

M.I.N.I. KID

MINI INTERNATIONELL NEUROPSYKIATRISK INTERVJU

För barn och ungdomar

Swedish for Sweden Translation Version 6.0

DSM-IV

USA: **D. Sheehan, D. Shytle, K. Milo, J. Janavs**

University of South Florida College of Medicine - Tampa, USA

FRANKRIKE: **Y. Lecrubier**

Centre Hospitalier Sainte-Anne - Paris, France

© Copyright 19982010 Sheehan DV & Lecrubier Y

Alla rättigheter förbehållna. Ingen del av detta dokument får på något sätt kopieras, fotokopieras eller överföras, varken elektroniskt eller mekaniskt, eller via något informationsarkiv eller åtkomstsystem utan tillåtelse från Dr. Sheehan. Forskare och sjukvårdspersonal som arbetar inom icke-kommersiell eller samhällsägdd verksamhet (inklusive universitet, sjukhus och statliga institutioner) tillåts göra papperskopior av M.I.N.I. KID för egen klinisk eller forskningsrelaterad användning.

FRISKRIVNING

Vårt mål är att underlätta bedömningen och uppföljningen av patienter med större effektivitet och noggrannhet. En legitimerad läkare ska tolka och gå igenom data som samlats in via detta program innan det används som beslutsunderlag. Detta program är inte utformat eller avsett att ersätta en fullständig medicinsk och psykiatrisk undersökning av en kvalificerad och legitimerad läkare eller psykiater. Det är enbart avsett som ett verktyg för att underlätta tillförlitlig datainsamling och värdering av symtom som tagits fram av utbildad personal.

Patientens namn:		Patientnummer:	
Födelsedatum:		Intervjun börjar kl:	
Intervjuarens namn:		Intervjun avslutas kl:	
Datum:		Total tidsåtgång:	

MODULER	TIDSRAM	KRITERIER UPPFYLLDA	DSM-IV	ICD-10
A EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD	Pågående (senaste 2 veckorna)	☐		
	Tidigare	☐		
	Recidiverande	☐		
EGENTLIG DEPRESSION	Pågående (senaste 2 veckorna)	☐	296.20-296.26 Enstaka	F32.x ☐
	Tidigare	☐	296.20-296.26 Enstaka	F33.x ☐
	Recidiverande	☐	296.30-296.36 Recidiverande	F33.x ☐
B SUICIDALITET	Pågående (senaste månaden)	☐	Ej tillämpligt	Ej tillämpligt
	☐ Låg ☐ Måttlig ☐ Hög			
C DYSTYMI	Pågående (Senaste året)	☐	300.4	F34.1 ☐
D MANISK EPISOD	Pågående	☐		
	Tidigare	☐		
HYPOMAN EPISOD	Pågående	☐	☐ Ej undersökt	
	Tidigare	☐		
BIPOLÄR SJUKDOM TYP I	Pågående	☐	296.0x-296.6x	F30.x- F31.9 ☐
	Tidigare	☐	296.0x-296.6x	F30.x- F31.9 ☐
BIPOLÄR SJUKDOM TYP II	Pågående	☐	296.89	F31.8 ☐
	Tidigare	☐	296.89	F31.8 ☐
BIPOLÄR SJUKDOM UNS	Pågående	☐	296.80	F31.9 ☐
	Tidigare	☐	296.80	F31.9 ☐
E PANIKSYNDROM	Pågående (senaste månaden)	☐	300.01/300.21	F40.01-F41.0 ☐
	Någonsin	☐		
F AGORAFABI	Pågående	☐	300.22	F40.00 ☐
G SEPARATIONSÅNGEST	Pågående (senaste månaden)	☐	309.21	F93.0 ☐
H SOCIAL FOBI (Socialt ångestsyndrom)	Pågående (senaste månaden)			
	Generaliserad	☐	300.23	F40.1 ☐
	Ej generaliserad	☐	300.23	F40.1 ☐
I SPECIFIK FOBI	Pågående (senaste månaden)	☐	300.29	Ej tillämpligt ☐
J TVÅNGSSYNDROM (OCD)	Pågående (senaste månaden)	☐	300.3	F42.8 ☐
K POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM	Pågående (senaste månaden)	☐	309.81	F43.1 ☐
L ALKOHOLBEROENDE	Senaste 12 månaderna	☐	303.9	F10.2x ☐
L ALKOHOLMISSBRUK	Senaste 12 månaderna	☐	305.00	F10.1 ☐
M SUBSTANSBEROENDE (ej alkohol)	Senaste 12 månaderna	☐	304.00-.90/305.20-.90	F11.2X-F19.2X ☐

M	SUBSTANSMISSBRUK (ej alkohol)	Senaste 12 månaderna	☐	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1	☐
N	TOURETTES SYNDROM	Pågående	☐	307.23	F95.2	☐
	MOTORISKA TICS	Pågående	☐	307.22	F95.1	☐
	VOKALA TICS	Pågående	☐	307.22	F95.1	☐
	ÖVERGÅENDE TICS	Pågående	☐	307.21	F95.0	☐
O	ADHD KOMBINERAD	Senaste 6 månaderna	☐	314.01	F90.0	☐
	ADHD OUPPMÄRKSAM	Senaste 6 månaderna	☐	314.00	F98.8	☐
	ADHD HYPERAKTIV/IMPULSIV	Senaste 6 månaderna	☐	314.01	F90.0	☐
P	UPPFÖRANDESTÖRNING	Senaste 12 månaderna	☐	312.8	F91.x	☐
Q	TROTSSYNDROM	Senaste 6 månaderna	☐	313.81	F91.3	☐
R	PSYKOTISKA SYNDROM	Någonsin	☐	295.10-295.90/297.1/	F20.xx-F29	☐
		Pågående	☐	297.3/293.81/293.82/		
				293.89/298.8/298.9		
	FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG	Någonsin	☐	296.24/296.34/296.44	F32.3/F33.3/	☐
		Pågående	☐	296.24/296.34/296.44	F30.2/F31.2/F31.5/	☐
					F31.8/F31.9/F39	☐
S	ANOREXIA NERVOSA	Pågående (Senaste 3 månaderna)	☐	307.1	F50.0	☐
T	BULIMIA NERVOSA	Pågående (Senaste 3 månaderna)	☐	307.51	F50.2	☐
	ANOREXIA NERVOSA MED HETSÄTNING/SJÄLVRENSNING	Pågående	☐	307.1	F50.0	☐
U	GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM	Pågående (Senaste 6 månaderna)	☐	300.02	F41.1	☐
V	ANPASSNINGSSYNDROM	Pågående	☐	309.24/309.28 309.3/309.4	F43.xx	☐
W	MEDICINSK, ORGANISK OCH SUBSTANSINDUCERAD ORSAK HAR UTESLUTITS		☐ Nej ☐ Ja ☐ Osäkert			
X	GENOMGRIPANDE STÖRNING I UTVECKLINGEN	Pågående	☐	299.00/299.10/299.80	F84.0/.2/.3/.5/.9	☐

PRIMÄR STÖRNING

IDENTIFIERA DEN PRIMÄRA DIAGNOSEN GENOM ATT KRYSSA FÖR LÄMPLIG RUTA.

Vilket problem besvärar honom/henne mest, eller dominerar, eller nämns först i anamnesen? 

FRISKRIVNING

Vårt mål är att underlätta bedömningen och uppföljningen av patienter med större effektivitet och noggrannhet. En legitimerad läkare ska tolka och gå igenom data som samlats in via detta program innan det används som beslutsunderlag.

Detta program är inte utformat eller avsett att ersätta en fullständig medicinsk och psykiatrisk undersökning av en kvalificerad och legitimerad läkare eller psykiater. Det är enbart avsett som ett verktyg för att underlätta tillförlitlig datainsamling och värdering av symtom som tagits fram av utbildad personal.

INSTRUKTIONER TILL INTERVJUAREN

PRESENTERA INTERVJUN:

Intervjuns karaktär och dess syfte ska förklaras för barnet eller ungdomen före intervjun. Vi ger ett exempel på en presentation nedan:

”Jag tänker ställa en massa frågor som handlar om dig. Det är för att jag ska få veta mer om dig och kunna tänka ut hur jag ska kunna hjälpa dig. På de flesta frågorna kan du svara antingen ”ja” eller ”nej”. Om du inte förstår ett ord eller en hel fråga behöver du bara fråga mig, så förklarar jag. Om du inte är säker på hur du ska svara på en fråga ska du inte gissa, tala bara om för mig att du inte är säker. Det kan hända att du tycker att en del av frågorna är konstiga, men försök svara på dem ändå. Det är viktigt att du svarar på frågorna så ärligt du kan, så att jag kan hjälpa dig. Har du några frågor innan vi börjar?”

För barn under 13 år rekommenderar vi att man intervjuar föräldern och barnet tillsammans. Ställ frågorna till barnet, men uppmuntra föräldern att ingripa om han eller hon känner att barnets svar är oklara eller inkorrekta. Det är intervjuaren som fattar det slutgiltiga beslutet, baserat på sitt bästa kliniska omdöme, om barnets svar uppfyller diagnoskriteriet i fråga. Till barn måste du använda fler exempel än till ungdomar och vuxna.

ALLMÄN UTFORMNING:

M.I.N.I. Kid är indelad i **avsnitt**, försedda med var sin bokstav, och varje avsnitt motsvarar en diagnostisk kategori.

- I början av varje diagnostiskt avsnitt (utom det för psykotiska syndrom) står screeningfrågor motsvarande störningens främsta kriterier i en **gråtonad ruta**.
- I slutet av varje avsnitt finns diagnosrutor där klinikern ges tillfälle att ange om de diagnostiska kriterierna uppfyllts.

REGLER:

Meningar skrivna med ”vanlig rak stil” skall läsas upp för patienten ordagrant. Detta för att standardisera bedömningen av de diagnostiska kriterierna.

Meningar skrivna med ”STORA BOKSTÄVER” skall inte läsas upp för patienten. Dessa meningar ger intervjuaren instruktioner till hjälp vid skattningen av de diagnostiska algoritmerna.

Meningar skrivna med ”fet stil” anger vilka tidsramar som skall beaktas. Intervjuaren bör läsa igenom dem så ofta som det behövs. Bara de symtom som uppträtt inom angiven tidsram skall beaktas vid skattningen av svaren.

Svar med en pil över (➡) anger att ett av de kriterier som krävs för diagnosen inte uppfyllts. I så fall skall intervjuaren gå vidare till slutet av avsnittet, ringa in **”NEJ”** i samtliga diagnosrutor och fortsätta med nästa avsnitt.

Vid beteckningar som åtskiljs av *snedstreck (/)* läser intervjuaren bara upp de symtom som man vet att patienten har.

Meningar inom (parentes) är kliniska exempel på symtomet. Dessa kan läsas upp för patienten för att förtydliga frågan.

INTERVJUNS UTFORMNING:

Frågorna i intervjun är utformade för att få fram specifika diagnoskriterier. Frågorna ska läsas ordagrant. Om barnet eller ungdomen inte förstår ett visst ord eller begrepp, kan du förklara vad det betyder eller ge exempel som fångar innebörden i det. Om barnet eller ungdomen inte är säker på om han eller hon har ett speciellt symtom kan du be honom eller henne att ge en förklaring eller ett exempel så att du kan avgöra om det matchar det kriterium som du utforskar. Om det finns mer än 1 fråga i ett intervjumoment, ska intervjuaren göra en paus mellan frågorna för att ge barnet eller ungdomen tid att svara.

Frågor om symtomdurationen har inkluderats för diagnoser när tidsramen för symtomen är avgörande. Eftersom barn kan ha svårt att uppskatta tid kan du underlätta för dem genom att hjälpa dem att koppla tidpunkter till viktiga händelser i deras liv. Till exempel skulle man som startpunkt för ”det senaste året” kunna ta en födelsedag, början eller slutet på ett skolarbete, en specifik helg eller något annat som händer en gång per år.

SKATTNINGSSINSTRUKTIONER:

Alla frågor måste besvaras. Skattningen registreras till höger om varje fråga genom att ringa in JA eller NEJ. Skattaren ska göra en klinisk bedömning vid kodningen av svaren. Intervjuaren ska vid behov be om exempel för att koda rätt. Barnet eller ungdomen ska instrueras att fråga efter förtydliganden om något inte är absolut klart.

Klinikern bör beakta varje dimension av frågan (t.ex. tidsram, frekvens, svårighetsgrad, och/eller alternativ).

Symtom som bättre förklaras av en organisk orsak eller av alkohol- eller drogintag skall inte kodas positivt i M.I.N.I. KID.

