

2001-02-05

PSYKIATRISKT FORMULÄR

KVINNOUNDERSÖKNINGEN

OCH

H70-UNDERSÖKNINGEN

2000-01

Vasa sjukhus

Göteborg

Probandnummer: _____

Intervjuare: _____

Datum (år/månad/dag): _____ / _____ / _____

Klockslag (början av intervju) : _____

Klockslag (intervju avslutas) : _____

Namn: _____

Personnummer _____;

PSF 1. Kompletterande anamnes tagen från

- 0. Ej tagit kompletterande anamnes _____;
- 1. Make/sambo
- 2. Barn
- 3. Syskon
- 4. Vårdhem/sjukhuspersonal
- 5. Journalhandlingar
- 6. Annan
- 7. Kombination
- 9.

PSF 2. Anamnesens tillförlitlighet - gäller proband _____;

- 1. Anamnes u a
- 2. Anamnes u v a, ej helt säker senaste åren
- 3. Anamnes sannolikt otillförlitlig
- 4. Anamnes helt otillförlitlig

PSF 3. Tid för samtal i minuter med proband (minuter) _____;

Självskattningssformulär

- 1. Ifyllt korrekt
- 2. Ej utdelat. Dålig syn
- 3. Ej utdelat. Svår demens
- 4. Ej utdelat. Annat

PSF 4. Fobiformulär _____;

PSF 5. Sömnformulär _____;

PSF 6. GAF skalan _____;

PSF 7. Datortomografi _____;

PSF 8. Datum för undersökning _____;

PSF 9. Probandens ålder vid undersökningen _____;

BAKGRUNDSFAKTORER

ÄKTENSKAP

- PSF 10. Civilstånd _____;
- 10 Aldrig gift, särbo eller sambo
11. Ogift, fränskild
- 12: Ogift, änkeperson
13. Särbo
20. Gift
21. Gift, ej sammanboende
22. Sammanboende, äktenskapsliknande
30. Annat
- PSF 11. Ålder på maka/make/sambo. _____;
- PSF 12. Gift/sambo antal gånger _____;
- PSF 13. Ålder när man gifte sig/ blev sambo 1 _____;
- PSF 14. Ålder när man gifte sig/ blev sambo 2 _____;
- PSF 15. Ålder när man gifte sig/ blev sambo 3 _____;
- PSF 16. Ålder när man gifte sig/ blev sambo 4 _____;
- PSF 17. Ålder när man gifte sig/ blev sambo 5 _____;
- PSF 18. Ålder när man gifte sig/ blev sambo 6 _____;
- PSF 19. Har tidigare haft sällskap (>6 månader). Antal gånger _____;
- PSF 20. Änka/änkeman _____;
0. Aldrig gift eller sammanboende
1. Sammanboende nu, men ej gift
2. Gift nu
3. Änka sedan mer än 5 år
4. Änka sedan 1-5 år
5. Änka sedan 0-1 år
6. Fränskild eller separerad
- 9.
- PSF 21. Make/sambos död antal gånger _____;
- PSF 22. Probandens ålder när make/maka/sambo 1 dog _____;
- PSF 23. Probandens ålder när make/maka/sambo 2 dog _____;
- PSF 24. Probandens ålder när make/maka/sambo 3 dog _____;
- PSF 25. Probandens ålder när make/maka/sambo 4 dog _____;
- PSF 26. Probandens ålder när make/maka/sambo 5 dog _____;

- PSF 27. Frånskild _____;
0. Ej frånskild eller separerad
 1. Frånskild eller separerad sedan mer än 5 år
 2. Frånskild eller separerad sedan 1-5 år
 3. Frånskild eller separerad sedan 0-1 år
- PSF 28. Skild/sprucket samboförhållande 1 egen ålder _____;
- PSF 29. Skild/sprucket samboförhållande 2 egen ålder _____;
- PSF 30. Skild/sprucket samboförhållande 3 egen ålder _____;
- PSF 31. Skild/sprucket samboförhållande 4 egen ålder _____;
- PSF 32. Skild/sprucket samboförhållande 5 egen ålder _____;
- PSF 33. Skild/sprucket samboförhållande 6 egen ålder _____;
- PSF 34. Skild/sprucket samboförhållande 7 egen ålder _____;
- PSF 35. Skild/sprucket samboförhållande 8 egen ålder _____;
- PSF 36. Fast partners (t.ex. make/maka) kroppsliga hälsa just nu _____;
0. Ej gift eller sammanboende
 1. Kroppsligt frisk
 2. Smärre krämpor som ej oroar eller inkräftar på social samvaro
 3. Kroppsligt sjuk, vistas hemma
 4. Kroppsligt sjuk, vistas på inrättning
 5. Invalidiserad, vistas hemma
 - 9.
- PSF 37. Fast partners psykiska hälsa just nu _____;
0. Ej gift eller sammanboende
 1. Psykiskt frisk
 2. Lätt psykiskt sjuk, vistas hemma
 3. Svår psykisk sjukdom, vistas hemma
 4. Alkoholbesvär, vistas hemma
 5. Lätt demens, vistas hemma
 6. Svår demens, vistas hemma
 7. Psykiskt sjuk, vårdinrättning (inkl alkoholbesvär)
 8. Demens, vårdinrättning
 - 9.

Specificera:

PSF 38. Om partnern är vårdad på inrättning, sedan hur länge? _____;

- 0. Inaktuellt
- 1. Sedan mindre än en månad
- 2. Sedan 1-6 månader
- 3. Sedan 6 månader till 1 år
- 4. Sedan 1-5 år
- 5. Sedan mer än 5 år
- 9.

PSF 39. Om partnern varit inlagd på sjukhus för somatisk sjukdom (senaste fem åren)

- 0. Ej inlagd. Inaktuellt. _____;
- 1. Inlagd 1-5 år sedan, en gång
- 2. Inlagd 0-5 år sedan, en gång
- 3. Inlagd 1-5 år sedan, flera gånger
- 4. Inlagd 0-1 år sedan, flera gånger
- 5. 1+2
- 6. 3+4
- 7. 2+3
- 8. 1+4
- 9

PSF 40. Om partnern varit inlagd på sjukhus för psykisk sjukdom (senaste fem åren)

- 0. Ej inlagd. Inaktuellt. _____;
- 1. Inlagd 1-5 år sedan, en gång
- 2. Inlagd 0-1 år sedan, en gång
- 3. Inlagd 1-5 år sedan, flera gånger
- 4. Inlagd 0-1 år sedan, flera gånger
- 5. 1+2
- 6. 3+4
- 7. 2+3
- 8. 1+4
- 9

PSF 41. Äktenskap/sambo/fast partner förhållande nu - tillfredsställelse _____;

- 0. Ej gift/sambo
- 1. Mycket lyckligt
- 2. Ordinärt
- 3. Olyckligt
- 9.

PSF 42. Förändringar i tillfredsställelse med äktenskap/sambo/fast partner förhållande senaste 5 åren.

- 0. Ej gift/sambo _____;
- 1. Lyckligare
- 2. Oförändrat
- 3. Olyckligare
- 9.

PSF 43. **Känslomässigt klimat i äktenskap/sambo/fast partner förhållande** _____;

0. Inaktuellt
1. Varma känslor
2. Medelmåttiga känslor
3. Inga känslor
4. Ilska
5. Annat (specificera)

- 9.

PSF 44. **Tycker ni att ni har dåligt stöd från er make/sambos sida (t.ex. att han tar för lätt på saker och ting)?** _____;

0. Inaktuellt
1. Nej
2. Ja
3. Annat (specificera)

BARN

- PSF 45 Har ni eller har ni haft några barn _____;
0. Aldrig haft några barn
 1. Haft barn men avlidna
 2. Har barn i livet
 3. 1+2
 9
- PSF 46. Antal barn _____;
- PSF 47a. Antal egna barn _____;
- PSF 47b. Antal fosterbarbarn _____;
- PSF 47c. Antal makes barn (som man uppfostrat) _____;
- PSF 48. Antal barn avlidna _____;
- PSF 49. Antal barn i livet _____;
- PSF 50. Dödsfall bland barn, egna eller sådana som man haft vårdnaden om _____;
0. Inga barn
 1. Nej aldrig
 2. Ja, för mer än 5 år sedan
 3. Ja, för 1-5 år sedan
 4. Ja, 0-1 år sedan
 5. 2+3
 6. 2+4
 7. 3+4
 8. 2+3+4
 9.
- PSF 51. Dödsfall bland barn 1, egen ålder _____;
- PSF 52. Dödsfall bland barn 2, egen ålder _____;
- PSF 53. Dödsfall bland barn 3, egen ålder _____;
- PSF 54. Dödsfall bland barn 4, egen ålder _____;
- PSF 55. Dödsfall bland barn 5, egen ålder _____;
- PSF 56. Dödsfall bland barn 6, egen ålder _____;

PSF 57. Bekymmer p g a allvarlig sjukdom hos barn, egna eller sådana som man haft vårdnaden om _____ ;

0. Inga barn
1. Nej aldrig
2. Ja, för mer än 5 år sedan
3. Ja, för 1-5 år sedan
4. Ja, 0-1 år sedan
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
- 9.

PSF 58. Har ni eller har ni haft några barnbarn _____ ;

0. Aldrig haft några barnbarn
1. Haft barnbarn men avlidna
2. Har barnbarn i livet
3. 1+2

PSF 59. Antal barnbarn _____ ;

PSF 60. Antal egna biologiska barnbarn _____ ;

PSF 61. Antal barnbarn avlidna _____ ;

PSF 62. Antal barnbarn i livet _____ ;

PSF 63. Dödsfall bland barnbarn _____ ;

0. Inga barnbarn
1. Nej aldrig
2. Ja, för mer än 5 år sedan
3. Ja, för 1-5 år sedan
4. Ja, 0-1 år sedan
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
- 9.

PSF 64. Dödsfall bland barnbarn 1, egen ålder _____ ;

PSF 65. Dödsfall bland barnbarn 2, egen ålder _____ ;

PSF 66. Dödsfall bland barnbarn 3, egen ålder _____ ;

PSF 68. Dödsfall bland barnbarn 4, egen ålder _____ ;

PSF 69. Bekymmer p g a allvarlig sjukdom hos barnbarn _____ ;

0. Inga barnbarn
1. Nej aldrig
2. Ja, för mer än 5 år sedan
3. Ja, för 1-5 år sedan
4. Ja, 0-1 år sedan
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
- 9.

PSF 70. Bekymmer p g a allvarliga sociala problem (skilsmässa, missbruk, kriminalitet etc) hos barn eller barnbarn _____ ;

0. Inga barn
1. Nej aldrig
2. Ja, för mer än 5 år sedan
3. Ja, för 1-5 år sedan
4. Ja, 0-1 år sedan
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
- 9.

PSF 70b. Bekymmer p g a allvarliga konflikter med barn eller barnbarn _____ ;

0. Inga barn
1. Nej aldrig
2. Ja, för mer än 5 år sedan, men ej nu
3. Ja, för 1-5 år sedan
4. Ja, 0-1 år sedan
5. Ja, kontinuerligt sedan längre tid eller tid ej angiven
6. Ja, kontakten har upphört
7. Ingen kontakt med barn, men inga direkta konflikter angivna
8. Svarar undvikande
- 9.

FÖRÄLDRAR

- PSF 71. Lever er far? _____ ;
 0. Nej
 1. Ja
- PSF 72. Om ja, hur gammal är han? _____ ;
- PSF 73. Egen ålder vid faders dödsfall _____ ;
 (Inaktuellt=88, 00=innan födsel)
- PSF 74. Hur gammal var han då? _____ ;
- PSF 75. Lever er mor? _____ ;
 0. Nej
 1. Ja
- PSF 76. Om ja, hur gammal är hon? _____ ;
- PSF 77. Egen ålder vid moders dödsfall _____ ;
- PSF 78. Hur gammal var hon då? _____ ;
- PSF 79. Egen ålder vid föräldrars skilsmässa _____ ;
 (Inaktuellt=88, 00=innan födsel)

SYSKON

- PSF 80. Hur många syskon har ni? _____ ;
- PSF 81a. Hur många syskon har ni i livet? _____ ;
- PSF 81b. Dödsfall bland syskon _____ ;
 0. Inga syskon
 1. Nej aldrig
 2. Ja, för mer än 5 år sedan
 3. Ja, för 1-5 år sedan
 4. Ja, 0-1 år sedan
 5. 2+3
 6. 2+4
 7. 3+4
 8. 2+3+4
 9.
- PSF 82. Känner Ni Er ensam? _____ ;
 0. Ej ensam
 1. Ja, sedan mer än 5 år
 2. Ja, sedan 1-5 år
 3. Ja, sedan 0-1 år
 9.

