

湖州中心医院

儿童抑郁障碍自评量表(DSRSC-18)

姓名： 丁一 性别： 男 年龄： 26
身份证号： 130302199805221695 婚姻状况： 离异 文化程度： 本科
门诊号/住院号： hz001 病区-床号： 保健科病区BJKBQ-保健科病区01床3人间保健科01
开单时间： 2024-09-29

维度	原始分	标准分	参考诊断	均分±标准差
总分	19	19	重度†	-



测评结果：

存在抑郁症状，请结合临床。

儿童抑郁症是起病于儿童或青少年期的以情绪低落为主要表现的一类精神障碍。儿童、青少年抑郁症的识别率低，诊断难度大，临床表现有其特点：（1）情绪波动大，行为冲动。成年人抑郁症常见的表现如体重减轻、食欲下降、睡眠障碍、自卑和自责罪，在儿童、青少年抑郁症却不常见，相反，激惹、发脾气、离家出走、学习成绩下降和拒绝上学却十分常见。（2）部分儿童还不能准确表达内心的感受，如愤怒和沮丧等；有些则在表达认知症状时，如绝望和自卑，还存在困难。（3）不同的年龄段各有特点：研究发现3-5岁学龄前儿童主要表现为明显对游戏失去兴趣，在游戏中不断有自卑自责、自残和自杀表现；6-8岁的儿童主要有躯体化症状如腹部疼痛、头痛、不舒服等，其他有痛哭流涕、大声喊叫、无法解释的激惹和冲动；9-12岁儿童更多出现空虚无聊、自信心低下、自责自罪、无助无望、离家出走、恐惧死亡；12-18岁青少年更多出现冲动、易激惹、行为改变、鲁莽不计后果、学习成绩下降、食欲改变和拒绝上学。

医疗建议：

儿童、青少年抑郁会对孩子的心身发展造成较大的影响，甚至引发心身疾病，建议前往医院精神卫生科或临床心理科或心理咨询中心做进一步的评估确诊，并寻求专业人员的帮助。

常见干预方法：（1）药物治疗；（2）心理治疗；（3）重复经颅磁刺激、直流电刺激、脑电生物反馈等非药物治疗。请根据医生建议，选择适合的综合治疗方案，并定期复诊，积极和坚持的治疗态度，将有助于加速疾病的康复。

日常建议：

- 构造良好的家庭环境：良好的家庭环境是孩子心理健康的基础；父母要避免自己不良情绪表露于孩子面前，遇事控制好自己的情绪，沉着冷静、果断自信，不大惊小怪。
- 恰当教育和引导孩子：父母要依据孩子的天性、爱好、兴趣给予指导和帮助，并且要不急不躁。当孩子犯错或情绪不好时，告诉他们“没关系”“不要怕”“再试一次”“爸妈相信你”一类的话，鼓励孩子。父母要学会耐心地倾听孩子，跟孩子建立良好的信任关系，让孩子愿意向你吐露心中的忧虑，这有助于孩子释放压力，消除顾虑和负面情绪，并有助于及时了解孩子的情绪状态。
- 别对孩子要求太高：父母应该准确把握孩子的情绪，特别是考试情绪，不要总是给孩子施压，要用平和的心态面对孩子的成绩，要明白只要孩子努力就行了；千万不要对孩子不断唠叨和嘲讽，这会让孩子感到压抑，加重孩子的负面情绪。
- 帮助孩子规律作息、积极运动、放松心情，保证孩子有充足的睡眠和娱乐时间，帮助孩子树立克服困难、提升学习的信心，培养孩子坚强的意志和乐观开朗的性格。

本报告仅供参考，具体情况请以医生诊断为准

