
Supplement

Table S1:.....	Pag 2
Psychopathological scales:	Pag 3

Table S1. Pearson correlations among psychopathological scales.

	BPRS Total	HAMA Total	HAM-D Total	MRS Total	KMRSD Total	CAPS Total	CD-RISC Total	DERS Total	SHAPS Total	PSQI Total	BHS Total
BPRS Total	1	.542	.616	.355	.446	.491	-.170	.201	.106	.261	.016
HAM-A Total	.542	1	.866	.432	.530	.738	-.255	.223	.115	.167	.030
HAM-D Total	.616	.866	1	.491	.600	.730	-.231	.229	.149	.160	.001
MRS Total	.355	.432	.491	1	.564	.512	-.077	.112	.000	.057	-.030
KMRSD Total	.446	.530	.600	.564	1	.611	-.137	.193	-.025	.112	-.008
CAPS Total	.491	.738	.730	.512	.611	1	-.196	.220	.030	.146	.039
CD-RISC Total	-.170	-.255	-.231	-.077	-.137	-.196	1	-.264	-.066	-.131	.186
DERS Total	.201	.223	.229	.112	.193	.220	-.264	1	.182	.118	.116
SHPS_TOT Total	.106	.115	.149	.000	-.025	.030	-.066	.182	1	.084	.150
PSQI_TOT Total	.261	.167	.160	.057	.112	.146	-.131	.118	.084	1	.017
BHS_TOT Total	.016	.030	.001	-.030	-.008	.039	.186	.116	.150	.017	1

Legend: BHS, Beck Hopelessness Scale; BPRS, Brief-Psychiatric Rating Scale; CAPS, Clinician-Administered PTSD Scale; CD-RISC, Connor-Davidson Resilience Scale; Ctrl, patients who did not receive anti-interleukin-6-receptor treatment; DERS, Difficulties in Emotion Regulation scale; HAM-A, Hamilton Anxiety rating scale; HAM-D, Hamilton rating scale for depression; KMDRS, Koukopoulos Mixed Depression Rating Scale; PSQI, Pittsburgh Sleep Quality Index; SAR, patients receiving sarilumab during hospitalization; SD, standard deviation; SHAPS, Snaith-Hamilton Pleasure Scale; SpO2, peripheral capillary oxygen saturation; TOC, patients receiving Tocilizumab during hospitalization.

CD-RISC - Scala di Connor-Davidson

Istruzioni: per cortesia, indicate quanto siete d'accordo con le seguenti affermazioni in base a quando si sono verificate il mese scorso. Se una di queste situazioni non si è verificata di recente, rispondete in base a ciò che avreste provato.

	MAI	QUASI MAI	A VOLTE	SPESSO	MOLTO SPESSO
1. Sono in grado di adattarmi ai cambiamenti.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ho almeno una relazione intima e stabile su cui posso contare nei momenti di difficoltà.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Quando non vedo una via d'uscita ai miei problemi, penso che Dio o il destino possono venirmi incontro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Posso affrontare qualsiasi imprevisto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. I risultati positivi ottenuti in passato mi incoraggiano ad affrontare nuove sfide e difficoltà.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Cerco di vedere il lato ironico dei problemi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Affrontare eventi stressanti mi rende più forte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Tendo a lasciarmi alle spalle episodi negativi del passato, come i problemi di salute, i danni subiti, o altre avversità.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Credo che la maggior parte degli eventi, buoni o cattivi, accadono per una precisa ragione.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Mi impegno a dare il meglio di me, indipendentemente dal risultato.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Sono convinto di poter raggiungere i miei obiettivi, anche in presenza di ostacoli.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Affronto gli ostacoli anche quando sembrano insuperabili.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. So a chi rivolgermi per avere un aiuto nei momenti di crisi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 14. Quando sono sotto pressione, riesco a rimanere lucido e concentrato su quello che sto facendo. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. Preferisco cercare di risolvere i miei problemi da solo, piuttosto che lasciarlo fare agli altri. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. Non mi lascio abbattere facilmente dagli insuccessi. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. Mi considero una persona decisa nell'affrontare le sfide e le difficoltà della vita. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. Se necessario, sono capace di prendere decisioni impopolari o difficili per gli altri. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. Sono in grado di sopportare sentimenti spiacevoli e dolorosi, come tristezza, rabbia e paura. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. Talvolta per riuscire a cavarsela bisogna fidarsi del proprio istinto ed affidarsi al destino. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. Sono convinto che nella vita ci sia un senso. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. Sento di avere il controllo della mia vita. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. Amo le sfide. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. Mi impegno per raggiungere i miei obiettivi, senza preoccuparmi degli ostacoli che incontro. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. Sono fiero di quello che ho realizzato. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

DERS - Difficulties in Emotion Regulation Scale

Utilizzando la seguente scala di valori, le chiediamo di segnare quanto spesso le seguenti affermazioni possono essere applicate alla sua esperienza, cercando il numero appropriato a fianco di ogni item.