- PSF 83a. **Ökad ensamhet på grund av andras dödsfall, sjukdom etc** _____ ;
0. Ej ensam
 1. Ensam, men ej på grund av detta
 2. Ja, sedan mer än 5 år
 3. Ja, sedan 1-5 år
 4. Ja, sedan 0-1 år
 - 9.
- PSF 83b. **Ökad ensamhet på grund av egen sjukdom, skröplighet etc** _____ ;
0. Inaktuellt, ej ensam
 1. Ensam, men ej på grund av detta
 2. Ja, sedan mer än 5 år
 3. Ja, sedan 1-5 år
 4. Ja, sedan 0-1 år
 - 9.
- PSF 84. **Flyttning senaste 5 åren** _____ ;
0. Nej
 1. Ja, för 1-5 år sedan, frivilligt
 2. Ja, för 0-1 år sedan, frivilligt
 3. Ja, för 1-5 år sedan, påtvingat
 4. Ja, för 0-1 år sedan, påtvingat
 5. Ja, mer än en flyttning, frivilligt i alla fall
 6. Ja, mer än en flyttning, påtvingat i något fall
 - 9.
- PSF 85. **Om flyttning: flyttat inom samma kvarter, samma gata** _____ ;
0. Inaktuellt
 1. Ja
 2. Nej
 - 9.
- PSF 86. **Om flyttning senaste åren. Inverkan på kontakter med andra** _____ ;
0. Ej flyttat
 1. Har inga kontakter
 2. Förbättring
 3. Oförändrat
 4. Försämring
 - 9.
- PSF 87. **Upplevelse av pensionering** _____ ;
0. Arbetar fortfarande/har ej arbetat
 1. Mycket positiv
 2. Positiv
 3. Neutral (både bra och dåligt)
 4. Negativ
 5. Mycket negativ
 - 9.

- PSF 88. Upplevelse av pensionering (vid ordinär ålder) _____ ;
0. Arbetar fortfarande
 1. Positiv
 2. Neutral
 3. Negativ, men ingen starkare reaktion
 4. Negativ, stark reaktion, sökte ej läkarhjälp
 5. Negativ, stark reaktion, sökte läkarhjälp
 6. Ej pensionerad vid ordinär ålder
 7. Aldrig arbetat
 - 9.

- PSF 89. Ekonomisk standard under uppväxten _____ ;
0. Mycket dålig. Fick socialhjälp, måste tigga, ibland ont om mat
 1. Dålig
 2. Genomsnittlig
 3. Bra
 4. Mycket bra
 - 9.

- PSF 90. Ekonomisk standard under uppväxttiden _____ ;
1. Mycket dålig. Fick socialhjälp, måste tigga, ibland ont om mat
 2. Dålig, sämre än klasskamraters
 3. Dålig, som klasskamraters
 4. Genomsnittlig
 5. Bra, som klasskamraternas
 6. Bättre än klasskamraternas
 7. Växling från bättre till sämre
 8. Växling från sämre till bättre
 - 9.

- PSF 91. Hänthet _____ ;
1. Högerhänt
 2. Vänsterhänt
 3. Vänsterhänt från födsel, tvingad ändras
 4. Tvåhänt
 5. Osäker uppgift - vänster
 6. Osäker uppgift - höger
 7. Osäker uppgift - tvåhänt
 - 9.

- NEU 64. ~~Hjärnskakning – skalltrauma, slag mot skallen~~ _____ ;
0. Nej
 1. Ja, ej sjukhusvårdad, mer än 10 år sedan
 2. Ja, ej sjukhusvårdad, mindre än 10 år sedan
 3. 1+2
 4. Ja, sjukhusvårdad, mer än 10 år sedan
 5. Ja, sjukhusvårdad, mindre än 10 år sedan
 6. 4+5
 7. Skalltrauma, osäkert om medvetslös eller ej, ej sjukhusvårdad
 8. Skalltrauma utan medvetslöshet, ej sjukhusvårdad

HJÄRNBLÖDNING, PROPP I HJÄRNAN, TIA, SLAGANFALL

Fokala symtom skattas som:

11 Arm höger

12 Arm vänster

13 Arm båda

21 Ben höger

22 Ben vänster

23 Ben båda

31 Mungipa höger

32 Mungipa vänster

33 Mungipa bägge

35 Talsvårigheter (sluddrigt tal etc)

36 Afasi

41 Medvetslöshet

51 Annat höger

52 Annat vänster

53 Annat bägge

Episod 1

NEU 65. Ålder _____;

NEU 66. Fokala symtom a _____;

NEU 67 Fokala symtom b _____;

NEU 68. Fokala symtom c _____;

NEU 69 Duration (timmar, > fyra dygn skattas 97) _____;

Episod 2

NEU 70. Ålder _____;

NEU 71. Fokala symtom a _____;

NEU 72. Fokala symtom b _____;

NEU 73. Fokala symtom c _____;

NEU 74. Duration (timmar, > fyra dygn skattas 97) _____;

Episod 3

NEU 75. Ålder _____;

NEU 76. Fokala symtom a _____;

NEU 77. Fokala symtom b _____;

NEU 78. Fokala symtom c _____;

NEU 79. Duration (timmar, > fyra dygn skattas 97) _____;

Episod 4

NEU 80. Ålder _____;

NEU 81. Fokala symtom a _____;

NEU 82. Fokala symtom b _____;

NEU 83. Fokala symtom c _____;

NEU 84. Duration (timmar, > fyra dygn skattas 97) _____;

Episod 5

NEU 85. Ålder _____;

NEU 86. Fokala symtom a _____;

NEU 87. Fokala symtom b _____;

NEU 88. Fokala symtom c _____;

NEU 89. Duration (timmar, > fyra dygn skattas 97) _____;

Specificera sjukhus. _____

Anteckna andra eventuellt övriga detaljer _____

ÄRFTLIGHET (skatta antal i varje kategori) (Är det någon i din släkt, färdrar, syskon, barn som haft...)

Ärftlighet för demenssjukdom (tappat minnet, blivit glömsk, senil, Alzheimer's sjukdom)

HER 1. Mor _____ ;

HER 2. Far _____ ;

HER 3. Systrar _____ ;

HER 4. Bröder _____ ;

HER 5. Döttrar _____ ;

HER 6. Son _____ ;

HER 7. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för cerebrovaskulär sjukdom (stroke, slaganfall, TIA, propp i hjärnan, hjärnblödning)

HER 8. Mor _____ ;

HER 9. Far _____ ;

HER 10. Systrar _____ ;

HER 11. Bröder _____ ;

HER 12. Döttrar _____ ;

HER 13. Son _____ ;

HER 14. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för depression (nedstämdhet etc)

HER 15. Mor _____ ;

HER 16. Far _____ ;

HER 17. Systrar _____ ;

HER 18. Bröder _____ ;

HER 19. Döttrar _____ ;

HER 20. Söner _____ ;

HER 21. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för hjärtkärlsjukdom (t. ex. dålig cirkulation, angina, proppar i benet, aneurysm, hjärtinfarkt)

HER 22. Mor _____ ;

HER 23. Far _____ ;

HER 24. Systrar _____ ;

HER 25. Bröder _____ ;

HER 26. Döttrar _____ ;

HER 27. Söner _____ ;

HER 28. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för högt blodtryck

HER 29. Mor _____ ;

HER 30. Far _____ ;

HER 31. Systrar _____ ;

HER 32. Bröder _____ ;

HER 33. Döttrar _____ ;

HER 34. Söner _____ ;

HER 35. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för hjärtinfarkt

HER 36. Mor _____ ;
 HER 37. Far _____ ;
 HER 38. Systrar _____ ;
 HER 39. Bröder _____ ;
 HER 40. Döttrar _____ ;
 HER 41. Söner _____ ;

HER 42. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för annan hjärtsjukdom (t.ex. hjärtflimmer, angina, kärlekskramp, hjärtinkompensation, lungödem, förstorat hjärta)

HER 43. Mor _____ ;
 HER 44. Far _____ ;
 HER 45. Systrar _____ ;
 HER 46. Bröder _____ ;
 HER 47. Döttrar _____ ;
 HER 48. Söner _____ ;

HER 49. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för sockersjuka (diabetes)

HER 50. Mor _____ ;
 HER 51. Far _____ ;
 HER 52. Systrar _____ ;
 HER 53. Bröder _____ ;
 HER 54. Döttrar _____ ;
 HER 55. Söner _____ ;

HER 56. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

Ärftlighet för cancer (kräfta)

HER 57. Mor _____ ;

HER 58. Far _____ ;

HER 59. Systrar _____ ;

HER 60. Bröder _____ ;

HER 61. Döttrar _____ ;

HER 62. Söner _____ ;

HER 63. Minst en av ovan (summa) _____ ;

Specificera ålder etc _____

ALKOHOL**ALK 1. Är Ni absolutist nu?** _____;

- 0. Nej
- 1. Sedan 0-1 år
- 2. Sedan 1-2 år
- 3. Sedan 2-5 år
- 4. Sedan 6-10 år
- 5. Sedan 11-15 år
- 6. Sedan mer än 15 år men inte alltid
- 7. Ja, alltid
- 9.

ALK 2. Öl senaste månaden _____;

- 0. Absolutist
- 1. Nej
- 2. 1-2 gånger per vecka eller mindre
- 3. 3-5 gånger per vecka
- 4. Nästan dagligen eller dagligen lättöl eller folköl, mindre än 1 flaska
- 5. Dagligen eller nästan dagligen starköl, mindre än 1 flaska
- 6. Dagligen eller nästan dagligen lättöl eller folköl, 1 flaska eller mer
- 7. Dagligen eller nästan dagligen starköl, 1 flaska eller mer
- 9.

Öl: Burk 50 cl, flaska 33 cl, glas 15-20 cl, sejdel 50 cl

ALK 3. Centiliter mellanöl/folköl per vecka _____;**ALK 4. Centiliter starköl per vecka** _____;

Vin: flaska 75 cl, glas 20 cl,

ALK 5. Vin senaste månaden _____;

- 0. Absolutist
- 1. Nej
- 2. Mindre än 1 gång per vecka
- 3. 1 gång per vecka
- 3. 2 gånger per vecka
- 4. 3-5 gånger per vecka
- 5. Nästan dagligen eller dagligen
- 9.

ALK 6. Centiliter rödvin per vecka _____;**ALK 7. Centiliter vittvin per vecka** _____;**ALK 8. Centiliter starkvin (portvin, sherry, starkvinsglögg, martini, vermouth per vecka)** _____;

ALK 9. Starksprit senaste månaden _____;

0. Absolutist
1. Nej
2. Mindre än 1 gång per vecka
3. En gång per vecka
3. 2 gånger per vecka
4. 3-5 gånger per vecka
5. Nästan dagligen eller dagligen
- 9.

ALK 10. Centiliter starksprit per vecka _____;

ALK 11. Mängd starksprit/vecka _____;

0. Inaktuellt
1. Mindre än 37 cl
2. 37-75 cl
3. 75-150 cl
4. 150-200 cl
5. Mer än 200 cl
- 9.

ALK 12. Grovt uppskattad total alkoholkonsumtion per vecka _____;
omräknad i gram alkohol per vecka

0. 0
1. 0-20
2. 20-40 Starköl antal cl/3 = g
3. 40-60 Vin antal cl/1 = g
4. 60-100 Starksprit antal cl x 3 = g
5. 100-150
6. 150-250
7. 250-500
8. Mer än 500
- 9.

ALK 13. Exakt mängd _____g;

ALK 14. Hur ofta blir det att ni smakar vin eller alkohol (antal ggr/år)? _____;

ALK 15. Återställarbehov, triggermekanism, minneslucka, tidigare (debutålder) _____;

0. Alltid absolutist
1. Nej
2. Före 20 års ålder
3. 20-60 år
4. 60 år och äldre
- 9.

Anteckna vad:

ALK 16. Återställarbehov, minneslucka, triggermekanism, senaste månaden _____;

0. Alltid absolutist
1. Nej
2. Återställare
3. Minneslucka
4. Triggermekanism
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
- 9.

Har du någon gång haft en psykisk sjukdom eller nervösa besvär?

