

Questionario sui disturbi sessuali conseguenti alla terapia psicofarmacologica (PRSexDQ-SALSEX).

Le domande seguenti riguardano la possibile comparsa di disfunzioni sessuali dopo aver iniziato una terapia psicofarmacologica.

A. – Hai osservato un qualunque tipo di cambiamento nella tua attività sessuale (eccitazione, erezione, eiaculazione o orgasmo) da quando hai iniziato ad assumere i farmaci?

SÌ

NO

B. – Il paziente ha riportato spontaneamente queste alterazioni o è stato necessario porre espressamente domande per scoprire la disfunzione sessuale?

SÌ È stata riportata spontaneamente

NO Non è stata riportata spontaneamente.

1. – Hai osservato una qualche diminuzione del desiderio sessuale o nell'interesse verso il sesso?

0. – Nessun problema

1. – Lieve diminuzione. Minor interesse.

2. – Moderata diminuzione. Molto minor interesse.

3. – Marcata diminuzione. Pressoché nessun interesse o interesse assente.

2.- Hai osservato un qualche ritardo della eiaculazione/orgasmo?

0.- Nessun ritardo

1.- Lieve ritardo o ritardo appena accennato

2.- Moderato ritardo o ritardo chiaramente evidente.

3. – Intenso ritardo, sebbene l'eiaculazione sia possibile.

3. - Hai osservato che non sei in grado di eiaculare /o di avere un orgasmo durante l'attività sessuale?

0. - No.

1. - Talvolta: meno del 25% delle volte

2. - Spesso: 25-75% delle volte.

3. – Sempre o quasi sempre: più del 75% delle volte.

4. – Hai mai avuto difficoltà ad avere l'erezione o a mantenere l'erezione durante l'attività sessuale? (lubrificazione vaginale nelle donne)

0. – Mai .

1. - Talvolta: meno del 25% delle volte.

2. - Spesso: 25-75% delle volte.

3. - Sempre o quasi sempre: più del 75% delle volte.

5. – Come hai sopportato questi cambiamenti nella tua attività sessuale con l'altro sesso?

0.- Nessun disturbo sessuale

1.- Bene. Nessun problema per questi motivi

2.- Discretamente. Il disturbo rappresenta un problema ma il paziente non ha pensato di sospendere la terapia per questo motivo. Il disturbo interferisce con la relazione di coppia.

3.- Male. Il disturbo rappresenta un problema importante. Il paziente ha pensato di sospendere la terapia per questo o il problema interferisce seriamente con la relazione della coppia

© Montejo AL, Garcia M, Espada M, Rico-Villademoros F, Llorca G, Izquierdo JA and Spanish Working Group for the Study of Psychotropic-Related Sexual Dysfunctions (2000) [Psychometric characteristics of the Psychotropic-Related Sexual Dysfunction Questionnaire]. *Actas Esp Psiquiatr*, 28, 141- 150.

.- Traduzione e adattamento italiano Prof. Luigi Grassi. University of Ferrara.