	Quasi mai (0-10%)	a volte (11-35%)	circa la metà delle volte (36-65%)	molte volte (66-90%)	quasi sempre (91-100%)
1. Sono sereno riguardo a ciò che provo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Presto attenzione a come mi sento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Vivo le mie emozioni come travolgenti e fuori dal controllo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Non ho idea di come mi sento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ho difficoltà a dare un senso a ciò che provo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Sono attento alle mie sensazioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. So esattamente come mi sento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Cerco di capire come mi sento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Sono confuso riguardo a ciò che provo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Quando sono turbato, riconosco le mie emozioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Quando sono turbato, mi arrabbio con me stesso perché mi sento in quel modo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Quando sono turbato, mi imbarazza sentirmi in quel modo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Quando sono turbato, ho delle difficoltà a completare il mio lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Quando sono turbato, perdo il controllo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Quando sono turbato, credo che rimarrò in quello stato per molto tempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Quando sono turbato, credo che finirò per sentirmi molto depresso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Quando sono turbato, credo che i miei sentimenti siano validi e importanti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Quando sono turbato, faccio fatica a focalizzarmi su altre cose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Quando sono turbato, mi sento senza controllo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Quando sono turbato, posso comunque finire le cose che devo fare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Quando sono turbato, mi vergogno di come mi sento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Quando sono turbato, so che posso trovare un modo per sentirmi meglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Quando sono turbato, mi sento come se fossi debole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Quando sono turbato, sento di potere avere ancora il controllo dei miei comportamenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Quando sono turbato, mi sento in colpa per sentirmi così	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Quando sono turbato, ho delle difficoltà a concentrarmi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Quando sono turbato, ho delle difficoltà nel controllare i miei comportamenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Quando sono turbato, credo che non ci sia niente che io possa fare per sentirmi meglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Quando sono turbato, mi irrita con me stesso perché mi sento in quel modo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Quando sono turbato, inizio a sentirmi molto male con me stesso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Quando sono turbato, credo che crollarmi in questa emozione sia l'unica cosa che io possa fare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Quando sono turbato, perdo il controllo sui miei comportamenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

33. Quando sono turbato, faccio fatica a pensare a qualcosa di diverso

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

34. Quando sono turbato, mi prendo del tempo per riflettere su quello che sto provando veramente

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

35. Quando sono turbato, mi ci vuole molto tempo per sentirmi meglio

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

36. Quando sono turbato, sento che le mie emozioni sono travolgenti

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Snaith Hamilton Pleasure Scale

Segnare la casella corrispondente a QUANTO e' IN ACCORDO con ciascuna affermazione riportata, facendo riferimento a quanto ha provato NELLE ULTIME 2 SETTIMANE:

	Prevalentemente d'accordo	Prevalentemente in disaccordo
1) Di solito mi fanno piacere i miei programmi radiofonici o televisivi preferiti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Di solito mi fa piacere stare con i familiari o con gli amici stretti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Di solito sono in grado di gustarmi i miei cibi preferiti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Di solito provo piacere nei miei hobby o passatempi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Di solito mi fa piacere un bagno caldo o una doccia rinfrescante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Di solito mi fa piacere il profumo dei fiori o l'odore di una fresca brezza marina o quello del pane fresco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Di solito mi fa piacere vedere le facce sorridenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Di solito mi fa piacere apparire elegante quando ho preso cura del mio aspetto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Di solito provo piacere nel leggere un libro, una rivista o un giornale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Di solito provo piacere a bere un caffè, un the o la mia bevanda preferita	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) Di solito mi danno piacere anche le piccole cose come ad esempio una luminosa giornata di sole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12) Di solito mi fa piacere vedere un bel paesaggio o una bella veduta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13) Di solito mi fa piacere aiutare gli altri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14) Di solito provo piacere
quando ricevo lodi dagli altri



PSQI

Le seguenti domande si riferiscono alle abitudini di
sonno durante l'ultimo mese. Si dovrà indicare la
risposta che si riferisce alla maggior parte dei
giorni delle notti dell'ultimo mese.