Vid frågor, förslag, utbildning eller för information om uppdateringar av M.I.N.I. KID, kontakta:

David V Sheehan, M.D., M.B.A.

University of South Florida College of Medicine

3515 East Fletcher Avenue

Tampa, FL USA 33613-4706

tel: +1 (813) 956 - 8437

fax: +1 (813) 974 - 4575

e-post: dsheehan@health.usf.edu

Vid frågor, förslag, utbildning eller för information om uppdateringar av den svenska versionen av M.I.N.I. KID, kontakta:

Christer Allgulander MD

Karolinska Institutet

Stockholm, Sweden

e-post: christer.allgulander@ki.se

Juris Janavs MD

University of South Florida College of Medicine

3515 East Fletcher Avenue

Tampa, FL USA 33613-4706

tel: +1 (813) 974 - 2848/(813) 974 - 4544

fax: +1 (813) 974 - 4575

e-post: jjanavs@health.usf.edu

MaiBritt Giacobini MD

Karolinska Institutet

Stockholm, Sweden

e-post: maibritt.giacobini@ki.se

A. EGENTLIG DEPRESSIONSEPISOD

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN **NEJ** OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

Har det hänt någon gång i ditt liv:

- A1 a Att du känt dig ledsen eller deprimerad? att du känt dig nere eller tom? att du känt dig sur eller irriterad?
Kände du dig så största delen av tiden under minst 2 veckor?

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, FORTSÄTT. OM **NEJ** PÅ ALLA, KODA **NEJ PÅ A1a OCH A1b**.

NEJ

JA

- b Under de senaste 2 veckorna, har du känt på detta sätt under större delen av dagen, nästan varje dag?

NEJ

JA

Har det hänt någon gång i ditt liv:

- A2 a Att du känt dig uttråkad eller att du varit mycket mindre intresserad av saker (såsom att leka dina favoritlekar)?
Att du känt att du inte kunnat njuta av saker?
Kände du dig så största delen av tiden under minst 2 veckor?

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, FORTSÄTT. OM **NEJ** PÅ ALLA, KODA **NEJ PÅ A2a OCH A2b**.

NEJ

JA

- b Under de senaste 2 veckorna, har du känt på detta sätt under större delen av dagen, nästan varje dag?

NEJ

JA

HAR **A1** ELLER **A2** KODATS **JA**?



NEJ

JA

- A3 OM **A1b** ELLER **A2b** = **JA**, EFTERFRÅGA DEN **PÅGÅENDE** OCH DEN **TIDIGARE** EPISODEN MED MEST SYMPTOM, ANNARS OM **A1b** OCH **A2b** = **NEJ**, EFTERFRÅGA ENBART DEN **TIDIGARE** EPISODEN MED MEST SYMPTOM.

Under de senaste två veckorna, när du kände dig deprimerad/sur/ointeresserad:

Senaste 2
veckorna

Under tidigare
episod

- a Var du mindre hungrig eller mer hungrig de flesta dagarna? Gick du upp eller ner i vikt utan att du ansträngde dig? [dvs. $\pm 5\%$ av kroppsvikten under den senaste månaden]?

NEJ JA

NEJ JA

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **JA**.

- b Hade du svårt att sova nästan varje natt ("svårt att sova" innebär svårigheter att somna, att vakna upp mitt i natten, vakna för tidigt på morgonen eller sova för mycket)?

NEJ JA

NEJ JA

- c Talade du eller rörde dig långsammare än vanligt? Händes det nästan varje dag att du inte kunde sitta still, var rastlös eller inte kunde slappna av?

NEJ JA

NEJ JA

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **JA**.

- d Kände du dig trött största delen av tiden?

NEJ JA

NEJ JA

- e Har du varit missnöjd med dig själv under största delen av tiden? Kände du dig skyldig (att saker var ditt fel) största delen av tiden?

NEJ JA

NEJ JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

OM JA, BE OM EXEMPEL.

EXEMPLEN ÖVERENSSTÄMMER MED EN VANFÖRESTÄLLNING

Pågående episod

☐ Nej

☐ Ja

Tidigare episod

☐ Nej

☐ Ja

f Hade du svårt att koncentrera dig eller fatta beslut?

NEJ

JA

NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

g Mådde du så dåligt att du önskade att du var död?
Hade du tankar på att skada dig själv? Hade du tankar på döden?
Tänkte du på att döda dig själv?

NEJ

JA

NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

A4 Ställde de här ledsna, deprimerade känslorna till en massa problem hemma hos dig?
I skolan? Med dina kompisar? Med andra människor?
Eller på något annat betydelsefullt sätt?

NEJ

JA

NEJ

JA

A5 Mellan de perioder när du var deprimerad, var du fri från depression i minst 2 månader?

NEJ

JA

HAR 5 ELLER FLER SVAR (A1–A3) KODATS JA, OCH HAR A4 KODATS JA FÖR DEN TIDSPERIODEN?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

OM A5 KODATS JA, KODA JA FÖR RECIDIVERANDE.

NEJ

JA

**EGENTLIG
DEPRESSIONSEPIDOD**

PÅGÅENDE

☐

TIDIGARE

☐

RECIDIVERANDE

☐

A6 a Hur många depressionsepisoder har du haft under ditt liv? _____
Mellan varje episod måste det gå minst 2 månader utan påtaglig depression.

B. SUICIDALITET

Poäng

Under den senaste månaden:

B1	Har du varit med om en olycka? Detta inkluderar att du av misstag tagit för mycket av din medicin. OM B1 BESVARATS MED NEJ, HOPPA TILL B2; OM JA, STÄLL FRÅGAN B1a:	NEJ	JA	0
B1a	Planerade eller avsåg du att skada dig själv i någon olyckshändelse, antingen aktivt eller passivt (t.ex. genom att inte undvika en risk)? OM B1a BESVARATS MED NEJ, HOPPA TILL B2: OM JA, STÄLL FRÅGAN B1b:	NEJ	JA	0
B1b	Avsåg du att dö till följd av en olycka?	NEJ	JA	0
B2	Kände du hopplöshet?	NEJ	JA	1
B3	Har du tänkt att det vore bättre om du vore död eller önskat att du vore död?	NEJ	JA	1
B4	Har du tänkt på att skada dig själv, eller haft föreställningar om att skada dig själv med åtminstone lite avsikt att dö?	NEJ	JA	4
B5	Har du övervägt att döda dig själv?	NEJ	JA	6

OM B5 BESVARAS MED NEJ, HOPPA TILL B7. I ANNAT FALL FRÅGA OM:

Frekvens

Intensitet

Då och då	☐	Mild	☐
Ofta	☐	Måttlig	☐
Mycket ofta	☐	Svår	☐

B6	När du fick sådana här impulser, hade du svårt att behärska dig, det vill säga hålla tillbaka så att du inte gjorde det?	NEJ	JA	8
B7	Har du tänkt ut en metod för att döda dig själv (t.ex. hur)?	NEJ	JA	8
B8	Har du tänkt ut en plan på att döda dig själv (t.ex. när eller var)?	NEJ	JA	8
B9	Har du tänkt genomföra dina tankar på att döda dig själv?	NEJ	JA	8
B10	Har du försökt att döda dig själv med avsikt att dö?	NEJ	JA	8
B11	Har du gjort något för att förbereda eller göra dig redo för att döda dig själv? Detta inkluderar gånger när du var på väg att döda dig själv, men när du blev avbruten av någon eller avbröt själv, innan du hann skada dig.	NEJ	JA	9

OM B11 BESVARAS MED NEJ, HOPPA TILL B12.

B11 a	Har du gjort något för att förbereda att döda dig själv, men inte börjat på riktigt?	NEJ	JA	
B11 b	Har du satt igång med att döda dig själv, men avbrutit dig innan du skadade dig (avbrutet självmordsförsök)?	NEJ	JA	
B11 c	Har du satt igång med att döda dig själv, men så var det någon eller någonting som stoppade dig innan du skadade dig (avbrutet självmordsförsök)?	NEJ	JA	

B12	Har du skadat dig själv med flit, utan att du haft för avsikt att döda dig själv?	NEJ	JA	4
B13	Har du försökt begå självmord (döda dig själv)? Med självmordsförsök menas att du gjort något som skulle kunna skada dig och med åtminstone lite avsikt att dö.	NEJ	JA	10

OM SVAR NEJ, HOPPA TILL B14:

Hoppades du på att bli räddad/överleva? ☐

Förväntade du dig eller avsåg du att dö? ☐

Under din livstid:

B14	a) Har du någonsin mått så dåligt att du önskade att du var död eller känt att du skulle vilja döda dig själv?	NEJ	JA	4
	b) Har det någon gång hänt att du har gjort saker för att förbereda eller göra dig redo för att döda dig själv?	NEJ	JA	4
	c) Har du någonsin försökt döda dig själv? Hur många gånger? _____	NEJ	JA	4

"Ett suicidförsök är alla självskadande beteenden med åtminstone viss avsikt (>0) att dö som följd av handlingen eller där det är möjligt att dra den slutsatsen, t.ex. om det på ett tydligt sätt inte är fråga om en ren olyckshändelse eller personen tror att handlingen kan vara dödlig, även om avsikt förnekas."
(C-CASA definition). Posner K et al. Am J Psychiatry 164:7, July 2007.

HAR MINST 1 AV OVANSTÅENDE FRÅGOR (UTOM B1) KODATS JA?

OM JA, ADDERA SUMMAN AV POÄNGEN FÖR DE SVAR (B1–B14) SOM KODATS "JA", OCH SPECIFICERA GRADEN AV SUICIDALITET ENLIGT INSTRUKTIONERNA I DIAGNOSRUTAN:

KOMMENTERA I FÄLTET HÄR NEDAN VAD GÄLLER DIN BEDÖMNING AV DENNA PATIENTS SUICIDALITET, AKTUELL OCH I NÄRA FRAMTID:

NEJ	JA
AKTUELLA SJÄLMORDSTANKAR	
1–8 poäng	Låg ☐
9–16 poäng	Måttlig ☐
≥17 poäng	Hög ☐

C. DYSTYMI

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

OM PATIENTENS SYMTOM UPPFYLLER KRITERIERNA FÖR EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD UNDER DET SENASTE ÅRET, HOPPA ÖVER DETTA AVSNITT.

C1	Har du känt dig ledsen eller deprimerad, eller nere eller tom, eller sur eller irriterad största delen av tiden under det senaste året?	➡ NEJ	JA
C2	Under det senaste året , har du känt dig OK i två månader eller mer i rad? OK BETYDER ATT DU INTE ALLTID ÄR SUR, ELLER ATT DU ÄR FRI FRÅN DEPRESSION.	NEJ	➡ JA
C3	Under det senaste året , har det under största delen av tiden varit så att:		
a	Du har varit mindre hungrig än du brukade vara? Du har varit mer hungrig än du brukade vara? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA
b	Har du haft problem med sömnen ("problem med sömnen" innebär svårigheter att somna in, att vakna upp mitt i natten, att vakna för tidigt på morgonen eller sova för mycket)?	NEJ	JA
c	Har du känt dig tröttare än vad du brukade göra?	NEJ	JA
d	Har du haft sämre självförtroende? Har du varit missnöjd med dig själv? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA
e	Har du haft svårt att vara uppmärksam? Har du haft svårt att bestämma dig? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA
f	Har du känt att saker aldrig skulle bli bättre? HAR 2 ELLER FLER C3-SVAR KODATS JA?	➡ NEJ	JA
C4	Blev du väldigt upprörd över att du kände dig deprimerad/sur/ointresserad? Ställde det till problem hemma? I skolan? Med dina kompisar? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA

NEJ **JA**

**DYSTYMI
PÅGÅENDE**

D. MANISK/HYPOMAN EPISOD

(➡ BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN **NEJ** FÖR DEN RELEVANTA TIDSRAMEN I DIAGNOSRUTORNA OCH FORTSÄTT DÄREFTER TILL NÄSTA AVSNITT)

Finns det någon i din familj som har haft manodepressiv sjukdom eller bipolärt syndrom eller har någon i din familj haft humörsvängningar som behandlats med läkemedel såsom litium (Lithionit), valproat (Ergenyl, Absenor, Orfiril) eller lamotrigin (Lamictal, Lamotrigin, Crisomet, Labileno) för detta?

NEJ

JA

DENNA FRÅGA ÄR INTE ETT KRITERIUM FÖR BIPOLÄRT SYNDROM MEN STÄLLS FÖR ATT ÖKA INTERVJUARENS VAKSAMHET RÖRANDE RISK FÖR BIPOLÄRT SYNDROM.