För varje åldersintervall anges följande alternativ:

0. Ej förekommit
1. Förekommit, ingen behandling
2. Förekommit, ingen psykiatrisk kontakt men annan behandling
3. Förekommit, öppen psykiatrisk vård
4. Förekommit, vilohem
5. Förekommit, sluten psykiatrisk vård
6. Osäker uppgift
- 9.

SJU 1. Mer än 8 år sedan _____;

SJU 2. 1-8 år sedan _____;

SJU 3. 0-1 år sedan _____;

Beskriv närmare:

DEPRESSION

DEP 1. Sänkt sinnesstämning (senaste månaden) _____;
Hur har din sinnesstämning varit senaste månaden? Har du känt dig nedstämd, tungsint etc

Avser uppgift om sinnesstämning oavsett om den tar sig yttre uttryck eller ej. Omfattar känslor av nedstämdhet, olycklighet, tungsint, hopplöshet och hjälplöshet. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens och i vilken grad sinnesstämningen påverkas av yttre omständigheter. Förhöjd sinnesstämning skattas "0".

- 0-1 Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig munterhet som nedstämdhet, alltefter omständigheterna, utan övervikt för ena eller andra stämningsläget.
- 2-3 Övervägande upplevelse av nedstämdhet men ljusare stunder förekommer.
- 4-5 Genomgående nedstämd och dystert till sinnes. Sinnesstämningen påverkas föga av yttre omständigheter. Tillfälliga upplevelser av intensiv nedstämdhet.
- 6. Genomgående upplevelse av maximal nedstämdhet.
- 9.

DEP 1b. Ger depressionen några sociala eller andra konsekvenser _____;
Påverkar nedstämdheten/depressionen din livsföring på något sätt?

- 0. Ingen ångest
- 1. Depression, men inga inskränkningar eller konsekvenser
- 2. Depression, ger vissa inskränkningar
- 3. Depression, svåra inskränkningar på livsföringen.

DEP 2. Depression, nedstämdhet. Hur länge?

år _____ månad _____

DEP 3. Mini-D A. Har du varit ihållande deprimerad eller nere under större delen av dagen, nästan varje dag under de senaste 2 veckorna?

- 0. Nej _____;
- 1. Ja _____;

DEP 4. Mini-D B. Har du känt dig ledsen, nere eller deprimerad nästan jämt de senaste 2 åren?

- 0. Nej _____;
- 1. Ja _____;

DEP 5. Depression tidigare i livet? _____;

(se föregående sida)

- 0. Nej
- 1. Ja

Specificera.....

DEP 6. Brukar någon viss årstid vara särskilt svår? _____;

0. Inaktuellt
1. Vår
2. Höst
3. Vinter.
4. Sommar
5. Vår+höst
6. Vinter+vår
7. Höst+vinter
8. Annat
- 9.

DEP 7. Dygnsrytm (av depression) _____;

Är någon speciell tid på dygnet särskilt svår?

0. Inaktuellt
1. Morgon
2. Middag
3. Kväll
4. Nat
5. Annat
6. Ingen dygnsrytm
- 9.

DEP 8. Förhöjd sinnesstämning (senaste månaden) _____;

Har du känt dig gladare, mer upprymd, senaste månaden jämfört med tidigare?

Avser uppgift om sinnesstämning, oavsett om den tar sig yttre uttryck eller ej. Omfattar känslor av välbefinnande, munterhet och upprymdhet.

Bedömningen baseras på intensitet, duration och avledbarhet.

Särhålls från extatiska upplevelser ().

Sänkt sinnesstämning skattas "0".

- 0-1 Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig nedstämdhet som tillfällig munterhet, allt efter omständigheterna, utan övervikt för det ena eller andra stämningsläget
- 2-3 Övervägande upplevelser av välbefinnande eller munterhet men perioder av neutralt stämningsläge förekommer
- 4-5 Genomgående upprymd eller väl till mods. Sinnesstämningen påverkas knappast av yttre omständigheter. Långa perioder av översvallande gott humör
6. Genomgående upplevelse av strålande välbefinnande eller intensiv upprymdhet
- 9.

DEP 12. Minskat känslomässigt engagemang (senaste månaden) _____;

Är du lika intresserad av vad som händer runtomkring dig jämfört med tidigare (familjen, barn, barnbarn, hobbies, andra intressen, TV)? Är det lika roligt med barn, barnbarn, andra intressen, hobbies, TV, som förut? Känner du lika mycket för barn, barnbarn och andra vänner som förut?

Avser en upplevelse av minskat intresse för omvärlden, eller för sådana aktiviteter som normalt bereder nöje eller glädje. Reducerad förmåga att uppleva adekvata känslomässiga reaktioner inför människor och företeelser i omgivningen.

- 0-1 Normal förmåga till känslomässigt engagemang. Normalt intresse för omvärlden
- 2-3 Svårigheter att finna nöje i sådant som vanligen väcker intresse. Minskad förmåga att bli arg eller irriterad.
- 4-5 Helt ointresserad av omvärlden. Upplevelse av likgiltighet inför vänner och bekanta.
- 6. Total oförmåga att känna adekvat sorg eller vrede. Total eller smärtsam likgiltighet och oförmåga att uppleva känslor även för närstående.
- 9.

DEP 13. Har du under de senaste 2 veckorna tappat intresse för det mesta omkring dig eller inte kunnat ha riktigt nöje av sådant som du vanligen brukar tycka om?

- 0. Nej
- 1. Ja

_____;

DEP 14. Depressivt tankeinnehåll (senaste månaden) _____;

Har du den senaste månaden haft pessimistiska tankar, haft skuld-känslor, känt dig mindre värd, förebrått dig själv saker du gjort? Hur ser du på de kommande åren?

Avser självförelser, självanklagelser, föreställningar om synd och skuld, mindervärdighet, ekonomisk ruin och hopplöshet inför framtiden.

- 0-1 Inga pessimistiska tankar
- 2-3 Fluktuerande självförelser och mindervärdesidéer
- 4-5 Ständiga självanklagelser. Klara, men orimliga tankar om synd eller skuld. Uttalat pessimistisk framtidssyn.
- 6. Absurda föreställningar om ekonomisk ruin. Absurda självanklagelser
- 9.

DEP 15. Om 1-6 ovan. Kände du dig värdelös eller hade skuld-känslor nästan varje dag under minst två veckor den senaste månaden?

- 0. Nej
- 1. Ja

_____;

SJÄLVMORDSTANKAR

DEP 16. Har Ni någon gång känt att livet inte är värt att leva? _____;

Om ja, när var senaste gången?

- 0. Nej
- 1. Längre tillbaka än ett år
- 2. Det senaste året
- 3. Senaste månaden
- 4. Den senaste veckan
- 5. Vill ej svara
- 6. Vet ej, tar ej ställning
- 9.

DEP 17. Har Ni någon gång önskat att Ni vore död -t.ex. att Ni skulle somna och aldrig vakna mer? _____;

Om ja, när var senaste gången?

- 0. Nej
- 1. Längre tillbaka än ett år
- 2. Det senaste året
- 3. Senaste månaden
- 4. Den senaste veckan
- 5. Vill ej svara
- 6. Vet ej, tar ej ställning
- 9.

DEP 18. Har Ni någon gång tänkt på att ta Ert liv, även om Ni vet att Ni inte kommer att göra det? _____;
Om ja, när var senaste gången?

- 0. Nej
- 1. Längre tillbaka än ett år
- 2. Det senaste året
- 3. Senaste månaden
- 4. Den senaste veckan
- 5. Vill ej svar
- 6. Vet ej, tar ej ställning
- 9.

Om 0 på fråga 18, sätt 0 på fråga 19-21 och gå vidare till fråga 22.

DEP 19. Har Ni någon gång kommit i den situationen att Ni allvarligt övervägt att ta Ert liv, kanske t.o.m. planerat hur Ni i så fall skulle göra? _____;

Om ja, när var senaste gången?

- 0. Nej
- 1. Längre tillbaka än ett år
- 2. Det senaste året
- 3. Senaste månaden
- 4. Den senaste veckan
- 5. Vill ej svara
- 6. Vet ej, tar ej ställning
- 9.

DEP 20. Har Ni någon gång tänkt på några särskilda sätt att ta Ert liv, även om Ni faktiskt inte skulle göra det? _____;

Om ja, när var senaste gången?

0. Nej
1. Längre tillbaka än ett år
2. Det senaste året
3. Senaste månaden
4. Den senaste veckan
5. Vill ej svara
6. Vet ej, tar ej ställning
- 9.

DEP 21. Har Ni någon gång försökt ta Ert liv? _____;

Om ja, när var senaste gången?

0. Nej
1. Längre tillbaka än ett år
2. Det senaste året
3. Den senaste månaden
4. Den senaste veckan
5. Vill ej svara
6. Vet ej, tar ej ställning
- 9.

DEP 22. Har ni någon gång varit så nedstämd, att ni har tyckt att livet har känts alldeles meningslöst? _____;

0. Intet av nedanstående
1. Livsleda
2. Suicidtankar
3. Möjl suicidförsök
4. Suicidförsök
5. Allvarligt suicidförsök

Om 0 på frågorna 16-21 skall det vara 0 på fråga 23-26.

DEP 23. Livsleda och självmordstankar (senaste året) _____;

Avser upplevelser av livsleda, dödsönskning och självmordstankar samt förberedelser för självmord. Eventuellt suicidförsök påverkar ej i sig skattningen.

- 0-1 Ordinär livslust. Inga självmordstankar
- 2-3 Livsleda, men inga eller endast vaga dödsönskningar
- 4-5 Självmordstankar förekommer och självmord betraktas som en tänkbar utväg, men ingen bestämd suicidavsikt
6. Uttalade avsikter att begå självmord när tillfälle bjuds
Aktiva förberedelser för självmord. Tankar på utvidgat självmord
- 9.

DEP 24. Livsleda och självmordstankar (senaste månaden) _____;

Avser upplevelser av livsleda, dödsönskning och självmordstankar samt förberedelser för självmord. Eventuellt suicidförsök påverkar ej i sig skattningen.

- 0-1 Ordinär livslust. Inga självmordstankar
- 2-3 Livsleda, men inga eller endast vaga dödsönskningar
- 4-5 Självmordstankar förekommer och självmord betraktas som en tänkbar utväg, men ingen bestämd suicidavsikt
- 6. Uttalade avsikter att begå självmord när tillfälle bjuds
Aktiva förberedelser för självmord. Tankar på utvidgat självmord

DEP 25. Livsleda och självmordstankar (senaste veckan) _____;

Avser upplevelser av livsleda, dödsönskning och självmordstankar samt förberedelser för självmord. Eventuellt suicidförsök påverkar ej i sig skattningen.

- 0-1 Ordinär livslust. Inga självmordstankar
- 2-3 Livsleda, men inga eller endast vaga dödsönskningar
- 4-5 Självmordstankar förekommer och självmord betraktas som en tänkbar utväg, men ingen bestämd suicidavsikt
- 6. Uttalade avsikter att begå självmord när tillfälle bjuds
Aktiva förberedelser för självmord. Tankar på utvidgat självmord

9.

DEP 26. Om ja (dvs 1-4) på fråga 16-22, vilken var vid det allvarligaste tillfället, den huvudsakliga anledningen till att Du ville dö? _____;

- 0. Inaktuellt
- 1. Fysisk smärta inkl. somatisk sjukdom
- 2. Känslomässig upprördhet, som ej kan betecknas som psykisk sjukdom (t.ex. sorg, reell förlust)
=om ja, vad
- 3. För att undkomma en outhärdlig mellanmänsklig situation, t.ex. en hotande separation, partners sjukdom, konflikt
- 4. För att undkomma en outhärdlig social situation, t.ex. en förödmjukelse, flyttning, långvård, ekonomiska problem, känner sig onyttig etc.
- 5. I samband med psykisk störning inkl. missbruk
Om ja, vad (kodas ej)
- 6. Ensamhet
Om ja, specificera (kodas ej)
- 7. Annat
- 8. Flera orsaker
Specificera:

DEP 27. När Ni tänker på Er egen död (eller på omständigheter som får Er att inse att Ni är dödlig) hur känner Ni Er då? _____;

0. Tänker aldrig på den
1. Rädd
2. Modfälld, nedstämd, känsla av meningslöshet
3. Vill ej tänka på det
4. Ingen oro
5. Beslutsam inför att få leva, glad att få leva
6. Längtar efter döden
7. Tar ej ställning, vet ej
8. Övrigt
- 9.

