

M.I.N.I.

MINI INTERNATIONELL NEUROPSYKIATRISK INTERVJU

Swedish Translation Version 6.0.0

DSM-IV

USA: **D. Sheehan¹, J. Janavs, K. Harnett-Sheehan, M. Sheehan, C. Gray.**

¹University of South Florida College of Medicine - Tampa, USA

EU: **Y. Lecrubier², E. Weiller, T. Hergueta, C. Allgulander, N. Kadri, D. Baldwin, C. Even.**

²Centre Hospitalier Sainte-Anne - Paris, France

© Copyright 1992-2010 Sheehan DV & Lecrubier Y

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

FRISKRIVNING

Ändamålet med M.I.N.I. är att underlätta bedömningen och uppföljningen av patienter med större noggrannhet och effektivitet. En legitimerad läkare ska tolka och gå igenom data innan de används som beslutsunderlag.

Detta instrument är inte utformat eller avsett att ersätta en fullständig medicinsk och psykiatrisk undersökning av en legitimerad läkare eller psykiater. Det är enbart avsett att användas av utbildad personal som ett verktyg för att underlätta tillförlitlig datainsamling och symtomvärdering i diagnostiskt syfte.

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

AVSNITT	TIDSRAM	KRITERIER UPPFYLLDA	DSM-IV-TR	ICD-10	PRIMÄR DIAGNOS	
A	EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD	Pågående (2 veckor)	<input type="checkbox"/>			
		Tidigare	<input type="checkbox"/>			
		Recidiverande	<input type="checkbox"/>			
	EGENTLIG DEPRESSION	Pågående (2 veckor)	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Enstaka	F32.x	<input type="checkbox"/>
		Tidigare	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Enstaka	F32.x	<input type="checkbox"/>
		Recidiverande	<input type="checkbox"/>	296.30-296.36 Recidiverande	F33.x	<input type="checkbox"/>
B	SUICIDALITET	Pågående (gångna månaden)	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> Låg <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Hög				
C	MANISK EPISOD	Pågående	<input type="checkbox"/>			
		Tidigare	<input type="checkbox"/>			
	HYPOMAN EPISOD	Pågående	<input type="checkbox"/>			
		Tidigare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ej undersökt		
	BIPOLÄR I-SJUKDOM	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.0x-296.6x	F30.x-F31.9	<input type="checkbox"/>
		Tidigare	<input type="checkbox"/>	296.0x-296.6x	F30.x-F31.9	<input type="checkbox"/>
	BIPOLÄR II-SJUKDOM	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.89	F31.8	<input type="checkbox"/>
		Tidigare	<input type="checkbox"/>	296.89	F31.8	<input type="checkbox"/>
	BIPOLÄR SJUKDOM UNS	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.80	F31.9	<input type="checkbox"/>
		Tidigare	<input type="checkbox"/>	296.80	F31.9	<input type="checkbox"/>
D	PANIKSYNDROM	Pågående (gångna månaden)	<input type="checkbox"/>	300.01/300.21	F40.01-F41.0	<input type="checkbox"/>
		Någonsin	<input type="checkbox"/>			
E	AGORAFOBI	Pågående	<input type="checkbox"/>	300.22	F40.00	<input type="checkbox"/>
F	SOCIAL FOBI (Socialt ångestsyndrom)	Pågående (gångna månaden)	<input type="checkbox"/>			
		Generaliserad	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1	<input type="checkbox"/>
		Ej generaliserad	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1	<input type="checkbox"/>
G	TVÅNGSSYNDROM (OCD)	Pågående (gångna månaden)	<input type="checkbox"/>	300.3	F42.8	<input type="checkbox"/>
H	POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM	Pågående (gångna månaden)	<input type="checkbox"/>	309.81	F43.1	<input type="checkbox"/>
I	ALKOHOLBEROENDE	Gångna 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	303.9	F10.2x	<input type="checkbox"/>
	ALKOHOLMISSBRUK	Gångna 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	305.00	F10.1	<input type="checkbox"/>
J	SUBSTANSBEROENDE (ej alkohol)	Gångna 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.2X-F19.2X	<input type="checkbox"/>
	SUBSTANSMISSBRUK (ej alkohol)	Gångna 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1	<input type="checkbox"/>
K	PSYKOTISKA SYNDROM	Någonsin	<input type="checkbox"/>	295.10-295.90/297.1/	F20.xx-F29	<input type="checkbox"/>
		Pågående	<input type="checkbox"/>	297.3/293.81/293.82/	293.89/298.8/298.9	
	FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED	Någonsin	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.44	F32.3/F33.3/	<input type="checkbox"/>
	PSYKOTISKA DRAG	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.44	F30.2/F31.2/F31.5 F31.8/F31.9/F39	<input type="checkbox"/>
L	ANOREXIA NERVOSA	Pågående (Senaste 3 månaderna)	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0	<input type="checkbox"/>
M	BULIMIA NERVOSA	Pågående (Senaste 3 månaderna)	<input type="checkbox"/>	307.51	F50.2	<input type="checkbox"/>
	ANOREXIA NERVOSA MED HETSÄTNING/SJÄLVRENSNING	Pågående	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0	<input type="checkbox"/>
N	GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM	Pågående (senaste 6 månaderna)	<input type="checkbox"/>	300.02	F41.1	<input type="checkbox"/>
O	SYMPTOMEN HAR INTE MEDICINSKA ELLER ORGANISKA ORSAKER ELLER ÄR SUBSTANSINDUCERADE		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Osäkert			
P	ANTISOCIAL PERSONLIGHETSSTÖRNING	Någonsin	<input type="checkbox"/>	301.7	F60.2	<input type="checkbox"/>
	IDENTIFIERA DEN PRIMÄRA DIAGNOSEN GENOM ATT KRYSSA FÖR EN AV RUTORNA LÄNGST TILL HÖGER (Vilket problem besvärar dig mest, eller dominerar, eller kom först?)					<input type="checkbox"/>

Översättningar från DSM-IV-TR till ICD-10-koder stämmer inte alltid exakt. För mer information om detta se Schulte-Markwort Crosswalks ICD-10/DSM-IV-TR. Hogrefe & Huber Publishers 2006.

ALLMÄNNA INSTRUKTIONER

M.I.N.I. är utformad som en kortfattad, strukturerad intervju för de huvudsakliga psykiatriska störningarna på Axel I i enlighet med DSM-IV och ICD-10. I godkännande- och tillförlitlighetsstudier har man jämfört M.I.N.I. med SCID-P för DSM-III-R samt med CIDI (en strukturerad intervju som utvecklats av WHO). Resultaten av dessa studier visar att M.I.N.I. har liknande tillförlitlighet och validitet samt kan administreras på mycket kortare tid (i genomsnitt 18.7 ± 11.6 min, median 15min) än ovan nämnda instrument. Kliniker kan börja använda M.I.N.I. direkt efter en kort tränings-session. Lekmannaintervjuare behöver mer omfattande utbildning.

INTERVJU

För att genomföra intervjun så snabbt som möjligt, tala om för patienten att du skall göra en klinisk intervju som är mer strukturerad än vanligt, med mycket specifika frågor om psykologiska problem som bara behöver besvaras med "ja" eller "nej".

ALLMÄN UTFORMNING

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

- I början av varje diagnostiskt avsnitt (utom den för psykotiska syndrom) presenteras utgallringsfrågor motsvarande sjukdomstillståndets främsta kriterier i en **gråtonad ruta**.
- I slutet av varje avsnitt finns en eller flera diagnosrutor där klinikern anger om de diagnostiska kriterierna uppfyllts eller inte.

SYMBOLFÖRKLARINGAR

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 BOKSTÄVE" 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 utforskas. Intervjuaren kan läsa upp denna information så ofta som behövs. Bara de symtom som uppträtt inom angiven tidsrymd skall beaktas vid skattningen av svaren.

Svar under pil (►) 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 (t.ex. vid fråga G6).

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

SKATTNINGSinSTRUKTIONER

Alla frågor måste skattas. Skattningen registreras till höger om varje fråga genom att ringa in JA eller NEJ. Kliniskt omdöme ska användas i kodningen av svaren. Intervjuaren behöver förstå kulturella inslag i tolkningen av frågorna och svaren. Intervjuaren ska vid behov be om exempel för att koda rätt. Patienterna ska instrueras att fråga efter förtydliganden om något är oklart.

Klinikern bör förvissa sig om att patienten beaktar varje dimension av frågan (t.ex. tidsram, frekvens, svårighetsgrad, och/eller andra alternativ).

Symtom som bättre kan förklaras av en organisk orsak eller av alkohol- eller drogbruk skall inte kodas positivt i M.I.N.I. M.I.N.I. Plus har frågor som undersöker dessa områden.