OM JA, ANGE VEM: _____

D1 a Har det **någonsin** funnits tillfällen när du varit så glad att du känt dig "uppvärd" eller "hög" eller "hyperaktiv"? Med "uppvärd", "hög" eller "hyperaktiv" menar jag att du verkligen mådde bra; att du var full av energi; inte behövde sova lika mycket; att tankarna rusade genom huvudet eller att du var full av idéer.

NEJ

JA

FÄST INGET AVSEENDE VID TILLFÄLLEN NÄR PATIENTEN VAR PÅVERKAD AV DROGER ELLER ALKOHOL ELLER SITUATIONER NÄR BARN NORMALT BLIR ÖVERSTIMULERADE OCH VÄLDIGT UPPHETSAD, SÅSOM VID JUL, FÖDELSEDAGAR ETC.

OM PATIENTEN ÄR FÖRBRYLLAD ELLER OSÄKER PÅ VAD DU MENAR MED "UPPVÄRD" ELLER "HÖG" ELLER "HYPERAKTIV", FÖRTYDLIGA ENLIGT FÖLJANDE: Med "uppvärd", "hög" eller "hyperaktiv" menar jag: att vara upprymd, ha ökad energi, behöva mindre sömn, ha snabb tankeverksamhet, vara full av idéer, ha ökad prestationsförmåga, motivation, kreativitet eller impulsivt beteende, att ringa eller arbeta överdrivet mycket eller spendera mer pengar.

OM ALLA FRÅGOR BESVARATS MED NEJ, KODA NEJ PÅ **D1b**; OM JA **PÅ NÅGON**, FRÅGA:

b Känner du dig för närvarande "uppvärd" eller "hyperaktiv" eller full av energi?

NEJ

JA

D2 a Har det **någonsin** funnits något tillfälle när du varit så sur eller irriterad i flera dagar att du skrikit eller börjat bråka med människor utanför din familj? Har du eller någon annan märkt att du varit surare än andra barn, till och med när du tyckt att du haft rätt att göra som du gjorde?

NEJ

JA

RÄKNA INTE IN GÅNGER DÅ PATIENTEN VARIT DROG- ELLER ALKOHOLPÅVERKAD.

OM ALLA FRÅGOR BESVARATS MED NEJ, KODA NEJ PÅ **D2b**; OM JA **PÅ NÅGON**, FRÅGA:

b Känner du dig sur eller irriterad största delen av tiden numera?

NEJ

JA

HAR **D1a** ELLER **D2a** KODATS JA?



NEJ

JA

D3 OM **D1b** ELLER **D2b** = **JA**, EFTERFRÅGA DEN **PÅGÅENDE** OCH DEN **TIDIGARE** EPISODEN MED MEST SYMTOM, ANNARS OM **D1b** OCH **D2b** = **NEJ**, EFTERFRÅGA ENBART DEN **TIDIGARE** EPISODEN MED MEST SYMTOM.

De gånger när du kände dig "hög", full av energi eller lättretlig:

a Kände du att du kunde göra saker som andra inte kunde göra? Kände du dig som en mycket betydelsefull person?

Pågående episod

NEJ

JA

Tidigare episod

NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA. OM JA, BE OM EXEMPEL.
EXEMPLEN ÖVERENSSTÄMMER MED EN VANFÖRESTÄLLNING

Pågående episod ☐ Nej ☐ Ja
Tidigare episod ☐ Nej ☐ Ja

Pågående episod Tidigare episod

b	Behövde du mindre sömn (så att du kände dig utvilad efter bara några timmars sömn)?	NEJ	JA	NEJ	JA
c	Pratade du för mycket utan att sluta? Pratade du så snabbt att folk inte kunde förstå eller följa med i vad du sade?	NEJ	JA	NEJ	JA
d	Rusade tankarna genom huvudet eller växlade det snabbt mellan alltför många olika tankar?	NEJ	JA	NEJ	JA
e	Blev du mycket lätt störd av småsaker?	NEJ	JA	NEJ	JA
f	Blev du mycket mer engagerad i saker än andra eller var du mycket mer rastlös?	NEJ	JA	NEJ	JA
g	Ville du göra roliga saker även om du kunde bli skadad när du gjorde dem? Ville du göra saker även om du kunde råka i trubbel om du gjorde dem? (Som att stanna ute sent, skolka, köra på ett farligt sätt eller spendera för mycket pengar)?	NEJ	JA	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.					
D3	SAMMANFATTNING: VID BEDÖMNING AV PÅGÅENDE EPISOD: OM D1b HAR KODATS NEJ, HAR 4 ELLER FLER D3-SVAR KODATS JA? OM D1b HAR KODATS JA, HAR 3 ELLER FLER D3-SVAR KODATS JA? VID BEDÖMNING AV TIDIGARE EPISOD: OM D1a HAR KODATS NEJ, HAR 4 ELLER FLER D3-SVAR KODATS JA? OM D1a HAR KODATS JA, HAR 3 ELLER FLER D3-SVAR KODATS JA? KODA JA ENDAST OM OVANSTÅENDE 3 ELLER 4 SYMTOM INTRÄFFADE UNDER SAMMA TIDSPERIOD. REGEL: UPPRYMD/EXPANSIV SINNESSTÄMNING KRÄVER BARA TRE D3-SYMTOM MEDAN ENBART IRRITABILITET KRÄVER 4 AV D3-SYMTOMEN.	NEJ	JA	NEJ	JA
D4	Vilken är den längsta tidsperiod som dessa symtom har pågått? a) Högst 3 dagar b) 4 till 6 dagar c) 7 dagar eller längre		☐ ☐ ☐		☐ ☐ ☐
D5	Blev du intagen på sjukhus för dessa problem? OM JA, STOPPA HÄR OCH RINGA IN JA FÖR MANISK EPISOD FÖR TIDSPERIODEN I FRÅGA.	NEJ	JA	NEJ	JA
D6	Ställde de här symtomen till en massa problem hemma? I skolan? Med dina kompisar? Med andra människor? Eller på något annat betydelsefullt sätt? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA	NEJ	JA

HAR D3-SAMMANFATTNINGEN OCH D5 OCH D6 KODATS JA?

ELLER

HAR D3-SAMMANFATTNINGEN OCH D4c OCH D6 KODATS JA MEN D5 KODATS NEJ?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

NEJ JA

MANISK EPISOD

PÅGÅENDE ☐
TIDIGARE ☐

HAR **D3**-SAMMANFATTNINGEN KODATS **JA** OCH HAR **D5** OCH **D6** KODATS **NEJ** OCH HAR ANTINGEN **D4b** ELLER **D4c** KODATS **JA**?

ELLER

HAR **D3**-SAMMANFATTNINGEN OCH **D4b** OCH **D6** KODATS **JA** OCH HAR **D5** KODATS **NEJ**?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

OM **JA** FÖR PÅGÅENDE MANISK EPISOD, KODA **NEJ** FÖR PÅGÅENDE HYPOMAN EPISOD

OM **JA** FÖR TIDIGARE MANISK EPISOD, KODA TIDIGARE HYPOMAN EPISOD SOM **EJ UNDERSÖKT**.

HYPOMAN EPISOD

PÅGÅENDE	☐ NEJ
	☐ JA
TIDIGARE	☐ NEJ
	☐ JA
	☐ EJ UNDERSÖKT

HAR **D3**-SAMMANFATTNINGEN OCH **D4a** KODATS **JA** OCH **D5** KODATS **NEJ**?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

OM **JA** FÖR PÅGÅENDE MANISK EPISOD ELLER HYPOMAN EPISOD, KODA DÅ **NEJ** FÖR PÅGÅENDE HYPOMANA SYMTOM.

OM **JA** FÖR TIDIGARE MANISK EPISOD ELLER JA FÖR TIDIGARE HYPOMAN EPISOD, KODA DÅ TIDIGARE HYPOMANA SYMTOM SOM **EJ UNDERSÖKTA**.

NEJ

JA

HYPOMANA SYMTOM

PÅGÅENDE	☐ NEJ
	☐ JA
TIDIGARE	☐ NEJ
	☐ JA
	☐ EJ UNDERSÖKT

- D7 a) OM MANISK EPISOD HAR FÖRELEGAT, ANTINGEN PÅGÅENDE ELLER TIDIGARE, FRÅGA:
Har du haft minst 2 av dessa (maniska) episoder som varat 7 dagar eller längre (**D4c**) i ditt liv (inklusive den pågående episoden om sådan föreligger)?
- b) OM MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD HAR FÖRELEGAT, ANTINGEN PÅGÅENDE ELLER TIDIGARE, FRÅGA:
Har du haft minst 2 av dessa (hypomana) episoder som varat bara 4 till 6 dagar (**D4b**) i ditt liv (inklusive den pågående episoden)?
- c) OM KATEGORIN TIDIGARE HYPOMANA SYMTOM HAR KODATS POSITIVT, FRÅGA:
Har du haft (hypomana) symtom såsom dessa som bara varat 1 till 3 dagar (**D4a**) 2 eller fler gånger i ditt liv (inklusive den pågående episoden om sådan föreligger)?

NEJ JA

NEJ JA

NEJ JA

E. PANIKSYNDROM

(➡BETYDER: RINGA IN NEJ I E5-, E6- OCH E7-SAMMANFATTNINGEN OCH HOPPA TILL F1)

E1	a	Har du någonsin varit väldigt rädd eller nervös utan att det fanns något skäl till det, eller har du någonsin varit väldigt rädd eller nervös i en situation där de flesta barn inte skulle vara det?	➡ NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA. OM ALLA FRÅGOR BESVARATS MED NEJ, KODA NEJ.		
	b	Har det här hänt mer än en gång?	➡ NEJ	JA
	c	Blev den här känslan av att vara nervös snabbt starkare under de första minuterna?	➡ NEJ	JA
E2		Har det här någonsin hänt när du inte trodde att det skulle hända?	➡ NEJ	JA
E3	a	Efter att det här hade hänt, var du rädd att det skulle hända igen eller att någonting dåligt skulle hända som ett resultat av anfallen? Ändrade du vad du gjorde på grund av anfallen? (till exempel att du bara gick ut i sällskap av någon, inte ville gå hemifrån, gick till doktorn oftare)?	NEJ	JA
	b	Hade du de här bekymren i en månad eller mer?	NEJ	JA
		E3-SAMMANFATTNING: OM BÅDE FRÅGA E3a OCH E3b BESVARATS MED JA, KODA JA.	NEJ	JA
E4		Tänk på den gång som du var allra mest rädd eller nervös utan att det fanns någon riktig anledning till det:		
	a	Slog hjärtat snabbt eller hårt?	NEJ	JA
	b	Svettades du? Svettades du mycket om händerna?	NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.		
	c	Skakade händerna eller kroppen?	NEJ	JA
	d	Hade du svårt att andas?	NEJ	JA
	e	Kändes det som om du höll på att kvävas? Kändes det som om du inte kunde svälja?	NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.		
	f	Hade du värk eller tryck i bröstet?	NEJ	JA
	g	Kändes det som om du skulle behöva kräkas? Var du orolig i magen? Hade du diarré?	NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.		
	h	Kände du dig yr eller svimfärdig?	NEJ	JA

i	Kändes sakerna runt omkring dig konstiga eller överkliga? Kändes det som om saker var långt borta, eller såg du dem som om de var långt borta? Kändes det som om du var utanför din kropp eller som om du inte hörde ihop med den?	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.			
j	Var du rädd för att tappa kontrollen över dig själv? Var du rädd för att du höll på att bli galen?	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.			
k	Var du rädd att du höll på att dö?	NEJ	JA
l	Pirrade det i delar av kroppen eller domnade de av?	NEJ	JA
m	Kände du dig varm eller kall?	NEJ	JA
E5	HAR BÅDE E3-SAMMANFATTNINGEN, OCH 4 ELLER FLER E4-SVAR, KODATS JA? OM JA PÅ E5, HOPPA TILL E7.	NEJ PANIKSYNDROM NÅGONSIN	JA
E6	OM E5 = NEJ HAR NÅGON E4-FRÅGA KODATS JA? FORTSÄTT DÅ TILL F1.	NEJ BEGRÄNSAT ANTAL ATTACKER MED SYM TOM, NÅGONSIN	JA
E7	a Under den senaste månaden, har du haft de här problemen mer än en gång? OM NEJ, RINGA IN NEJ FÖR E7-SAMMANFATTNINGEN OCH GÅ TILL F1. Under den senaste månaden:	NEJ	JA
b	Var du orolig för att det skulle hända igen?	NEJ	JA
c	Var du orolig för att något dåligt skulle hända på grund av anfallet?	NEJ	JA
d	Ändrades något för dig på grund av anfallet? (till exempel att du bara gick ut i sällskap av någon, inte ville gå hemifrån, gick till doktorn oftare)?	NEJ	JA
E7-SAMMANFATTNING: OM FRÅGORNA E7b ELLER E7c ELLER E7d BESVARATS MED JA, KODA JA.		NEJ PANIKSYNDROM PÅGÅENDE	JA

F. AGORAFOB

F1 Känner du dig ängslig, rädd eller illa till mods på platser eller i situationer där du skulle kunna bli väldigt rädd – till exempel när du är i en folkmassa, står i kö, är alldeles ensam, eller när du går över en bro eller åker buss, tåg eller bil?

NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

OM F1 = NEJ, RINGA IN NEJ I F2.

F2 Är du så rädd för de här sakerna att du försöker hålla dig borta från dem?
Eller kan du bara göra dem om du har någon med dig? Eller att du gör dem, men att det är jättesvårt för dig?

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

NEJ

JA

AGORAFOB
PÅGÅENDE

HAR F2 (PÅGÅENDE AGORAFOB) KODATS NEJ

OCH

HAR E7 (PÅGÅENDE PANIKSYNDROM) KODATS JA?

NEJ

JA

PANIKSYNDROM
utan agorafobi
PÅGÅENDE

HAR F2 (PÅGÅENDE AGORAFOB) KODATS JA,

OCH

HAR E7 (PÅGÅENDE PANIKSYNDROM) KODATS JA?

NEJ

JA

PANIKSYNDROM
med agorafobi
PÅGÅENDE

HAR F2 (PÅGÅENDE AGORAFOB) KODATS JA,

OCH

HAR E5 (PANIKSYNDROM NÅGONSIN) KODATS NEJ?

NEJ

JA

AGORAFOB PÅGÅENDE
utan tidigare paniksyndrom

G. SEPARATIONSÅNGEST

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

G1	a	Under den senaste månaden , har det hänt att du har varit väldigt rädd för att vara borta från någon som står dig nära, eller har du varit väldigt rädd att du skulle förlora någon som står dig nära? (Till exempel att du kommer bort från dina föräldrar eller att det händer dem något hemskt)	➡ NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
	b	Vem är du rädd för att förlora eller vara borta från _____?		
G2	a	Blev du väldigt upprörd när du var borta från _____? Blev du väldigt upprörd när du <u>trodde</u> att du skulle vara borta från _____?	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
	b	Blev du väldigt orolig att du skulle förlora _____? Blev du väldigt orolig att något hemskt skulle hända _____? (till exempel att han eller hon skulle råka ut för en bilolycka eller dö.)	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
	c	Blev du väldigt orolig att du skulle skiljas från _____? (Till exempel att du skulle gå vilse eller bli kidnappad?)	NEJ	JA
	d	Vägrade du att gå till skolan eller till andra ställen därför att du var rädd att vara borta från _____?	NEJ	JA
	e	Var du väldigt rädd att vara hemma om _____ inte var där?	NEJ	JA
	f	Ville du inte somna om _____ inte var där?	NEJ	JA
	g	Drömde du mardrömmar om att vara borta från _____? Hände det här mer än en gång?	NEJ	JA
OM NEJ PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA NEJ.				
	h	Kände du dig ofta sjuk (att du till exempel hade huvudvärk, ont i magen, mårde illa eller kräktes, att hjärtat slog snabbt eller att du var yr i huvudet) när du var borta från _____? Kände du dig ofta sjuk när du <u>trodde</u> att du skulle vara borta från _____?	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
G2-SAMMANFATTNING: HAR MINST 3 AV G2a–h KODATS JA?			➡ NEJ	JA
			➡	
G3		Höll det här på i minst 4 veckor?	NEJ	JA
G4		Stördes du verkligen mycket av rädslan för att vara borta från _____? Ställde det till en massa problem hemma? I skolan? Med dina kompisar? På något annat sätt?	➡ NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				

HAR G1-, G2-SAMMANFATTNINGEN, G3 OCH G4 KODATS JA?

NEJ	JA
SEPARATIONSÅNGEST	

H. SOCIAL FOBI (Socialt ångestsyndrom)

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

H1 **Under den senaste månaden**, var du rädd eller generad när andra i din ålder tittade på dig? Var du rädd för att bli retad? Till exempel om du skulle tala inför klassen? Eller att äta eller skriva framför andra?

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.



NEJ

JA

H2 Är du mer rädd för de här sakerna än vad andra barn i din ålder är?



NEJ

JA

H3 Är du så rädd för de här sakerna att du försöker hålla dig borta från dem? Eller kan du bara göra dem om du har någon med dig? Eller så gör du dem, men det är jättesvårt för dig?



NEJ

JA

H4 Påverkar den här sociala rädslan ditt liv väldigt mycket? Ställer den till problem när du ska vara med andra eller med dina relationer till andra? Ställer den till en massa problem i skolan eller på arbetet? Gör den att du känner dig upprörd eller att du vill vara ensam?



NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

H5 Har den här sociala rädslan/sociala ångesten hållit på i minst 6 månader?

SUBTYPER

Upplever du rädsla och undviker 4 eller fler sociala situationer?

Om JA Generaliserad social fobi (socialt ångestsyndrom)

Om NEJ Ej generaliserad social fobi (socialt ångestsyndrom)

ANMÄRKNING TILL INTERVJUAREN: VÄNLIGEN BEDÖM OM PATIENTENS RÄDSLOR ÄR BEGRÄNSAD TILL ICKE-GENERELLA ("BARA 1 ELLER FLERA") SOCIALA SITUATIONER ELLER GÄLLER GENERELLA ("DE FLESTA") SOCIALA SITUATIONER. "DE FLESTA" SOCIALA SITUATIONER TOLKAS VANLIGTVIS ATT GÄLLA 4 ELLER FLER SOCIALA SITUATIONER, ÄVEN OM DSM-IV INTE UTTRYCKLIGEN SÄGER DETTA.

EXEMPEL PÅ SÅDANA SOCIALA SITUATIONER INBEGRIPER VANLIGTVIS ATT MAN STARTAR ELLER FORTSÄTTER ETT SAMTAL, DELTAR I SMÅ GRUPPER, GÅR PÅ DATE, TALAR MED MYNDIGHETSPERSONER, GÅR PÅ FESTER, TALAR OFFENTLIGT, ÄTER MED ANDRA, KISSAR PÅ OFFENTLIGA TOALETTER ETC.

NEJ

JA

SOCIAL FOBI
(Socialt ångestsyndrom)
PÅGÅENDE

GENERALISERAD ☐
EJ GENERALISERAD ☐

I. SPECIFIK FOBI

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN **NEJ** OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

I1 **Under den senaste månaden**, har du varit väldigt rädd för något som till exempel: ormar eller skalbaggar? Hundar eller andra djur? Högt belägna platser? Stormar? Mörkret? Eller för att se blod eller nålar?



NEJ

JA

I2 Räkna upp andra specifika fobier: _____



I3 Är du mer rädd för _____ än andra barn i din ålder är?

NEJ

JA

I4 Är du så rädd för _____ att du försöker hålla dig borta från den/det/dem? Eller kan du vara i närheten av den/det/dem om du har någon med dig? Eller kan du vara i närheten av den/det/dem, men det är jättesvårt för dig?



NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

I5 Stör den här rädslan dig riktigt mycket? Ställer den till problem för dig hemma eller i skolan? Gör den att du låter bli att göra saker som du skulle vilja göra?

NEJ

JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

HAR I5 KODATS JA?

NEJ

JA

**SPECIFIK FOBI
PÅGÅENDE**

J. TVÅNGSSYNDROM (OCD)

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

J1	Under den senaste månaden, har du störtl av hemska saker som du tänker på och som du inte kan bli av med? Till exempel hemska tankar eller en längtan att göra hemska saker? Eller otäcka bilder? Har du till exempel tänkt på att göra någon illa, fastän det gör dig upprörd eller olycklig? Har du varit rädd att du eller någon annan skulle skadas på grund av någon småsak som du gjorde eller inte gjorde? Har du varit väldigt orolig över att ha smuts eller bakterier på dig? Har du varit väldigt orolig att du skulle ge någon annan bakterier eller göra någon sjuk på något sätt? Eller har du varit rädd att du skulle göra något riktigt chockerande? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA. TA INTE MED ÖVERDRIVEN ORO FÖR VERKLIGA PROBLEM. INKLUDERA INTE TVÅNGSTANKAR SOM ÄR DIREKT RELATERADE TILL ÄTSTÖRNINGAR, SEXUELLT BETEENDE ELLER ALKOHOL- ELLER DROGMISBRUK EFTERSOM PATIENTEN KAN HA NÖJE AV AKTIVITETEN OCH VILJA MOTSTÅ DEN ENBART PÅ GRUND AV DESS NEGATIVA KONSEKVENSER.	NEJ ↓ HOPPA TILL J4	JA
J2	Dök de upp i ditt medvetande om och om igen trots att du försökte strunta i dem eller bli av med dem?	NEJ ↓ HOPPA TILL J4	JA
J3	Tror du att dessa saker uppstår i dina egna tankar och att de inte kommer utifrån?	NEJ	JA obsessioner
J4	Under den senaste månaden, har det hänt att du har gjort något gång på gång utan att kunna sluta göra det, till exempel tvättat dig gång på gång? Rättat till saker gång på gång? Räknat något eller kontrollerat något gång på gång? Sagt eller gjort någonting gång på gång? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA kompulsio- ner
	HAR J3 ELLER J4 KODATS JA?	➡ NEJ	JA
J5	Hade du de här tankarna eller ritualerna som vi precis pratade om mer än vad andra barn i din ålder har?	➡ NEJ	JA
J6	Gjorde de här tankarna eller handlingarna att du gick miste om saker hemma? I skolan? Med dina kompisar? Ställde de till en massa problem med andra människor? Tog de här sakerna mer än en timme varje dag? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ JA OCD PÅGÅENDE	

K. POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

K1	Har det någonsin hänt dig något riktigt fruktansvärt? Till exempel att du har varit med om en översvämning, hemsk storm eller jordbävning? Till exempel att du har varit med om en brand eller en riktigt hemsk olycka? Till exempel att du har sett någon bli dödad eller svårt skadad? Har du någonsin angripits av någon?	➡ NEJ	JA
K2	Reagerade du med intensiv rädsla, kände dig hjälplös eller upprörd?	➡ NEJ	JA
K3	Under den senaste månaden , har det hänt att det här hemska har kommit tillbaka till dig på något sätt? Till exempel att du har drömt om det, eller kommit ihåg det väldigt starkt, eller känt det i kroppen?	➡ NEJ	JA

K4 Under den senaste månaden:

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| a | Har du försökt att inte tänka på eller prata om det här hemska? | NEJ | JA |
| b | Har du försökt att hålla dig borta från saker som skulle kunna påminna dig om det? | NEJ | JA |
| c | Har du haft svårt att komma ihåg någon viktig del av det som hände? | NEJ | JA |
| d | Har ditt intresse för hobbyer eller vänner minskat mycket? | NEJ | JA |
| e | Har du känt dig isolerad från andra människor? | NEJ | JA |
| f | Har du märkt att du har mindre känslor än tidigare? | NEJ | JA |
| g | Har du känt att ditt liv kommer att förkortas eller att du kommer att dö tidigare än andra människor? | NEJ | JA |

SAMMANFATTNING AV K4: HAR 3 ELLER FLER K4-SVAR KODATS JA?

➡
NEJ JA

K5 Under den senaste månaden:

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| a | Har du haft svårt att sova? | NEJ | JA |
| b | Har du varit på dåligt humör eller arg utan någon speciell anledning? | NEJ | JA |
| c | Har du haft svårt att vara uppmärksam? | NEJ | JA |
| d | Har du varit nervös eller på din vakt för att något hemskt skulle hända? | NEJ | JA |
| e | Har du hoppat till när du har hört något ljud? Eller när du har skymtat något i ögonvrån? | NEJ | JA |

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

SAMMANFATTNING AV K5: HAR 2 ELLER FLER K5-SVAR KODATS JA?

➡
NEJ JA

K6 Under den senaste månaden, har de här problemen upprört dig mycket? Har de ställt till problem för dig i skolan? Hemma? Med dina kompisar?

