Aarhus PGD-skala (A-PGDs)

Dette spørgeskema undersøger forskellige sorgreaktioner. Besvar venligst spørgsmålene så godt som du kan ud fra dine umiddelbare oplevelser i den seneste måned, uden at tænke for meget over, hvilken svarmulighed du vælger. Der er ingen rigtige eller forkerte svar.

Er en af dine nærmeste død? Ja/nej
Skriv svaret her: _____

Hvem har du mistet? (f.eks. en partner, forældre, søskende, barn eller anden nærtstående person)
Skriv svaret her: _____

Hvad var deres navn?
Skriv svaret her: _____

Hvor mange måneder er der gået siden tabet?
Skriv svaret her:_____

Forestil dig at navnet, på den du har mistet, står på de tomme linjer i spørgsmålene neden for (_____) og svar på spørgsmålene i forhold til dit tab.

	Slet ikke (1)	**Lidt (2)**	**I nogen grad (3)**	**Meget (4)**	**Ekstremt meget (5)**
1. Har du længtes efter _____ gennem den seneste måned?					
2. Har dine tanker ufrivilligt kredset om _____ gennem den seneste måned?					
3. Har du følt dig trist eller bedrøvet gennem den seneste måned?					
4. Har du haft skyldfølelse gennem den seneste måned?					
5. Har du følt vrede gennem den seneste måned?					
6. Har du gennem den seneste måned haft svært ved at begribe at _____ er død?					
7. Har du bebrejdet dig selv for dit tab gennem den seneste måned?					
8. Har du haft svært ved at acceptere, at _____ er død gennem den seneste måned?					
9. Har du gennem den seneste måned følt, at du har mistet en del af dig selv? *(f.eks. opleve at en del af dig selv er død)*					
10. Har du gennem den seneste måned ikke kunnet opleve positive følelser?					

Aarhus-PGDskala (A-PGDs) er udviklet ved Enhed for Sorgforskning, Psykologisk Institut, Aarhus Universitet, Danmark under ledelse af Professor Maja O'Connor og støttet af TrygFonden. A-PGDs kan bruges frit af relevant fagpersonale. Kreditering til: O'Connor, M., Vang, M. L., Shevlin, M., Elklit, A., Komishcke-Konnerup, K. B., Lundorff, M., & Bryant, R. (2023). Development and validation of the Aarhus PGD scale for operationalizing ICD-11 and DSM-5-TR TR Prolonged Grief Disorder. Journal of Affective Disorders. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.09.022. Kontakt: maja@psy.au.dk.

11. Har du gennem den seneste måned oplevet ikke at kunne føle noget? *(f.eks. at have svært ved at mærke lige så mange følelser, som du plejede at gøre, været følelsesmæssig lammet)*					
12. Har du haft svært ved at engagere dig i sociale eller andre aktiviteter den seneste måned?					
13. Har du følt ensomhed gennem den seneste måned?					
14. Har du gennem den seneste måned forsøgt at undgå noget, der kunne minde dig om, at _____ er død? *(eg. undgå bestemte tanker, følelser, steder, musik mm eller holde dig konstant i gang)*					
15. Har du gennem den seneste måned følt, at livet er meningsløst efter _____ er død?					
16. Har du følt dig bitter gennem den seneste måned?					
17. Har disse vanskeligheder samlet set ført til nedgang i dit funktionsniveau? ***(dvs. din evne til at fungere i hverdagen)***					
Hvis du har svaret "Lidt / (2)" eller højere til spørgsmål 17:				**JA**	**Nej**
17a. Gælder dette i forhold til dit arbejde/studie/dine daglige opgaver?					
17b. Gælder dette dit sociale liv?					
17c. Gælder dette dit familieliv/dine hjemlige forpligtelser?					
17d. Gælder dette andre områder end de nævnte?					
				Ja	**Nej**
18. Har nogen i din omgangskreds udtrykt bekymring om din sorgreaktion? *(f.eks. at de oplever, at den overskrider, hvad de finder normalt i forhold til jeres sociale, kulturelle eller religiøse normer)*					
19. Er du selv bekymret for din sorgreaktion, herunder at den overskrider, hvad du havde forventet? *(f.eks. i forhold til de mennesker, du omgiver dig med eller hvad du tænker er normalt)*					
20. Hvis du tænker tilbage på de sidste 6 måneder, vil du så sige, at du samlet set har haft det på den her måde i den periode? *(Du bedes besvare spørgsmålet i forhold til din besvarelse af de overstående spørgsmål)*					

Aarhus-PGDskala (A-PGDs) er udviklet ved Enhed for Sorgforskning, Psykologisk Institut, Aarhus Universitet, Danmark under ledelse af Professor Maja O'Connor og støttet af TrygFonden. A-PGDs kan bruges frit af relevant fagpersonale. Kreditering til: O'Connor, M., Vang, M. L., Shevlin, M., Elklit, A., Komishcke-Konnerup, K. B., Lundorff, M., & Bryant, R. (2023). Development and validation of the Aarhus PGD scale for operationalizing ICD-11 and DSM-5-TR TR Prolonged Grief Disorder. Journal of Affective Disorders. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.09.022. Kontakt: maja@psy.au.dk.