Vid förslag och behov av skattningsträning eller för information om uppdaterade versioner av M.I.N.I., kontakta:

David V Sheehan, M.D., M.B.A.
University of South Florida College of Medicine
3515 East Fletcher Ave, Tampa, FL USA 33613-4706
Tfn: +1 813-956-8437; Fax: +1 813-974-4575
E-post: dsheehan@health.usf.edu

Christian Even, M.D.
Centre Hospitalier Sainte-Anne
Clinique des Maladies Mentales de l'Encéphale
100 rue de la Santé, 75674 Paris Cedex 14, France
Tfn: +33 (0) 1 53 80 49 41; Fax: +33 (0) 1 45 65 88 54
E-post: even-sainteanne@orange.fr

A. EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD

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

A1	a	Har du <u>någonsin</u> varit deprimerad eller nere under större delen av dagen, nästan varje dag under 2 veckor?	NEJ	JA
		OM NEJ, KODA NEJ FÖR A1b : OM JA FRÅGA:		
	b	<u>Under de senaste 2 veckorna</u> , har du varit deprimerad eller nere under större delen av dagen, nästan varje dag?	NEJ	JA
A2	a	Har du <u>någonsin</u> tappat intresset för det mesta omkring dig eller inte kunnat ha riktigt nöje av sådant du brukar tycka om under den största delen av tiden under 2 veckor?	NEJ	JA
		OM NEJ, KODA NEJ FÖR A2b : OM JA FRÅGA:		
	b	Har du under den största delen av tiden under de <u>senaste 2 veckorna</u> tappat intresset för det mesta omkring dig eller inte kunnat ha riktigt nöje av sådant du vanligen brukar tycka om?	NEJ	JA
		HAR A1a ELLER A2a KODATS JA ?	➔	
			NEJ	JA

A3 OM **A1b** ELLER **A2b** = **JA**: EFTERFRÅGA DEN **PÅGÅENDE** OCH DEN SVÅRASTE **TIDIGARE** EPISODEN, ANNARS OM **A1b** OCH **A2b** = **NEJ**: EFTERFRÅGA ENBART DEN SVÅRASTE **TIDIGARE** EPISODEN.

Under de senaste 2 veckorna när du kände dig deprimerad eller ointresserad:

	<u>Senaste 2 veckorna</u>		<u>Under tidigare episod</u>	
	NEJ	JA	NEJ	JA
a	Hade du minskad eller ökad aptit nästan varje dag? Minskade eller ökade du oavsiktligt i vikt (d.v.s. med ± 5% av kroppsvikten, eller ± 3,5 kg eller ± 8 lb för en person som väger 160 lb/70 kg, på en månad)?			
	VID JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA .			
b	Hade du problem med sömnen nästan varje natt (svårt att somna in, vaknade upp mitt i natten, vaknade alldeles för tidigt på morgonen eller sov alldeles för mycket)?			
c	Pratade eller rörde du dig långsammare än vanligt eller var du rastlös eller hade svårt att sitta still nästan varje dag?			
d	Kände du dig trött eller kraftlös nästan varje dag?			
e	Kände du dig värdelös eller hade skuld känslor nästan varje dag?			
	OM JA , BE OM EXEMPEL.			
	EXEMPLEN ÖVERENSSTÄMMER MED EN VANFÖRESTÄLLNING. Under aktuell episod <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
	Under tidigare episod <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
f	Hade du svårt att koncentrera dig eller fatta beslut nästan varje dag?			
g	Funderade du ofta på att göra dig själv illa, hade du tankar på att ta ditt liv eller önskade att du var död? Försökte du ta ditt liv, eller planerade för det?			
	VID JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA .			
A4	Orsakade dessa symtom påtagliga problem för dig hemma, i arbetet, socialt, i skolan eller på något annat viktigt vis?		NEJ	JA
A5	Mellan 2 depressionsepisoder, hade du någonsin ett fritt intervall om minst 2 månader utan någon påtaglig depression eller förlust av glädjeämnen?		NEJ	JA

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

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

OM A5 KODATS JA, KODA JA FÖR RECIDIVERANDE.

NEJ	JA
EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD	
PÅGÅENDE	<input type="checkbox"/>
TIDIGARE	<input type="checkbox"/>
RECIDIVERANDE	<input type="checkbox"/>

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 olyckshändelse? Detta inbegriper att råka ta för många tabletter. OM B1 BESVARATS MED NEJ, HOPPA TILL B2; OM JA, STÄLL FRÅGAN B1a:	NEJ	JA	0																
B1 a	Planerade eller avsåg du att skada dig själv i någon olyckshändelse, antingen omedvetet eller medvetet (t.ex. genom att inte undvika en riskfylld situation)? OM B1a BESVARATS MED NEJ, HOPPA TILL B2: OM JA, STÄLL FRÅGAN B1b:	NEJ	JA	0																
B1 b	Avsåg du att dö som en följd av någon olyckshändelse?	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 någon slags avsikt eller medvetenhet att du skulle kunna dö?	NEJ	JA	4																
B5	Har du övervägt att begå självmord (ta livet av dig)? OM B5 BESVARAS MED NEJ, HOPPA TILL B7. I ANNAT FALL FRÅGA OM:	NEJ	JA	6																
	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Frekvens</th> <th></th> <th>Intensitet</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Då och då</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mild</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ofta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Måttlig</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mycket ofta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Svår</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Frekvens		Intensitet		Då och då	<input type="checkbox"/>	Mild	<input type="checkbox"/>	Ofta	<input type="checkbox"/>	Måttlig	<input type="checkbox"/>	Mycket ofta	<input type="checkbox"/>	Svår	<input type="checkbox"/>			
Frekvens		Intensitet																		
Då och då	<input type="checkbox"/>	Mild	<input type="checkbox"/>																	
Ofta	<input type="checkbox"/>	Måttlig	<input type="checkbox"/>																	
Mycket ofta	<input type="checkbox"/>	Svår	<input type="checkbox"/>																	
B6	Har du haft svårt att hålla dig från att handla enligt dessa impulser?	NEJ	JA	8																
B7	Har du tänkt ut ett sätt att ta ditt liv (t.ex. hur)?	NEJ	JA	8																
B8	Har du planerat för att ta ditt liv (t.ex. när och var)?	NEJ	JA	8																
B9	Har du haft för avsikt att agera i enlighet med dina tankar på att ta ditt liv?	NEJ	JA	8																
B10	Har du haft för avsikt att dö som resultat av en självmordshandling?	NEJ	JA	8																
B11	Har du aktivt förberett att skada dig själv eller förberett ett självmordsförsök i förväntan eller avsikt att dö? Detta innefattar de gånger då du avsåg att ta ditt liv men blev avbruten eller avbröt dig själv innan du hann skada dig. OM B11 BESVARAS MED NEJ, HOPPA TILL B12.	NEJ	JA	9																
B11 a	Har du gjort aktiva förberedelser för att ta ditt liv men inte påbörjat självmordsförsöket?	NEJ	JA																	
B11 b	Har du inlett ett självmordsförsök men sedan avbrutit det innan du hann skada dig själv (avbrutet försök)?	NEJ	JA																	
B11 c	Har du inlett ett självmordsförsök men sedan blivit avbruten av någon eller någonting innan du hann skada dig själv (avbrutet försök)?	NEJ	JA																	
B12	Har du skadat dig själv avsiktligt, utan att du haft för avsikt att dö?	NEJ	JA	4																
B13	Har du försökt begå självmord (ta livet av dig)?	NEJ	JA	10																

Med självmordsförsök menas att du gjort något som skulle kunna skada dig och med åtminstone en viss avsikt att dö.

OM NEJ, HOPPA TILL B14:

Hoppades du på att bli räddad/överleva?

Förväntade du dig eller avsåg du att dö?

Under din livstid:

B14 Har du någonsin försökt begå självmord (ta livet av dig)? NEJ JA 4

”Suicidförsök är ett självskadande beteende med åtminstone viss avsikt (>0) att dö som följd av handlingen, eller om avsikt endast kan antas, 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 DE SAMMANRÄKNADE POÄNGEN FÖR DE SVAR (B1-B14) SOM KODATS ”JA”, OCH SPECIFICERA GRADEN AV SUICIDALITET I DIAGNOSRUTAN:

KOMMENTERA NEDAN VAD GÄLLER DIN BEDÖMNING AV DENNA PATIENTS AKTUELLA OCH NÄRA FRAMTIDA SUICIDALITET:

NEJ	JA
AKTUELL SUICIDALITET	
1–8 poäng	Låg <input type="checkbox"/>
9–16 poäng	Måttlig <input type="checkbox"/>
≥17 poäng	Hög <input type="checkbox"/>

C. MANISK/HYPOMAN EPISOD

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I DIAGNOSRUTORNA FÖR MANISK OCH HYPOMAN OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

Har någon i din familj haft eller har manisk depressiv sjukdom eller bipolärt syndrom, eller har någon i din familj haft svängningar i humöret som behandlats med läkemedel såsom litium (Lithionit), valproat (Ergenyl, Absenor, Orfiril) eller lamotrigin (Lamictal)? 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: _____

C1 a Har du **någon gång** haft en period när du känt dig "uppvarvad" eller "hög" eller så full av energi eller så uppfylld av dig själv att du råkat illa ut, eller så att andra tyckt att du inte var dig lik? (Alkohol- eller drogpåverkan räknas ej.)

OM PATIENTEN ÄR FÖRBRYLLAD ELLER OSÄKER PÅ VAD DU MENAR MED "UPPVARVAD" ELLER "HÖG", FÖRTYDLIGA ENLIGT FÖLJANDE: Med "uppvarvad" eller "hög" 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, ringa eller arbeta överdrivet mycket eller spendera mer pengar.