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

NEJ JA

**PTSD
PÅGÅENDE**

L. ALKOHOLBEROENDE/-MISSBRUK

(➡ BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN **NEJ** I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

L1	Under det senaste året, har det hänt någon gång att du har druckit minst 3 glas alkohol på en och samma dag? Vid de tillfällena, drack du minst 3 glas alkohol på 3 timmar? Har du gjort det minst 3 gånger under det senaste året? OM NEJ PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA NEJ.	➡	NEJ	JA
----	---	---	-----	----

L2	Under det senaste året: a Har du behövt dricka mycket mer alkohol för att få samma känsla som du fick när du först började dricka? b När du minskade drickandet eller slutade helt, fick du skakiga händer? Svettades du? Kände du dig nervös eller som om du inte kunde sitta still? Var det någon gång som du drack för att slippa få de här problemen? Drack du igen för att slippa få baksmälla? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA. c När du drack alkohol, drack du mer än du hade tänkt från början? d Har du försökt minska eller sluta dricka alkohol men misslyckats? e De dagarna när du drack, höll du på i mer än tre timmar? Räkna hur lång tid det tog för dig att få tag på alkoholen, dricka den och nyktra till. f Lade du mindre tid på annat på grund av drickandet (till exempel skola, hobbyer eller vara med vänner)? g Gjorde drickandet så att du fick problem med hälsan eller psyket? Fortsatte du att dricka fast du visste att det orsakade de här problemen?	NEJ	JA
----	---	-----	----

HAR 3 ELLER FLER L2-SVAR KODATS **JA**?

* OM JA HOPPA ÖVER L3-FRÅGORNA, RINGA IN EJ TILLÄMPLIGT I MISSBRUKSRUTAN OCH GÅ VIDARE TILL NÄSTA STÖRNING. BEROENDE INNEBÄR MISSBRUK.

Under det senaste året:

L3	a Har du varit berusad eller haft baksmälla mer än en gång när du hade något viktigt att göra, såsom skolarbete eller saker som du måste hjälpa till med hemma? Orsakade detta problem? b Har du varit berusad mer än gång medan du gjorde något riskfyllt (till exempel cyklade, körde bil eller åkte båt, eller använde maskiner)? c Har du råkat i problem med rättvisan mer än en gång på grund av ditt drickande, t.ex. blivit gripen eller stoppad av polisen? d Fortsatte du att dricka trots att det ledde till problem med din familj eller andra människor?	NEJ	JA
----	---	-----	----

KODA **JA** ENBART OM DET LEDDE TILL PROBLEM.

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **JA**.

HAR 1 ELLER FLER L3-SVAR KODATS **JA**?

NEJ	JA*
ALKOHOLBEROENDE PÅGÅENDE	

NEJ Ej tillämpligt	JA
ALKOHOLMISSBRUK PÅGÅENDE	

M. SUBSTANSBEROENDE/-MISSBRUK (EJ ALKOHOL)

(➡ BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

M1	a	Nu skall jag läsa upp en lista på droger eller läkemedel. Avbryt mig om du, under det senaste året , har tagit något av dem mer än en gång för att bli hög? För att må bättre eller ändra sinnesstämning?	➡ NEJ	JA
----	---	---	----------	----

RINGA IN VARJE DROG SOM ANVÄNTS:

Stimulantia: Amfetamin, metamfetamin, tjack, pulver, fattigmanskola, dos, speed, uppåttjack, vitt, vake, ice, meta, crystal, Dexedrine, Ritalin, bantningspiller.

Kokain: Koks, kola, koka, base, diesel, rocks, crack

Narkotika: Heroin, varor, gryn, horse, jonk, smack, morfin, opium, metadon, kodein, China white, crocodile, metta, Fortalgesic, Dilaudid, Treo Comp, Citodon, Fentanyl

Hallucinogener: LSD ("syra"), meskalin, peyote, PCP ("ängladamm", "angel dust", "Peace Pill"), psilocybin, STP, "svampar", "ecstasy", MDA, MDMA knappar, E, ketamin, GHB, GHL, Q-benz, hawaiiansk, mexikansk.

Snifningsmedel: Butan, boffa, lim, etylklorid, kväveoxidul, lustgas, amylnitrat, butylnitrat, poppers, bensin

Cannabis: Marijuana, hasch, röka, brunt, B, brass, holk, grönt, ganja, joint.

Sedativa: Stesolid, Sobril, Temesta, Xanor, Halcion, Rohypnol, roppar, flunitrazepam, fludder, bens, piller

Diverse: Anabola steroider, dek, ryssfemmor, 4 comp, Khat, receptfria sömn- eller bantningspiller. Hostmedicin? Något annat?

ANGE VILKET/VILKA AV DESSA DROG/DROGER SOM HAR ANVÄNTS
MEST? _____

VILKET/VILKA AV DESSA DROG/DROGER HAR SKAPAT MEST PROBLEM? _____

UNDERSÖK FÖRST DEN DROG SOM GIVIT MEST PROBLEM OCH SOM MEST SANNOLIKT UPPFYLLER KRITERIERNA FÖR BEROENDE/MISSBRUK.

OM PATIENTENS SYMTOM UPPFYLLER KRITERIERNA FÖR BEROENDE/MISSBRUK, HOPPA TILL NÄSTA AVSNITT. I ANNAT FALL, UNDERSÖK DEN NÄST MEST PROBLEMATISKA DROGEN.

M2	Tänk på ditt (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI)-bruk under de senaste 12 månaderna:		
a	Behövde du ta mycket mera av drogen för att få samma känsla som du fick när du först började ta den?	NEJ	JA
b	Varje gång du tog mindre av drogen/drogerna eller slutade använda dem, mårde du dåligt kroppsligt eller fick du abstinens? ("Abstinens" kan innebära att man mår illa, har ont, är darrig/skakar, har feber, känner sig svag, har orolig mage eller diarré, svettas, känner hur hjärtat slår/har hjärtklappning, har svårt att sova, känner sig nervös, på dåligt humör eller som om man inte kan sitta still.) Använde du någon eller några droger för att slippa bli sjuk eller för att må bättre?	NEJ	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.			
c	När du använde (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), slutade det med att du tog mer än du hade planerat?	NEJ	JA

- d Har du försökt använda mindre av eller helt sluta använda (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI)? Upptäckte du att du inte klarade det? NEJ JA
- OM **NEJ** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **NEJ**.
- e De dagar när du tog (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), tillbringade du mer än tre timmar med att hålla på med det? Räkna efter hur lång tid det tog för dig att få tag på (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), använd den och tills att effekten avtagit. NEJ JA
- f Lade du mindre tid på andra saker på grund av att du använde (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI)? Till exempel skola, fritidsintressen eller att vara med vänner? NEJ JA
- g Ställde din användning av (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) till problem för din hälsa eller för psyket? Fortsatte du att använda (BETECKNING PÅ VALD DROG) fastän du visste att den orsakade problem? NEJ JA

HAR **3** ELLER FLER **M2**-SVAR KODATS **JA**?

ANGE DROG/DROGER: _____

* OM JA, HOPPA ÖVER M3-FRÅGORNA, RINGA IN EJ TILLÄMPLIGT I MISSBRUKSRUTAN OCH GÅ VIDARE TILL NÄSTA STÖRNING. BEROENDE INNEBÄR MISSBRUK.

NEJ JA*

**SUBSTANSBEROENDE
PÅGÅENDE**

Tänk på ditt (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI)-bruk under det senaste året:

Under det senaste året:

- M3 a Har du varit hög eller haft baksmälla av drogen/drogerna mer än en gång när du hade något viktigt att göra? Till exempel skolarbete eller saker som du måste hjälpa till med hemma? NEJ JA
- Har det här hänt mer än en gång? Orsakade detta problem?
- KODA **JA** ENBART OM DET LEDDE TILL PROBLEM.
- b Har du varit hög av drogen/drogerna mer än gång medan du gjorde något riskfyllt (till exempel när du cyklade, körde bil eller åkte båt, eller använde maskiner)? NEJ JA
- c Har du råkat i problem med rättvisan mer än gång på grund av att du använder (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI)? (till exempel blivit gripen eller stoppad av polisen)? NEJ JA
- d Fortsatte du att använda (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) fastän du visste att den orsakade problem med din familj eller med andra människor? NEJ JA

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **JA**.

HAR **1** ELLER FLER **M3**-SVAR KODATS **JA**?

ANGE DROG/DROGER: _____

NEJ Ej tillämpligt JA

**SUBSTANSMISSBRUK
PÅGÅENDE**

N. TICS

(➡ BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN **NEJ** I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

N1 a Under den senaste månaden, har du haft kroppsrörelser som kallas "tics"? "Tics" är snabba rörelser hos någon kroppsdel som är svåra att kontrollera. Tics kan innebära att man blinkar gång på gång, ryckningar i ansiktet, knycker med huvudet, gör en viss rörelse med handen gång på gång, eller att man sätter sig på huk eller rycker på axlarna gång på gång.

NEJ

JA

b Har du någonsin haft ett tic som fick dig att säga något eller göra ett ljud gång på gång, som du hade svårt att sluta med? Till exempel hosta eller snörvla eller harkla dig gång på gång när du inte är förkyld; eller grymta eller fnysa eller skälla; att du måste säga vissa ord gång på gång, att du måste säga fula ord, eller att upprepa ljud som du hör eller ord som andra människor säger?

NEJ

JA

OM BÅDE **N1a** OCH **N1b** KODATS **NEJ**,
RINGA IN **NEJ** I ALLA DIAGNOSRUTOR OCH HOPPA TILL **O1**

N2 a Fick du "tics" många gånger per dag?

NEJ

JA

b Har du fått dem nästan varje dag i minst 4 veckor?

NEJ

JA

c Har du haft dem i minst ett år?

NEJ

JA

d Hände det någon gång att de försvann helt i 3 månader i rad under den här tiden?

NEJ

➡
JA

N3 Blev du mycket upprörd över dessa "tics"? Hindrade de dig i skolan? Ställde det till problem hemma? Ställde de till problem med dina kompisar? Retade andra barn dig på grund av dina tics?

➡
NEJ

JA

OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **JA**.

N4 Fick du tics bara när du tog Ritalin, Equazym, Medikinet, Modiodal, Concerta eller andra mediciner mot ADHD?

NEJ

➡
JA

N5 a HAR **N1a** + **N1b** + **N2a** + **N2c** OCH **N3** KODATS **JA**?

NEJ

JA

**TOURETTES SYNDROM,
PÅGÅENDE**

N5 b HAR **N1a** + **N2a** + **N2c** + **N3** KODATS **JA** OCH HAR **N1b** KODATS **NEJ**?

NEJ

JA

**MOTORISKA TICS,
PÅGÅENDE**

N5 c HAR **N1b + N2a + N2c + N3** KODATS JA OCH HAR **N1a** KODATS **NEJ**?

NEJ

JA

**VOKALA TICS,
PÅGÅENDE**

N5 d HAR **N1 (a eller b)** OCH **N2a** OCH **N2b** OCH **N3** KODATS JA, OCH **N2c** KODATS **NEJ**?

NEJ

JA

**ÖVERGÅENDE TICS,
PÅGÅENDE**

O. UPPMÄRKSAMHETSSTÖRNING/HYPERAKTIVITET

(➡ BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

SCREENINGFRÅGA FÖR 3 SYNDROM (ADHD, CD, ODD)

O1	Har någon (lärare, barnvakt, vän eller förälder) någonsin klagat över hur du uppför dig eller presterar i skolan?	➡ NEJ	JA
----	---	----------	----

OM SVARET ÄR NEJ PÅ DENNA FRÅGA, KODA DÅ ÄVEN NEJ PÅ UPPFÖRANDESTÖRNING OCH TROTSSYNDROM.

