

Washington Early Recognition Center
Affectivity and Psychosis (WERCAP) Screen ©

ITALIAN
Italiano

Daniel Mamah, MD, MPE



Washington University in St. Louis, Missouri. 2011

Washington Early Recognition Center Affectivity and Psychosis (WERCAP) Screen ©

Il WERCAP Screen è un questionario di 16 voci che misura l'entità di sintomi psicotici e disturbi umorali. Il questionario stima la gravità dei sintomi valutando sia frequenza di insorgenza che compromissione funzionale. **Le domande 1-8 esaminano la disregolazione emotiva, definita anche "affettività" (a-WERCAP), mentre le domande 9-16 esplorano le esperienze psicotiche (p-WERCAP).** Lo scopo per cui sono stati progettati a-WERCAP e p-WERCAP è quello di stimare il rischio che corrono adolescenti e giovani adulti di sviluppare, rispettivamente, un disturbo bipolare o un disturbo psicotico. Tuttavia, poiché la probabilità di sviluppare tali disturbi non può essere determinata con precisione tramite il solo impiego di un questionario, è necessaria la valutazione da parte di un medico qualificato. Non è detto che un individuo che ottiene un punteggio elevato nel WERCAP Screen soffra di un disturbo psichiatrico o ne sviluppi uno in futuro.

Istruzioni:

Il WERCAP Screen è un questionario di autovalutazione. Nella casella "PERIODO", scrivere chiaramente il periodo di tempo durante il quale è richiesta la valutazione dei sintomi. Per lo screening comunitario, si consiglia un periodo di 3 mesi o un periodo di 12 mesi.

Tempo di completamento medio: <3 minuti.

Sistema di punteggio:

I punteggi totali sono ottenuti sommando i punteggi di frequenza (mai=0; una volta=1; raramente=2; a volte=3; spesso=4; quasi sempre=5) e i punteggi di funzionalità (per niente=0; poco=1; moderatamente =2; gravemente=3). Il punteggio massimo per l'a-WERCAP è pari a 49. Il punteggio massimo per il p-WERCAP è di 64.

Negli adolescenti e nei giovani adulti, un punteggio in un periodo di 3 mesi di ≥ 15 o un punteggio in un periodo di 12 mesi di ≥ 30 indica un elevato rischio (HR) di sviluppare un disturbo psicotico [1].

In un campione di una comunità keniana indipendente composta da 9564 giovani di età compresa tra 15 e 25 anni, la prevalenza dell'HR stimata utilizzando il p-WERCAP per un periodo di 12 mesi era del 4,6%.

Citazione:

Mamah D. *The Washington Early Recognition Center Affectivity and Psychosis (WERCAP) Screen.* Washington University, St. Louis, Missouri. 2011.

Riferimenti (selezionati):

1. Mamah D, Mutiso VN, Ndeti DM. Longitudinal and cross-sectional validation of the WERCAP screen for assessing psychosis risk and conversion. *Schiz Research* 2022; 241:201-9.
2. Mamah D, Owoso A, Sheffield JM, Bayer C. The WERCAP Screen and the WERC Stress Screen: psychometrics of self-rated instruments for assessing bipolar and psychotic disorder risk and perceived stress burden. *Compr Psychiatry* 2014; 55(7):1757-71.
3. Hsieh CJ, Godwin D, Mamah D. Utility of Washington Early Recognition Center self-report screening questionnaires in the assessment of patients with schizophrenia and bipolar disorder. *Front Psychiatry* 2016; 7:149.

| PERIODO: _____ | MAI | UNA VOLTA | RARAMENTE (<small><annualmente</small>) | A VOLTE (<small>>annualmente- mensilmente</small>) | SPESSE (<small>>mensilmente- settimanalmente</small>) | QUASI SEMPRE (<small>>settimanalmente - quotidianamente</small>) |
|---|-------------------------------|--------------------------|---|--|---|---|
| 11. Mi sono sentito/a come se una certa forza mi mettesse in mente (o togliesse da essa) determinati pensieri Si la respuesta es que sí, ¿cuánto afectó su funcionamiento en el hogar, el trabajo o la escuela, o con otras personas? <input type="checkbox"/> <i>Per niente</i> <input type="checkbox"/> <i>Un po'</i> <input type="checkbox"/> <i>Moderatamente</i> <input type="checkbox"/> <i>Gravemente</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ho pensato che le persone potessero leggere la mia mente o che io fossi in grado di leggere la mente delle altre persone Se la risposta è sì, quanto ha influito sul tuo funzionamento a casa, al lavoro, a scuola o con altre persone? <input type="checkbox"/> <i>Per niente</i> <input type="checkbox"/> <i>Un po'</i> <input type="checkbox"/> <i>Moderatamente</i> <input type="checkbox"/> <i>Gravemente</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ho pensato che qualche forza comunicasse direttamente con me inviandomi segni speciali che solo io ero in grado di capire Se la risposta è sì, quanto ha influito sul tuo funzionamento a casa, al lavoro, a scuola o con altre persone? <input type="checkbox"/> <i>Per niente</i> <input type="checkbox"/> <i>Un po'</i> <input type="checkbox"/> <i>Moderatamente</i> <input type="checkbox"/> <i>Gravemente</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ho pensato che qualcuno avesse intenzione di farmi del male o mi stesse seguendo, quando altre persone pensavano che ciò non fosse vero Se la risposta è sì, quanto ha influito sul tuo funzionamento a casa, al lavoro, a scuola o con altre persone? <input type="checkbox"/> <i>Per niente</i> <input type="checkbox"/> <i>Un po'</i> <input type="checkbox"/> <i>Moderatamente</i> <input type="checkbox"/> <i>Gravemente</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ho sentito una voce o un suono che le persone accanto a me non sembravano aver sentito Se la risposta è sì, quanto ha influito sul tuo funzionamento a casa, al lavoro, a scuola o con altre persone? <input type="checkbox"/> <i>Per niente</i> <input type="checkbox"/> <i>Un po'</i> <input type="checkbox"/> <i>Moderatamente</i> <input type="checkbox"/> <i>Gravemente</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ho visto oggetti, persone o animali che le persone accanto a me non sembravano aver visto Se la risposta è sì, quanto ha influito sul tuo funzionamento a casa, al lavoro, a scuola o con altre persone? <input type="checkbox"/> <i>Per niente</i> <input type="checkbox"/> <i>Un po'</i> <input type="checkbox"/> <i>Moderatamente</i> <input type="checkbox"/> <i>Gravemente</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Se pensi che una o più delle esperienze soprastanti possano essere state causate da droghe o alcol, indica il/i numero/i della/e voce/i corrispondente/i. | Numero/i della/e voce/i _____ | | | | | |