OM NEJ, KODA NEJ PÅ **C1b**. OM **JA**, FRÅGA:

b Känner du dig för närvarande "uppvarvad" eller "hög" eller full av energi?

C2 a Har du **någon gång** varit ihållande retlig under flera dagar så att du startat gräl eller slagsmål eller skrikit åt personer utanför din egen familj? Har du eller andra märkt att du varit mer lättretlig eller överreagerat, jämfört med andra, i situationer där du även tyckte att din reaktion varit berättigad?

OM NEJ, KODA NEJ PÅ **C2b**. OM **JA**, FRÅGA:

b Känner du dig ihållande retlig för närvarande?

HAR **C1a** ELLER **C2a** KODATS JA?

C3 OM **C1b** ELLER **C2b** = **JA**: UNDERSÖK **PÅGÅENDE** EPISOD OCH DEN SVÄRASTE **TIDIGARE** EPISODEN, ANNARS OM **C1b** OCH **C2b** = **NEJ**: UNDERSÖK ENBART DEN SVÄRASTE **TIDIGARE** EPISODEN

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

	<u>Under aktuell episod</u>		<u>Under tidigare episod</u>	
	NEJ	JA	NEJ	JA
a Upplevde du att du kunde göra sådant som andra inte kunde, eller att du var en särskilt viktig person? OM JA , BE OM EXEMPEL. EXEMPLEN ÖVERENSSTÄMMER MED EN VANFÖRESTÄLLNING.	NEJ	JA	NEJ	JA
Under aktuell episod <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Under tidigare episod <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				
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 uppehåll, eller så fort att folk hade svårt att hänga med?	NEJ	JA	NEJ	JA
d Rusade tankarna genom huvudet?	NEJ	JA	NEJ	JA
e Blev du lätt distraherad så att varje liten störning kunde få dig att tappa tråden?	NEJ	JA	NEJ	JA

	Under aktuell episod		Under tidigare episod	
	NEJ	JA	NEJ	JA
f Ökade din aktivitet eller ditt intresse för arbete, skola, socialt eller sexuellt, eller blev du fysiskt eller psykiskt rastlös?				
g Var du så inriktad på att njuta av livet och ha roligt att du struntade i risker och konsekvenser (t.ex. överdriven shopping, vårdslös bilkörning eller sexuella snedsprång)?				
C3 SAMMANFATTNING: RÖRANDE AKTUELL EPISOD: HAR C1b KODATS NEJ, MEN 4 ELLER FLER C3-SVAR KODATS JA? HAR C1b KODATS JA, MEN 3 ELLER FLER C3-SVAR KODATS JA? RÖRANDE TIDIGARE EPISOD: HAR C1a KODATS NEJ, MEN 4 ELLER FLER C3-SVAR KODATS JA? HAR C1a KODATS JA, MEN 3 ELLER FLER C3-SVAR KODATS JA? KODA JA ENDAST OM OVANSTÅENDE 3 ELLER 4 SYMTOM INTRÄFFADE UNDER SAMMA TIDSPERIOD. REGEL: UPPRYMT/EXPANSIVT HUMÖR KRÄVER BARA 3 C3-SYMTOM MEDAN ENBART RETLIGHET KRÄVER 4 C3-SYMTOM.				
C4 Vilken är den längsta tidsperiod som dessa symtom har pågått? a) Högst 3 dagar b) 4 till 6 dagar c) 7 dagar eller längre				
C5 Blev du intagen på sjukhus för dessa problem? OM JA, STANNA HÄR OCH RINGA IN JA VID MANISK EPISOD FÖR DEN TIDSPERIODEN				
C6 Orsakade dessa symtom påtagliga problem hemma, i arbetet, socialt i relationer med andra, på skolan, eller på något annat viktigt sätt?				

HAR C3-SAMMANFATTNINGEN, C5 OCH C6 KODATS JA?

ELLER

HAR C3-SAMMANFATTNINGEN, C4c OCH C6 KODATS JA MEN C5 KODATS NEJ?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

NEJ	JA
MANISK EPISOD	
PÅGÅENDE	<input type="checkbox"/>
TIDIGARE	<input type="checkbox"/>

HAR **C3**-SAMMANFATTNINGEN KODATS **JA**, HAR **C5** OCH **C6** KODATS **NEJ** OCH HAR ANTINGEN **C4b** ELLER **C4c** KODATS **JA**?

ELLER

HAR **C3**-SAMMANFATTNINGEN, **C4b** OCH **C6** KODATS **JA** OCH HAR **C5** KODATS **NEJ**?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

OM **JA** FÖR PÅGÅENDE MANISK EPISOD, KODA **NEJ** FÖR 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 **C3**-SAMMANFATTNING OCH **C4a** KODATS **JA** OCH **C5** KODATS **NEJ**?

ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE.

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

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

HYPOMANA SYMTOM

PÅGÅENDE **NEJ**
 JA

TIDIGARE **NEJ**
 JA
 EJ UNDERSÖKT

- | | | | |
|----|---|-----|----|
| C7 | a) OM MANISK EPISOD HAR FÖRELEGAT, ANTINGEN AKTUELLT ELLER TIDIGARE, FRÅGA:
Har du haft minst 2 av dessa (maniska) episoder som varat 7 dagar eller längre (C4c) i ditt liv (inklusive den aktuella episoden om sådan föreligger)? | NEJ | JA |
| | b) OM MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD HAR FÖRELEGAT, ANTINGEN AKTUELLT ELLER TIDIGARE, FRÅGA:
Har du haft minst 2 av dessa (hypomana) <u>episoder</u> som varat bara 4 till 6 dagar (C4b) i ditt liv (inklusive den aktuella episoden)? | NEJ | JA |
| | c) OM KATEGORIN TIDIGARE "HYPOMANA SYMTOM" FÖRELIGGER, FRÅGA:
Har du haft de här hypomana <u>symtomen</u> som pågår under enbart 1 till 3 dagar (C4a) 2 eller fler gånger i ditt liv (inklusive den pågående episoden om sådan föreligger)? | NEJ | JA |

D. PANIKSYNDROM

(➡ BETYDER: RINGA IN NEJ I D5, D6 OCH D7 OCH HOPPA TILL E1)

D1	a	Har du, vid mer än ett enstaka tillfälle, upplevt en attack av plötslig ängslan, rädsla, obehag eller olust även i situationer där de flesta andra inte skulle känna så?	➡ NEJ	JA
	b	Kulminerade attackerna inom 10 minuter?	➡ NEJ	JA
D2		Har det vid något tillfälle hänt att en sådan attack börjat oväntat eller som av sig självt eller varit helt oförutsägbar eller oprovocerad?	➡ NEJ	JA
D3		Har du någon gång haft en sådan attack och därefter gått en månad eller mer med ihållande rädsla för att få en ny attack eller oro över följderna av attacken? Eller gjorde du någon betydande förändring i ditt beteende på grund av attackerna (t. ex. gå och handla endast med sällskap, inte vilja lämna hemmet, oftare söka akut sjukvård eller träffa en läkare på grund av symtomen)?	NEJ	JA
D4		Under den svåraste attack du kan komma ihåg:		
	a	Slog hjärtat ojämnt, alldeles för fort eller bankande?	NEJ	JA
	b	Blev händerna svettiga eller klibbiga?	NEJ	JA
	c	Blev du darrig och skakig?	NEJ	JA
	d	Blev du andfådd eller hade svårt att andas?	NEJ	JA
	e	Fick du kvävningssänsla eller klump i halsen?	NEJ	JA
	f	Hade du värk, tryck- eller obehagskänsla i bröstet?	NEJ	JA
	g	Blev du illamående, hade magbesvär eller plötslig diarré?	NEJ	JA
	h	Kände du dig yr, ostadig, virrig eller matt?	NEJ	JA
	i	Kändes omgivningen konstig, överklig, lösryckt eller främmande, eller kändes det som om du var utanför eller helt eller delvis avskärmad från din kropp?	NEJ	JA
	j	Blev du rädd för att tappa kontrollen eller bli galen?	NEJ	JA
	k	Var du rädd att du höll på att dö?	NEJ	JA
	l	Fick du krypningar eller domningskänslor i kroppen?	NEJ	JA
	m	Fick du värmesvallningar eller köldrysningar?	NEJ	JA
D5		HAR D3 OCH 4 ELLER FLER D4 -SVAR KODATS JA ? OM D5=JA, HOPPA TILL D7.	NEJ	JA <small>PANIKSYNDROM NÅGONSIN</small>
D6		OM D5 = NEJ HAR NÅGOT D4-SVAR KODATS JA ? HOPPA TILL E1 .	NEJ	JA <small>BEGRÄNSAT ANTAL SYMPTOM, NÅGONSIN</small>
D7		Har du under den senaste månaden haft några återkommande attacker (två eller fler) och därefter ständigt varit rädd för att få ytterligare attacker, oroat dig för attackernas konsekvenser eller förändrade du ditt beteende på något sätt på grund av attackerna?	NEJ	JA <small>PANIKSYNDROM PÅGÅENDE</small>

E. AGORAFOBI

E1 Har du någon gång känt dig ängslig eller illa till mods på platser eller i situationer där du skulle kunna få en panikattack eller sådana panikartade symtom som vi nyss pratade om, eller där det kanske inte finns tillgång till hjälp eller där det kan vara svårt att komma undan: till exempel i en folksamling, i köer, när du är hemifrån på egen hand eller ensam hemma eller när du går över en bro, åker buss, tåg eller bil?

