

Iceland 
Liechtenstein
Norway grants


Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

ANTENATAL (PSYCHOSOCIAL) RISK QUESTIONNAIRE – ANRQ



Dr n. o zdr. Katarzyna Wszółek
Klinika Zdrowia Matki i Dziecka
Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

Skala ANRQ

- Stanowi skróconą wersję *Postnatal Risk Questionnaire* (12 z 23 pytań).
- To ustrukturyzowany kwestionariusz opracowany przez Marie-Paule Austin i wsp. w celu oceny wczesnych i przewlekłych stresorów psychospołecznych, które wiążą się z podwyższonym ryzykiem wystąpienia depresji okołoporodowej.
- Opracowana we współpracy z położnymi oraz pracownikami ochrony zdrowia mającymi doświadczenie w zakresie zdrowia psychicznego matek w okresie okołoporodowym.
- Opracowana w celu oceny kobiet w ciąży pod kątem obecności psychospołecznych czynników ryzyka ryzyka psychospołecznego, o których wiadomo, że są związane z wystąpieniem okołoporodowych zaburzeń psychicznych, w szczególności depresji okołoporodowej i zaburzeń lękowych.

Skala ANRQ

- Dostępna jest po uzyskaniu zgody autorki skali (prof. Austin).
- Wymagania podczas opracowywania kwestionariusza:
 - powinien on być: krótki; przyjazny dla użytkownika;
 - możliwość wykorzystania go jako kwestionariusza do samodzielnego wypełnienia, biorąc pod uwagę ograniczenia czasowe położnych
 - z uwagi na ograniczenia czasowe położnych do wypełnienia podczas pierwszej wizyty przedporodowej; oraz, aby można było wygenerować wynik odzwierciedlający indywidualny "profil ryzyka psychospołecznego", jak również pomóc w podejmowaniu decyzji dotyczących skierowania do dalszej oceny zdrowia psychicznego i/lub innych interwencji.

Skala ANRQ

- W ANRQ oceniane są następujące domeny:
 - ryzyka psychospołecznego: wsparcie emocjonalne od własnej matki w dzieciństwie; historia depresji lub choroby psychicznej w przeszłości i otrzymane leczenie; postrzegany poziom wsparcia dostępnego po urodzeniu dziecka; partner
 - wsparcie emocjonalne; stresy życiowe w ciągu ostatnich 12 miesięcy; styl osobowości styl osobowości (cechy lękowe lub perfekcjonistyczne); oraz historia wykorzystywania (emocjonalnego, fizycznego i seksualnego).
- Sumaryczny czas oceny (która może być przeprowadzony w formie ustnej lub pisemnej), powinno trwać ok. 5 minut na wypełnienie, z dodatkowym czasem potrzebnym na zbadanie istotnych w miarę pojawiania się istotnych pozycji.

Ocena pracy z ANRQ i udziału w szkoleniach z zastosowania skali według położnych

Table 3 Midwifery survey of ANRQ use and training.

Question directed at Midwives regarding ANRQ	N	Response options		
		N of midwives who selected response option (%)		
How comfortable are you about using the ANRQ?	40	Uncomfortable 2 (5%)	Somewhat comfortable 10 (25%)	Very comfortable 28 (70%)
How useful have you found ANRQ for: •Identifying women at risk •Planning care	39	Not at all useful 1 (2.2%) 4 (10%)	Moderately useful 13 (27.8%) 10 (25%)	Very useful 30 (70%) 26 (65%)
How many training sessions have you attended?	44	None 11 (25%)	1–2 sessions 28 (64%)	3+ sessions 5 (11%)

Podsumowanie

Opieka sprawowana przez położne oparta jest na holistycznym modelu obejmującym zarówno fizyczne i psychospołeczne aspekty ciąży.

Psychospołeczne narzędzia oceny psychospołecznej, takie jak ANRQ, dają możliwość świadczenia opieki holistycznej, skoncentrowanej na kobiecie w tym, zakresie.

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