Under de senaste sex månaderna:

O2	a	Har det ofta hänt att du inte har varit tillräckligt noga med detaljer? Att du har gjort slarvfel i skolan?	NEJ	JA
	b	Har du ofta haft svårt att fokusera din uppmärksamhet när du leker eller gör skolarbete?	NEJ	JA
	c	Har du ofta fått höra att du inte lyssnar när andra talar direkt till dig?	NEJ	JA
	d	Har du ofta haft svårt att göra färdigt det som man har sagt till dig att göra (såsom att du inte gjort klart skolarbete eller sysslor när du hjälpt till hemma)? Hände det fastän du förstod vad du skulle göra? Hände det fastän du inte försökte krångla?	NEJ	JA
		OM NEJ PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA NEJ.		
	e	Har du ofta haft svårt att vara organiserad (planera din tid, vara strukturerad, effektiv, ordentlig, vårdad, ren)?	NEJ	JA
	f	Har du ofta försökt att undvika saker som gör att du måste koncentrera dig eller tänka intensivt (såsom skolarbete)? Hatar du eller tycker illa om saker som gör att du måste koncentrera dig eller tänka intensivt?	NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.		
	g	Har du ofta förlorat eller glömt saker du behöver? Såsom hemuppgifter, pennor eller leksaker?	NEJ	JA
	h	Distraheras du ofta lätt av småsaker (såsom ljud eller saker utanför rummet)?	NEJ	JA
	i	Glömmer du ofta av att göra saker som du måste göra varje dag (såsom att kamma håret eller borsta tänderna)?	NEJ	JA
		O2-SAMMANFATTNING: HAR 6 ELLER FLER O2-SVAR KODATS JA?	NEJ	JA

Under de senaste sex månaderna:

O3	a	Hände det ofta att du inte kunde hålla dina händer och fötter stilla? Eller har du vridit och vänt på dig när du suttit ner?	NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA .		
	b	Har du ofta gått bort från din plats i klassrummet när du inte skulle?	NEJ	JA
	c	Har du ofta sprungit omkring eller klättrat på saker när du inte skulle? Ville du springa runt eller klättra på saker fastän du inte gjorde det?	NEJ	JA
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA .		
	d	Har du ofta haft svårt att leka tyst?	NEJ	JA
	e	Var du alltid "på språng"?	NEJ	JA
	f	Har du ofta pratat för mycket?	NEJ	JA
	g	Har du ofta kastat ur dig svar innan den du pratar med eller läraren har avslutat frågan?	NEJ	JA
	h	Har du ofta haft svårt att vänta på din tur?	NEJ	JA
	i	Har du ofta avbrutit andra människor? Till exempel lagt dig i när andra pratar eller håller på med något annat eller talar i telefon?	NEJ	JA
		O3-SAMMANFATTNING: HAR 6 ELLER FLER O3-SVAR KODATS JA?	NEJ	JA
			➡	
O4		Hade du problem med att du inte var uppmärksam, att du var överaktiv eller impulsiv innan du hade fyllt 7 år?	NEJ	JA
			➡	
O5		Ställde det till problem i skolan? Hemma? Med din familj? Med dina kompisar?	NEJ	JA

KODA **JA** OM **TVÅ** ELLER FLERA BEKRÄFTATS SOM JA.

HAR **O2-SAMMANFATTNINGEN** OCH **O3-SAMMANFATTNINGEN** KODATS **JA**?

NEJ	JA
Hyperaktivitetssyndrom med uppmärksamhetsstörning KOMBINERAD	

HAR **O2-SAMMANFATTNINGEN** KODATS **JA** OCH **O3-SAMMANFATTNINGEN** KODATS **NEJ**?

NEJ	JA
Hyperaktivitetssyndrom med uppmärksamhetsstörning OUPPMÄRKSAM	

HAR **O2-SAMMANFATTNINGEN** KODATS **NEJ** OCH **O3-SAMMANFATTNINGEN** KODATS **JA**?

NEJ	JA
Hyperaktivitetssyndrom med uppmärksamhetsstörning HYPERAKTIV/IMPULSIV	

P. UPPFÖRANDESTÖRNING

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

SCREENINGFRÅGA

P1	OM FRÅGA O1 FÖR ADHD BESVARATS MED NEJ, KODA NEJ PÅ UPPFÖRANDESTÖRNING		
	OM FRÅGA O1 ÄNNU INTE STÄLLTS, STÄLL FRÅGAN NEDAN		
	(Har någon (lärare, barnvakt, vän eller förälder) någonsin klagat över hur du uppför dig eller presterar i skolan?)	➡ NEJ	JA

P2	Under det senaste året:		
a	Har du mobbat eller hotat andra människor (förutom syskon)?	NEJ	JA
b	Har du börjat slåss med andra (förutom syskon)?	NEJ	JA
c	Har du använt något vapen för att skada någon? Till exempel kniv, pistol, slagträ eller något annat?	NEJ	JA
d	Har du skadat någon (fysiskt) med avsikt (förutom syskon)?	NEJ	JA
e	Har du skadat djur med avsikt?	NEJ	JA
f	Har du stulit saker med våld? Till exempel rånat någon med ett vapen eller ryckt till dig något från någon, såsom en väskryckning?	NEJ	JA
g	Har du tvingat någon att ha sex med dig?	NEJ	JA
h	Har du tänt på saker med flit för att förstöra?	NEJ	JA
i	Har du förstört saker som tillhörde andra människor med avsikt?	NEJ	JA
j	Har du gjort inbrott i någons hus eller bil?	NEJ	JA
k	Har du ljugit många gånger för att få saker av människor eller klara dig ur situationer? Har du lurat andra människor att göra vad du ville? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA
l	Har du stulit saker som var värda pengar (såsom snabbt eller använt ett stulet betalkort)?	NEJ	JA
m	Har du ofta stannat ute mycket senare än vad du hade lov till av dina föräldrar? Började detta innan du fyllde 13? OM NEJ PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA NEJ.	NEJ	JA
n	Har du rymt hemifrån minst två gånger?	NEJ	JA
o	Har du skolkat ofta? Började detta innan du fyllde 13? OM NEJ PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA NEJ.	NEJ	JA
	P2-SAMMANFATTNING: HAR 3 ELLER FLER P2-SVAR KODATS JA OCH MINST EN HAR GÄLLT FÖR DE SENASTE 6 MÅNADERNA?	➡ NEJ	JA

P3	Ställde det här beteendet till stora problem i skolan? Hemma? Med din familj? Eller med dina kompisar? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.
----	---

NEJ JA
**UPPFÖRANDESTÖRNING
PÅGÅENDE**

Q. TROTSSYNDROM

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

OBSERVERA: OM UPPFÖRANDESTÖRNING KODAS POSITIVT, RINGA IN NEJ I DIAGNOSRUTAN OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT.

SCREENINGFRÅGA

Q1 OM FRÅGA Q1 FÖR ADHD BESVARATS MED NEJ, KODA NEJ PÅ TROTSSYNDROM
OM FRÅGA Q1 ÄNNU INTE STÄLLTS, STÄLL FRÅGAN NEDAN

(Har någon (lärare, barnvakt, vän eller förälder) någonsin klagat över hur du uppför dig eller presterar i skolan?) ➡

NEJ JA

Q2 Under de senaste sex månaderna:

a Har du ofta tappat humöret? NEJ JA

b Har du ofta bråkat med vuxna? NEJ JA

c Har du ofta vägrat att göra vad de vuxna sagt till dig att göra? Har du vägrat att följa regler? NEJ JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

d Har du ofta irriterat andra med flit? NEJ JA

e Har du ofta skyllt dina misstag eller ditt dåliga uppförande på andra? NEJ JA

f Har du ofta varit "lättstött" eller lätt blivit irriterad av andra människor? NEJ JA

g Har du ofta varit arg och sur på andra? NEJ JA

h Har du ofta varit "elak" eller snabb att "ge igen" när någon gjort fel mot dig? NEJ JA

Q2-SAMMANFATTNING: HAR 4 ELLER FLER AV Q2-SVAREN KODATS JA?

➡
NEJ JA

Q3 Ställde det här beteendet till problem i skolan? Hemma? Med din familj?
Eller med dina kompisar?

➡
NEJ JA

OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

HAR Q2-SAMMANFATTNINGEN OCH Q3 KODATS JA?

NEJ JA

**TROTSSYNDROM
PÅGÅENDE**

R. PSYKOTISKA SYNDROM OCH AFFEKTIVA SYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG

BE OM ETT EXEMPEL FÖR VARJE FRÅGA SOM BEJAKAS. KODA JA ENBART OM EXEMPLEN TYDLIGT VISAR PÅ TANKE- ELLER PERCEPTIONSMÄSSIG VANFÖRESTÄLLNING ELLER OM DE ÄR KULTURELLT AVVIKANDE. INNAN KODNINGEN, UNDERSÖK OCKSÅ OM VANFÖRESTÄLLNINGEN KAN KARAKTÄRISERAS SOM "BISARR".

— VANFÖRESTÄLLNINGAR ÄR "BISARRA" OM: DE ÄR UPPENBART ORIMLIGA, ABSURDA, OMÖJLIGA ATT FÖRSTÅ OCH INTE KAN HÄRLEDAS TILL VANLIGA LIVSERFARENHETER.

— HALLUCINATIONER KODAS SOM "BISARRA" OM: EN RÖST KOMMENTERAR PERSONENS TANKAR ELLER BETEENDE, ELLER NÄR TVÅ ELLER FLERA RÖSTER SAMTALAR MED VARANDRA.

Nu skall jag fråga dig om ovanliga upplevelser som en del människor har:				BISARR
R1	a	Har du någonsin trott att folk tittade på dig i smyg? Har du trott att någon varit ute efter dig eller försökt skada dig?	NEJ JA	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
ANMÄRKNING: BE OM EXEMPEL FÖR ATT UTESLUTA ATT PATIENTEN INTE ÄR FÖRFÖLJD.				
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ JA	JA ↳ R6
R2	a	Har du någonsin trott att någon läste dina tankar eller att någon kunde höra vad du tänkte? Eller att du faktiskt kunde läsa någon annans tankar eller höra vad de tänkte?	NEJ JA	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ JA	JA ↳ R6
R3	a	Har du någonsin trott att någon eller något stoppade in tankar i din hjärna som inte var dina egna? Har du trott att någon eller något fick dig att göra saker på ett sätt som inte var ditt vanliga jag? Har du någonsin känt dig som om du vore besatt?	NEJ JA	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
ANMÄRKNING: BE OM EXEMPEL OCH UTESLUT ALLT SOM INTE ÄR PSYKOTISKT.				
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ JA	JA ↳ R6
R4	a	Har du någonsin trott att du fått speciella meddelanden på TV, i radio, internet, tidningar eller böcker, eller genom dina spel eller leksaker? Har du någonsin trott att en person som du inte personligen känt har varit särskilt intresserad av dig?	NEJ JA	JA
OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.				
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ JA	JA ↳ R6
R5	a	Har dina vänner eller släktingar någonsin tyckt att sådant som du tror på är konstigt eller ovanligt? Du kan väl ge mig ett exempel.	NEJ JA	JA
INTERVJUARE: KODA JA ENBART OM EXEMPLEN ÄR UPPENBARA VANFÖRESTÄLLNINGAR OCH INTE HAR UNDERSÖKTS I R1—R4 SOM T.EX. SOMATISKA ELLER RELIGIÖSA VANFÖRESTÄLLNINGAR ELLER VANFÖRESTÄLLNINGAR OM GRANDIOSITET, SVARTSJUKA, SKULD, UNDERGÅNG ELLER FATTIGDOM ETC.				
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tycker de fortfarande att dina uppfattningar är egendomliga?	NEJ JA	JA

R6	a	Har du någonsin hört saker som andra inte kunnat höra, såsom röster? [HALLUCINATIONER KODAS SOM "BISARRA" BARA OM PATIENTEN SVARAR JA PÅ FÖLJANDE]:	NEJ	JA	
		OM JA: Hörde du en röst som pratade om dig? Hörde du mer än en röst som samtalade?	NEJ		JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR FÖR R6: Har du hört dessa ljud/röster under den senaste månaden? HALLUCINATIONER KODAS SOM "BISARRA" BARA OM PATIENTEN SVARAR JA PÅ FÖLJANDE: Hörde du en röst som pratade om dig? Hörde du mer än en röst som samtalade?	NEJ	JA	JA → R8b
R7	a	Har du någonsin haft syner eller någon gång sett saker som andra inte kunnat se? ANMÄRKNING: UNDERSÖK HURUVIDA DETTA ÄR KULTURELLT AVVIKANDE.	NEJ		JA
	b	OM JA: Har du sett något sådant under den senaste månaden?	NEJ		JA
KLINIKERNS BEDÖMNING					
R8	b	UPPVISAR PATIENTEN FÖR NÄRVARANDE SPLITTRING, DESORGANISERAT TAL ELLER MARKANT UPPLUCKRADE ASSOCIATIONER?	NEJ		JA
R9	b	VISAR PATIENTEN FÖR NÄRVARANDE OKONTROLLERAT ELLER KATATONT BETEENDE?	NEJ		JA
R10	b	ÄR NEGATIVA SCHIZOFRENISYMTOM SÅSOM BETYDLIG KÄNSLOMÄSSIG AVTRUBBNING, TORFTIGT SPRÅK (ALOGI) ELLER OFÖRMÅGA ATT STARTA ELLER UPPRÄTTHÅLLA MÅLINRIKTADE AKTIVITETER (AVOLITION), FRAMTRÄDANDE UNDER INTERVJUN?	NEJ		JA
R11	a	HAR 1 ELLER FLER "a-FRÅGOR" FRÅN R1a TILL R7a KODATS JA ELLER JA BISARR , OCH HAR ANTINGEN: EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD (PÅGÅENDE ELLER ÅTERKOMMANDE) ELLER MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD (PÅGÅENDE ELLER TIDIGARE) KODATS JA ?	NEJ	JA	→ R13
		OM SVARET ÄR NEJ PÅ R11a RINGA IN NEJ I BÅDA DIAGNOSRUTORNA FÖR "FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG" OCH GÅ TILL R13.			
	b	Du berättade tidigare för mig att du har haft en period eller perioder när du känt dig (deprimerad/upprymd/återkommande retlig). Hade du de uppfattningar och erfarenheter som du just beskrivit [GE EXEMPEL TILL PATIENTEN FRÅN DE SYMTOM SOM KODATS JA FRÅN R1a TILL R7a] enbart då du kände dig deprimerad? hög? på väldigt dåligt humör? väldigt lättirriterad? OM PATIENTEN NÅGONSIN HAFT EN PERIOD SOM VARAT I MINST 2 VECKOR MED DESSA UPPFATTNINGAR ELLER ERFARENHETER (PSYKOTISKA SYMTOM) UTAN ATT SAMTIDIGT VARA DEPRIMERAD/HÖG/RETLIG, KODA NEJ FÖR DETTA SYNDROM. OM SVARET ÄR NEJ PÅ DENNA STÖRNING, RINGA ÄVEN IN NEJ PÅ R12 OCH GÅ VIDARE TILL R13.			NEJ JA FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG NÅGONSIN

