Zespół Przewlekłej Żałoby (PG-13)

Prolonged Grief Disorder (PG-13) ©

Holly G. Prigerson, Paul K. Maciejewski

Zespół przewlekłej żałoby jest nowozdefiniowanym syndromem, będącym specyficzną reakcją na utratę ukochanej osoby. Istnieje charakterystyczny zestaw objawów zespołu przewlekłej żałoby w obszarze uczuć, myśli i działań. Aby dana osoba mogła spełnić kryteria zespołu przewlekłej żałoby, objawy muszą być nasilone sześć miesięcy po stracie i wiązać się ze znaczącym zakłóceniem funkcjonowania.

INSTRUKCJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ BADANIE

Poniżej znajduje się instrukcja, jak policzyć (zdiagnozować) Zespół Przewlekłej Żałoby. Aby osoba mogła być zdiagnozowana, spełnione muszą być wszystkie kryteria – od A do E.

A. Kryterium zdarzenia: zakładamy, że osoba wypełniająca PG-13 doświadczała żałoby (czyli utraciła ukochaną osobę).

B. Stres separacyjny: respondent musi doświadczać objawów z pytań nr 1 lub 2 przynajmniej raz dziennie.

C. Kryterium czasowe: objawy stresu separacyjnego muszą być nasilone przynajmniej sześć miesięcy po utracie. Oznacza to, że respondent musi udzielić odpowiedzi „tak” na pytanie nr 3.

D. Objawy w sferach poznawczej, emocjonalnej i behawioralnej: respondent musi doświadczać przynajmniej pięciu objawów z pytań nr 4-12 przynajmniej „raz dziennie” lub „w dużym stopniu”.

E. Kryterium zakłócenia: respondent musi doświadczać znaczących zakłóceń w sferach społecznej, zawodowej lub w innych istotnych obszarach funkcjonowania (np. obowiązków domowych). Oznacza to, że na pytanie 13 w PG-13 musi on odpowiedzieć „tak”.

PG-13 jest narzędziem diagnostycznym. Jeżeli respondent spełnia kryteria zespołu przewlekłej żałoby, sugeruje to potrzebę przeprowadzenia dokładniejszej oceny przez specjalistę od spraw zdrowia psychicznego. Tylko osobista ocena specjalisty od spraw zdrowia psychicznego może w pewny sposób określić kliniczne znaczenie zgłaszanych objawów, być podstawą formułowania zaleceń lub skierowania na leczenie.

Weill Cornell Medicine / New York-Presbyterian
Center for Research on End-of-Life Care
© Zakaz powielania bez zgody autorów

tłumaczenie: Marcin Sękowski, mmsekowski@gmail.com
Instytut Psychologii, Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej

INSTRUKCJA DLA CZĘŚCI I: PROSZĘ ZAZNACZYĆ SWOJĄ ODPOWIEDŹ NA KAŻDE Z PYTAŃ.

1. W ostatnim miesiącu, jak często czułeś/aś tęsknotę za osobą, którą utraciłeś/aś?

- _____ 1 = W ogóle
- _____ 2 = Przynajmniej raz
- _____ 3 = Przynajmniej raz w tygodniu
- _____ 4 = Przynajmniej raz dziennie
- _____ 5 = Kilka razy dziennie

2. W ostatnim miesiącu, jak często odczuwałeś/aś intensywny ból emocjonalny, smutek lub żal związane z utraconą relacją?

- _____ 1 = W ogóle
- _____ 2 = Przynajmniej raz
- _____ 3 = Przynajmniej raz w tygodniu
- _____ 4 = Przynajmniej raz dziennie
- _____ 5 = Kilka razy dziennie

3. Dla powyższych pytań 1 i 2 – czy doświadczałeś/aś któryś z tych objawów co najmniej raz dziennie i po upływie 6 miesięcy od straty?

- _____ Nie
- _____ Tak

4. W ostatnim miesiącu, jak często starałeś/aś się unikać rzeczy, miejsc itp. przypominających Ci o tym, że utracona osoba odeszła?

- _____ 1 = W ogóle
- _____ 2 = Przynajmniej raz
- _____ 3 = Przynajmniej raz w tygodniu
- _____ 4 = Przynajmniej raz dziennie
- _____ 5 = Kilka razy dziennie

5. W ostatnim miesiącu, jak często czułeś/aś się wstrząśnięty/a, zszokowany/a lub oszołomiony/a swoją stratą?

- _____ 1 = W ogóle
- _____ 2 = Przynajmniej raz
- _____ 3 = Przynajmniej raz w tygodniu
- _____ 4 = Przynajmniej raz dziennie
- _____ 5 = Kilka razy dziennie

<u>INSTRUKCJA DLA CZĘŚCI II:</u> PRZY KAŻDYM PYTANIU PROSZĘ ZAZNACZYĆ, JAK PAN/I OBECNIE SIĘ CZUJE. PROSZĘ ZAKREŚLIĆ LICZBĘ PO PRAWEJ STRONIE KAŻDEGO PYTANIA, ABY WSKAZAĆ SWOJĄ ODPOWIEDŹ.	Wcale nie	Trochę	W jakimś stopniu	W dużym stopniu	Zdecydowanie tak
6. Czy czujesz się zdezorientowany/a co do swojej roli w życiu albo czujesz, że nie wiesz kim jesteś (tj. czujesz, jakby jakaś część Ciebie umarła)?	1	2	3	4	5
7. Czy miałeś/aś trudności w pogodzeniu się ze stratą?	1	2	3	4	5
8. Czy od momentu straty jest Ci trudno ufać innym ludziom?	1	2	3	4	5
9. Czy przepełnia Cię gorycz związana ze stratą?	1	2	3	4	5
10. Czy czujesz, że pójście naprzód ze swoim życiem (np. poznawanie nowych przyjaciół, nowe zainteresowania) byłoby obecnie dla Ciebie trudne?	1	2	3	4	5
11. Czy od czasu straty czujesz się emocjonalnie sparaliżowany?	1	2	3	4	5
12. Czy czujesz, że Twoje życie jest niespełnione, puste lub bez znaczenia od momentu straty?	1	2	3	4	5

INSTRUKCJA DLA CZĘŚCI III: PROSZĘ ZAZNACZYĆ SWOJĄ ODPOWIEDŹ NA PYTANIE.

13. Czy doświadczyłeś/aś zdecydowanego pogorszenia w społecznych, zawodowych lub innych ważnych obszarach funkcjonowania (np. obowiązki domowe)?

_____ Nie
 _____ Tak