1) Durante l'ultimo mese a che ora e' andato a letto?

PSQI

2) Durante l'ultimo mese: quanto tempo (espresso in
minuti) ha impiegato ad addormentarsi ogni notte?

PSQI

3) Durante l'ultimo mese: a che ora si e' svegliato la
mattina?

PSQI

4) Durante l'ultimo mese: quante ore ha dormito
realmente la notte (possono essere differenti dal
numero di ore passate a letto)?

PSQI

5) Durante l'ultimo mese, quanto spesso ha avuto problemi a dormire? Perché?

	Mai durante l'ultimo mese	Meno di una volta a settimana	Una o due volte a settimana	Tre o più volte a settimana
a) Non riusciva ad addormentarsi entro 30 minuti da quando era andato a letto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Si svegliava nel mezzo della notte o presto la mattina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Doveva alzarsi per andare in bagno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Non riusciva a respirare bene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Tossiva o respirava rumorosamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Sentiva caldo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Sentiva freddo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Faceva brutti sogni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Aveva dolore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Per un'altra o più ragioni. Può descriverle, indicando anche quanto spesso, ha avuto problemi a dormire per questa ragione?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PSQI

	Mai durante l'ultimo mese	Meno di una volta a settimana	Una o due volte a settimana	Tre o piu' volte a settimana
6) Durante l'ultimo mese quanto spesso ha assunto farmaci (prescritti o di sua iniziativa) per dormire?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Durante l'ultimo mese quanto spesso ha avuto problemi a stare sveglio, mentre, per esempio, mangiava o era impiegato in qualche altra attivita'?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Durante l'ultimo mese quanto problematico e' stato per lei mantenere l'entusiasmo per le cose che faceva?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PSQI

9) Durante l'ultimo mese come valuterebbe la sua qualita' del sonno?

- ☐ Molto buona ☐ Abbastanza buona
☐ Abbastanza cattiva ☐ Molto cattiva

BHS

Istruzioni: Qui sotto vi sono 20 affermazioni. Risponda se per Lei siano vere o false segnando una croce

(+ o x) nelle caselle corrispondenti. In caso di dubbio, dia la risposta che ritiene piu' vicina a quello che Lei

crede corrisponda meglio a quello che pensa. Abbia cura di segnare uno solo tra Vero e Falso per tutte

le affermazioni.

	Falso	Vero
1) Vedo il futuro con speranza ed entusiasmo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Potrei arrendermi perche' non posso migliorare le cose per me	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Quando le cose vanno male, mi consola sapere che non puo' durare cosi in eterno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Non posso immaginare quello che sara' della mia vita tra 10 anni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Ho abbastanza tempo per realizzare le cose che desidero fare di piu'	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Nel futuro mi aspetto di riuscire in quello che mi interessa di piu'	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Il mio futuro mi sembra buio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Mi aspetto di ottenere dalla vita piu' cose buone rispetto alla persona media	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Non mi prendo pause e non c'e' motivo per cui lo debba fare in futuro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Le mie esperienze passate mi hanno preparato bene per il futuro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) Se guardo avanti vedo solo situazioni spiacevoli piuttosto che piacevoli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12) Non mi aspetto di ottenere cio' che voglio veramente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13) Quando guardo al futuro, mi aspetto di essere piu' felice di adesso



14) Le cose proprio non vanno come io desidero che vadano



15) Ho una grossa fede nel futuro
16) Non ottengo mai cio' che desidero, quindi e' sciocco desiderare alcunché



17) e' molto inverosimile che nel futuro io ottenga una vera soddisfazione



18) Il futuro mi sembra vago e incerto



19) Posso sperare che arrivino bei tempi, piuttosto che brutti



20) E' inutile provare ad ottenere cio' che voglio perche' probabilmente non ci riuscirò



HAM-A					
	0= assente	1= lieve	2= moderato	3= grave	4= molto grave
1) Ansia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Tensione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Paure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Insonnia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Sfera intellettuale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Umore depresso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Sintomi somatici (apparato <input type="radio"/> muscolare)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8) Sintomi somatici (organi di <input type="radio"/> senso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9) Sintomi cardiovascolari	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Sintomi respiratori	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) Sintomi gastrointestinali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12) Sintomi genito-urinari	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13) Sintomi a carico del SN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14) Comportamento del soggetto <input type="radio"/> durante l'esame	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