Specificera:

DEP 28. Hur ofta tänker Ni på döden? _____;

0. Aldrig
1. Enstaka gång
2. Mer än en gång/månad
3. Mer än en gång/vecka
4. Flera gånger/vecka
5. Dagligen

DEP 29. När tänkte Ni senast på döden? _____;

0. Tänker aldrig på den
1. Senaste året
2. Senaste månaden
3. Senaste veckan
4. Idag

DEP 30. Tycker Ni att frågor om självmord och död är alltför känsliga för att ta upp i en sådan här intervju? _____;

1. Ja, absolut
2. Ja, i viss mån
3. Mycket känsliga men viktiga
4. Nej
5. Naturligt att de är med
6. Vet ej, tar ej ställning
7. Annat, specificera:
- 9.

DEP 31. *Statusvariabel (vid suicid- och dödsfrågor)* _____;

Emotionella reaktioner förekom

0. *Inte alls*
1. *Någon gång*
2. *Ofta*
3. *Mycket ofta*
- 9.

DEP 32. *Intensitet* _____;

0. *Inte alls*
1. *Lättare - minimal spänning*
2. *Lätt spänning, lätta vegetativa reaktioner*
3. *Stark ångestreaktion*

DEP 33. **Även om Ni själv skulle föredra ett annat sätt att dö, kan plågsamma omständigheter göra att man funderar på självmord. Hur uppskattar Ni sannolikheten för att Ni någon gång skulle kunna begå självmord?**

Detta är en hypotetisk fråga. Skulle någon eller några omständigheter kunna få dig att vilja ta ditt eget liv?

0. Jag är säker på att jag aldrig kommer att göra det _____;
1. Jag hoppas att jag inte kommer att göra det, men jag är rädd för att det kan ske
2. Under vissa förutsättningar kan jag mycket väl tänka mig att göra det
3. Jag räknar med att göra det någon gång
4. Jag tror att jag aldrig kommer att göra det men är ej säker
5. Har ej mod att göra det
6. Vet ej, tar ej ställning
7. Vill ej svara
- 9.

Specificera:

DEP 34. **Blödighet, lätthet att gråta, att känna sig rörd (senaste månaden)** _____;

Har du lätt för att gråta eller känna dig rörd?

- 0-1 Normala proportioner mellan stimuli och affektuttryck
- 2-3 Tendens till blödighet vid måttliga stimuli
- 4-5 Upprepad förekomst av blödighet vid måttliga eller minimala stimuli
6. Minimala affektiva stimuli utlöser blödighet som ej kan kontrolleras
- 9.

DEP 35. **Blödighet förändring. Är detta en förändring jämfört med tidigare?**

0. Har ej lätt för att gråta
1. Alltid ungefär lika lätt att gråta, ingen förändring _____;
2. Mer nu
3. Mindre än förut
- 9.

DEP 36. **Aggressiva känslor (senaste månaden)** _____;

Har du lätt för att bli arg eller irriterad?

Avser upplevelse av aggressiva känslor, oavsett om dessa får något uttryck av beteende eller ej. Bedömningen baseras på upplevelsernas intensitet, frekvens och den grad av provokation som framkallar dem.

Oförmåga att känna vrede skattas "0" (jämför också item, minskat känslomässigt engagemang).

- 0-1 Ingen ökad retlighet
- 2-3 Lättare än vanligt att bli irriterad men känslan förflyktigas snabbt
- 4-5 Upplevelser av ilska eller vrede även vid obetydlig provokation
- 6. Långvarig ilska, känslor av raseri eller intensivt hat som är svåra eller omöjliga att behärska
- 9.

DEP 37. **Irritation, aggressivitet** _____;

Är detta en förändring jämfört med tidigare?

- 0. Ej lättirriterad
- 1. Alltid lika lättirriterad, ingen förändring
- 2. Mer nu
- 3. Mindre än tidigare

ÅNGEST OCH LIKNANDE

ANX 1. Svårighet att vara ensam _____;

Har du svårt för att vara ensam?

(Är aldrig ensam skattas "0").

- 0-1 Nej. Trivs med ensamheten/är aldrig ensam
- 2-3 Något svårt men iakttar ingen åtgärd
- 4-5 Svårt, iakttar åtgärd
- 6. Kan inte vara ensam ens en kort stund
- 9.

ANX 2. Går du ut på egen hand? _____;

- 0. Ja
- 1. Nej, p g a påtagligt handikapp, rullstol etc.
- 2. Nej, lätt somatisk anledning
- 3. Nej, yrsel
- 4. Nej, rädd ramla, eller annat
- 5. Nej, vågar ej, psykiska skäl
- 6. Nej, annan anledning

ANX 3. Svårigheter att vara med andra _____;

Har du svårt att vara tillsammans med andra människor antingen enskilt eller i grupp?

- 0-1 Inga svårigheter, trivs med sällskap
- 2-3 Något svårt, iakttar ingen åtgärd
- 4-5 Svårt, iakttar åtgärd
- 6. Kan inte vara bland folk, har endast absolut nödvändiga kontakter
- 9.

ANX 4. **Social fobi (skall ha funnits eller antas finnas under senaste månaden, men kan ha funnits sedan länge)**

*Är du rädd eller generad för att bli uppmärksammas eller stå i centrum för uppmärksamhet?
Eller rädd för att bli förödmjukad eller göra bort dig i sådana situationer?*

Detta gäller sådant som att tala inför publik, att äta med andra eller på restaurang, att skriva när någon ser på, eller att vara med andra.

- 0. Nej
- 1. Ja _____;

Specificera (inklusive debutålder):

ANX 5. Tycker du att denna känsla/rädsla är överdriven eller orimlig? _____;

- 0. Nej/inaktuellt
- 1. Ja

ANX 6. Är du så rädd för dessa situationer att du undviker dem eller pinar dig igenom dem?

- 0. Nej/inaktuellt
- 1. Ja _____;

- ANX 7. Försämrar denna känsla/rädsla ditt sätt att fungera i socialt umgänge (eller eventuellt på arbetet) eller innebär den avsevärt obehag för dig? _____;
0. Nej/inaktuell
1. Ja _____;

- ANX 8. Ångestkänslor (senaste månaden) _____;
- Har du någon gång under senaste månaden känt vag psykisk olust eller obehag, ångest, skräck, inre oro eller panikkänsla utan att du riktigt vet varför?

Avser känslor av vag psykisk olust eller obehag, ångest, skräck eller inre oro som kan stegras till panik. Särhålls från ångslighet () och sänkt sinnesstämning ().

- 0-1 Mestadels lugn
- 2-3 Tillfälliga vaga känslor av psykisk olust eller odefinierbar rädsla
- 4-5 Ständig känsla av inre oro, eller panikattacker som endast med viss svårighet kan bemästras
6. Långdragna panikattacker. Överväldigande känslor av skräck eller dödsångest som ej kan bemästras på egen hand
- 9.

- ANX 9. Om ja, vilken typ av ångest är det _____;
0. Inaktuell
1. Ångest i attacker
2. Ångest generellt
3. Kombination
4. Annat
- 9.

GLÖM EJ NOTERA I KANTEN ÅLDER NÄR ÅNGESTSYMPTOM BÖRjade
 ("NÄR BÖRjade DETTA"?)

ANX 10. Har du vid mer än ett enskilt tillfälle upplevt en attack av plötslig markant ångslan, rädsla, panik, obehag eller olust även i situationer där de flesta andra inte skulle känna så?

0. Nej
1. Ja (specificera tidpunkt etc) _____;
- 9.

ANX 11. Kulminerade attackerna inom 10 minuter?

0. Nej, inaktuell
1. Ja _____;
- 9.

ANX 12. Panikångest. Hur ofta? _____;

0. Inaktuell
1. Mindre än 1/mån
2. 1-3/mån
3. 4/mån
4. >4/mån
- 9.
- Ange exakt

ANX 13. Agorafobi (senaste månaden)

Känner du dig ängslig, illa till mods, ångestfull eller rädd att få svår ångest på platser eller i situationer där det inte finns tillgång till hjälp eller där det kan vara svårt att komma undan? (t.ex i folksamlingar, köer, när du är hemifrån på egen hand, ensam hemma, när du går över en bro eller åker, buss, tåg eller bil).

0. Nej _____
1. Ja _____

ANX 14. Om ja på 13. Utlöses detta av rädsla för panikattack?

0. Nej _____
1. Ja _____
9. _____

Om ångestsymtom ovan: Har ni symtom nedan i samband med ångesten?

0. Har ej detta symptom
1. I samband med panikångest attack,
2. I samband med generaliserad ångest
3. 1+2
4. I samband med annat

(tillfrågas vid ångestillstånd)

- ANX 14. Hjärtklappning _____;
ANX 15. Torr i munnen _____;
ANX 16. Klump, tryck i halsen _____;
ANX 17. Oppressionskänsla, tryck i bröstet _____;
ANX 18. Oro i magen, illamående, diarré _____;
ANX 19. Svårt få luft, kvävningkänsla _____;
ANX 20. Vibrationer, domningar, kramper i armarna _____;
ANX 21. "Försvinnande", överklighetskänsla _____;
ANX 22. Skakighet _____;
ANX 23. Svette _____;
ANX 24. Kalla händer _____;
ANX 25. Yrsel, gungningskänsla _____;
ANX 26. Svimmingskänsla _____;
ANX 27. Rodnad, kyla _____;
ANX 28. Frekvent vattenkastning _____;
ANX 29. Rädsla att dö _____;
ANX 30. Rädsla att bli galen _____;

ANX 31. Ger ångesten några sociala eller andra konsekvenser _____;

0. Ingen ångest
1. Ångestsyndrom, men inga inskränkningar eller konsekvenser
2. Ångestsyndrom, ger vissa inskränkningar
3. Ångestsyndrom, svåra inskränkningar på livsföringen.
- 9.

ANX 32. Vegetativa störningar globalt (senaste månaden) _____;
(se också svaren på fråga 14-31)

Har du under senaste månaden känt hjärklappning, svettning, andningssvårigheter, yrsel och ostadighetskänsla, kalla händer och fötter, torrhet i munnen, orolig mage, gasspänningar, diarré, frekventa miktationer?

Särhålles från ångestkänslor, smärtor och värk och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner.

- 0-1 Inga vegetativa störningar rapporteras
- 2-3 Tillfälliga vegetativa störningar i emotionellt laddade situationer
- 4-5 Ofta förekommande eller intensiva vegetativa störningar som är obehagliga eller besvärande
- 6 Mycket frekventa vegetativa störningar som är plågsamma eller invalidiserande
- 9.

ANX 33. Fobier

Det finns något som heter fobier. Det är att man är rädd för eller upplevelser irrationell fruktan eller ångest för vissa saker eller situationer, t. ex spindlar, ormar, höga höjder, åska, tunnelbana, hissar, buss, folksamlingar, trånga rum och liknande, se också exempel nedan). Om man kan undviker man dessa.

Har du några sådana besvär?

- 0-1 Inga fobier
 2-3 Vaga obehagskänslor i vissa situationer, som dock kan bemästras utan hjälp och med enkla åtgärder (sitta längst ut i raden på bio, undvika rusningstider och liknande).
 4-5 Specifika situationer framkallar konstant ångestkänslor och undvikes därför som t.ex. att gå hemifrån ensam
 6. Invalidiserande och generaliserande fobier som starkt inskränker vanliga aktiviteter (t.ex. oförmögen att gå hemifrån).
 9.

Typ av fobier Skattas (0=nej/1=ja)

ANX 34. Levande varelser (spindlar, ormar, hundar etc) _____;

ANX 35. Naturföreteelser (höga höjder, åska, stormar, vatten etc) _____;

ANX 36. Blod/sprutor/skador (få en spruta, se blod) _____;

ANX 37. Specifika situationer _____;

(t.ex tunnlar, broar, åka flygplan, hissar, bussar, bilresor, trånga utrymmen, öppna platser)

ANX 38 Annat _____;

(t.ex. rädsla för kvävning, kräkning, öppna ytor, att få sjukdom, knivar, bacillskräck)

ANX 39. Vid vilken ålder började dessa fobier? _____;

Koda ålder när tidigaste fobi började. Om flera fobier. Skriv debutålder i kanten.

ANX 40. Ger fobierna några sociala eller andra konsekvenser _____;

0. Inga fobier
 1. Fobier, men inga inskränkningar eller konsekvenser
 2. Fobier, ger vissa inskränkningar (t.ex. kan ej flyga, ej åka hiss)
 3. Fobier, svåra inskränkningar på livsföringen.

Specificera fobierna:

ANX 41a. Ängslighet (senaste månaden)

___;

Brukar du oroa dig i förväg för saker och ting, gruva dig för saker?