NEJ JA

OM E1 = NEJ, RINGA IN NEJ I E2.

E2 Är du så rädd för dessa situationer att du undviker dem eller lider dig igenom dem, eller behöver ha sällskap med dig för att kunna stå ut?

NEJ JA
AGORAFOBI
PÅGÅENDE

HAR E2 (PÅGÅENDE AGORAFOBI) KODATS JA,

och

HAR D7 (PÅGÅENDE PANIKSYNDROM) KODATS JA?

NEJ JA

**PANIKSYNDROM
med agorafobi
PÅGÅENDE**

HAR E2 (PÅGÅENDE AGORAFOBI) KODATS NEJ,

och

HAR D7 (PÅGÅENDE PANIKSYNDROM) KODATS JA?

NEJ JA

**PANIKSYNDROM
utan agorafobi
PÅGÅENDE**

HAR E2 (PÅGÅENDE AGORAFOBI) KODATS JA,

och

HAR D5 (PANIKSYNDROM NÅGONSIN) KODATS NEJ?

NEJ JA

**AGORAFOBI PÅGÅENDE
utan tidigare
paniksyndrom**

F. SOCIAL FOBI (Socialt ångestsyndrom)

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

F1 Under den senaste månaden, har du varit rädd eller generad när du stått i centrum för uppmärksamheten eller varit rädd för att bli förödmjukad? Detta gäller sådant som att tala inför publik, att äta med andra eller på restaurang, att skriva när någon ser på, eller att umgås med andra.



NEJ JA

F2 Tycker du att denna rädsla är överdriven eller orimlig och gör den dig nästan alltid ängslig?



NEJ JA

F3 Är du så rädd för dessa situationer att du undviker dem eller pinar dig igenom dem?



NEJ JA

F4 Försämrar denna rädsla ditt sätt att fungera på arbetet eller i socialt umgänge eller innebär den avsevärt obehag för dig?

NEJ

JA

SUBTYPER

Upplever du rädsla och undviker 4 eller fler sociala situationer?

Om JA Generaliserad social fobi (socialt ångestsyndrom)

Om NEJ Icke generaliserad social fobi (socialt ångestsyndrom)

EXEMPEL PÅ DYLIKA SOCIALA SITUATIONER ÄR

- INLEDA ELLER UNDERHÅLLA EN KONVERSATION
- DELTA I SMÅ GRUPPER
- DEJTA
- TALA INFÖR PERSONER I HÖG STÄLLNING
- DELTA I FESTER
- TALA INFÖR PUBLIK
- ÄTA MED ANDRA
- ATT URINERA PÅ EN OFFENTLIG TOALETT, ETC

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

SOCIAL FOBI
(Socialt ångestsyndrom)
PÅGÅENDE

GENERALISERAT

EJ GENERALISERAT

G. TVÅNGSSYNDROM (OCD)

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

G1	Under den senaste månaden, har du besvärats av återkommande tankar, impulser, eller inre bilder som var oönskade, motbjudande, olämpliga, påträngande eller obehagliga? (T.ex. en känsla av att vara smutsig, förorenad eller ha baciller, eller rädsla för att smitta andra, eller rädsla för att skada någon fast det stör eller besvärar dig, eller rädsla för att reagera på någon impuls, eller rädsla eller vidskeplighet för att ha ansvar för sådant som blir fel, eller sexfixering (tankar, bilder eller impulser), eller att tvångsmässigt samla på saker, eller religiösa tvångstankar.)	NEJ ↓ HOPPA TILL G4	JA				
(TA INTE MED SÅDANT SOM HELT ENKELT ÄR ÖVERDRIVEN ORO FÖR VERKLIGA PROBLEM. INKLUDERA INTE TVÅNG SOM ÄR KLART RELATERAT TILL ÄTSTÖRNINGAR, SEXUELLA AVVIKELSER, SPELMANI ELLER ALKOHOL- ELLER DROGMISBRUK DÄR PATIENTEN KAN HA NÖJE AV AKTIVITETEN OCH VILJA MOTSTÅ DEN ENBART PÅ GRUND AV DESS NEGATIVA KONSEKVENSER.)							
G2	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 G4	JA				
G3	Tror du att dessa tvångstankar uppstår ur ditt eget inre och att de inte påtvingats utifrån?	NEJ	JA obsessioner				
G4	Under den senaste månaden, har du gjort något gång på gång utan att kunna motstå det, som att tvätta och städa överdrivet mycket, att räkna eller kontrollera saker om och om igen, eller att upprepa, samla, arrangera saker eller andra vidskepliga ritualer?	NEJ	JA kompulsioner				
HAR G3 ELLER G4 KODATS JA?		➔ NEJ	JA				
G5	Tyckte du att antingen dessa tvångstankar eller tvångshandlingar var överdrivna eller orimliga?	➔ NEJ	JA				
G6	Störde dessa tvångstankar eller tvångsmässiga beteenden på ett påtagligt sätt dina normala rutiner, ditt sätt att fungera på jobbet, i skolan, ditt vanliga umgängesliv eller relationer med andra, eller tog de mer än en timme om dagen i anspråk under den senaste månaden?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>NEJ</td> <td>JA</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">O.C.D. PÅGÅENDE</td> </tr> </tbody> </table>		NEJ	JA	O.C.D. PÅGÅENDE	
NEJ	JA						
O.C.D. PÅGÅENDE							

H. POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM

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

H1	Har du någonsin varit med om, eller varit vittne till eller varit tvungen att ta itu med någon oerhört upprörande händelse som inneburit dödsfall eller risk för död eller allvarlig skada för dig eller någon annan? EXEMPEL PÅ TRAUMATISKA HÄNDELSER: ALLVARLIGA OLYCKSHÄNDELSER, SEXUELL ELLER FYSISK MISSHANDEL, TERRORISTATTACK, GISSLANTAGANDE, KIDNAPPNING, ELDSVÅDA, UPPTÄCKA ETT LIK, KRIG ELLER NATURKATASTROF, BEVITTNA ANHÖRIGS VÅLDSAMMA ELLER PLÖTSLIGA DÖD, ELLER EN LIVSHOTANDE SJUKDOM.	➔ NEJ	JA
H2	Reagerade du med intensiv rädsla, vanmakt eller fasa?	➔ NEJ	JA
H3	Har du under den senaste månaden återupplevt denna händelse på något obehagligt sätt (som i mardrömmar, påträngande minnesbilder, känsla av att uppleva händelsen igen eller genom kroppsliga reaktioner) eller upplevde du en stark oro när du påmindes om händelsen eller utsattes för en liknande händelse?	➔ NEJ	JA
H4	Under den senaste månaden:		
a	Har du undvikit att tänka på eller tala om händelsen?	NEJ	JA
b	Har du undvikit aktiviteter, platser eller människor som påminner dig om händelsen?	NEJ	JA
c	Har du haft svårt att komma ihåg någon viktig del av det som hände?	NEJ	JA
d	Har ditt intresse för hobbies eller sociala aktiviteter minskat betydligt?	NEJ	JA
e	Har du känt dig isolerad eller främmande inför andra människor?	NEJ	JA
f	Har du märkt att dina känslor är avtrubbade?	NEJ	JA
g	Har du känt att ditt liv kommer att förkortas eller att du kommer att dö i förtid i jämförelse med andra människor?	NEJ	JA
	HAR 3 ELLER FLER H4-SVAR KODATS JA?	➔ NEJ	JA
H5	Under den senaste månaden:		
a	Har du haft svårt att sova?	NEJ	JA
b	Var du särskilt retlig eller fick du vredesutbrott?	NEJ	JA
c	Har du haft svårt att koncentrera dig?	NEJ	JA
d	Var du nervös eller ständigt på din vakt?	NEJ	JA
e	Har du varit lättskrämd?	NEJ	JA
	HAR 2 ELLER FLERA H5-SVAR KODATS JA?	➔ NEJ	JA
H6	Under den senaste månaden, har dessa problem klart stört ditt arbete, skolarbete eller sociala aktiviteter eller medfört betydande obehag?	NEJ	JA

NEJ **JA**

**POSTTRAUMATISKT
STRESSYNDROM (PTSD)
PÅGÅENDE**

I. ALKOHOLBEROENDE/-MISSBRUK

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I BÅDA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

I1	Under de senaste 12 månaderna , har du druckit 3 eller fler glas alkoholhaltig dryck inom en 3-timmarsperiod vid 3 eller fler tillfällen?	➔ NEJ	JA
----	--	----------	----

I2 **Under de senaste 12 månaderna:**

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| a | Behövde du dricka mycket mer för att få samma effekt som du fick när du först började dricka alkohol eller fick du mycket mindre effekt med fortsatt användning av samma mängd? | NEJ | JA |
| b | När du minskade drickandet, fick du skakiga händer, svettades du eller kände dig orolig? Drack du för att undvika dessa symtom (t.ex. för att slippa abstinens, d.v.s. skakningar, svettning eller oro) eller för att undvika baksmälla?
VID JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA. | NEJ | JA |
| c | När du drack alkohol, brukade det bli så att du drack mer än du hade tänkt från början? | NEJ | JA |
| d | Har du försökt minska eller sluta dricka alkohol men misslyckats? | NEJ | JA |
| e | De dagar du drack, lade du ner avsevärd tid på skaffa alkohol, dricka eller med att återhämta dig från alkoholeffekterna? | NEJ | JA |
| f | Fick du mindre tid för att jobba, ägna dig åt fritidsintressen eller umgås med andra på grund av ditt drickande? | NEJ | JA |
| g | Har du fortsatt att dricka fast du visste att alkoholen gav dig kroppsliga eller psykiska problem? | NEJ | JA |

HAR 3 ELLER FLER I2-SVAR KODATS JA?

