

SQ-48: 48 Symptom Questionnaire

Meetpretentie

De SQ-48 bestaat uit 48 items en is in 2011 ontworpen door de afdeling psychiatrie van het LUMC om algemene psychopathologie (angst, depressie, somatische klachten, sociale fobie, agorafobie, agressie, cognitieve klachten) te meten. Daarnaast desgewenst tevens functioneren: werk (WORK subschaal) en vitaliteit (VITA subschaal).

Antwoord type

De SQ-48 bestaat uit een lijst van 48 items van het Likert type.

De antwoordmogelijkheden zijn;

0. Nooit
1. Zelden
2. Soms
3. Vaak
4. Zeer vaak

Hij heeft 7(angst, depressie, sociale fobie, agorafobie, somatische klachten, vijandigheid, cognitieve klachten)+2 (vitaliteit en werk) subschalen

Instructie

De respondent wordt gevraagd aan te geven in hoeverre hij de afgelopen week last had van het probleem dat in het item beschreven wordt. Er wordt verteld dat als respondent niet werkt hij de vragen over werk of studie over mag slaan.

De volledige instructietekst luidt:

Probeer de volgende stellingen eerlijk en accuraat te beantwoorden. Geef aan wat op u van toepassing is. Er zijn geen 'goede' en 'foute' antwoorden. U geeft het antwoord dat het beste uitdrukt hoe vaak u zich de afgelopen week, met vandaag erbij zo hebt gevoeld. Wat het eerste in u op komt is vaak het beste antwoord.

NB (Indien u niet werkt of studeert of indien u dat de afgelopen week niet hebt kunnen doen, dan kunt u de vragen 9, 15, 20, 30 en 35 overslaan) of niet van toepassing antwoorden.

Subschalen

Vitaliteit:

Vitaliteit en optimisme zijn niet eenvoudigweg de inverse van depressie, maar een deels onafhankelijke dimensie. Door deze schaal kan er ingang komen om specifiek ook aandacht te besteden aan het bekrachtigen van de positieve psychologische kenmerken van een patiënt.

Items:

- Ik zag naar dingen uit
- Ik had zin om dingen te doen
- Ik was optimistisch over mijn toekomst.
- Ik had plannen of stelde mezelf doelen.
- Ik had interesse in dingen.
- Ik voelde me energiek en levenslustig

Sociale fobie

Deze schaal meet de symptomen die meestal voorkomen bij patiënten met sociale angst, zoals erg verlegen zijn, het gevoel minderwaardig te zijn, te zeer bewust van eigen functioneren en falen en angst voor de beoordeling door anderen. Een hoge score op deze schaal duidt op sociale angst en mogelijk op een sociale fobie.

Items:

- Ik kon moeilijk voor mijn mening uitkomen.
- Ik was bang om afgewezen te worden in een groep.
- Ik voelde mij de mindere van anderen.
- Ik voelde mij ongemakkelijk als anderen naar mij keken.
- Ik voelde mij onzeker in gezelschap

Somatische klachten

Het gaat in de subschaal somatische klachten om lichamelijke symptomen zoals die kunnen optreden bij somatische aandoeningen, maar ook de lichamelijke verschijnselen die optreden wanneer men erg angstig is. Deze verschijnselen hebben mogelijk een psychogene oorsprong, maar een lichamelijke aandoening is ook niet uitgesloten. Een hoge score kan duiden op een somatoforme stoornis, maar dan moet toch eerst een somatische oorzaak voor de symptomen zijn uitgesloten. De schaal meet ook de symptomen zoals die optreden bij paniekaanvallen. Een hoge score zou dus ook kunnen duiden op paniekstoornis

Items:

- Ik was kortademig zonder dat ik mij inspande
- Ik had hartkloppingen
- Ik voelde pijn of druk op de borst
- Ik voelde mij duizelig of licht in het hoofd.
- Ik voelde tintelingen, bijvoorbeeld in mijn handen
- Ik trilde of beefde.
- Ik voelde mij rillerig

Depressie

In deze schaal zijn de verschillende symptomen van depressie opgenomen, zoals suïcidaliteit, negatief affect (hopeloos, somber) en anhedonie (interesseverlies). Een hoge score wijst op een negatieve stemming en mogelijk op een stemmingsstoornis (depressie of dysthymie).

Items:

Ik was ontevreden

Ik kon nergens van genieten

Ik dacht aan mijn dood of zelfmoord.

Ik had geen zin in het leven.

Ik voelde mij hopeloos

Ik voelde mij somber of depressief

Cognitieve klachten

De cognitieve problemen schaal meet de algemeen cognitieve verstoringen, zoals bijvoorbeeld moeite met onthouden, traagheid en moeite met concentreren.

Items:

Ik voelde mij vertraagd of langzaam

Ik had moeite met het nemen van beslissingen

Ik was vergeetachtig.