HAM-D	
HAM_D UMORE DEPRESSO	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Manifesta questi sentimenti solo se interrogato <input type="radio"/> Esprime spontaneamente questi sentimenti <input type="radio"/> Comunica questi sentimenti con messaggi non verbali, cioè attraverso l'espressione del volto, la posizione del corpo, la voce e la tendenza al pianto <input type="radio"/> Il paziente manifesta quasi esclusivamente questi sentimenti mediante messaggi sia verbali che non verbali
HAM_D SENTIMENTI DI COLPA	<input type="radio"/> Assenti <input type="radio"/> Autoaccusa, pensa di aver deluso la gente <input type="radio"/> Idee di colpa o ripensamenti su errori passati o su azioni peccaminose <input type="radio"/> L'attuale malattia è una punizione. Deliri di colpa <input type="radio"/> Ode voci di accusa o di denigrazione e/o ha esperienze allucinatorie visive a contenuto minaccioso
HAM_D SUICIDIO	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Pensa che la vita non valga la pena di essere vissuta <input type="radio"/> Vorrebbe essere morto o pensa alla possibilità di suicidarsi <input type="radio"/> Idee o gesti di suicidio <input type="radio"/> Tentativi di suicidio (ogni serio tentativo deve essere valutato)

HAM_D INSONNIA INIZIALE	<input type="radio"/> Nessuna difficoltà ad addormentarsi <input type="radio"/> Lamenta di avere talvolta difficoltà ad addormentarsi (per es. gli occorre più di mezz'ora) <input type="radio"/> Ha sempre difficoltà ad addormentarsi
HAM_D INSONNIA CENTRALE	<input type="radio"/> Nessuna difficoltà <input type="radio"/> Lamenta di essere diventato irrequieto durante la notte <input type="radio"/> Si sveglia durante la notte (segnare 2 ogni volta che si alza dal letto, a meno che non sia per urinare)
HAM_D INSONNIA RITARDATA	<input type="radio"/> Nessuna difficoltà <input type="radio"/> Si risveglia precocemente (nelle prime ore del mattino) ma si riaddormenta <input type="radio"/> È incapace di riaddormentarsi se si alza dal letto
HAM_D LAVORO E INTERESSI	<input type="radio"/> Nessuna difficoltà <input type="radio"/> Pensieri e sentimenti di incapacità, facile affaticabilità e debolezza nelle attività (lavoro e hobbies) <input type="radio"/> Perdita di interesse per le attività - lavoro o hobbies - sia riferite direttamente dal paziente, sia espresse mediante atteggiamenti, quali indifferenza, indecisione ed incertezza (sente che deve sforzarsi di lavorare) <input type="radio"/> Dedica un minor tempo alle attività o è meno efficiente <input type="radio"/> Ha cessato di lavorare a causa della malattia
HAM_D RALLENTAMENTO	<input type="radio"/> Pensiero e linguaggio normali <input type="radio"/> Lieve rallentamento durante il colloquio <input type="radio"/> Evidente rallentamento durante il colloquio <input type="radio"/> Colloquio difficile <input type="radio"/> Stato di arresto psicomotorio
HAM_D AGITAZIONE	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Irrequietezza <input type="radio"/> Gioca con le mani, con i capelli ecc. <input type="radio"/> Si muove in continuazione, non riesce a stare seduto <input type="radio"/> Si torce le mani, si morde le unghie, si tira i capelli, si morde le labbra
HAM_D ANSIA PSICHICA	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Tensione soggettiva ed irritabilità <input type="radio"/> Preoccupazioni per questioni di poco conto <input type="radio"/> Atteggiamento apprensivo evidente dalla mimica o dal linguaggio <input type="radio"/> Manifesta spontaneamente paure
HAM_D ANSIA SOMATICA	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Lieve <input type="radio"/> Moderata <input type="radio"/> Notevole <input type="radio"/> Invalidante <input type="radio"/>