* OM JA, HOPPA ÖVER I3-FRÅGORNA OCH GÅ TILL NÄSTA AVSNITT. "BEROENDE INNEFATTAR MISSBRUK" I DSM-IV-TR.

NEJ JA*
**ALKOHOLBEROENDE
PÅGÅENDE**

I3 **Under de senaste 12 månaderna:**

- | | | | |
|---|--|-----|----|
| a | Har du varit berusad, påverkad eller "bakfull" mer än en gång när du skulle sköta plikter i skolan, på jobbet eller hemma? Orsakade detta problem?
(KODA JA ENBART OM DET LEDDE TILL PROBLEM) | NEJ | JA |
| b | Har du varit berusad mer än en gång i någon situation som inneburit att du utsatt dig för fysisk risk, exempelvis när du kört bil, motorcykel, båt, hanterat maskiner etc.? | NEJ | JA |
| c | Har du råkat i klammeri med rättvisan mer än en gång på grund av att du druckit, t.ex. blivit gripen av polisen eller anmälts för störande beteende? | NEJ | JA |
| d | Fortsatte du att dricka trots att det ledde till problem med din familj eller andra människor? | NEJ | JA |

HAR 1 ELLER FLER I3-SVAR KODATS JA?

NEJ JA
**ALKOHOLMISSBRUK
PÅGÅENDE**

J. SUBSTANSBEROENDE/-MISSBRUK (EJ ALKOHOL)

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

Nu skall jag visa dig/läsa upp en lista på missbruksmedel eller läkemedel.

J1	a	Har du under de senaste 12 månaderna tagit något av dessa medel mer än en enstaka gång för att bli "hög", euforisk, eller för att förändra ditt humör?	➔ NEJ	JA
----	---	---	----------	----

RINGA IN VARJE MEDEL SOM ANVÄNTS:

Stimulantia: Amfetamin, metamfetamin, tjack, pulver, fattigmanskola, dos, speed, crystal, Dexedrine, Ritalin, bantningspiller.

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

Opiater: 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, psilocybin, STP, svampar, ecstasy

Fencyklidin: PCP (angel dust), eller ketamin, GHB, GHL,Q-benz, hawaiiansk, mexikansk

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

Cannabis: 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?

VILKET/VILKA AV DESSA MEDEL HAR ANVÄNTS MEST? _____

VILKET/VILKA AV DESSA MEDEL HAR SKAPAT MEST PROBLEM? _____

PENETRERA FÖRST DET MEDEL SOM GIVIT MEST PROBLEM OCH ÄR SANNOLIKAST ATT UPPFYLLA KRITERIERNA FÖR BEROENDE/MISSBRUK.

OM KRITERIERNA FÖR BEROENDE/MISSBRUK UPPFYLLS, HOPPA TILL NÄSTA AVSNITT. I ANNAT FALL PENETRERAS NÄSTA MEST PROBLEMATISKA MEDEL.

J2 **Angående ditt (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI)-bruk under de senaste 12 månaderna:**

- | | | | |
|---|--|-----|----|
| a | Har det hänt att du behövt använda större mängd (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) för att få samma effekt som du fick när du först började ta medlet? | NEJ | JA |
| b | Har det hänt att du fått abstinenssymtom (värk, skakningar, feber, matthet, diarré, illamående, sömnsvårigheter, svettningar, hjärtklappning eller känslor av oro, ängslan, retlighet eller depression) när du minskat ditt intag av (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), eller slutat använda medlet? Använde du någon eller några droger för att slippa bli dålig (abstinens symtom) eller för att må bättre? | NEJ | JA |

VID JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

- | | | | |
|---|--|-----|----|
| c | Har du märkt då du använt (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) att du ofta fått ta mer av det än du egentligen hade tänkt dig? | NEJ | JA |
|---|--|-----|----|

- | | | | |
|---|--|-----|----|
| d | Har du försökt använda mindre av eller helt sluta använda (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), men inte lyckats med detta? | NEJ | JA |
| e | Har det hänt att du under de dagar du använde (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), lade du ner avsevärt med tid (MER ÄN 2 TIMMAR) på att få tag på, använda eller på att återhämta dig från drogen/drogerna eller på att tänka på droger? | NEJ | JA |
| f | Har du ägnat mindre tid åt jobb, fritidsintressen eller umgänge med andra på grund av din droganvändning? | NEJ | JA |
| g | Fortsatte du att använda (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI), fast du visste att detta gav dig kroppsliga och psykiska problem? | NEJ | JA |

HAR 3 ELLER FLER J2-SVAR KODATS JA?

ANGE DROG/DROGER _____

* OM JA, HOPPA ÖVER J3-FRÅGORNA OCH GÅ TILL NÄSTA STÖRNING. "BEROENDE INNEFATTAR MISSBRUK" I DSM-IV-TR.

NEJ	JA*
SUBSTANSBEROENDE PÅGÅENDE	

Angående ditt (BETECKNING PÅ VALD DROGKLASS)-bruk under de senaste 12 månaderna:

- | | | | | |
|----|---|---|-----|----|
| J3 | a | Har du varit påtänd, hög eller abstinent på (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) mer än en gång när du skulle sköta plikter i skolan, på jobbet eller hemma?
Orsakade detta problem?

(KODA JA ENBART OM DET LEDDE TILL PROBLEM) | NEJ | JA |
| | b | Har du varit berusad av (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) i någon situation som inneburit att du utsatt dig för fysisk risk, exempelvis när du kört bil, motorcykel eller båt, hanterat maskiner etc? | NEJ | JA |
| | c | Har du råkat i klammeri med rättvisan mer än en gång på grund av drogbruket, t.ex. blivit gripen av polisen eller anmälts för störande beteende? | NEJ | JA |
| | d | Fortsatte du att använda (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) trots att det ledde till problem med din familj eller andra människor? | NEJ | JA |

HAR 1 ELLER FLER J3-SVAR KODATS JA?

ANGE DROG/DROGER _____

NEJ	JA
SUBSTANSMISSBRUK PÅGÅENDE	

K. 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 UPPEBART 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. — SYFTET MED DETTA AVSNITT ÄR ATT KUNNA UTESLUTA PATIENTER MED PSYKOTISKA SYNDROM. DETTA AVSNITT KRÄVER ERFARENHET.

Nu skall jag fråga dig om ovanliga upplevelser som en del människor har.

BISARR

K1	a	Har du någon gång trott att folk spionerade på dig, eller att någon konspirerade mot dig eller försökte skada dig? ANMÄRKNING: BE OM EXEMPEL FÖR ATT UTESLUTA ATT PATIENTEN FAKTISKT ÄR FÖRFÖLJD.	NEJ	JA	JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du för närvarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
K2	a	Har du någonsin trott att någon läste dina tankar eller kunde höra dina tankar eller att du själv faktiskt kunde läsa någons tankar eller höra vad någon annan person tänkte?	NEJ	JA	JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du för närvarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
K3	a	Har du någonsin trott att någon person eller kraft utanför dig själv satte in tankar i ditt huvud som inte var dina egna, eller fick dig att bete dig på ett sätt som kändes främmande för dig? Har du någonsin känt dig som om du vore besatt? INTERVJUARE: BE OM EXEMPEL OCH UTESLUT ALLT SOM INTE ÄR PSYKOTISKT.	NEJ	JA	JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du för närvarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
K4	a	Har du någonsin trott att du fått speciella meddelanden på TV, i radio, internet, tidningar eller böcker, eller att någon person som du inte varit personligen bekant med varit särskilt intresserad av dig?	NEJ	JA	JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du för närvarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
K5	a	Har dina vänner eller släktingar någonsin tyckt att sådant som du tror på är konstigt eller ovanligt? INTERVJUARE: BE OM EXEMPEL. KODA JA ENBART OM EXEMPLEN ÄR UPPENBARA VANFÖRESTÄLLNINGAR SOM INTE UNDERSÖKTS I K1–K4 SOM T.EX. SOMATISKA ELLER RELIGIÖSA VANFÖRESTÄLLNINGAR ELLER VANFÖRESTÄLLNINGAR OM GRANDIOSITET, SVARTSJUKA, SKULD, UNDERGÅNG ELLER FATTIGDOM ETC.	NEJ	JA	JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR: Tycker de för närvarande att dina uppfattningar är egendomliga?	NEJ	JA	JA
K6	a	Har du någonsin hört saker som andra inte kunnat höra, såsom röster? OM JA FÖR RÖSTHALLUCINATIONER: Hörde du en röst som kommenterade dina tankar eller ditt beteende, eller hörde du två eller fler röster som pratade med varandra?	NEJ	JA	JA
	b	OM JA ELLER JA BISARR FÖR K6a: Har du hört ljud/röster under den senaste månaden? OM JA FÖR RÖSTHALLUCINATIONER: Hörde du en röst som kommenterade dina tankar eller ditt beteende, eller hörde du två eller fler röster som pratade med varandra?	NEJ	JA	JA ↳ K8b

K7 a Har du någonsin haft syner i vaket tillstånd eller någon gång sett saker som andra inte kunnat se?
INTERVJUARE: UNDERSÖK HURUVIDA DETTA ÄR KULTURELLT AVVIKANDE.

