



Test przesiewowy dwubiegunowości Sydney (SBPS)

Imię i nazwisko: _____ Data: _____

Czy poza momentami, kiedy są Państwo przygnębieni lub Państwa nastrój jest w normie, zdarzają się epizody, w których czują się Państwo „w górce”? Jeśli tak, prosimy sprawdzić, czy występuje wtedy którykolwiek z poniższych stanów:

Mam bardzo wysoki poziom energii	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czuję się „kuloodporna/kuloodporny” lub niepokonana/niepokonany	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wtrącam się w rozmowy i trudno jest mi przerwać	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Moje myśli biegną tak szybko, że trudno je zatrzymać	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem drażliwa/drażliwy i zła/zły	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Mój osąd ulega pogorszeniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem dużo bardziej kreatywna/kreatywny	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bardzo łatwo się rozpraszam	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czuję, że mogę osiągnąć wielkie rzeczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Mówię szybciej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

U osób z wywiadem depresji zaznaczenie 6 lub więcej odpowiedzi „Tak” wskazuje na wysokie prawdopodobieństwo zaburzenia dwubiegunowego (97% czułości, 98% specyficzności).