R12 a HAR 1 ELLER FLER "b-FRÅGOR" FRÅN R1b TILL R7b KODATS **JA ELLER JA BISARR**, OCH HAR ANTINGEN:

EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD (PÅGÅENDE)

ELLER

MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD (PÅGÅENDE) KODATS **JA**?

OM SVARET ÄR JA FÖR DETTA SYNDROM (NÅGONSIN ELLER PÅGÅENDE), RINGA OCKSÅ IN NEJ FÖR R13 OCH R14 OCH GÅ VIDARE TILL NÄSTA AVSNITT.

NEJ

JA

**FÖRSTÄMMNINGSSYNDROM
MED PSYKOTISKA DRAG**

PÅGÅENDE

R13 HAR 1 ELLER FLER "b-FRÅGOR" FRÅN R1b TILL R6b KODATS **JA BISARR**?

ELLER

HAR 2 ELLER FLER "b-FRÅGOR" FRÅN R1b TILL R10b KODATS JA (SNARARE ÄN **JA BISARR**)?

OCH INTRÄFFADE ÅTMINSTONE TVÅ AV DE PSYKOTISKA SYMTOMEN UNDER SAMMA MÅNAD?

NEJ

JA

PSYKOTISK STÖRNING

PÅGÅENDE

R14 HAR **R13** KODATS **JA**

ELLER

HAR 1 ELLER FLER "a-FRÅGOR" FRÅN R1a TILL R6a KODATS **JA BISARR**?

ELLER

HAR 2 ELLER FLER "a-FRÅGOR" FRÅN R1a TILL R7a KODATS **JA** (SNARARE ÄN **JA BISARR**)?

OCH INTRÄFFADE ÅTMINSTONE TVÅ AV DE PSYKOTISKA SYMTOMEN UNDER SAMMA MÅNAD?

NEJ

JA

PSYKOTISK STÖRNING

NÅGONSIN

S. ANOREXIA NERVOSA

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

S1	a	Hur lång är du?	ft.		in.
					cm
	b	Vad vägde du som lägst under de senaste 3 månaderna?			lb
					kg
	c	VÄGER PATIENTEN LIKA MYCKET ELLER MINDRE ÄN TRÖSKELVÄRDET MOTSVARANDE HANS/HENNES LÄNGD? (SE TABELLEN NEDAN) (DVS. = ETT BMI PÅ $\leq 17,5 \text{ KG/M}^2$)	NEJ	JA	
	d	Har du tappat minst 5 lb (2,3 kg eller mer) under de senaste 3 månaderna?	NEJ	JA	
	e	Om du är under 14 år, har du misslyckats med att gå upp i vikt under de senaste 3 månaderna? OM PATIENTEN ÄR 14 ÅR ELLER ÄLDRE, KODA NEJ.	NEJ	JA	
	f	Har någon tyckt att du har tappat för mycket i vikt under de senaste 3 månaderna?	NEJ	JA	
			➡		
		OM S1c ELLER d ELLER e ELLER f BESVARATS MED JA, KODA JA, ANNARS KODA NEJ.	NEJ	JA	

Under de senaste 3 månaderna:

S2		Har du försökt att göra så att du inte skulle gå upp i vikt?	➡		
			NEJ	JA	
S3		Har du varit mycket rädd för att gå upp i vikt? Har du varit mycket rädd för att bli för tjock/kraftig?	➡		
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA	
S4	a	Har du tyckt att du varit för tjock eller att någon del av din kropp varit för stor/tjock?			
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA	
	b	Har din vikt påverkat mycket vad du tycker om dig själv? Har din kroppsform påverkat mycket vad du tycker om dig själv?			
		OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	NEJ	JA	
	c	Har du upplevt din nuvarande låga vikt som normal eller för hög?			
			NEJ	JA	
S5		HAR 1 ELLER FLER S4-SVAR KODATS JA?	➡		
			NEJ	JA	
S6		ENBART FÖR KVINNOR SOM GENOMGÅTT PUBERTET: Har alla dina menstruationer uteblivit under de senaste 3 månaderna (utan att du varit gravid)?	➡		
			NEJ	JA	

FÖR FLICKOR: HAR S5 OCH S6 KODATS JA?

FÖR POJKAR: HAR S5 KODATS JA?

NEJ JA

**ANOREXIA NERVOSA
PÅGÅENDE**

TRÖSKELVÄRDEN FÖR LÄNGD OCH VIKT MOTSVARANDE BMI PÅ 17,5KG/M²

Längd (cm)/Vikt (kg)														
ft/in	3'0	3'1	3'2	3'3	3'4	3'5	3'6	3'7	3'8	3'9	3'10	3'11	4'0	4'1
lb	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	53	55	57	60
cm	91	94	97	99	102	104	107	109	112	114	117	119	122	125
kg	15	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

ft/in	4'2	4'3	4'4	4'5	4'6	4'7	4'8	4'9	4'10	4'11	5'0	5'1	5'2	5'3
lb	62	65	67	70	72	75	78	81	84	87	89	92	96	99
cm	127	130	132	135	137	140	142	145	147	150	152	155	158	160
kg	28	29	31	32	33	34	35	37	38	39	41	42	43	45

ft/in	5'4	5'5	5'6	5'7	5'8	5'9	5'10	5'11	6'0	6'1	6'2	6'3
lb	102	105	108	112	115	118	122	125	129	132	136	140
cm	163	165	168	170	173	175	178	180	183	185	188	191
kg	46	48	49	51	52	54	55	57	59	60	62	64

Ovanstående tröskelvärden för vikt har beräknats med ett kroppsmasseindex (BMI) lika med eller lägre än 17,5 kg/m².

Det är under denna gräns som en person bedöms som "underviktig" enligt DSM-IV och ICD-10:s diagnostiska kriterier för forskning om anorexia nervosa.

T. BULIMIA NERVOSA

(➡ BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN **NEJ** I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

Under de senaste 3 månaderna:		
T1	Har du hetsätit? "Hetsätning" innebär att man äter mycket stora mängder mat inom två timmars tid.	➡ NEJ JA
T2	Har du hetsätit två eller fler gånger i veckan?	➡ NEJ JA
T3	När du hetsät, kände du att du inte kunde kontrollera dig?	➡ NEJ JA
T4	Gjorde du något för att inte gå upp i vikt? Till exempel gjorde så att du kräktes eller tränade väldigt hårt? Försökte du att inte äta dagen efter eller under ännu längre tid? Tog du tabletter så att du skulle behöva gå på toaletten oftare? Eller tog du några andra sorters tabletter så att du inte skulle gå upp i vikt? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	➡ NEJ JA
T5	Påverkar din vikt i hög grad vad du tycker om dig själv? Påverkar din kroppsform i hög grad vad du tycker om dig själv? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	➡ NEJ JA
T6	UPPFYLLER PATIENTENS SYMTOM KRITERIERNA FÖR ANOREXIA NERVOSA?	NEJ JA ➡ Hoppa till T8
T7	Inträffar hetsätandet bara när du väger under (_____ lb/kg)? INTERVJUARE: Fyll i OVANSTÅENDE (), DEN LÄGSTA VIKT SOM PATIENTEN FÅR HA FÖR SIN LÄNGD ENLIGT LÄNGD/VIKTTABELLEN I AVSNITTET OM ANOREXIA NERVOSA).	NEJ JA
T8	HAR T5 KODATS JA OCH HAR ANTINGEN T6 ELLER T7 KODATS NEJ?	NEJ JA BULIMIA NERVOSA PÅGÅENDE
T9	HAR T7 KODATS JA?	NEJ JA ANOREXIA NERVOSA <i>hetsätningstyp</i> PÅGÅENDE

U. GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM

(➡ BETYDER: GÅ TILL SLUTET AV AVSNITTET, RINGA IN **NEJ** OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

U1	a Under de senaste sex månaderna, har du oroat dig mycket eller varit nervös? Har du varit orolig eller nervös för flera olika saker, (till exempel skolan, din hälsa eller att det skulle hända något hemskt)? Har du varit mer orolig än andra barn i din ålder? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	➡ NEJ	JA
	b Är du orolig de flesta dagarna?	➡ NEJ	JA
	ÄR PATIENTENS ÄNGSLAN UTESLUTANDE BEGRÄNSAD TILL ELLER FÖRKLARAS DEN BÄTTRE AV NÅGOT TIDIGARE GENOMGÅNGET SYNDROM UNDER DENNA INTERVJU?	➡ NEJ	JA
U2	Tycker du att det är svårt att sluta oro dig? Gör oron det svårt för dig att vara uppmärksam på det du håller på med? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.	➡ NEJ	JA
U3	KODA NEJ PÅ FÖLJANDE FRÅGOR OM SYMTOMEN ÄR BEGRÄNSADE TILL DRAG AV NÅGON STÖRNING SOM UNDERSÖKTS TIDIGARE UNDER INTERVJUN. När du är orolig, är det större delen av tiden så att: a Det känns som om du inte kan sitta still? NEJ JA b Du känner att musklerna är spända? NEJ JA c Du känner dig trött, svag eller blir lätt uttröttad? NEJ JA d Du har svårt att vara uppmärksam på det du håller på med? Du blir alldeles tom i huvudet? NEJ JA e Du känner dig sur eller irriterad? NEJ JA f Du har problem med sömnen ("problem med sömnen" innebär att ha svårt att somna, att vakna upp mitt i natten, att vakna för tidigt på morgonen eller att sova för mycket)? NEJ JA HAR 1 ELLER FLER U3-SVAR KODATS JA? ➡ NEJ JA		
U4	Ställer den här oron eller ångesten till en massa problem i skolan eller med dina vänner eller hemma eller på jobbet eller med andra människor?	NEJ	JA

**GENERALISERAT
ÅNGESTSYNDROM**

PÅGÅENDE

V. MALADAPTIV STRESSREAKTION

(➡BETYDER: GÅ TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT TILL NÄSTA AVSNITT)

STÄLL DE HÄR FRÅGORNA BARA OM PATIENTEN KODAT **NEJ** FÖR ALLA ANDRA SYNDROM.

ÄVEN OM LIVSSTRESS FÖRELIGGER ELLER STRESS UTLÖSTE PATIENTENS SYNDROM, ANVÄND INTE DIAGNOSEN MALADAPTIV STRESSREAKTION OM NÅGON ANNAN PSYKIATRISK STÖRNING FÖRELIGGER. RINGA IN "EJ TILLÄMPLIGT" I DIAGNOSRUTAN OCH HOPPA ÖVER AVSNITTET MALADAPTIV STRESSREAKTION OM PATIENTENS SYMTOM UPPFYLLER KRITERIERNA FÖR NÅGON ANNAN SPECIFIK STÖRNING PÅ AXEL I ELLER BARA INNEBÄR ETT FÖRVÄRRANDE AV EN BEFINTLIG STÖRNING PÅ AXEL I ELLER II.