NEJ JA

b **OM JA:** Har du sett något sådant under den senaste månaden?

NEJ JA

INTERVJUARENS BEDÖMNING

K8 b UPPVISAR PATIENTEN FÖR NÄRVARANDE SPLITTRING, DESORGANISERAT TAL ELLER MARKANT UPPLUCKRADE ASSOCIATIONER?

NEJ JA

K9 b VISAR PATIENTEN FÖR NÄRVARANDE DESORGANISERAT ELLER KATATONT BETEENDE?

NEJ JA

K10 b ÄR NEGATIVA SCHIZOFRENISYMTOM SÅSOM PÅTAGLIG KÄNSLÖMÄSSIG AVTRUBBNING, TORFTIGT SPRÅK (ALOGI) ELLER OFÖRMÅGA ATT STARTA ELLER UPPRÄTTHÅLLA MÅLINRIKTADE AKTIVITETER (AVOLUTION), FRAMTRÄDANDE UNDER INTERVJUN?

NEJ JA

K11 a HAR 1 ELLER FLER a-FRÅGOR FRÅN K1a TILL K7a KODATS **JA ELLER JA BISARR**, OCH HAR ANTINGEN:

EGENTLIG DEPRESSIV EPISOD (PÅGÅENDE, ÅTERKOMMANDE ELLER TIDIGARE)

ELLER

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

NEJ JA

↳ K13

OM SVARET ÄR NEJ PÅ K11a RINGA IN NEJ I BÅDA DIAGNOSRUTORNA FÖR "FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG" OCH GÅ TILL K13.

b Du berättade tidigare för mig att du har haft en period eller perioder när du känt dig (deprimerad/upprymd/ständigt retlig).

NEJ

JA

Var de uppfattningar som du nyss beskrev (SYMTOM KODADE **JA** FRÅN **K1a** TILL **K7a**) begränsade till tiden då du kände dig deprimerad/upprymd/retlig?

OM PATIENTEN NÅGONSIN HAFT EN PERIOD SOM VARAT I MINST 2 VECKOR MED DESSA UPPFATTNINGAR ELLER ERFARENHETER (PSYKOTISKA SYMTOM) UTAN ATT SAMTIDIGT VARA DEPRIMERAD/UPPSTÄMD/STÄNDIGT RETLIG, KODA NEJ FÖR DETTA SYNDROM.

OM SVARET ÄR NEJ FÖR DETTA SYNDROM, RINGA OCKSÅ IN NEJ FÖR K12 OCH GÅ TILL K13.

FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG

NÅGONSIN

K12 a HAR 1 ELLER FLER b-FRÅGOR FRÅN K1b TILL K7b KODATS **JA ELLER JA BISARR**, OCH HAR ANTINGEN:

NEJ

JA

EGENTLIG DEPRESSIV EPISOD (PÅGÅENDE)

ELLER

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

OM SVARET ÄR JA FÖR DETTA SYNDROM (NÅGONSIN ELLER NUVARANDE), RINGA IN NEJ FÖR K13 OCH K14 OCH GÅ VIDARE TILL NÄSTA AVSNITT.

FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG

PÅGÅENDE

K13 HAR 1 ELLER FLER b-FRÅGOR FRÅN K1b TILL K6b KODATS **JA BISARR**?

ELLER

HAR 2 ELLER FLER b-FRÅGOR FRÅN K1b TILL K10b KODATS **JA** (SNARARE ÄN **JA BISARR**)?

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

NEJ

JA

**PSYKOTISKT SYNDROM
PÅGÅENDE**

K14 HAR **K13** KODATS **JA**

ELLER

HAR 1 ELLER FLER a-FRÅGOR FRÅN K1a TILL K6a KODATS **JA BISARR**?

ELLER

HAR 2 ELLER FLER a-FRÅGOR FRÅN K1a TILL K7a KODATS **JA** (SNARARE ÄN **JA BISARR**)?

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

NEJ

JA

**PSYKOTISKT SYNDROM
NÅGONSIN**

L. ANOREXIA NERVOSA

(➔B ETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

- L1 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 TABELL) ➔ NEJ JA

Under de senaste 3 månaderna:

- L2 Har du trots att du vägt så lite försökt att inte gå upp i vikt? ➔ NEJ JA
- L3 Har du varit rädd för att gå upp i vikt eller för att bli tjock fast du var underviktig? ➔ NEJ JA
- L4 a Har du tyckt att du varit för tjock eller att någon del av din kropp varit för tjock? NEJ JA
- b Har din vikt eller kroppsform påverkat din självkänsla i hög grad? NEJ JA
- c Har du upplevt din nuvarande låga vikt som normal eller för hög? NEJ JA
- L5 HAR 1 ELLER FLER L4-FRÅGOR KODATS JA? ➔ NEJ JA
- L6 GÄLLER ENDAST KVINNOR: Har dina menstruationer uteblivit under de senaste 3 månaderna (utan att du varit gravid)? ➔ NEJ JA

FÖR KVINNOR: HAR L5 OCH L6 KODATS JA?

FÖR MÄN: HAR L5 KODATS JA?

NEJ JA

**ANOREXIA NERVOSA
PÅGÅENDE**

TRÖSKELVÄRDEN FÖR LÄNGD OCH VIKT MOTSVARANDE ETT BMI på 17,5 kg/m²

Längd (cm)/Vikt (kg)		4'9	4'10	4'11	5'0	5'1	5'2	5'3	5'4	5'5	5'6	5'7	5'8	5'9	5'10
ft/in		4'9	4'10	4'11	5'0	5'1	5'2	5'3	5'4	5'5	5'6	5'7	5'8	5'9	5'10
lb		81	84	87	89	92	96	99	102	105	108	112	115	118	122
cm		145	147	150	152	155	158	160	163	165	168	170	173	175	178
kg		37	38	39	41	42	43	45	46	48	49	51	52	54	55

Längd (cm)/Vikt (kg)		5'11	6'0	6'1	6'2	6'3
ft/in		5'11	6'0	6'1	6'2	6'3
lb		125	129	132	136	140
cm		180	183	185	188	191
kg		57	59	60	62	64

Ovanstående tröskelvärden för vikt har beräknats som ett kroppsmasseindex (BMI) lika med eller lägre än 17,5 kg/m² för patientens längd. Detta är tröskelriktlinjerna för bedömningen "underviktig" i de diagnostiska kriterierna för anorexia nervosa enligt DSM-IV och ICD-10:s forskningskriterier.

M. BULIMIA NERVOSA

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

M1	Under de senaste tre månaderna, har du hetsätit eller proppat i dig stora mängder mat under loppet av en 2-timmarsperiod?	➔ NEJ	JA
M2	Under de senaste 3 månaderna, har du hetsätit så ofta som två gånger i veckan?	➔ NEJ	JA
M3	När du hetsåt, kände du då att du förlorat kontrollen över ditt ätande?	➔ NEJ	JA
M4	Gjorde du något för att motverka eller förhindra att du gick upp i vikt av hetsätandet, som att kräkas, fasta, motionera eller ta laxermedel, lavemang, vattendrivande medel eller andra läkemedel?	➔ NEJ	JA
M5	Påverkar din vikt och kroppsform i hög grad din självkänsla?	➔ NEJ	JA
M6	UPPFYLLER PATIENTENS SYMTOM KRITERIERNA FÖR ANOREXIA NERVOSA?	NEJ ↓ HOPPA TILL M8	JA
M7	Inträffar hetsätandet bara när du väger under (_____ lb/kg)? INTERVJUARE: I RUTORNA OVAN, FYLL I TRÖSKELVÄRDET FÖR PATIENTENS LÄNGD ENLIGT LÄNGD/VIKTTABELLEN I AVSNITTET OM ANOREXIA NERVOSA.	NEJ	JA

M8 HAR M5 KODATS JA OCH HAR ANTINGEN M6 ELLER M7 KODATS NEJ?

NEJ JA

**BULIMIA NERVOSA
PÅGÅENDE**

HAR M7 KODATS JA?