HAM_D SINTOMI SOMATICI GASTROINTESTINALI	<input type="radio"/> Assenti <input type="radio"/> Perdita dell'appetito, ma si alimenta senza essere stimolato o aiutato dal personale. Senso di peso all'addome. <input type="radio"/> Difficolta' ad alimentarsi senza lo stimolo o l'aiuto del personale. Richiede o ha bisogno di lassativi o di farmaci per i disturbi gastrointestinali
HAM_D SINTOMI SOMATICI GENERALI	<input type="radio"/> Assenti <input type="radio"/> Pesantezza agli arti, alla schiena o alla testa. Mal di testa, mal di schiena, dolori muscolari. Perdita di energia e facile affaticabilita' <input type="radio"/> Se i sintomi sono molto evidenti segnare 2
HAM_D SINTOMI GENITALI	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Lieve <input type="radio"/> Gravi
HAM_D IPOCONDRIA	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Polarizzazione sul proprio corpo <input type="radio"/> Preoccupazione per la propria salute <input type="radio"/> Frequenti lamentele, richieste di aiuto ecc... <input type="radio"/> Deliri ipocondriaci (ferma convinzione di avere una malattia somatica, senza che ve ne siano i motivi)
HAM_D PERDITA DI PESO (SECONDO IL PAZIENTE O I FAMILIARI o VALUTAZIONE OBIETTIVA ESEGUITA PERIODICAMENTE)	<input type="radio"/> Nessuna perdita di peso / meno di mezzo kg in una settimana <input type="radio"/> Probabile perdita di peso associata alla presente malattia / piu' di mezzo kg in una settimana <input type="radio"/> Evidente perdita di peso / piu' di 1 kg in una settimana <input type="radio"/> Non valutata
HAM_D INSIGHT	<input type="radio"/> Non ammalato / Riconosce di essere depresso e ammalato <input type="radio"/> Riconosce di essere ammalato ma attribuisce la responsabilita' alla cattiva alimentazione, al clima, al superlavoro, a malattie infettive, al bisogno di riposo <input type="radio"/> Nega decisamente di essere ammalato
MRS	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Lievemente o probabilmente aumentato su richiesta <input type="radio"/> Innalzamento soggettivo certo, il paziente e' ottimista, sicuro di se', allegro, adeguato al contesto <input type="radio"/> Elevato, inadeguato al contesto, spiritoso <input type="radio"/> Euforico, ride inadeguatamente, canta
1. INNALZAMENTO DELL'UMORE	

MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Soggettivamente aumentata <input type="radio"/> Vivace, gestualita' aumentata <input type="radio"/> Energia eccessiva, a volte iperattivo, irrequieto (puo' essere calmato) <input type="radio"/> Eccitamento motorio, iperattivita' continua (non puo' essere calmato)
2. AUMENTO ATTIVITA'-ENERGIA MOTORIA	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Normale, non aumentato <input type="radio"/> Lievemente o probabilmente aumentato <input type="radio"/> Aumento soggettivo certo dietro richiesta <input type="radio"/> Soddisfazione sessuale istintiva, elabora storie sessuali, si presenta da ipersessuale <input type="radio"/> Comportamenti sessuali manifesti (verso pazienti, personale o intervistatori)
3. INTERESSE SESSUALE	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Non riferisce riduzione del sonno <input type="radio"/> Sonno inferiore al normale fino ad un'ora <input type="radio"/> Sonno inferiore al normale oltre un'ora <input type="radio"/> Riferisce diminuito il bisogno di dormire <input type="radio"/> Nega il bisogno del sonno
4. SONNO	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Soggettivamente aumentata <input type="radio"/> Irritabile talvolta durante l'intervista, recenti episodi di rabbia o di disturbo del reparto <input type="radio"/> Frequentemente irritabile durante l'intervista; conciso, risoluto in tutto <input type="radio"/> Ostile, non cooperativo; intervista impossibile
5. IRRITABILITA'	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Nessun aumento <input type="radio"/> E' loquace <input type="radio"/> Aumentati, talvolta, ritmo e produttivita', talvolta prolisso <input type="radio"/> Aggressivita' costantemente aumentati ritmo e produttivita', difficile l'interruzione <input type="radio"/> Eloquio pressante, ininterrotto, continuo
6. ELOQUIO (ritmo e produttivita')	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Assente <input type="radio"/> Circostanziale, lieve distraibilita', pensieri accelerati <input type="radio"/> Distraibile, perde la finalita' del ragionamento, cambia frequentemente gli argomenti, corsa dei pensieri <input type="radio"/> Fuga delle idee, tangenzialita', difficolta' a seguire, assonanza, ecolalia <input type="radio"/> Incoerenza, comunicazione impossibile
7. DISTURBO DEL LINGUAGGIO-PENSIERO	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Progetti incerti, nuovi interessi <input type="radio"/> Progetti speciali, iperreligioso <input type="radio"/> Idee grandiose o paranoidee, idee di riferimento <input type="radio"/> Deliri, allucinazioni
8. CONTENUTO	
MRS - MANIA RATING SCALE	<input type="radio"/> Assente, cooperativo <input type="radio"/> Sarcastico, talvolta chiassoso, sospettoso <input type="radio"/> Esigente, fa minacce in reparto <input type="radio"/> Minaccia l'intervistatore, grida, intervista difficile <input type="radio"/> Aggredisce, e' distruttivo, intervista impossibile
9. COMPORTAMENTO AGGRESSIVO-DISTRUTTIVO	