Avser överdriven ängslighet, tendens att gruva sig och oroa sig i förväg i olika situationer. Bedömningen baseras på intensitet, avledbarhet och omfattning.

Särhålles från ångestkänslor, hypokondri, tvångstankar, depressivt tankeinhåll och fobier

- 0-1 Ingen överdriven ängslighet
- 2-3 Lätt att "oroa sig i onödan", "ta ut oron i förskott", men kan själv slå bort sina funderingar
- 4-5 Ängslig och bekymrad t.o.m. inför vardagliga rutin-handlingar
- 6. Invaliderande ängslighet, ständigt grubbel över småsaker. Lugnande försäkringar har ingen effekt

ANX 41b. Har det varit så (som i 41a) under de flesta dagarna under minst ett halvår ___;Förväntansrädsan och oron under 41 förknippas med (0=nej, 1=ja):**ANX 41c Att probanden är rastlös, uppskruvad eller på helspänn** ___;**ANX 41d Att probanden har lätt att bli uttröttad** ___;**ANX 41e Probanden har svårt att koncentrera sig eller blir tom i huvudet** ___;**ANX 41f Probanden blir irriterad** ___;**ANX 41g Probanden har muskelspänning** ___;**ANX 41h Probanden har sömnstörning** ___;

ANX 42. Tvångstankar (senaste månaden) _____;
Det finns något som heter tvångstankar dvs tvångsmässigt återkommande, besvärande eller skrämmande tankar, grubbel eller tvivel som är svåra att slå ifrån sig trots att man upplever dem som konstiga, irrationella eller i vissa fall t.o.m. sjukliga. (Det kan t.ex vara en präst som börjar tänka på att säga svordomar i predikstolen, att man börjar tänka att man skall hoppa när man är uppe i ett högt torn även om man vet att man aldrig kommer att göra det, grubbel över att man glömt något eller att något hänt eller ta exempel nedan under typ av tvångstankar). Har du upplevt sådana tankar någon gång?

Särhålls från ångslighet, hypokondri, störningar i tankeförloppet, och upplevelser av kontroll och styrning.

- 0-1 Inga tvångstankar
- 2-3 Tillfälliga tvångstankar som ej stör patienten nämnvärt
- 4-5 Frekventa och besvärande tvångstankar
- 6. Ständigt återkommande otäcka och invalidiserande tvångstankar

Typ av tvångstankar (oönskade och störande tankar, idéer, inre bilder eller impulser som gång på gång återkommer i dina tankar. De upplevs som meningslösa, oönskade, påträngande eller obehagliga, t.ex tankar om rädsla för att smitta andra, rädsla för att skada någon utan att vilja det, rädsla för att reagera på någon impuls (säga svordomar, slå till någon, gå ut framför en bil etc), eller att ha ansvar för sådant som blir fel. Sexuella tankar, bilder eller impulser, eller religiös besatthet. Grubbel över meningslösa saker. Tankar om att vara smutsig, förorenad, eller ha baciller. Skattas (0=nej/1=ja)

ANX 43. Impulser _____;

(rädd att genomföra en oönskad impuls, att säga olämpliga saker, att stjäla saker)

ANX 44. Tvivel _____;

(rädsla att något hänt, att man glömt något t.ex. spisen på, rädsla att tappa bort något))

ANX 45. Aggressiva _____;

(rädsla att skada sig själv eller någon annan, våldsamma eller skrämmande inre bilder,

ANX 46. Hypokondriska _____;

ANX 47. Nödvändighete av exakthet _____;

(tex att någon blir skadad om saker ej står på exakt rätt sätt)

ANX 48. Föroreningar, kontamination _____;

(tankar över föroreningar, smuts, bakterier, avföring, urin, ohyra

ANX 49. Grubbel _____;

(t.ex grubbel över att ha förorsakat en olycka, fruktansvärd händelse, smittat andra etc)

ANX 50. Skuld _____;

ANX 51. Magiska _____;

(tur och otursnummer, färger med viss innebörd, rädsla grundad på vidskepelse)

ANX 52. Sexuella _____;

(förbjudna eller perversa sexuella tankar, inre bilder eller impulser tex incest, barn etc)

ANX 53. Religiösa _____;

(oro över vanhelgande, hädelser, överdriven oro över rätt och fel, moralism)

ANX 54 Ruminationer, ältande _____;

(ältande av meningslösa saker etc)

ANX 55. Annat _____;

(ex påträngande ej aggressiva bilder,

Specificera:

ANX 56. Vid vilken ålder började dessa tankar? _____;

Koda ålder när tidigaste tvångstänke började. Om flera tvångstankar. Skriv debutålder i kanten.

ANX 57a. Tvångstankarnas hindrande inverkan _____;

0. Ingen

1. Liten, viss hindrande effekt i sociala sammanhang eller i yrkeslivet, men den sammantagna prestationen är ej nedsatt
2. Måttlig, definitivt hindrande i sociala sammanhang eller i yrkeslivet, men fortfarande överkomligt.
3. Kraftig, orsakar betydande hinder i sociala sammanhang eller i yrkeslivet.
4. Extremt. Total oförmåga.

ANX 57b. Tidsåtgång för tvångstankar _____;

0. Ingen tidsåtgång
1. Lite, mindre än 1 timme/per dag eller någon enstaka tvångshandling
2. Måttligt, 1-3 tim/dag eller ofta förekommande tvångstankar
3. Mycket, 3-8 tim/dag, eller mycket ofta förekommande tvångstankar
4. Extremt, mer än 8 tim/dag eller i det närmaste konstanta tvångstankar

ANX 57c. Tvångstänkefria intervall _____;

0. Inga symptom
1. Långt symptomfritt intervall; fler än 8 sammanhängande tim/dag
2. Medellångt symptomfritt intervall; 3-8 sammanhängande tim/dag
3. Kort symptomfritt intervall; 1-3 sammanhängande tim/dag
4. Extremt kort symptomfritt intervall; mindre än 1 sammanhängande tim/dag

ANX 57d. Hur plågad är du av dina tvångstankar? _____;

0. Ingen
1. Lindrig, ej störande
2. Måttlig, störande men fortfarande överkomlig.
3. Kraftig, mycket störande
4. Extremt, nästintill konstant och invalidiserande plåga

ANX 57e. Hur mycket anstränger du dig att motstå tvångstankarna? Hur ofta försöker du att nonchalera dem eller rikta uppmärksamheten mot något annat? _____;

0. Anstränger sig alltid att motstå, eller symtomen är så lindriga att något behov av att aktivt motstå dem ej föreligger
1. Försöker att motstå för det mesta
2. Försöker ibland att motstå.
3. Ger upp inför alla tvångstankar utan försök att behärska dem, men gör det med viss motvilja
4. Ger villigt och fullständigt upp inför alla tvångstankar

ANX 57f. Vilken förmåga har du att behärska dina tvångstankar? Hur väl lyckas du stoppa eller avleda dina tvångstankar? _____;

0. Fullständig behärskning
1. God behärskning, lyckas vanligen stoppa eller avleda tvångstankarna med lite ansträngning och koncentration
2. Måttlig behärskning, lyckas ibland stoppa eller avleda tvångstankarna
3. Dålig behärskning, lyckas sällan stoppa eller slå bort tvångstankarna, kan endast avleda uppmärksamheten med stor svårighet.
4. Ingen behärskning, upplevs helt oförmögen till viljemässig påverkan, knappast förmögen att ens en kort stund avleda tvångstankarna.

ANX 58. Tvångshandlingar (senaste månaden) _____;

Det finns också något som heter tvångshandlingar dvs ett tvångsmässigt upprepande av vissa handlingar eller beteenden, som upplevs som meningslösa, överdrivna, irrationella eller besvärande, men inte kan motstås utan obehag. Försök att motstå att utföra handlingen utlöser oro (Det kan t.ex vara ett behov att kontrollera saker om och om igen (att spisen är avstängd, att dörren är låst) trots att man innerst inne vet att det är gjort, att göra saker gång på gång utan att kunna motstå det, att tvätta och städa överdrivet mycket, att räkna saker eller att upprepa, samla, arrangera saker eller andra vidskepliga ritualer, se också nedan under typ av tvångstankar). Har du gjort sådana handlingar någon gång? Senaste månaden?

Avser ett tvångsmässigt upprepande av vissa handlingar, som upplevs som irrationella eller sjukliga men inte kan motstås utan obehag.

- 0-1 Inga tvångshandlingar
- 2-3 Lätt eller tillfälligt kontrolleringstvång eller annan tvångshandling
- 4-5 Påtagliga tvångshandlingar som dock ej stör patientens sociala funktioner
- 6. Tvångshandlingar som är tidskrävande och allvarligt inkräktar på patientens övriga aktiviteter
- 9.

Typ av tvångshandlingar (meningslösa eller överdrivna beteenden eller handlingar som personen känner sig pressad att utföra. Försök att motstå att utföra handlingen utlöser ångest eller oro. Exempel på tvångstankar är att göra saker gång på gång utan att kunna motstå det, att tvätta och städa överdrivet mycket, att räkna saker eller att kontrollera saker (att spisen är avstängd, att dörren är låst) om och om igen, eller att upprepa, samla, arrangera saker eller andra vidskepliga ritualer). Skattas (0=nej/1=ja)

- ANX 59. Perfektionism** _____;
- ANX 60. Städtvång** _____;
(överdrivet städande etc)
- ANX 61. Repetitioner, återupprepning** _____;
(t.ex. tvång att återupprepa rutinhandlingar tex ut/in genom dörr, upp/ned från stol, omläsning av text)
- ANX 62. Symmetri:** _____;
- ANX 63. Räknetvång** _____;
(tvång att räkna saker)
- ANX 64. Ritualer** _____;
(vissa saker måste genomföras på ett visst sätt t.ex. tvättning, promenader, att äta etc)
- ANX 65. Tvättvång** _____;
(överdriven handtvätt, duschning, badning, tandborstning etc)
- ANX 66. Samlarbeteende** _____;
(samlande av onödiga saker t.ex. gamla tidningar, sopor etc)
- ANX 67. Kontrolltvång** _____;
(överdrivet kontrollerande av lås, spis, elartiklar, att man inte skadat någon etc)
- ANX 68. Annat** _____;
(överdriven tendens att göra upp listor, att fråga om saker, bekänna, att röra, knacka eller gnida saker, överdrivet vidskepligt beteende, åtgärder för att förhindra att skada sig själv eller andra m.m.)

Specificera:

ANX 69. Vid vilken ålder började dessa handlingar? _____;
 Koda ålder när tidigaste tvångshandling började. Om flera tvångshandlingar. Skriv debutålder i kanten.

ANX 70a. Tvångshandlingarnas hindrande inverkan _____;

0. Ingen
1. Liten, viss hindrande effekt i sociala sammanhang eller i yrkeslivet, men den sammantagna prestationen är ej nedsatt
2. Måttlig, definitivt hindrande i sociala sammanhang eller i yrkeslivet, men fortfarande överkomligt.
3. Kraftig, orsakar betydande hinder i sociala sammanhang eller i yrkeslivet.
4. Extremt. Total oförmåga.

ANX 70b. Tidsåtgång för tvångshandlingar _____;

0. Ingen tidsåtgång
1. Lite, mindre än 1 timme/per dag eller enstaka tvångshandling
2. Måttligt, 1-3 tim/dag eller återkommande tvångshandlingar
3. Mycket, 3-8 tim/dag, eller mycket ofta förekommande tvångshandlingar
4. Extremt, mer än 8 tim/dag eller i det närmaste konstanta tvångshandlingar

ANX 70c. Tvångshandlingfria intervall _____;

0. Inga symptom
1. Långa symptomfria intervall; fler än 8 sammanhängande tim/dag
2. Måttligt långt symptomfritt intervall; 3-8 sammanhängande tim/dag
3. Kort symptomfritt intervall; 1-3 sammanhängande tim/dag
4. Extremt kort symptomfritt intervall; mindre än 1 sammanhängande tim/dag

ANX 70d. Plågad i samband med tvångshandlingar _____;

0. Ingen
1. Lindrig ångest/oro om tvångshandlingen förhindras, eller endast lindrig oro under det att tvångshandlingen utförs
2. Måttlig, beskriver att ångesten/oron skulle öka, men fortfarande vara överkomlig, om tvångshandlingen hindrades, eller att ångesten ökar men ändå är hanterlig under det att tvångshandlingen utförs.
3. Kraftig framträdande och mycket störande ökning av ångest/oro om tvångshandlingarna avbröts, eller framträdande och mycket störande ökning av ångest under det att tvångshandlingen utförs.
4. Extremt, invalidiserande ångest vid varje form av intervention som syftar till att modifiera aktiviteten, eller invalidiserande ångest utvecklas under utförandet av tvångshandlingen.

