|  |  |
| --- | --- |
| **Шкала Йеля-Брауна для оценки симптомов ОКР** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Общая продолжительность Ваших навязчивых мыслей (обсессий) в течение суток составляет:**0.не наблюдаются вообще1.по совокупности меньше часа2.по совокупности 1-3 часа в течение дня3.по совокупности 3-8 часов в течение дня4.по совокупности более 8 часов в течение дня**Степень нарушения повседневной жизни вследствие наличия навязчивых мыслей:**0.совсем не нарушена1.Нарушена слабо2.чувствуется негативное влияние, но образ жизни прежний3.сильно нарушен повседневный образ жизни4.образ жизни полностью нарушен**Уровень психологического дискомфорта вследствие навязчивых мыслей:**0.не испытываю вообще1.испытываю слабый дискомфорт2.испытываю сильный дискомфорт, но в общем, чувствую себя хорошо3.испытываю сильный дискомфорт и это сказывается на моем самочувствии4.практически весь день испытываю очень сильный дискомфорт**Сопротивление обсессиям (навязчивым мыслям):**0.в состоянии им сопротивляться практически всегда1.могу оказать сопротивление большей части обсессий2.иногда я могу оказать им хорошее сопротивление3.чаще всего я не могу сопротивляться им4.не в состоянии сопротивляться обсессиям**Степень контроля над обсессиями (навязчивыми мыслями):**0.обсессии полностью находятся под моим контролем1.в большинстве случаев я контролирую их2.иногда мне удается контролировать обсессии3.могу контролировать их незначительно4.мои обсессии неконтролируемы**Ваша продолжительность навязчивых действий, ритуалов (компульсий) в течении суток:**0.не наблюдаются вообще по совокупности меньше часа1.по совокупности 1-3 часа в течение дня2.по совокупности 3-8 часов в течение дня3.по совокупности более 8 часов в течение дня**Степень нарушения повседневной жизни:**0.совсем не нарушают1.оказывают слабое влияние2.чувствуется негативное влияние, но образ жизни прежний3.сильно нарушают повседневный образ жизни4.образ жизни полностью нарушен**Уровень психологического дискомфорта:**0.не испытываю вообще1.испытываю слабый дискомфорт2.испытываю сильный дискомфорт, но в общем, чувствую себя хорошо3.испытываю сильный дискомфорт и это сказывается на моем самочувствии4.практически весь день испытываю очень сильный дискомфорт**Сопротивление компульсиям (навязчивым действиям, ритуалам):**0.в состоянии им сопротивляться практически всегда1.могу оказать сопротивление большей части компульсий2.иногда я могу оказать им хорошее сопротивление3.чаще всего я не могу сопротивляться им4.не в состоянии сопротивляться компульсиям**Степень контроля над компульсиями**0.компульсии полностью находятся под моим контролем1.в большинстве случаев я контролирую их2.иногда мне удается контролировать компульсии3.могу контролировать их незначительно4.мои компульсии неконтролируемы  **Результаты:**Сложите все полученные баллы (номер ответа соответствует количеству баллов).0-7 – Нет клинической выраженности ОКР8-15 – Обсессивно-компульсивное расстройство легкой степени выраженности16-23 – Обсессивно-компульсивное расстройство средней степени тяжести24-31 – Обсессивно-компульсивное расстройство тяжелой степени32-40 – Обсессивно-компульсивное расстройство крайне тяжелой степени тяжести |