V1 Är du mycket stressad över något? Gör det dig ledsen eller gör det att du uppför dig sämre? ➡
NEJ JA

OM **NEJ** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **NEJ**.

[Exemplen omfattar ångest/depression/kroppsliga besvär; dåligt uppförande som att man slåss, kör vårdslöst, skolkar, vandaliserar, kränker andras rättigheter eller bryter mot lagen].

IDENTIFIERAD STRESSFAKTOR: _____

DATUM FÖR NÄR STRESSFAKTORN FÖRST UPPTRÄDDE: _____

V2 Började dina problem med upprördhet/beteende strax efter att stressen började? ➡
NEJ JA
[Inom 3 månader efter det att stressfaktorn först uppträdde]

V3 a Är du mer ledsen över den här stressen än vad andra barn i din ålder skulle vara? ➡
NEJ JA

b Gör stressen eller bekymren att du får problem i skolan?
Problem hemma? Problem med din familj eller med dina vänner?
OM **JA** PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA **JA**. ➡
NEJ JA

V4 SORG FÖRELIGGER OM DE EMOTIONELLA SYMTOMEN/BETEENDESMTOMEN HELT BEROR PÅ FÖRLUST AV NÅGON MAN HÅLLER KÄR, OCH INNEBÄR EN LIKARTAD SVÅRIGHETSGRAD, FUNKTIONSNEDSÄTTNING OCH VARAKTIGHET SOM DE FLESTA ANDRA SKULLE DRABBAS AV UNDER LIKNANDE OMSTÄNDIGHETER

HAR SORG UTESLUTITS? ➡
NEJ JA

V5 Har problemen fortsatt i minst 6 månader efter det att stressen upphörde? ➡
NEJ JA

VILKA AV DESSA EMOTIONELLA SUBTYPER/BETEENDESUBTYPER FÖRELIGGER?

Markera alla som stämmer

A Depression, gråtmildhet eller hopplöshet. ☐

B Ångest, nervositet, pirrighet, oro. ☐

C Dåligt uppförande (såsom slagsmål, vårdslös körning, skolk, vandalism, kränkande av andras rättigheter, lagbrott). ☐

D Problem med skolan, kroppsliga besvär eller socialt undvikande. ☐

OM OVANSTÅENDE MARKERATS:

- Enbart A, koda då som Maladaptiv stressreaktion med nedstämdhet. 309.0
- Enbart B, koda då som Maladaptiv stressreaktion med ångestkänslor. 309.24
- Enbart C, koda då som Maladaptiv stressreaktion med stört beteende. 309.3
- Enbart A och B, koda då som Maladaptiv stressreaktion med både ångestkänslor och nedstämdhet. 309.28
- C och (A eller B), koda då som Maladaptiv stressreaktion med både emotionella störningar och stört beteende. 309.4
- Enbart D, koda då som Maladaptiv stressreaktion ospecificerad. 309.9
- C och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med stört beteende. 309.3
- B och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med ångestkänslor. 309.24
- B, C och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med ångestkänslor och stört beteende. 309.24 / 309.3
- A och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med nedstämdhet. 309.0
- A, C och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med nedstämdhet och stört beteende. 309.0 / 309.3
- A, B och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med både ångestkänslor och nedstämdhet. 309.28
- A, B och C, koda då som Maladaptiv stressreaktion med både ångestkänslor och nedstämdhet, och med stört beteende. 309.28 / 309.3
- A, B, C och D, koda då som Maladaptiv stressreaktion med både ångestkänslor och nedstämdhet, och med stört beteende. 309.28 / 309.3

OM **V1** OCH **V2** OCH (**V3a** eller **V3b**) KODATS **JA**, OCH **V5** KODATS **NEJ**, SÅ KODAS SYNDROMET **JA** MED **SUBTYPER**.

OM **NEJ**, KODA **NEJ** FÖR MALADAPTIV STRESSREAKTION.

NEJ Ej tillämpligt JA
*Maladaptiv stressreaktion
med*

(se subtyperna ovan)

W. UTESLUTNING AV MEDICINSK, ORGANISK ELLER DROGRELATERAD GENES FÖR ALLA SYNDROM

OM PATIENTEN KODAT POSITIVT FÖR NÅGOT PÅGÅENDE SYNDROM, FRÅGA:

Strax innan dessa symtom började:

W1a Stod du då på några mediciner eller tog du några droger? ☐ Nej ☐ Ja ☐ Osäkert

W1b Hade du någon sjukdom? ☐ Nej ☐ Ja ☐ Osäkert

INTERVJUARENS BEDÖMNING: KAN NÅGOT AV DETTA SANNOLIKT VARA EN DIREKT ANLEDNING TILL PATIENTENS STÖRNING? VID BEHOV STÄLLS FLER ÖPPNA FRÅGOR.

W2 SUMMERING: HAR EN ORGANISK ORSAK UTESLUTITS? ☐ Nej ☐ Ja ☐ Osäkert

X. GENOMGRIPANDE STÖRNINGAR I UTVECKLINGEN

X1	Sedan du var 4 år, har du haft svårt att få vänner? Beror problemen på att du håller dig för dig själv? Beror det på att du är blyg eller på att du inte passar in? OM JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA .	NEJ	JA	OSÄKER
X2	Är du fixerad vid rutiner och ritualer eller har du intressen som är speciella och stör andra aktiviteter?	NEJ	JA	OSÄKER
X3	Tycker andra barn att du är konstig eller underlig eller knepig?	NEJ	JA	OSÄKER
X4	Leker du ensam för det mesta i stället för med andra barn?	NEJ	JA	OSÄKER

X5 HAR ALLA **X-SVAR** KODATS **JA**? OM SÅ ÄR FALLET, KODA **JA**.

OM NÅGRA X-SVAR KODATS OSÄKER, KODA OSÄKER.

ANNARS KODA **NEJ**.

NEJ OSÄKER JA*

**GENOMGRIPANDE
STÖRNINGAR I
UTVECKLINGEN**

PÅGÅENDE

* Genomgripande störning i utvecklingen är möjlig, men måste undersökas grundligare av en specialist i barnpsykiatri. Baserat på svaren ovan kan diagnosen PDD inte uteslutas. Screeningen ovan görs för att utesluta diagnosen snarare än att ta med den i beräkningen.

HÄR AVSLUTAS INTERVJUN

Acknowledgments:

We would like to thank Mary Newman, Berney Wilkinson, and Marie Salmon for their help and suggestions.

We are grateful to Pauline Powers MD and Yvonne Bannon RN for their valuable assistance in improving the Anorexia Nervosa module.

We are grateful to Michael Van Ameringen MD for his valuable assistance in improving the ADHD module.

REFERENCES

- Sheehan DV, Sheehan KH, Shytle RD, Janavs J, Bannon Y, Rogers JE, Milo KM, Stock SL, Wilkinson B. Reliability and Validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents (MINI-KID). J Clin Psychiatry; 2010;71(3):313-326.
- Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Amorim P, Janavs J, Weiller E, Hergueta T, Baker R, Dunbar G. The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): The Development and Validation of a Structured Diagnostic Psychiatric Interview. J. Clin Psychiatry, 1998; 59 (suppl 20):22-23.
- Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Janavs J, Weiller E, Bonara LI, Keskiner A, Schinka J, Knapp E, Sheehan MF, Dunbar GC. Reliability and Validity of the MINI International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): According to the SCID-P. European Psychiatry. 1997; 12:232-241.
- Lecrubier Y, Sheehan DV, Weiller E, Amorim P, Bonora I, Sheehan K, Janavs J, Dunbar G. The MINI International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.). A short Diagnostic Structured Interview: Reliability and Validity According to the CIDI. European Psychiatry. 1997; 12: 224-231.
- Amorim P, Lecrubier Y, Weiller E, Hergueta T, Sheehan D: DSM-III-R Psychotic Disorders: procedural validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.). Concordance and causes for discordance with the CIDI. European Psychiatry. 1998; 13:26-34.

International Advisory Committee for MINI Kid version 2.0

Manuel Bouvard	Phillipe Mazet
Lars von Knorring	Marie Christine Mouren-Simeoni
Naomi Breslau	Stephan Renou
Martine Flament	Frank Verhulst
Donald Klein	Lars von Knorring
Rachel Gittelman Klein	Anne-Liis von Knorring

Translations

English	D. Sheehan, D. Shytle, K.Milo, J Janavs.
Spanish	M. Soto, C Santana
French	Y. Lecrubier, T. Hergueta
Hungarian	J. Balazs
Turkish	A. Engeler
German	B. Plattner
Hebrew	D. Gothelf, A. Pardo

M.I.N.I. KID 5

M.I.N.I. KID 6

Swedish	MaiBritt Giacobini, Christer Allgulander
---------	--

DIAGNOSTISK ALGORITM FÖR FÖRSTÄMNINGSSYNDROM

Se efter i avsnitten:

A	Egentlig depressionsepisod
D	Manisk/hypoman episod
R	Psykotiska syndrom

AVSNITT R:

1a	HAR R11b KODATS JA?	NEJ	JA
1b	HAR R12a KODATS JA?	NEJ	JA

AVSNITT A och D:

- 2 a SVARA JA OM EN VANFÖRESTÄLLNING FINNS I **A3e**
- b SVARA JA OM EN VANFÖRESTÄLLNING FINNS I **D3a**

Pågående Tidigare

JA JA

JA JA

- c Har Egentlig depressionsepisod kodats JA (pågående eller tidigare)?
och
Har Manisk episod kodats NEJ (pågående och tidigare)?
och
Har Hypoman episod kodats NEJ (pågående och tidigare)?
och
Har "Hypomana symtom" kodats NEJ (pågående och tidigare)?

Specificera:

- Om den depressiva episoden är **pågående** eller **tidigare** eller båda
- Med psykotiska drag** Pågående: Om 1b eller 2a (pågående) = JA
Med psykotiska drag Tidigare: Om 1a eller 2a (tidigare) = JA

- d Har Manisk episod kodats JA (pågående eller tidigare)?

Specificera:

- Om den Bipolära typ I-sjukdomen är **pågående** eller **tidigare** eller båda
- Med **Enstaka manisk episod**: Om Manisk episod (pågående eller tidigare) = **JA** och Egentlig depressionsepisod (pågående eller tidigare) = **NEJ**
- Med psykotiska drag** Pågående: Om 1b eller 2a (pågående) eller 2b (pågående) = JA
Med psykotiska drag Tidigare: Om 1a eller 2a (tidigare) eller 2b (tidigare) = JA
- Om den **allra senaste förstämningsepisoden** är manisk, depressiv, blandad eller hypoman eller ospecificerad (alla ömsesidigt uteslutande varandra)
- Ospecificerad** = om tidigare manisk episod kodats JA OCH Pågående (D3-sammanfattning och D4a och D6 och W2) kodats JA

EGENTLIG DEPRESSION

	Pågående	Tidigare
MDD	☐	☐

Med psykotiska drag

Pågående	☐
Tidigare	☐

BIPOLÄR SJUKDOM TYP I

	Pågående	Tidigare
Bipolär I-sjukdom	☐	☐
Enstaka manisk episod	☐	☐

Med psykotiska drag

Pågående	☐
Tidigare	☐

Allra senaste episoden

Manisk	☐
Depressiv	☐
Blandad	☐
Hypoman	☐
Ospecificerad	☐

e Har Egentlig depressionsepisod kodats JA (pågående eller tidigare)?

och

har Hypoman episod kodats JA (pågående eller tidigare)?

och

har Manisk episod kodats NEJ (pågående och tidigare)?

Specificera:

- Om den Bipolära sjukdomen är **pågående** eller **tidigare** eller båda
- Om den allra senaste episoden är **hypoman** eller **depressiv** (ömsesidigt uteslutande varandra)

f Har Egentlig depressionsepisod kodats NEJ (pågående och tidigare)

och

Har Manisk episod kodats NEJ (pågående och tidigare)

och

Har D4b kodats JA för rätt tidsram?

och

Har D7b kodats JA?

eller

Har Manisk episod kodats NEJ (pågående och tidigare)

och

Har Hypoman episod kodats NEJ (pågående och tidigare)?

och

Har D4a kodats JA för rätt tidsram?

och

Har D7c kodats JA?

Specificera om den Bipolära sjukdomen UNS är **pågående** eller **tidigare** eller båda.

BIPOLÄR SJUKDOM TYP II

Pågående Tidigare

Bipolär

sjukdom typ II ☐

☐

Allra senaste episoden

Hypoman ☐

☐

Depressiv ☐

☐

BIPOLÄR SJUKDOM UNS

Pågående Tidigare

Bipolär

sjukdom UNS ☐

☐