

PATIENT HEALTH QUESTIONNAIRE-9 (PHQ-9)

Il Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) è una breve scala specifica per la Medicina Generale ed è utilizzato per la diagnosi, il monitoraggio e la determinazione della gravità della depressione. Il PHQ-9 può essere somministrato sia da personale medico che autosomministrabile. Il PHQ-9 è composto da due parti:

La **prima** indaga la presenza "nelle ultime due settimane" dei 9 sintomi della depressione secondo il DSM (Manuale Diagnostico e Statistico dei disturbi mentali). Solo questa parte determina il punteggio del PHQ-9. Ogni sintomo viene valutato con una scala a 4 punti: **MAI (0) ALCUNI GIORNI (1) PIÙ DI METÀ DEI GIORNI (2) QUASI TUTTI I GIORNI (3)**

La **seconda** parte valuta la compromissione funzionale che la depressione causa sul normale svolgimento della vita del paziente. Questa parte non concorre al punteggio del PHQ-9.

Domanda	Mai (0)	Alcuni giorni (1)	Più della metà dei giorni (2)	Quasi ogni giorno (3)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOMMA DEL PUNTEGGIO Somma totale: _____				

Domanda aggiuntiva (funzionalità):

"Se ha risposto sì a uno qualsiasi dei problemi sopra indicati, quanto questi problemi hanno reso difficile per lei svolgere il lavoro, prendersi cura delle cose di casa o andare d'accordo con altre persone?"

<input type="checkbox"/> Per niente difficile	<input type="checkbox"/> Qualche difficoltà	<input type="checkbox"/> Molta difficoltà	<input type="checkbox"/> Difficoltà estrema
---	---	---	---