ANX 70e. Hur mycket anstränger du dig att motstå tvångshandlingarna? Hur ofta försöker du att nonchalera dem eller rikta uppmärksamheten mot något annat? _____;

0. Anstränger sig alltid att motstå, eller symptomen är så lindriga att något behov av att aktivt motstå dem ej föreligger
1. Försöker att motstå för det mesta
2. Försöker ibland att motstå.
3. Ger upp inför alla tvångshandlingar utan försök att behärska dem, men upplever därmed viss motvilja
4. Ger villigt och fullständigt upp inför alla tvångshandlingar

ANX 70f. Vilken förmåga har du att behärska dina tvångshandlingar? Hur väl lyckas du stoppa eller avleda dina tvångshandlingar? _____;

0. Fullständig behärskning
1. God behärskning, känner sig pressad att utföra tvångshandlingen, men kan vanligen viljemässigt behärska den
2. Måttlig behärskning, starkt inre tvång att utföra handlingen, som endast kan motstås med svårighet
3. Dålig behärskning, mycket starkt inre tvång att utföra handlingen; den måste utföras fullständigt och kan endast med svårighet uppskjutas.
4. Ingen behärskning, driften att utföra tvångshandlingen upplevs som övermäktig och helt oberoende av egna viljan; är sällan förmögen att ens för en stund uppskjuta dem..

ANX 71. Muskelspänning (senaste månaden) _____;

Har du under senaste månaden haft svårt att slappna av, upplevt att musklerna varit spända?

Avser upplevelse av muskelspänning och oförmåga att slappa av musklerna
Särhålles från smärtor och värk

- 0-1 Ingen upplevelse av muskelspänning. Ingen svårighet att slappna av
- 2-3 Måttlig tillfällig muskelspänning, speciellt i emotionellt laddade situationer
- 4-5 Besvärande muskelspänning, påtagligt svårt att finna bekväm sov- eller sittställning
6. Plågsam muskelspänning. Oförmåga att slappna av
- 9.

ANX 72. Smärtor och värk (senaste månaden) _____;

Har du under senaste månaden haft smärta eller värk?

Avser upplevelser av kroppsliga obehag, värk eller smärtor. Skattas på bas av intensitet, frekvens och duration, och också på krav om smärtlindring. Skattas oavsett eventuell organisk bakgrund.

Särhålles från hypokondri (), muskelspänning () och vegetativa störningar ().

- 0-1 Inga eller endast snabbt förflyktigade smärtor
- 2-3 Tillfälliga smärtor eller värk
- 4-5 Långvariga och besvärande smärtor eller värk. Krav på smärtlindring
6. Intensiva eller invalidiserande smärtor
- 9.

ANX 73. Hypokondriska idéer (senaste månaden)

Har du under senaste månaden oroat dig för din kroppsliga hälsa? Om ja, på vilket sätt? Vad tror du själv det kan vara? _____;

Intervjuaren skattar rimligheten

Avser överdriven oro för den kroppsliga hälsan och orealistiska föreställningar om kroppslig sjukdom.

Särhålles från smärtor, ångslighet och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner.

Bedömningen baseras på föreställningarnas intensitet och graden av avledbarhet.

- 0-1 Ingen överdriven oro för den egna hälsan
- 2-3 Överdriven reaktion på eller föreställning om betydelsen av smärre kroppsliga obehag. Överdrivna farhågor för kroppslig sjukdom
- 4-5 Tror sig ha någon kroppslig sjukdom, men kan tillfälligt övertygas om motsatsen
- 6. Invalidiserande eller bisarra hypokondriska idéer (t.ex. att kroppen ruttnar, eller att inte ha haft avföring på månader)
- 9.

ANX 74. Posttraumatiskt stressyndrom

Har du någonsin varit med om (som vittne, offer, deltagare, personal) någon oerhört upprörande händelse som inneburit dödsfall eller risk för död eller allvarlig skada för dig eller någon annan?

0. Nej

1. Ja _____;

ANX 75. Har du under den senaste månaden återupplevt denna händelse på något obehagligt sätt (mardrömmar, påträngande minnen, känsla av att uppleva händelsen igen eller kroppsliga reaktioner)?

0. Nej

1. Ja _____;

PSYKOTISKA SYMTOM

PSY 1. Storhetsidéer (senaste månaden) _____;

Avser överskattning av den egna personens betydelse, förmåga eller hälsa.
Särhålls från förhöjd sinnesstämning och extatiska upplevelser.

Bedöms under samtalet

0-1 Inga storhetsidéer

2-3 Självssäker. Tenderar att överskatta sitt eget status

4-5 Stark överskattning av egen betydelse och förmåga.

Vidlyftiga och orealistiska framtidsplaner

6. Absurda storhetsidéer

9.

PSY 2. Hänsyftnings- och förföljelsesidéer (senaste månaden) _____;

Är det någon som behandlar er illa? Är det någon som observerar er? Pratar illa om er?

Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser misstänksamhet och en upplevelse av att vara observerad, åsyftad eller förföljd
Särhålls från upplevelser av kontroll och styrning.

0-1 Ingen överdriven misstänksamhet

2-3 Svag känsla av att vara observerad. Tillfälliga misstankar om att andra människor har onda avsikter gentemot en

4-5 Stark upplevelse av att andra människor "talar om en". Starka misstankar om att vara hotad eller förföljd

6. Okorrigerbar övertygelse om att vara offer för systematisk förföljelse. Feltolkningar av triviala händelser, "ledtrådar eller "bevis". Ogrundad övertygelse om att vara omtalad i t.ex. tidningar eller television.

9.

Anteckna detaljer:

PSY 3. Svartsjukeidéer (senaste månaden) _____;

Frågas endast om proband har partner.

Är ni svartjuk på er partner/make/maka? Är ni orolig att er partner är otrogen?

Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser en överdriven upptagenhet av tankar om att vara bedragen av partnern i en erotisk relation.

0-1 Inga svartsjukeidéer Ingen överdriven misstänksamhet gentemot partnern

2-3 Vag känsla av osäkerhet om partnerns trohet

4-5 Söker efter och misstolkar "bevis" på otrohet

6. Systematiserade svartsjukeidéer som dominerar tankelivet och tar sig uttryck i hotfullhet gentemot partners, eventuellt i avsikt att pressa fram bekännelser

7. Ingen partner

9.

PSY 4. Upplevelser av kontroll och styrning (senaste månaden) _____;

Jag kommer nu att ställa några frågor som kan verka märkliga eller konstiga, men vi ställer dessa frågor till alla deltagare och dessa symtom kan finnas vid vissa psykiska sjukdomar.

Har du under senaste månaden upplevt att du varit kontrollerad eller styrd utifrån? Ungefär som att du var en robot, där andra styr vad du gjort, tänkt, känt eller att dina intentioner och känslor ej varit dina egna?

Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser en upplevelse av att i bokstavig bemärkelse vara påverkad eller styrd utifrån, och en upplevelse av att känslor, impulser eller intentioner inte är ens egna. Hit föres också motsvarande upplevelse av att kunna påverka eller styra andra.

Särhålls från hänsyftnings- och förföljelseidéer samt störningar i tankeförloppet.

- 0-1 Inga påverkningsupplevelser
- 2-3 Vaga eller ej övertygande beskrivningar av att vara styrd utifrån
- 4-5 Tillfälliga men tydliga upplevelser av kontroll eller styrning som under hypnos
- 6. Ständiga upplevelser av att känslor eller intentioner inte härrör från det egna jaget, utan styrs utifrån t.ex. via radiovågor eller kosmisk strålning (jämför item övriga vanföreställningar)
- 9.

PSY 5. Övriga vanföreställningar (senaste månaden) _____;

Har du under senaste månaden haft andra tankar eller föreställningar som verkat konstiga eller främmande?

Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser alla vanföreställningar som inte kan föras till de ovan beskrivna

- 0-1 Inga övriga vanföreställningar
- 2-3 Vaga, ej övertygande beskrivningar av övrigt patologiskt tankeinhåll
- 4-5 Klar förekomst av övrigt patologiskt tankeinhåll. Övervärdiga idéer
- 6. Absurda vanföreställningar, som eventuellt manifesterar sig i handling
- 9.

PSY 6. Kommenterande röster (senaste månaden)

____; *Har du under senaste månaden hört röster inne i huvudet som kommenterar det du gör, eller har det varit som om du hört dina egna tankar uttalade högt?*
Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser upplevelsen av att höra sina tankar uttalade högt, eller upprepade, eller att höra röster som kommenterar ens handlingar eller talar om en i tredje person.
 Särhålls från andra hörselhallucinationer.

- 0-1 Inga hallucinerande kommenterande röster
- 2-3 Vaga eller föga övertygande beskrivningar
- 4-5 Tydliga hallucinerade röster
- 6. Frekventa hallucinerade röster som interfererar med beteendet

9.

Anteckna detaljer:**PSY 7. Andra hörselhallucinationer (senaste månaden)**

____; *Har du under senaste månaden hört andra ljud eller röster som inte finns, så kallade hallucinationer? T.ex. att någon pratat trots att det inte finns någon i rummet eller samvetets röst?*
Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser hallucinerade ljud eller röster med undantag av kommenterande röster. Innefattar även rösthallucinationer som är kongruenta med ett sänkt stämningsläge, t.ex. "samvetets röst" i samband med ett depressivt tankeinnehåll.

- 0-1 Inga hörselhallucinationer utöver eventuella hypnagoga fenomen
- 2-3 Feltolkningar av auditiva stimuli. Vaga eller ej övertygande beskrivningar av hörselhallucinationer
- 4-5 Tydliga hallucinationer som kan vara frekventa men inte nödvändigtvis påträngande
- 6. Högljudda eller obehagliga hörselhallucinationer. Imperativa hallucinationer

9.

Anteckna detaljer:**PSY 8. Synhallucinationer (senaste månaden)**

____; *Har du under senaste månaden sett saker som egentligen inte finns, som att se i syne? Eller sett andra saker som du upplever märkliga eller konstiga?*
Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser feltolkningar av visuella stimuli (illusioner) eller falska visuella perceptioner i avsaknad av yttre stimuli (hallucinationer).

- 0-1 Inga synhallucinationer utöver eventuella hypnagoga fenomen
- 2-3 Tillfälliga illusioner
- 4-5 Ofta förekommande eller ständiga illusioner, eller tillfälliga synhallucinationer
- 6. Tydliga, frekventa eller ständiga synhallucinationer

Anteckna detaljer:

PSY 9. Övriga hallucinationer (senaste månaden) _____;

*Har du under senaste månaden upplevt smaker, lukter eller beröringar som egentligen inte finns eller varit överkliga? Eller andra saker som du upplever märkliga eller konstiga?
Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.*

Avser hallucinationer för smak, lukt och hörsel. Ange för vilken eller vilka sinnesmodaliteter. Om hallucinationer för flera sinnen förekommer, baseras skattningen på den mest uttalade.

Typ av hallucination.....

-
- 0-1 Inga hallucinationer
 - 2-3 Vaga eller ej övertygande beskrivningar
 - 4-5 Enstaka tydliga hallucinationer
 - 6. Frekventa eller kontinuerliga hallucinationer
 - 9.

Anteckna detaljer:

PSY 10. Primära vanföreställningar, "Wahnstimmung" (senaste månaden) _____;

Har du under senaste månaden upplevt att vanliga händelser eller företeelser har haft en speciell betydelse som de annars inte har? Eller har du haft en känsla av att något speciellt kommer att inträffa utan att du vet varför?

Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser starka, irrationella känslor av att "något kommer att inträffa" ("Wahnstimmung"). Plötslig övertygelse om att en trivial händelse eller sak har en djup och bisarr betydelse.

Särhålls från extatiska upplevelser (), derealisation () och upplevelser av kontroll och styrning ().

- 0-1 Ingen "Wahnstimmung"
- 2-3 Vag förkänsla av att något okänt och personligt betydelse fullt kommer att inträffa
- 4-5 Känsla av att vanligen triviala händelser skulle kunna ha en speciell betydelse ("Wahnstimmung")
- 6. En plötslig intensiv övertygelse att en speciell händelse eller sak har en djup och ofta bisarr betydelse
- 9.