NEJ JA

**ANOREXIA NERVOSA med
hetsätning/självrening
PÅGÅENDE**

N. GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

N1	a	Har du varit överdrivet oroad eller ängslig för flera rutinsaker under de senaste 6 månaderna? OM PATIENTEN ÄR OSÄKER PÅ VAD DU MENAR, UNDERSÖK GENOM ATT FRÅGA (Tycker andra att du är "en som oroar sig"?) OCH BE OM EXEMPEL.	➔ NEJ	JA
	b	Infinner sig denna ängslan och oro de flesta dagar?	➔ NEJ	JA ➔
		ÄR PATIENTENS ÄNGSLAN UTESLUTANDE BEGRÄNSAD TILL ELLER FÖRKLARAS DEN BÄTTRE AV NÅGOT TIDIGARE GENOMGÅNGET SYNDROM?	NEJ	JA
N2		Tycker du att det är svårt att kontrollera denna oro?	➔ NEJ	JA
N3		KODA NEJ FÖR FÖLJANDE FRÅGOR OM SYMTOMEN ÄR BEGRÄNSADE TILL DRAG AV NÅGON STÖRNING SOM DIAGNOSTICERATS TIDIGARE. När du var ängslig under de senaste 6 månaderna, var det så att du för det mesta:		
	a	Kände dig rastlös, uppskruvad eller irriterad?	NEJ	JA
	b	Kände dig spänd?	NEJ	JA
	c	Kände dig trött, svag eller lätt blev uttröttad?	NEJ	JA
	d	Hade svårt att koncentrera dig eller blev alldeles tom i huvudet?	NEJ	JA
	e	Kände du dig lättretlig?	NEJ	JA
	f	Hade du problem med sömnen (svårt att somna in, vaknade upp mitt i natten, vaknade alldeles för tidigt på morgonen eller sov alldeles för mycket)?	NEJ	JA
		HAR 3 ELLER FLER N3-SVAR KODATS JA?	➔ NEJ	JA
N4		Leder denna oro eller dessa bekymmer till att du blir avbruten i ditt normala arbete, i skolan eller i ditt sociala umgänge eller orsakar de dig avsevärt lidande?		

NEJ **JA**

**GENERALISERAT
ÅNGESTSYNDROM
PÅGÅENDE**

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

OM PATIENTEN KODAT POSITIVT FÖR NÅGOT PÅGÅENDE SYNDROM, FRÅGA:

Strax innan dessa symtom började:

01 a Stod du då på några mediciner eller tog du några droger? Nej Ja Osäkert

01 b Hade du någon medicinsk sjukdom? Nej Ja Osäkert

INTERVJUARENS BEDÖMNING: ÄR NÅGON OMSTÄNDIGHET OVAN EN SANNOLIK DIREKT ANLEDNING TILL PATIENTENS BESVÄR? VID BEHOV STÄLLS ÖPPNA TILLÄGGSFRÅGOR.

02 **SAMMANFATTNING: HAR EN ORGANISK GENES UTESLUTITS?** Nej Ja Osäkert

P. ANTISOCIAL PERSONLIGHETSSTÖRNING

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN OCH RINGA IN NEJ)

P1 Före 15 års ålder, hände det att du:

- | | | | |
|---|--|-----|----|
| a | upprepade gånger skolkade från skolan eller rymde hemifrån och höll dig undan hela natten? | NEJ | JA |
| b | upprepade gånger ljög, fuskade, lurade andra eller stal? | NEJ | JA |
| c | startade slagsmål eller trakasserade, hotade eller skrämde andra? | NEJ | JA |
| d | avsiktligt vandaliserade eller anlade bränder? | NEJ | JA |
| e | avsiktligt gjorde djur eller människor illa? | NEJ | JA |
| f | tvingade någon till sexuellt umgänge med dig? | NEJ | JA |
| | HAR 2 ELLER FLER P1-SVAR KODATS JA? | NEJ | JA |

KODA INTE JA FÖR NEDANSTÅENDE BETEENDEN OM DE ENBART BETINGAS AV POLITISKA ELLER RELIGIÖSA MOTIV.

P2 Efter 15 års ålder, har det hänt att du:

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| a | upprepade gånger gjort sådant som andra skulle betrakta som ansvarslost, som att inte betala vad du är skyldig, avsiktligt struntat i att behärska dig eller avsiktligt låtit bli att försörja dig? | NEJ | JA |
| b | gjort olagliga saker antingen du åkte fast eller ej (till exempel vandalisering, snatteri, stöld, narkotikahandel eller något ännu grövre brott)? | NEJ | JA |
| c | upprepade gånger varit i slagsmål (inklusive slagsmål med din maka/make/sambo eller dina barn)? | NEJ | JA |
| d | ofta ljugit eller bedragit andra människor för att du haft lust eller för vinnings skull eller ljugit bara för skojs skull? | NEJ | JA |
| e | utsatt andra för fara utan att bry dig? | NEJ | JA |
| f | inte haft samvetsqual efter att ha skadat andra, behandlat andra illa, ljugit, stulit eller vandaliserat? | NEJ | JA |
| | HAR 3 ELLER FLER P2-FRÅGOR KODATS JA? | | |

NEJ

JA

**ANTISOCIAL
PERSONLIGHETSSTÖRNING
NÅGONSIN**

HÄR AVSLUTAS INTERVJUN

REFERENCES

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 D, 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.

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.

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.

Scientific committee for the M.I.N.I. 6.0.0:

A. Carlo Altamura, Milano, Italy
Cyril Hoschl, Praha, Czech Republic
George Papadimitriou, Athens, Greece
Hans Ågren, Göteborg, Sweden
Hans-Jürgen Möller, München, Germany
Hans-Ulrich Wittchen, Dresden, Germany
István Bitter, Budapest, Hungary
Jean-Pierre Lépine, Paris, France
Jules Angst, Zurich, Switzerland
Julio Bobes, Oviedo, Spain
Luciano Conti, Pisa, Italy
Marelli Colon-Soto MD, Puerto Rico, United States
Michael Van Amerigen MD, Toronto, Canada
Rosario Hidalgo MD, Tampa, United States
Siegfried Kasper, Vienna, Austria
Thomas Schlaepfer, Bonn, Germany

Translations

Afrikaans
Arabic
Bengali
Braille (English)
Brazilian Portuguese
Bulgarian
Chinese

Czech
Danish
Dutch/Flemish
English

Estonian
Farsi/Persian
Finnish
French
German
Greek

Gujarati
Hebrew
Hindi
Hungarian
Icelandic

M.I.N.I. 4.4 or earlier versions

R. Emsley, W.Maartens

P. Amorim
L.G. Hranov

P. Bech
E. Griez, K. Shruers, T. Overbeek, K. Demyttenaere
D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan,
E. Knapp, M. Sheehan

M. Heikkinen, M. Lijeström, O. Tuominen
Y. Lecrubier, E. Weiller, I. Bonora, P. Amorim, J.P. Lepine
I. v. Denffer, M. Ackenheil, R. Dietz-Bauer
S. Beratis

J. Zohar, Y. Sasson

I. Bitter, J. Balazs

M.I.N.I. 4.6/5.0, M.I.N.I. Plus 4.6/5.0 and M.I.N.I. Screen 5.0:

O. Osman, E. Al-Radi
H. Banerjee, A. Banerjee

P. Amorim

L. Carroll, Y-J. Lee, Y-S. Chen, C-C. Chen, C-Y. Liu,
C-K. Wu, H-S. Tang, K-D. Juang, Yan-Ping Zheng.
P. Svlosky
P. Bech, T. Schütze
I. Van Vliet, H. Leroy, H. van Megen
D. Sheehan, R. Baker, J. Janavs, K. Harnett-Sheehan, M.
Sheehan
J. Shlik, A. Aluoja, E. Khil
K. Khooshabi, A. Zomorodi
M. Heikkinen, M. Lijeström, O. Tuominen
Y. Lecrubier, E. Weiller, P. Amorim, T. Hergueta
G. Stotz, R. Dietz-Bauer, M. Ackenheil
T. Calligas, S. Beratis, GN Papadimitriou, T Matsoukas,
CR Soldatos
M. Patel, B. Patel, Organon
R. Barda, I. Levinson, A. Aviv
C. Mittal, K. Batra, S. Gambhir, Organon
I. Bitter, J. Balazs
J.G. Stefansson

Italian	I. Bonora, L. Conti, M. Piccenelli, M. Tansella, G. Cassano, Y. Lecrubier, P. Donda, E. Weiller.	L. Conti, A. Rossi, P. Donda
Japanese		T. Otsubo, H. Watanabe, H. Miyaoka, K. Kamijima, J. Shinoda, K. Tanaka, Y. Okajima Organon
Kannada		K.S. Oh and Korean Academy of Anxiety Disorders
Korean		V. Janavs, J. Janavs
Latvian	V. Janavs, J. Janavs, I. Nagobads	A. Bacevicius
Lithuanian		WW. Muhweziosal, H. Agren
Luganda		Organon
Malayalam		Organon
Marathi		K.A. Leiknes, U. Malt, E. Malt, S. Leganger
Norwegian	G. Pedersen, S. Blomhoff	M. Masiak, E. Jasiak
Polish	M. Masiak, E. Jasiak	P. Amorim, T. Guterres
Portuguese	P. Amorim	A. Gahunia, S. Gambhir
Punjabi		O. Driga
Romanian		A. Bystritsky, E. Selivra, M. Bystritsky, L. Shumyak, M. Klisinska
Russian		I. Timotijevic
Serbian	I. Timotijevic	
Setswana	K. Ketlogetswe	
Slovenian	M. Kocmur	
Spanish	L. Ferrando, J. Bobes-Garcia, J. Gilbert-Rahola, Y. Lecrubier	L. Ferrando, L. Franco-Alfonso, M. Soto, J. Bobes- Garcia, O. Soto, L. Franco, G. Heinze, C. Santana, R. Hidalgo
Swedish	M. Waern, S. Andersh, M. Humble	C. Allgulander, H. Agren M. Waern, A. Brimse, M. Humble
Tamil		Organon
Telugu		Organon
Thai		P. Kittirattanapaiboon, S. Mahatnirunkul, P. Udomrat, P. Silpakit, M. Khamwongpin, S. Srikosai
Turkish	T. Örnek, A. Keskiner, I. Vahip	T. Örnek, A. Keskiner, A. Engeler
Urdu		S. Gambhir
Yiddish		J. Goldman, Chana Pollack, Myrna Mniewski

A validation study of this instrument was made possible, in part, by grants from SmithKline Beecham and the European Commission. The authors are grateful to Dr. Pauline Powers for her advice on the modules on Anorexia Nervosa and Bulimia.