MRS - MANIA RATING SCALE

10. ASPETTO

- ☐ Abbigliamento adeguato e curato
☐ Minimamente trascurato
☐ Scarsamente curato, moderatamente disordinato, abbigliamento vistoso
☐ Disordinato, parzialmente vestito, trucco vistoso
☐ Completamente trascurato, imbellettato, abbigliamento bizzarro

MRS - MANIA RATING SCALE

11. CONSAPEVOLEZZA

- ☐ Non ammalato / Presente, ammette la malattia, in accordo con la necessita' di una terapia
☐ Probabilmente ammalato
☐ Ammette un cambiamento del comportamento, ma neg la malattia
☐ Ammette un possibile cambiamento del comportamento, ma nega la malattia
☐ Nega qualsiasi cambiamento del comportamento

KMDRS

Koukopoulos Mixed Depression Rating Scale

1) ESPRESSIONE DI SOFFERENZA

- ☐ espressioni laconiche di sofferenza depressiva
☐ descrizioni di sofferenza animate e prolungate
☐ drammatiche espressioni di sofferenza e disperazione
☐ scoppi di lamentele e attacchi di pianto

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

2) MIMICA FACIALE VIVACE

- ☐ espressioni faciali ridotte
☐ espressioni faciali che manifestano chiaramente le emozioni
☐ vivaci espressioni delle emozioni
☐ drammatiche espressioni delle emozioni

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

3) PRODUTTIVITA' DELL'ELOQUIO

- ☐ eloquio rallentato
☐ eloquio nella norma
☐ eloquio fluido, conversazione non compromessa
☐ chiaramente logorroico, la conversazione e' compromessa

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

4) LABILITA' EMOTIVA

- ☐ assente
☐ cambiamenti d'umore limitati allo spettro depressivo-disforico, es. passa dalla tristezza alla rabbia
☐ cambiamenti sempre all'interno dello spettro depressivo-disforico ma le emozioni sono piu' intense, es. disperazione, furia
☐ passa dall'umore depresso all'esaltazione

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

5) ATTIVITA' MOTORIA/IRREQUIETEZZA

Accertarsi che l'iperattivita' motoria/irrequietezza sia visibile (o effettivamente accaduta) e non sia solamente una sensazione soggettiva (e' stato cosi' irrequieto e smanioso da non riuscire a rimanere seduto? Deve continuare a camminare su e giu'?)

- ☐ (0) rallentamento psicomotorio
☐ (2) psicomotricita' nella norma
☐ (4) evidente irrequietezza ma in grado di rimanere seduto
☐ (6) incapace di rimanere seduto o cammina molto spesso su e giu'

