## Problemområder ved Diabetes (Problem Areas In Diabetes - PAID)

**UTFYLLING:** Hvilke av følgende diabetesrelaterte forhold er for tiden et problem for deg?

Sett ring rundt tallet som best dekker din situasjon. Vennligst svar på alle punktene.

	lkke et problem	Mindre problem	Middels problem	Nokså alvorlig problem	Alvorlig problem
Har ikke klare og konkrete mål for diabetesomsorgen min	0	1	2	3	4
Behandlingsplanen for min diabetes gjør meg motløs	0	1	2	3	4
<ol><li>Føler meg engstelig når jeg tenker på at jeg må leve med diabetes.</li></ol>	0	1	2	3	4
<ol> <li>Opplever ubehagelige sosiale situasjoner knyttet til min diabetesomsorg (f.eks. folk som forteller meg hva jeg bør spise)</li> </ol>	0	1	2	3	4
<ol><li>Følelse av forsakelse og tap i forhold til mat og måltider</li></ol>	0	1	2	3	4
6. Føler meg deprimert når jeg tenker på at jeg må leve med diabetes	0	1	2	3	4
<ol><li>Vet ikke om humøret eller følelsene mine er knyttet til diabetes</li></ol>	0	1	2	3	4
Føler meg overveldet av diabetes- sykdommen	0	1	2	3	4
<ul><li>9. Bekymrer meg for å få føling</li><li>10. Føler sinne når jeg tenker på at jeg må</li></ul>	0	1	2	3	4
leve med diabetes  11. Føler meg konstant opptatt av mat og	0	1	2	3	4
spising	0	1	2	3	4
<ol> <li>Bekymrer meg for fremtiden og sjansen for alvorlige komplikasjoner</li> </ol>	0	1	2	3	4
13. Føler skyld og/eller engstelse når jeg kommer ut av rytme i håndteringen av min diabetes	0	1	2	3	4

	lkke et problem	Mindre problem		Nokså alvorlig problem	Alvorlig problem
14. "Aksepterer" ikke at jeg har diabetes	0	1	2	3	4
15. Føler meg misfornøyd med diabeteslegen					
min	0	1	2	3	4
16. Føler at diabetes tar for mye av min					
fysiske og psykiske energi i det daglige	0	1	2	3	4
17. Føler meg alene med min diabetes	0	1	2	3	4
18. Føler at familie og venner ikke støtter meg i mine anstrengelser for å håndtere min diabetes	0	1	2	3	4
19. Kunne takle komplikasjoner ved diabetes	0	1	2	3	4
20. Føler meg "utbrent" av den konstante					
anstrengelsen diabeteshåndteringen krever	0	1	2	3	4

## **Problem Areas In Diabetes (PAID)**

PAID Problem Areas in Diabetes Scale

Problemområder ved Diabetes (Norsk versjon 2009)

Generelle karakteristika: PAID er opprinnelig utviklet for klinisk bruk av W.H. Polonsky og kollegaer ved

Joslin Diabetes Center i Boston, USA (1995). Etter hvert er PAID brukt både i

forskning og klinisk praksis, og den er oversatt til mange språk. Dette instrumentet kartlegger diabetes spesifikke emosjonelle problemer.

Målgruppe: Personer med type 1 og type 2 diabetes fra og med 16 år.

<u>Målemetode:</u> Selv rapportering

*Tidsbruk:* ca. 5 minutter

Innhold: Spørreskjemaet består av 20 påstander. Påstandene er relatert til

\* negative følelser knyttet til det å leve med diabetes

\* problematiske følelser knyttet til det medisinske behandlingsopplegget

\* problematiske følelser knyttet til mat/måltider

\* følelser knyttet til manglende sosial støtte

Svarene rangeres på en Likert scala fra 0 (ikke et problem) til 4 (alvorlig

problem). Score fra hver av påstandene summeres og totalsummen multipliseres med 1,25 for å få en skala fra 0-100. Jo høyere totalscore, jo høyere grad av opplevde diabetes spesifikke problemer. En score på 40 er foreslått som grensescore for alvorlig problematikk (Hermanns 2006, Pouwer

2006).

I klinisk praksis kan totalscore være mindre relevant enn i forskning.

Hensikten i klinisk praksis er først og fremst å diskutere påstander hvor den enkelte pasient har scoret på en måte som indikerer et problem. Instrumentet kan således bidra til å strukturere en konsultasjon/samtale inn mot det som faktisk oppleves vanskelig for pasienten. Dette kan også bidra til å synliggjøre problemer som krever videre henvising til ekspertkompetanse som f. eks.

psykolog.

Tilgjengelighet/bruk: PAID er fritt tilgjengelig for bruk i Norge. Vi ber imidlertid om at bruk av PAID i

prosjekter meldes til Høgskolen i Bergen ved forskningsgruppen DIABEST (diabest@hib.no). Dette for å få en oversikt over bruk i Norge og videre kunne

melde bruken til de opprinelige utviklere.

## Referanser:

Hermanns N, Kulzer B, Krichbaum M, Kubiak T, Haak T: How to screen for depression and emotional problems in patients with diabetes: comparison of screening characteristics of depression questionnaires, measurement of diabetes-specific emotional problems and standard clinical assessment. *Diabetologia* 49:469-477, 2006

Polonsky WH, Anderson BJ, Lohrer PA, Welch G, Jacobson AM, Aponte JE, Schwartz CE: Assessment of diabetes-related distress. *Diabetes Care* 18:754-760, 1995

Snoek FJ, Pouwer F, Welch GW, Polonsky WH: Diabetes-related emotional distress in Dutch and U.S. diabetic patients: cross-cultural validity of the problem areas in diabetes scale. *Diabetes Care* 23:1305-1309, 2000

Welch G, Weinger K, Anderson B, Polonsky WH: Responsiveness of the Problem Areas In Diabetes (PAID) questionnaire. *Diabet Med* 20:69-72, 2003