Nøgle til scoring af Aarhus PGD-skala med ICD-11 og DSM-5-TR diagnostiske kriterier

Dette skema bruges til at vurdere, om der er potentiel forlænget sorglidelse til stede ud fra ICD-11 og DSM-5-TR diagnostiske kriterier. Et symptom vurderes som til stede, hvis klienten har en score på 4 eller højere ved. Dette markeres med et kryds i kolonnen til højre for hhv. ICD 11 og DSM-5-TR. Der skal være krydser i samtlige symptomkategorier før man siger ja til hhv sandsynlig ICD 11 PGD og sandsynlig DSM-5-TR PGD nederst på siden. Det kan IKKE stilles en regulær diagnose på baggrund af selvrapportering. Dette vil kræve et struktureret klinisk interview og en klinisk vurdering.

Diagnostiske kriterier	Symptomer	Klientens scorer *Til stede= 1* *Ikke til stede= 0*	ICD-11 kriterier		DSM-5-TR kriterier	
Kriterium A: Efterladt som pårørende ved nærtståendes dødsfald.	En af de nærmeste død		Til stede = JA		Til stede = JA	
Kriterium B: Tidskriterium**.**	≥ 6 måneder		≥ 6 måneder		≥ 12 måneder	
	≥ 12 måneder					
Kriterium C: Forekomst af en eller flere de følgende invaderende symptomer som er begyndt efter dødsfaldet.	1. Længsel*		≥ 1 symptom		≥ 1 symptom	
	2. Optagethed (eng: preoccupation)*					
Kriterium D: Negative ændringer i kognition, humør og/eller adfærd, som er begyndt er eller blevet forværret efter dødsfaldet.	3. Tristhed*		≥ 1 symptom		≥ 3 symptom	
	4. Skyldfølelse					
	5. Vrede*					
	6. Benægtelse (eng: disbelief/denial)*					
	7. Selvbebrejdelse					
	8. Manglende accept					
	9. Identitetsforstyrrelse*					
	10. Fravær af positiv humør/følelser					
	11. Følelsesløshed*					
	12. Mindsket aktivitet*					
	13. Ensomhed					
	14. Undgåelse					
	15. Meningsløshed					
	16. Bitterhed					
	Samlet scorer i Kriterium D (ICD-11)					
	Samlet scorer i Kriterium D (DSM-5-TR)					
Kriterium E: Tabet forårsager klinisk betydelig forstyrrelse eller forringelse af evnen til at fungere socialt, arbejdsmæssigt eller på andre vigtige områder**.**	17. Funktionsnedsættelse (generel)		Til stede		Til stede	
	17a. Arbejde/studie/daglige opgaver					
	17b. Socialt					
	17c. Familieliv/hjemmet					
	17d. Andre områder					
Kriterium F: Sorgreaktionen overskrider klart sociale, kulturelle eller religiøse normer.	18. Omgangskreds		Til stede = JA		Til stede= JA	
	19. Eget perspektiv					
Kriterium G: Symptomdebut- og varighed.	20. Symptom varighed		Varighed: ≥6 måneder		Varighed: ≥1 måned	

Er sandsynlig ICD-11 PGD til stede? Ja/nej **Er sandsynlig DSM-5-TR PGD til stede? Ja/nej**

En regulær diagnose kan IKKE stilles på baggrund af selvrapportering som A-PGDs alene.

Aarhus-PGDskala (A-PGDs) er udviklet ved Enhed for Sorgforskning, Psykologisk Institut, Aarhus Universitet, Danmark under ledelse af Professor Maja O'Connor og støttet af TrygFonden. A-PGDs kan bruges frit af relevant fagpersonale. Kreditering til: O'Connor, M., Vang, M. L., Shevlin, M., Elklit, A., Komishcke-Konnerup, K. B., Lundorff, M., & Bryant, R. (2023). Development and validation of the Aarhus PGD scale for operationalizing ICD-11 and DSM-5-TR TR Prolonged Grief Disorder. Journal of Affective Disorders. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.09.022. Kontakt: maja@psy.au.dk.