<p>KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE</p> <p>6) SENSAZIONI SOGGETTIVE DI IRRITABILITA' E RABBIA NON PROVOCATA</p>	<p><input type="radio"/> assente</p> <p><input type="radio"/> lamenta irritabilita' per ragioni minori</p> <p><input type="radio"/> si sente abbastanza arrabbiato/a senza alcuna ragione</p> <p><input type="radio"/> sente la voglia di rompere delle cose (o sente la voglia di agire contro se stesso/a o altri)</p>
<p>KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE</p> <p>7) MANIFESTE ESPRESSIONI DI IRRITABILITA' E RABBIA (Come ha manifestato la sua rabbia, insofferenza, irritabilita'? Ha avuto discussioni? Ha perso la pazienza, ha lanciato o rotto oggetti? Le e' successo di colpire fisicamente qualcuno?)</p>	<p><input type="radio"/> (0) assente</p> <p><input type="radio"/> (2) manifesta facilmente insofferenza, impazienza, occasionalmente aggressivo/a verbalmente</p> <p><input type="radio"/> (4) occasionalmente violento/a contro gli oggetti</p> <p><input type="radio"/> (6) occasionalmente violento/a contro se stesso o altri</p>
<p>KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE</p> <p>8) ACCELERAZIONE E/O AFFOLLAMENTO DEI PENSIERI</p> <p>Notare i riferimenti spontanei prima di porre la domanda diretta. (Ha avuto piu' pensieri del solito o piu' di quanti ne riesca a gestire? Ha interferito con il suo prendere sonno? I suoi pensieri si sono rincorsi velocemente?)</p>	<p><input type="radio"/> assente</p> <p><input type="radio"/> ruminazioni depressive o dolorose</p> <p><input type="radio"/> pensieri o ricordi affollati, alcuni dei quali potrebbero non essere dolorosi.</p> <p><input type="radio"/> pensieri accelerati o motivi musicali persistenti nella testa.</p>
<p>KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE</p> <p>9) TENSIONE INTERNA</p> <p>Notare i riferimenti spontanei prima di porre la domanda diretta. Questa e' una sensazione particolare e stressante di tensione nervosa. Questa sensazione puo' essere accompagnata dalla sensazione di essere bloccati nelle attivita' mentali. (Si sente con i nervi a fior di pelle, teso/a o stressato/a? Questa tensione le impedisce di fare le cose, di pensare?)</p>	<p><input type="radio"/> assente</p> <p><input type="radio"/> questa sensazione e' riportata solo se elicitata</p> <p><input type="radio"/> questa sensazione e' riportata spontaneamente come una parte stressante della condizione</p> <p><input type="radio"/> il/la paziente riporta di essere tormentato/a da una sensazione di tensione e agitazione interna. La pressione arteriosa diastolica puo' essere > 90 mmHg.</p>
<p>KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE</p> <p>10) TENSIONE MUSCOLARE</p> <p>Ha avuto difficolta' a rilassare i muscoli da quando e' depresso/a? Sente i suoi muscoli tesi? Dove ha sentito la tensione? Era in grado di rilassarsi?)</p>	<p><input type="radio"/> assente</p> <p><input type="radio"/> tensione muscolare riportata solo in seguito a domanda</p> <p><input type="radio"/> tensione muscolare lieve e ricorrente con qualche possibilita' di rilassarsi</p> <p><input type="radio"/> definita esperienza di tensione muscolare senza capacita' di rilassarsi, o tensione visibile (possibili tremori). Il paziente puo' lamentare dolenzia muscolare, soprattutto al collo e alla schiena.</p>
<p>KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE</p> <p>11) INSONNIA INIZIALE E CENTRALE</p> <p>(Ha avuto difficolta' ad addormentarsi? Quanto tempo impiega ad addormentarsi una volta andato a letto? Si sveglia nel mezzo della notte? Se si sveglia, riesce a riaddormentarsi?)</p>	<p><input type="radio"/> assente</p> <p><input type="radio"/> lamenta difficolta' di addormentamento della durata di non piu' di mezz'ora</p> <p><input type="radio"/> lamenta difficolta' di addormentamento della durata di piu' di un'ora e/o due o piu' risvegli durante la notte</p> <p><input type="radio"/> insonnia pressoché totale per la difficolta' di addormentamento e per i numerosi risvegli durante la notte</p>

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

12) IMPULSIVITA' SUICIDA

(Ha avuto pensieri di uccidersi o di farsi del mal? Questi pensieri erano impulsivi, arrivavano all'improvviso? Spesso in momenti di rabbia? Ha mai effettivamente fatto qualcosa?)

- ☐ (0) assenti
☐ (2) pensieri suicidi possibilmente impulsivi
☐ (4) pensieri suicidi impulsivi certamente presenti
☐ (6) tentativo/i di suicidio impulsivi (come tentare di gettarsi da una macchina)

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

13) SESSUALITA'

Quando una persona diviene depressa ha meno desiderio sessuale del solito. Ha notato occasionalmente un aumento del desiderio sessuale e/o dell'attività?

- ☐ attività e/o desiderio sessuale ridotti
☐ attività sessuale nella norma
☐ ipersessualità occasionale
☐ frequente ipersessualità

KOUKOPOULOS MIXED DEPRESSION RATING SCALE

14) SINTOMI PSICOTICI

Ha mai pensato che gli altri stessero facendo qualcosa contro di lei? Ha mai pensato di essere al centro degli interessi degli altri? Ha mai sentito rumori o voci?

- ☐ assenti
☐ sospettosità
☐ idee di riferimento
☐ deliri e/o allucinazioni

CAPS - Criterio B. Sintomi intrusivi (need 1 for diagnosis)

	Assento	Lieve	Moderato	Grave	Molto Grave
Ricordi spiacevoli ricorrenti e intrusivi dell'evento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sogni spiacevoli ricorrenti dell'evento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Reazioni dissociative (ad l'individuo si sente o agisce come se l'evento traumatico si stesse ripresentando. (Tali reazioni possono verificarsi su un continuum, con l'espressione più estrema di una completa perdita di consapevolezza del presente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Disagio psicologico intenso scatenanti interni o esterni che simbolizzano o assomigliano a qualche aspetto dell'evento traumatico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

all'esposizione a fattori

Reattività fisiologica o
☐ interni o esterni che
 simbolizzano o assomigliano a
 qualche aspetto dell'evento
 traumatico

