

Site Number	Subject Number	Examiner Initials	Visit	Examination Date
				– –
				Day Month Year

Τα πνευματικά δικαιώματα αυτής της κλίμακας και των μεταφράσεών της ανήκουν στους συγγραφείς (Leentjens AFG, Dujardin K, Pontone GM, Starkstein SE, Weintraub D και Martinez-Martin P, 2014). Η κλίμακα και οι μεταφράσεις της είναι ελεύθερας χρήσεως και μπορούν να χρησιμοποιηθούν χωρίς επιπρόσθετη άδεια και χωρίς χρέωση με την προϋπόθεση ότι θα γίνει αναφορά στην πηγή τους.

Κλίμακα άγχους στη νόσο του Πάρκινσον (PAS), Ελληνική έκδοση

A. Επίμονο άγχος

Σημειώστε έναν κύκλο για κάθε παρακάτω στοιχείο

Στις περασμένες τέσσερις εβδομάδες, σε τι βαθμό βιώσατε τα ακόλουθα συμπτώματα;

A.1. Να νιώθετε άγχος ή νευρικότητα

- ☐ 0. Καθόλου ή ποτέ
- ☐ 1. Πολύ ήπια ή σπάνια
- ☐ 2. Ήπια ή μερικές φορές
- ☐ 3. Μέτρια ή συχνά
- ☐ 4. Έντονα ή (σχεδόν) πάντα

A.2. Να νιώθετε ένταση ή στρες

- ☐ 0. Καθόλου ή ποτέ
- ☐ 1. Πολύ ήπια ή σπάνια
- ☐ 2. Ήπια ή μερικές φορές
- ☐ 3. Μέτρια ή συχνά
- ☐ 4. Έντονα ή (σχεδόν) πάντα

A.3. Να μην μπορείτε να χαλαρώσετε

- ☐ 0. Καθόλου ή ποτέ
- ☐ 1. Πολύ ήπια ή σπάνια
- ☐ 2. Ήπια ή μερικές φορές
- ☐ 3. Μέτρια ή συχνά
- ☐ 4. Έντονα ή (σχεδόν) πάντα

Site Number	Subject Number	Examiner Initials	Visit	Examination Date																									
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"> <tr> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td>–</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> <td>–</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td></td> <td>Month</td> <td></td> <td>Year</td> </tr> </table>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			–	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				–	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Day		Month		Year
<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			–	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				–	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
Day		Month		Year																									

A.4. Υπερβολική ανησυχία για καθημερινά ζητήματα

- ☐ 0. Καθόλου ή ποτέ
- ☐ 1. Πολύ ήπια ή σπάνια
- ☐ 2. Ήπια ή μερικές φορές
- ☐ 3. Μέτρια ή συχνά
- ☐ 4. Έντονα ή (σχεδόν) πάντα

A.5. Φόβος ότι θα συμβεί κάτι κακό, ή ακόμη και το χειρότερο

- ☐ 0. Καθόλου ή ποτέ
- ☐ 1. Πολύ ήπια ή σπάνια
- ☐ 2. Ήπια ή μερικές φορές
- ☐ 3. Μέτρια ή συχνά
- ☐ 4. Έντονα ή (σχεδόν) πάντα

B. Επεισοδιακό άγχος

Σημειώστε έναν κύκλο για κάθε παρακάτω στοιχείο

Στις περασμένες τέσσερις εβδομάδες, βιώστε επεισόδια των ακόλουθων συμπτωμάτων;

B.1. Πανικός ή έντονος φόβος

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα

B.2. Λαχάνιασμα

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα

Site Number	Subject Number	Examiner Initials	Visit	Examination Date																									
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"> <tr> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td>–</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> <td>–</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td></td> <td>Month</td> <td></td> <td>Year</td> </tr> </table>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			–	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				–	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Day		Month		Year
<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			–	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				–	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
Day		Month		Year																									

B.3. Αίσθηση των καρδιακών παλμών ή ταχυκαρδία (μη σχετιζόμενα με σωματική προσπάθεια ή δραστηριότητα)

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα

B.4. Φόβος απώλειας του ελέγχου

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα

Γ. Συμπεριφορά αποφυγής

Σημειώστε έναν κύκλο για κάθε παρακάτω στοιχείο

Στις περασμένες τέσσερις εβδομάδες, σε τι βαθμό φοβηθήκατε ή αποφύγατε τις παρακάτω καταστάσεις;

C.1. Κοινωνικές καταστάσεις (κατά τις οποίες μπορεί να σας παρακολουθήσουν ή να σας αξιολογήσουν άλλα άτομα, όπως το να μιλήσετε δημοσίως ή σε αγνώστους)

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα

C.2. Δημόσια περιβάλλοντα (καταστάσεις από τις οποίες μπορεί να είναι δύσκολο ή ντροπιαστικό να διαφύγετε, όπως ουρές ή σειρές αναμονής, πλήθη, γέφυρες ή δημόσια μέσα μεταφοράς)

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα

C.3. Συγκεκριμένα αντικείμενα ή καταστάσεις (όπως τα αεροπλάνα, τα ύψη, οι αράχνες ή άλλα ζώα, οι βελόνες ή το αίμα)

- ☐ 0. Ποτέ
- ☐ 1. Σπάνια
- ☐ 2. Μερικές φορές
- ☐ 3. Συχνά
- ☐ 4. Σχεδόν πάντα