S A D I M o D

Schedule for the Assessment of Drug-Induced Movement Disorders

день	
время	
инициалы	
номер пациента	

Эта анкета заполняется пациентом

Пожалуйста, отвечая на вопросы, обводите ваши ответы в кружок. Сначала, предложены несколько общих вопросов. Следующие вопросы касаются вашего самочувствия. Пожалуйста, обратите внимание на время, указанное в каждом вопросе. Некоторые вопросы неприменимы к Вам. В этом случае Вы можете обвести кружком ответ - «неприменимый»-неприм.

Общие вопросы

Носите ли Вы зубные протезы?

Если да, имеете ли Вы их в данный момент?

Если да, считаете ли Вы, что ваши зубные протезы хорошо

подогнаны?

Имеете ли Вы в данный момент много слюны?

Имеете ли Вы в данный момент сухой рот?

Да	Нет	
Да	Нет	Неприменимый
Да	Нет	Неприменимый
Да	Нет	
Да	Нет	

Следующие вопросы касаются вашего самочувствия в этот момент. Понятие «этот момент» включает Ваши ощущения сегодня в этот момент.

Чувствуете ли Вы в этот момент себя подавленным?	Да	Нет
Имеете ли Вы в этот момент ощущение тревоги?	Да	Нет
Имеете ли Вы в этот момент ощущение вялости?	Да	Нет
Чувствуете ли Вы в этот момент себя беспокойным?	Да	Нет
Испытываете ли Вы в этот момент необходимость двигать ногами?	Да	Нет
Испытываете ли Вы в этот момент необходимость встать и прогуляться?	Да	Нет

Испытываете ли Вы в этот момент	неприменимо (я не чувствую
	беспокойства)
беспокойство в связи с желанием двигаться?	нет проблем
	проблема незначительная
	проблема средняя
	серьезная проблема
	очень серьезная проблема

Следующие вопросы касаются вашего самочувствия в течение последней недели.

Да	Нет
Да	Нет
Да	Нет
Да	Нет
Да	Нет
Да	Нет
	Да Да Да

Следующие вопросы касаются вашего самочувствия в течение 4 последних недель.

Случались ли у Вас внезапно моменты, когда становилость очень трудно или	Да	Нет
невозможно говорить?		
Если да, как часто это случалось в течение последних 4 недель?	l	
Случались ли у Вас внезапно моменты, когда, становилось очень трудно или	Да	Нет
невозможно глотать?		
Если да, как часто это случалось в течение последних 4 недель?		

Примечание: Экзаменатор должен объяснить симптомы пациенту и убедиться, что тот (последний) понял их правильно. Ответы на эти вопросы являются критическими для оценки.

S A D I M o D

Schedule for the Assessment of Drug-Induced Movement Disorders

день	
время	
инициалы	
номер пациента	

Запись текста

Записать Ваши инициалы между				
двумя линиями:				
Копировать нижеследующие предложен	ия между этими линиями:			
Послушайте, парни				
И услышьте мой рассказ				
Как по морю, от берега Англии				
Я вынужден был плыть.				
Копировать нижеследующие предложен	ия между этими линиями:			
Послушайте, парни				
И услышьте мой рассказ				
Как по морю, от берега Англии				
Я вынужден был плыть.				
Копировать нижеследующие предложения между этими линиями:				
Послушайте, парни				
И услышьте мой рассказ				
Как по морю, от берега Англии				
Я вынужден был плыть.				

Пояснения

			_
			_
			_
			_