PSY 11. Depersonalisation (senaste månaden) _____;

*Denna öppningsfråga gäller både 11 och 12. Har du under senaste månaden upplevt en känsla av att du själv eller omgivningen varit överkliga, som att du varit i en dröm?
Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.*

Avser upplevelser av överklighet i kombination med en upp levelse av förändring av kroppen eller det egna jaget.

Särhålls från minskat känslomässigt engagemang () och derealisation ().

- 0-1 Inga upplevelser av förändring av den egna personen
- 2-3 Tillfällig och övergående känsla av att inte känna igen sig själv eller delar av sin kropp
- 4-5 Påträngande upplevelser av förändring av den egna personen eller kroppen
- 6. Kontinuerlig upplevelse av genomgripande absurd förändring av den egna personen, t.ex. att inte känna igen sitt eget ansikte
- 9.

PSY 12. Derealisation (senaste månaden) _____;

Avser en förändring i upplevelsen av omvärlden, som kan te sig artificiell eller överklig. Inkluderar också déjà-vue, förändrad intensitet i perceptioner, personförväxlingar.

Särhålles från depersonalisation ().

- 0-1 Ordinär upplevelse av omvärlden
- 2-3 Enstaka episoder av överklighetskänslor eller déjà-vue-fenomen
- 4-5 Frekventa episoder av överklighetskänslor eller fenomen enligt ovan
- 6. Mycket frekvent eller långvarig känsla av överklighet eller fenomen enligt ovan
- 9.

PSY 13. Störningar i tankeförloppet (senaste månaden) _____;

Har du under senaste månaden upplevt att andra människor kunnat läsa dina tankar, att någon satt in nya tankar i ditt huvud eller lyft ut dina egna tankar, att dina tankar t.ex. sänts ut på radio, eller har du haft andra konstiga upplevelser av att något hänt med dina tankar?

Notera detaljer. Om probanden haft det tidigare, koda 1 och skriv ner när och hur.

Avser upplevelser av tankestopp, tankedetraktion och tanke påsättning samt upplevelser av att tankarna kan läsas av andra eller sändas ut, som via radio.

Särhålles från koncentrationssvårigheter och tvångstankar.

- 0-1 Ingen upplevelse av störningar i tankeförloppet
- 2-3 Vaga eller ej övertygande beskrivningar av avbrott i tankeströmmen
- 4-5 Tillfälligt men otvetydigt tankestopp, eller enstaka upplevelser av tankedetraktion eller tankepåsättning. Upplevelse av att ens tankar läses
- 6. Invalidiserande störningar i tankeförloppet. Upplevelse av att ens tankar sänds ut, som via radio

KOGNTIVA OCH LIKNANDE SYMTOM

KOG 1. Minnesstörningar (gäller probandens egen upplevelse) _____;*Hur upplever du att ditt minne fungerar? Hur är ditt minne jämfört med tidigare?**Notera detaljer.*

Avser upplevelser av försämrat minne i förhållande till det för den skattade ordinära.

- 0-1 Ingen subjektiv minnesstörning
- 2-3 Tillfälliga minnesstörningar
- 4-5 Genomgående minnesstörningar som måste bemästras med speciella åtgärder - fråga andra, föra anteckningar
- 6. Upplevelser av total oförmåga att minnas
- 9.

KOG 2. Relation mellan när- och fjärrminne _____;*Märker du någon skillnad mellan när- och fjärrminne?*

- 1. Närminnet = fjärrminnet
- 2. Fjärrminnet bättre än närminnet
- 3. Närminnet bättre än fjärrminnet
- 4. Fjärrminnet möjligen bättre än närminnet
- 5. Närminnet möjligen bättre än fjärrminnet
- 9.

KOG 3. Uttröttbarhet (senaste månaden) _____;*Har du lättare för att bli trött jämfört med tidigare? Måste du ta pauser oftare än förut när du gör olika saker?*

Avser upplevelser av minskad uthållighet och ökad uttröttbarhet i olika aktiviteter i förhållande till det för patienten ordinära

Särhålls från initiativlöshet.

- 0-1 Ordinär uthållighet
- 2-3 Upplevelser av ökad trötthet, men kan hålla ut med en aktivitet i ordinär omfattning
- 4-5 Klart ökad uttröttbarhet. Måste ta pauser eller byta sysselsättning avsevärt oftare än ordinärt
- 6. Extrem uttröttbarhet, som medför att alla aktiviteter avbrytes efter en kort stund, eller omöjliggöres
- 9.

KOG 4. Trötthet, tid på dagen. Känner Ni Er trött? _____;

Är du trött på någon speciell tid på dagen?

0. Ej trött
1. På morgonen
2. På förmiddagen
3. Mitt på dagen
4. På eftermiddagen
5. På kvällen
6. Kombination
7. Enbart efter ansträngning
8. Hela dagen
- 9.

KOG 5. Obeslutsamhet (senaste månaden) _____;

Har du svårt för att bestämma dig för olika saker? Är du vankelmodig eller velig eller obeslutsam?

Avser svårighet att fatta beslut i enkla valsituationer. Särhålles från tvångstankar

- 0-1 Ingen obeslutsamhet
- 2-3 Upplever sig som obeslutsam, men kan fatta beslut när så erfordras
- 4-5 Obeslutsamhet som fördröjer eller eventuellt förhindrar aktiviteter, medför svårigheter att svara på enkla frågor eller välja mellan olika alternativ
6. Utpräglade valsvårigheter t.o.m. i sådana situationer som vanligen inte kräver ett medvetet beslut (sitta eller stå, gå ut eller stanna kvar)
- 9.

KOG 6. Initiativlöshet (senaste månaden) _____;

Har du svårt att komma igång med saker och ting? Måste du övervinna ett motstånd innan du gör saker? Har du svårt att ta egna initiativ? Är det som att du måste gå över en tröskel?

Avser den subjektiva upplevelsen av initiativlöshet, känslan av att behöva övervinna ett motstånd innan en aktivitet kan påbörjas. Särhålles från uttrötthet () och obeslutsamhet ().

- 0-1 Ingen svårighet att ta itu med nya uppgifter
- 2-3 Lätta igångsättningssvårigheter
- 4-5 Svårt att komma igång även med rutinuppgifter
6. Oförmögen att ta initiativ till de enklaste aktiviteter
Kan inte påbörja någon verksamhet på egen hand
- 9.

KOG 7. Minskad aptit (senaste månaden) _____;
Hur är din aptit/matlust jämfört med tidigare? Har du mindre aptit än förut? Eller mer aptit?
 Avser upplevelse av minskad aptit. Ökad aptit noteras, men skattas "0".

- 0-1 Normal aptit
- 2-3 Dålig matlust, men behöver inte tvinga i sig maten
- 4-5 Aptit saknas nästan helt, maten smakar inte men tvingar sig att äta
- 6. Måste övertalas att äta något överhuvudtaget. Matvägran.
- 9.

KOG 8. Ökad aptit (senaste månaden) _____;

Avser upplevelse av ökad aptit. Minskad aptit skattas "0".

- 0-1 Normal aptit
- 2-3 Lätt ökad matlust
- 4-5 Betydligt ökad aptit
- 6. Omättlig. Tömmer kylskåpet.
- 9.

KOG 9. Koncentrationssvårigheter _____;
Hur tycker du det går att koncentrera sig, att hålla tankarna samlade när du t.ex ser på TV eller läser böcker eller gör något annat?

Avser svårigheter att samla tankarna och koncentrera sig.

Bedömningen baseras på intensitet och frekvens och i vilken mån olika aktiviteter försvåras.

Särhålls från störningar i tankeförloppet och minnesstörningar.

- 0-1 Inga koncentrationssvårigheter
- 2-3 Tillfälligt svårt att hålla tankarna samlade vid t.ex. läsning eller TV-tittande
- 4-5 Uppenbara koncentrationssvårigheter som försvårar läsning och andra aktiviteter
- 6. Kontinuerliga, invalidiserande koncentrationssvårigheter
- 9.

KOG 10. Överkänslighet för sinnesintryck _____;
Många personer är känsliga för ljus, ljud och värme. Är det något som du är känslig för?
 Avser överkänslighet för syn- och hörselupplevelser, vidare värmeöverkänslighet

- 0-1 Ingen överkänslighet
- 2-3 Lätt överkänslighet
- 4-5 Betydande överkänslighet. Använder hörselskydd, färgade glasögon
- 6. Invalidiserande överkänslighet
- 9.

SKATTNINGAR OCH TESTNINGAR AV MINNE/ORIENTERING/KOGNITION

MIN 1. Närminne _____;

Skattas och bedöms under intervjun som helhet, men kompletteras med frågor här. Observera att svårt dementa ibland ej kan svara på frågor eller tester. I dessa fall är det viktigt att skatta huruvida en minnesstörning kan bedömas att föreligga. Fråga 1-3 här skall i princip alltid skattas.
 Lämpliga frågor här kan vara: Vad åt du till middag idag? Vad har jag för yrke? Frågor om aktuella större händelser bör läggas in också.

- 0-1 Ingen nedsättning
- 2-3 Lätt nedsättning, tillfälligt osäker
- 4-5 Genomgående osäker
- 6 Stark nedsättning
- 9.

Specificera:

MIN 2. Fjärrminne (händelser mer än 10 år tillbaka) _____;

Skattas och bedöms under intervjun som helhet, men kompletteras med frågor här. Observera att svårt dementa ibland ej kan svara på frågor eller tester. I dessa fall är det viktigt att skatta huruvida en minnesstörning kan bedömas att föreligga. Fråga 1-3 här skall i princip alltid skattas.
 Lämpliga frågor här kan vara: En svensk statsminister blev dödad för några år sedan. Vad hette han? Vad hette ledaren för Tyskland under andra världskriget? Vem var Per-Albin Hansson?

- 0-1 Ingen nedsättning
- 2-3 Lätt nedsättning, tillfälligt osäker
- 4-5 Genomgående osäker
- 6 Stark nedsättning
- 9.

MIN 3. Fjärrminne (händelser 6 månader till 10 år tillbaka) _____;

Skattas och bedöms under intervjun som helhet, men kompletteras med frågor här. Observera att svårt dementa ibland ej kan svara på frågor eller tester. I dessa fall är det viktigt att skatta huruvida en minnesstörning kan bedömas att föreligga. Fråga 1-3 här skall i princip alltid skattas.
 Lämpliga frågor här kan vara: En svår färjeolycka inträffade i vår närhet för några år sedan. Vad var det? Det var nyligen ett svårt inbördeskrig i Europa. Var vad det? En hemsk brand inträffade i Göteborg för några år sedan. Vad var det?

- 0-1 Ingen nedsättning
- 2-3 Lätt nedsättning, tillfälligt osäker
- 4-5 Genomgående osäker
- 6 Stark nedsättning
- 9.

I fortsättningen skattas

"7" = Kognitiv test ej bedömbart p.g.a. olika handikapp, ex saknar tal, är blind, förlamad, döv etc)

Vägran räknas som att man ej klarar frågan, dvs skattas 0.

MINI MENTAL TEST

Poäng/max

Orientering

5 () MIN 6. Vilket/vilken?: år, månad, dag, datum, årstid.

5 () MIN 7. Var bor/är?: land, län, stad, kommunal/sjukhus, gatuadress/avdelning.

Registrering/inläring

3 () MIN 8. Nämn 3 föremål (nyckel, tandborste, lampa). Be patienten upprepa dem (1 p. För varje rätt). Repetera tills dess att alla har registrerats; max 6 ggr

5 () MIN 9. $100 \text{ minus } 7 =$, $-7 =$, $-7 =$, osv (5 steg)
alternativt (om ej 5 poäng ovan):

S T A V A K O N S T baklänges

Högsta poäng av "100-7" och "KONST" baklänges kodas

3 () MIN 10. Vilka var de 3 föremål som jag läste upp för en stund sedan?

2 () MIN 11. Vad är detta? (visa en klocka och en penna).

1 () MIN 12. Upprepa "nedbrunnen tvåfamiljsvilla" (alt. "nyasfalterad förortsgata", minsprängd spritsmugglarskuta").

3 () MIN 13. Gör vad jag säger: "Tag det här pappret i din hand, vik det på mitten och lägg det på stolen/golvet" (1 p. för varje moment).

1 () MIN 14. Gör vad som står på detta papper (papperet visas): "Peka på dörren" (alt. blunda i 5 sekunder").

1 () MIN 15. Rita efter detta mönster (överlappande femhörningar); figuren (hörnen och beröringspunkterna mellan femhörningarna krävs för poäng)

1 () MIN 16. "Skriv en mening, vilken som helst" (med subjekt och predikat, ignorera stavfel).