☐ esposizione a fattori scatenanti

CAPS - Criterio C. Sintomi d'evitamento (need 1 for diagnosis)

	Assento	Lieve	Moderato	Grave	Molto grave
Sforzi per evitare ricordi, <input type="radio"/> pensieri e sensazioni associate con il trauma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sforzi per evitare attività, luoghi <input type="radio"/> del trauma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	o persone che evocano ricordi

CAPS - Criterio D. Sintomi dell'umore e cognitivi (need 2 for diagnosis)

	Assento	Lieve	Moderato	Grave	Molto grave
Incapacità di ricordare qualche aspetto importante del trauma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Credenze negative o aspettative su se stessi, gli altri, o il mondo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Persistente, distorta cognizione circa la causa o le conseguenze dell'evento traumatico che conducono l'individuo ad incolpare se stesso o gli altri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Persistente stato emotivo negativo (ad esempio, paura, orrore, rabbia, senso di colpa, o vergogna)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Notevole diminuzione dell'interesse o della partecipazione ad attività significative	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentimenti di distacco o di estraneità verso gli altri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Persistente incapacità di sperimentare emozioni positive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CAPS - Criterio E. Sintomi arousal e reattività (need 2 for diagnosis)

	Assente	Lieve	Moderato	Grave	Molto grave
Irritabilità o scoppi di collera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comportamento avventato o autodistruttivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ipervigilanza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esagerate risposte di allarme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problemi di concentrazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difficoltà ad addormentarsi o a mantenere il sonno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CAPS - Criterio F. Durata (needed for diagnosis)

CAPS (Criterio F): La sintomatologia dura da almeno un mese? ☐ No ☐ Si

CAPS - Criterio G. Distress o impairment (needed for diagnosis)

CAPS (Criterio G) Il disturbo causa un disagio clinicamente significativo o menomazione nel funzionamento sociale, lavorativo o di altre aree importanti? ☐ No ☐ Si

CAPS (Criterio G)

	Assente	Lieve	Moderato	Grave	Molto grave
Stress soggettivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alterazione del funzionamento sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alterazione del funzionamento lavorativo o un'altra area importante di funzionamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CAPS
26) Validità globale
stimare la validità complessiva delle risposte.
Considerare i fattori
come la compliance al colloquio, lo stato mentale (ad
es.
problemi di concentrazione, comprensione degli
oggetti,
dissociazione), e la prova di sforzi per esagerare o
ridurre al minimo i sintomi

- ☐ Eccellente, nessun motivo per sospettare risposte non valide
☐ Buono, fattori che possono influire negativamente la validità
☐ Equo, fattori presenti che sicuramente riducono la validità
☐ Validità scadente e sostanzialmente ridotta
☐ Risposte non valide, stato mentale gravemente compromesso

CAPS

27) Gravita' globale

stimare la gravita' complessiva dei sintomi di PTSD. Considerare il grado di disagio soggettivo, il grado di compromissione, l'osservazione dei comportamenti durante colloquio e il giudizio per quanto riguarda lo stile di risposta

- ☐ Nessun sintomo clinicamente significativo, nessuna sofferenza e nessun danno funzionale
- ☐ Disturbo lieve, minimo o danno funzionale
- ☐ Disagio moderato, definito o funzionale compromissione ma funziona in modo soddisfacente con lo sforzo
- ☐ Grave, notevole disagio o funzionale compromissione, funzionamento limitato anche con sforzo
- ☐ Disturbo estremo, marcato o marcato deterioramento in due o più aree principali di funzionamento

CAPS - Sottotipo con sintomi dissociativi (need 1 for subtype)

CAPS

29) Depersonalizzazione: Esperienze persistenti o ricorrenti di sentirsi distaccati, e come se si fosse un osservatore esterno, dei propri processi mentali o del proprio corpo

- ☐ Assente
- ☐ Lieve / sottosoglia
- ☐ Moderato / soglia
- ☐ Grave / notevolmente elevata
- ☐ Estremo / inabilitazione

CAPS

30) Derealizzazione: esperienze persistenti o ricorrenti di irrealta' dell'ambiente circostante

- ☐ Assente
- ☐ Lieve / sottosoglia
- ☐ Moderato / soglia
- ☐ Grave / notevolmente elevata
- ☐ Estremo / inabilitazione