Ik had moeite om op gang te komen.

Ik kon mij niet goed concentreren.

Angst

De angstschaal omvat de symptomen van de gegeneraliseerde angststoornis (zenuwachtigheid, beverigheid, rusteloos, gespannen, opgefokt)

Items:

Ik was bang of angstig.

Ik was schrikachtig.

Ik was zenuwachtig en nerveus

Ik voelde mij onrustig.

Ik voelde mij gespannen.

Ik piekerde

Agorafobie

In deze subschaal worden de symptomen gemeten die vallen onder agorafobie bij een hoge score kan er sprake zijn van een angststoornissen “paniekstoornis met agorafobie” en “agorafobie zonder geschiedenis van paniek”.

Items:

Ik werd angstig in een menigte van mensen

Ik durfde open ruimtes, zoals een plein, niet over te steken.

Ik durfde niet alleen met het openbaar vervoer te reizen.

Ik durfde niet alleen naar een drukke winkel te gaan.

Vijandigheid

In de schaal voor hostiliteit zijn opgenomen symptomen die duiden op boosheid of vijandigheid. Het gaat hierbij om zowel gedachten (je ergeren), als gevoelens (de aandrang te slaan) en gedragingen (woede-uitbarstingen en snel ruzie krijgen).

Items:

Ik had onenigheid met anderen.

Ik was opvliegend zonder aanleiding.

Ik had moeite om mijn woede te beheersen

Ik wilde mensen het liefst slaan als dat werd uitgelokt.

Werk en/ofstudie

Deze items gaan over werk- of studie-gerelateerde symptomen, die kunnen duiden op stress veroorzaakt door werk en studie. Deze symptomen zijn sterk gerelateerd aan vermoeidheid en burnout, maar ook aan stress-gerelateerde stoornissen als angst en depressieve stoornissen. Deelnemers die niet (kunnen) werken of studeren wordt gevraagd om deze vragen over te slaan. Voor deze vragenlijsten zijn nog geen normscores bepaald, juist omdat deze vragen niet altijd overgeslagen worden als ze niet van toepassing zijn. Deze totaal score kan een indicatie geven dat er een oorzakelijk verband is met te hoge werk- of studiedruk.

Items:

Ik voelde stress op mijn werk of studie.

Mijn werk of studie gaf me geen voldoening.

Ik had het gevoel dat ik te veel werkte of studeerde.

Ik werkte of studeerde minder hard dan voorheen.

Ik had het gevoel dat het niet goed ging met mijn werk/studie.

Scoring

Voor de totaalscore moeten alle subschalen behalve WORK en VITA bij elkaar opgeteld worden.

De volgende items worden **omgescoord**:

12. Ik zag naar dingen uit	subschaal VITA
18. Ik had zin om dingen te doen	subschaal VITA
29. Ik was optimistisch over mijn toekomst.	Subschaal VITA
34. Ik had plannen of stelde mezelf doelen.	Subschaal VITA
37. Ik had interesse in dingen.	Subschaal VITA
42. Ik voelde me energiek en levenslustig.	Subschaal VITA

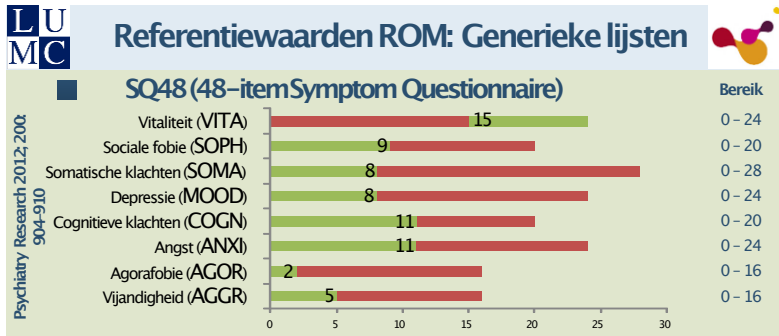
Routine Outcome Monitoring

De 48 SQ wordt afgenomen bij alle patiënten die aan Routine Outcome Monitoring meedoen.

Normen

De normen voor patiënten zijn gebaseerd op de gegevens die met de Routine Outcome Monitoring zijn verzameld op de psychiatrie afdeling van LUMC en op de centra van Rivierduinen. De deelnemende patiënten zijn onder behandeling geweest voor hun stemmingsangst en/of somatoforme klachten bij de bovengenoemde instellingen.

De normen voor normalen worden gebaseerd op NormQuest gegevens. Patiënten N=242 (N man= 93 en N vrouw= 149) Normalen N=516, (N man= 169 en N vrouw= 347)



Benodigde items SBG:

Totaal aantal items 48

Benodigde items SBG 37

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 13, 14, 16, 17, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 31, 32, 33, 36, 38, 39, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 48

Range Min 0, max 148