DIAGNOSTISK ALGORITM FÖR FÖRSTÄMNINGSSJUKDOMAR

Se efter i avsnitten: A Egentlig depressionsepisod
 C Manisk/hypoman episod
 K Psykotiska syndrom

AVSNITT K:

1a HAR K11b KODATS JA?	NEJ	JA
1b HAR K12a KODATS JA?	NEJ	JA

AVSNITT A och C:

	Pågående	Tidigare
2 a SVARA JA OM EN VANFÖRESTÄLLNINGSIDÉ FINNS I A3e	JA	JA
b SVARA JA OM EN VANFÖRESTÄLLNINGSIDÉ FINNS I C3a	JA	JA

- c Har Egentlig depressiv episod 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

EGENTLIG DEPRESSION		
	Pågående	Tidigare
MDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med psykotiska drag		
Pågående	<input type="checkbox"/>	
Tidigare	<input type="checkbox"/>	

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

Specificera:

- Om den Bipolära I-sjukdomen är **pågående** eller **tidigare** eller båda
- Med **Enstaka manisk episod**: Om Manisk episod (pågående eller tidigare) = JA och egentlig depressionsepisod (pågående och 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 (C3 Sammanfattning OCH C4a OCH C6 OCH O2) kodats JA

**BIPOLÄR I -
SJUKDOM**

Pågående Tidigare
Bipolär I-sjukdom
Enstaka manisk episod

Med psykotiska drag

Pågående
Tidigare

Allra senaste episoden

Manisk
Depressiv
Blandad
Hypoman
Ospecificerad

e Har Egentlig depressiv episod 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)

**BIPOLÄR II -
SJUKDOM**

Pågående Tidigare
Bipolär II-sjukdom

Allra senaste episoden

Hypoman
Depressiv

f Har Egentlig depressionsepisod kodats NEJ (pågående och tidigare)

och

Har Manisk episod kodats NEJ (pågående och tidigare)

och

har C4b kodats JA för rätt tidsram?

och

har C7b kodats JA?

eller

Har Manisk episod kodats NEJ (pågående och tidigare)

och

Har Hypoman episod kodats NEJ (pågående och tidigare)?

och

har C4a kodats JA för rätt tidsram?

och

har C7c kodats JA?

**BIPOLÄR
SJUKDOM UNS**

Pågående Tidigare
Bipolär sjukdom UNS

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

M.I.N.I. PLUS

De skuggade avsnitten nedan visar de MINI PLUS-avsnitt som kan användas som tillägg för standard M.I.N.I. De oskuggade avsnitten nedan finns i standard M.I.N.I.

Dessa M.I.N.I. Plus avsnitt kan infogas eller användas i stället för standard M.I.N.I. avsnitt, beroende på varje studies specifika behov.

	AVSNITT	TIDSRAM
A	EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD	Pågående (2 veckor) Tidigare Recidiverande
	EGENTLIG DEPRESSION	Pågående (2 veckor) Tidigare Recidiverande
	MDE MED MELANKOLISKA DRAG	Pågående (2 veckor)
	MDE MED KATATONA DRAG	Pågående (2 veckor)
	MDE MED ATYPISKA DRAG	Pågående (2 veckor)
	EGENTLIG DEPRESSION MED PSYKOTISKA DRAG	Pågående Tidigare
	LINDRIG DEPRESSION (DEPRESSION UNS)	Pågående (2 veckor) Tidigare Recidiverande
	FÖRSTÄMNINGSSYNDROM UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående (2 veckor) Tidigare
	SUBSTANSINDUCERAT FÖRSTÄMNINGSSYNDROM	Pågående (2 veckor) Tidigare
AY	DYSTYMI	Pågående
B	SUICIDALITET	Pågående (gångna månaden) <input type="checkbox"/> Låg <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Hög
C	MANISK EPISOD	Pågående Tidigare
	HYPOMAN EPISOD	Pågående Tidigare
	BIPOLÄR I-SJUKDOM	Pågående Tidigare
	BIPOLÄR II-SJUKDOM	Pågående Tidigare
	BIPOLÄR SJUKDOM UNS	Pågående Tidigare
	BIPOLÄR I-SYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG	Pågående Tidigare
	MANISK EPISOD UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående (2 veckor) Tidigare
	HYPOMAN EPISOD UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående (2 veckor) Tidigare
	SUBSTANSINDUCERAT MANISKT SYNDROM	Pågående (2 veckor) Tidigare
	SUBSTANSINDUCERAT HYPOMANT SYNDROM	Pågående (2 veckor) Tidigare
	FÖRSTÄMNINGSSYNDROM UNS	Någonsin

D	PANIKSYNDROM	Pågående (gångna månaden) Någonsin
	ÅNGESTSYNDROM MED PANIKATTACKER UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående
	SUBSTANSINDUCERAT ÅNGESTSYNDROM MED PANIKATTACKER	Pågående
E	AGORAFOBI	Pågående
F	SOCIAL FOBI (Socialt ångestsyndrom)	Pågående (gångna månaden) Generaliserad Ej generaliserad
FA	SPECIFIK FOBI	Pågående
G	TVÅNGSSYNDROM (OCD)	Pågående (gångna månaden)
	OCD UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående
	SUBSTANSINDUCERAD OCD	Pågående
H	POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM	Pågående (gångna månaden)
HL	POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM	Någonsin
I	ALKOHOLBEROENDE ALKOHOLMISSBRUK	Gångna 12 månaderna Gångna 12 månaderna
IL	ALKOHOLBEROENDE ALKOHOLMISSBRUK	Någonsin Någonsin
J	SUBSTANSBEROENDE (ej alkohol) SUBSTANSMISSBRUK (ej alkohol)	Gångna 12 månaderna Gångna 12 månaderna
JL	SUBSTANSBEROENDE (ej alkohol) SUBSTANSMISSBRUK (ej alkohol)	Någonsin Någonsin
K	PSYKOTISKA SYNDROM	Någonsin Pågående
	FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG	Pågående
	FÖRSTÄMNINGSSYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG	Någonsin
	SCHIZOFRENI	Pågående Någonsin
	SCHIZOAFFEKTIVT SYNDROM	Pågående Någonsin
	SCHIZOFRENIFORMT SYNDROM	Pågående Någonsin
	KORTVARIGT PSYKOTISKT SYNDROM	Pågående Någonsin
	VANFÖRESTÄLLNINGSSYNDROM	Pågående Någonsin
	PSYKOTISKT SYNDROM UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående Någonsin
	SUBSTANSINDUCERAT PSYKOTISKT SYNDROM	Pågående Någonsin
	PSYKOTISKT SYNDROM UNS	Pågående Någonsin
L	ANOREXIA NERVOSA	Pågående (Senaste 3 månaderna)

M	BULIMIA NERVOSA	Pågående (Senaste 3 månaderna)
	BULIMIA NERVOSA MED SJÄLVRENSNING	Pågående
	BULIMIA NERVOSA UTAN SJÄLVRENSNING	Pågående
	ANOREXIA NERVOSA MED HETSÄTNING/SJÄLVRENSNING	Pågående
	ANOREXIA NERVOSA MED FÖDOBEGRÄNSNING	Pågående
N	GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM (GAD)	Pågående (senaste 6 månaderna)
	GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM UTLÖST AV ALLMÄNMEDICINSK SJUKDOM	Pågående
	SUBSTANSINDUCERAD GAD	Pågående
O	SOMATISERINGSSTÖRNING	Pågående Någonsin
P	HYPOKONDRI	Pågående
Q	DYSMORFOFOBI	Pågående
R	SMÄRTSYNDROM	Pågående
S	UPPFÖRANDESTÖRNING	Pågående (de senaste 12 månaderna)
T	ADHD	Pågående (de senaste 6 månaderna) (barn/ungdomar)
	KOMBINERAD ADHD	
	ADHD MED OUPPMÄRKSAMHET	
	ADHD MED HYPERAKTIVITET/IMPULSIVITET	
TA	ADHD	Pågående (de senaste 6 månaderna) (vuxna)
	KOMBINERAD ADHD	
	ADHD MED OUPPMÄRKSAMHET	
	ADHD MED HYPERAKTIVITET/IMPULSIVITET	
U	PREMENSTRUellt DYSFORISKT SYNDROM	Pågående
V	BLANDAT ÅNGESTDEPRESSIVT SYNDROM	Pågående
W	ANPASSNINGSSYNDROM	Pågående
X	SYMPTOMEN HAR INTE MEDICINSKA ELLER ORGANISKA ORSAKER ELLER ÄR SUBSTANSINDUCERADE	
Y	ANTISOCIAL PERSONLIGHETSSTÖRNING	Någonsin