OBS: Både 17 och 18 skall summeras och fyllas i.

30 () MIN 17. SUMMA POÄNG (Om pat ej kan utföra en fråga pga handikapp skattas 77 här.

30 () MIN 18. SUMMA POÄNG (BND), räkna samman poäng oavsett orsak till att patienten ej klarar frågan

Frågor med * är redan besvarade i Mini Mental Test, men fylls i nedan

- * MIN 19. Årtal _____;
- Vilket år är det i år?
0. Exakt rätt
 1. Ett år fel
 2. Två år fel
 3. Rätt årtionde
 4. Helt fel eller kan ej
 - 9.

- * MIN 20. Årstid _____;
- Vilken årstid är det?
0. Rätt
 1. Fel, anger nästkommande årstid inom 1 vecka från dess början
Fel, anger föregående årstid inom 2 veckor från dess slut
 2. Helt fel eller kan ej
 - 9.

*Vinter: december, januari, februari. Vår: mars, april, maj. Sommar: juni, juli, augusti.
Höst: September, oktober, november*

- * MIN 21. Månad _____;
- Vilken månad är det?
0. Rätt
 1. En månad fel
 2. Två månader fel
 3. Mer än två månader fel eller inget svar
 - 9.

- * MIN 22. Veckodag _____;
- Vilken veckodag är det?
0. Rätt
 1. En dag fel
 2. Början, mitten eller slutet av veckan kan anges
 3. Helt fel eller kan ej
 - 9.

- * MIN 23. Datum _____;
- Vilken datum är det?
0. Helt rätt
 1. 1 dag fel
 2. 1-2 dagar fel
 3. Fel inom en vecka
 4. Mer än en vecka fel eller kan ej
 - 9.

- MIN 24. Tid på dagen. Klockslag _____;
- Utan att titta på klockan. Hur mycket är klockan nu?
0. Inom 1 timma rätt
 1. 1-2 timmar fel
 2. 2-3 timmar fel
 3. Mer än 3 timmar fel eller kan ej
 - 9.

MIN 25. Orientering. Tid. Globalt

—;

Skattas utifrån svaren ovan

- 0-1 Fullt orienterad
- 2-3 Viss osäkerhet om datum eller veckodag men för övrigt helt orienterad
- 4-5 Felaktig datumangivelse med mer än en vecka
- 6. Klart desorienterad till tid
- 9.

Orientering. Rum

* MIN 26. Land

—;

Nu kommer en svår fråga. Vilket land befinner vi oss i?

- 0. Rätt
- 1. Fel eller kan ej
- 9.

* MIN 27. Stad

—;

Vilken stad befinner vi oss i?

- 0. Rätt
- 1. Fel eller kan ej
- 9.

* MIN 28. Landskap eller län

—;

Vilket landskap/län befinner vi oss i?

- 0. Helt rätt
- 1. Närliggande landskap eller län
- 2. Helt fel eller kan ej

* MIN 29. Stadsdel/kommundel

—;

Vilken stadsdel/kommundel befinner vi oss i?

- 0. Rätt
- 1. Fel, men rätt del av staden
- 2. Helt fel eller kan ej

9.

* MIN 30. Adress/sjukhus

—;

Vilken adress/vilket sjukhus befinner vi oss i?

- 0. Rätt
- 1. Vet att det är en institution eller liknande
- 2. Helt fel eller kan ej
- 9.

* MIN 31. Avdelning/våning

—;

Vilken våning/avdelning befinner vi oss på?

- 0. Rätt svar
- 1. Rätt tiotal i avdelningsnummer, fel bokstav eller en våning fel
- 2. Helt fel eller kan ej
- 9.

MIN 32. **Orientering. Rum. Globalt** _____;

Skattas utifrån svaren ovan

- 0-1 Fullt orienterad
- 2-3 Lätt osäkerhet till plats
- 4-5 Osäker orientering till plats
- 6. Klart desorienterad till plats

9.

MINI MENTAL TEST AVSLUTAS HÄR.

Orientering. Egen person

MIN 33. **Förnamn** _____;

Vad är ditt förnamn?

- 0. Rätt
- 1. Fel eller kan ej

9.

MIN 34. **Efternamn** _____;

Vad är ditt efternamn?

- 0. Rätt
- 1. Fel, kvinna uppger flicknamn
- 2. Helt fel, kan ej

9.

MIN 35. **Födelseår** _____;

Vilket år är du född?

- 0. Rätt
- 1. Ett år fel
- 2. Två till tio år fel
- 3. Helt fel eller kan ej

9.

MIN 36. **Födelsedatum** _____;

Vilket datum är du född?

- 0. Rätt
- 1. Rätt dag, fel månad
- 2. Fel dag, rätt månad
- 3. Helt fel eller kan ej

9.

MIN 37 **Egen ålder** _____;

Hur gammal är du?

- 0. Rätt
- 1. Ett år fel
- 2. Två till tio år fel
- 3. Mer än 10 år fel eller kan ej

9.

MIN 38. Orientering. Egen person. Globalt. _____;

Skattas baserat på svaren ovan

- 0-1 Helt säker på namn, födelsedatum, ålder, tidigare yrke
- 2-3 Osäker på egen ålder, tidigare yrke
- 4-5 Kan ej eget födelsedatum eller ålder
- 6. Helt desorienterad till egen person
- 9.

Specificera:

MIN 39. Orientering till situation _____;

Skattas utifrån undersökningen i stort

- 0-1 Helt orienterad till situation
- 2-3 Ibland litet tveksam till situation
- 4-5 Ofta undrande om vad som händer. Måste påminnas
- 6. Helt desorienterad till situation

9.

MIN 40. Sveriges tre största städer (0-3). Antal fel _____;

Vad heter Sveriges tre största städer? OBS ANTAL FEL SKATTAS!

MIN 41. Sveriges nuvarande statsminister (0-1). Antal fel _____;

Vad heter Sveriges nuvarande statsminister?

OBS FEL SVAR SKATTAS SOM "1". RÄTT = "0"

MIN 42. Sveriges förre statsminister (0-1). Antal fel _____;

Vad hette Sveriges förre statsminister?

OBS FEL SVAR SKATTAS SOM "1". RÄTT = "0"

MIN 43. Apraxi _____;

Skattas och bedöms under intervjun som helhet, men kompletteras med tester här. Observera att svårt dementa ibland ej kan utföra testerna. I dessa fall är det viktigt att skatta huruvida apraxi kan bedömas att föreligga. Exempel på tester:

Nu skall du göra en pantomim. Tänk att du har en tallrik med en biff framför dig. Kan du visa hur du äter med kniv och gaffel? Kan du visa hur man tänder en tändsticka? Hur man kammar sig?

- 0-1 Inga tecken till apraxi
- 2-3 Klarar ej pantomim (kniv och gaffel)(tända en tändsticka) (borsta tänder)
- 4-5 Kan ej använda kam, penna, telefon, knäppa knappar eller liknande
- 6. Klarar ingen normal volontär motorik, såsom t.ex. gång etc.
- 7. Ej testat p.g.a. fysiskt handikapp
- 9.

MIN 44. Konstruktionsapraxi (0-6 belastningspoäng) _____;

Be probanden rita av kuben, romben, de två överlappande fyrkanterna, cirkeln. Två försök är tillåtna.

Använd baksidan av formuläret att rita på för probanden.

- 0. Klarar alla figurerna
- 1. Misslyckas med en figur
- 2. Misslyckas med två figurer
- 3. Misslyckas med tre figurer
- 4. Misslyckas med alla fyra figurer
- 5. Ingen figur ritas; delar av form, ord istället för form

MIN 45. Ideationell apraxi

—;

Lägg fram papper, kuvert, "frimärke" och penna.

Först läser jag upp vad du skall göra, sedan vill jag be Dig att skicka ett brev till sig själv.

Din uppgift är nu att:

- Vik papper
- Lägg papper i kuvert
- Klistra igen kuvert
- Klistra på frimärke
- Skriv adress

0. Inga svårigheter
1. Svårighet eller misslyckande att klara en uppgift
2. Svårighet eller misslyckande att klara två uppgifter
3. Svårighet eller misslyckande att klara tre uppgifter
4. Svårighet eller misslyckande att klara fyra uppgifter
5. Svårighet eller misslyckande att klara fem uppgifter
6. Totalt misslyckande
- 9.

MIN 46. Följa uppmaning

—;

Plocka fram penna, kuvertet och klocka.

Om trestegskommenderingen i Mini Mental Test klarades, börja med fyrstegskommendering.

Om trestegskommenderingen i Mini Mental Test ej klarades gå till tvåstegskommenderingen.

"Börja inte uppgiften förrän jag har läst upp hela uppmaningen."

Man kan läsa upp uppmaningen flera gånger innan probanden börjar uppgiften.

5-steg: Lägg pennan på kuvertet, tag bort kuvertet och lägg det på klockan, tag bort klockan

4-steg: Lägg klockan på andra sidan om pennan och ta kuvertet och ge det till mig

3-steg: MMSE (dvs tag det här pappret i din hand, vik det på mitten och lägg det på golvet)

2-steg: Peka på taket och sedan på golvet

1-steg: Knyt näven

0. Klarar 5-stegskommendering helt
2. Klarar 4-stegskommendering helt
3. Klarar 3-stegskommendering helt
4. Klarar 2-stegskommendering helt
5. Klarar 1-stegskommendering helt
6. Klarar ingen kommendering
- 9.

ABSTRAKT TÄNKANDE (ORDSPRÅK)

Fritt svar

Vad menas med ordspråket.....

MIN 47. "Tala är silver, tiga är guld" _____;

0. Rätt abstrakt svar
1. Fel, men abstrakt svar
2. Rätt, men konkret svar
3. Fel och konkret svar
4. Kan ej

MIN 48. "Äpplet faller inte långt från trädet" _____;

0. Rätt abstrakt svar
1. Fel, men abstrakt svar
2. Rätt, men konkret svar
3. Fel och konkret svar
4. Kan ej

Givna alternativ

*Vad menas med ordspråket... Visa papperet med svarsalternativ.**Vilket av alternativen på detta papper är mest rätt?*

MIN 49. "Bättre en fågel i handen än tio i skogen" _____;

0. Rätt abstrakt svar (=C)
1. Fel, men abstrakt svar (=A)
2. Rätt, men konkret svar (=B)
3. Fel och konkret svar (=D)
4. Kan ej

MIN 50. "Osvuret är bäst" _____;

0. Rätt abstrakt svar (=C)
1. Fel, men abstrakt svar (=B)
2. Rätt, men konkret svar (=A)
3. Fel och konkret svar (=D)
4. Kan ej

Summering av 47-50.MIN 51. *Antal konkreta svar (dvs 2:or eller 3:or ovan)* _____;MIN 52. *Antal 2:or, 3:or och 4:or ovan* _____;MIN 55. **Taktil agnosi (0-2). Antal fel** _____;

Jag kommer nu att placera två föremål i din hand och du får känna efter vad det är.

Be probanden blunda.

Placera en nyckel i dominantanta handen, och be patienten identifiera den.

Placera ett mynt i handen, och be patienten identifiera den.

MIN 56. Fingeragnosi (vänster)

Visa probanden din vänsterhand. "Jag vill att du pekar på min ringfinger."

Fortsätt så tills alla fingrar på vänster hand benämns.

0. Inga tecken till fingeragnosi
1. Tveksamhet
2. Ett finger missas
3. Två fingrar missas
4. Tre fingrar missas
5. Fyra fingrar missas
6. Fem fingrar missas
- 9.

—;

MIN 57. Fingeragnosi (höger)

Visa probanden din högerhand. "Jag vill att du pekar på min ringfinger."

Fortsätt så tills alla fingrar på höger hand benämns.

0. Inga tecken till fingeragnosi
1. Tveksamhet
2. Ett finger missas
3. Två fingrar missas
4. Tre fingrar missas
5. Fyra fingrar missas
6. Fem fingrar missas
- 9.

—;

MIN 58. Be probanden benämna den egna dominanta handens fingrar: Antal fel: ___;

MIN 71. Förmåga att komma ihåg testinstruktioner nedan _____;

Probandens förmåga att komma ihåg instruktionerna vid ordigenkänningstesten nedan bedöms. Vid varje igenkänningsförsök tillfrågas probanden innan de två första orden: "Har Ni sett det här ordet förut eller är det ett nytt ord?" Vid det tredje ordet tillfrågas probanden: "Och hur är det med detta?". Om patienten svarar på ett riktigt sätt, dvs "Ja" eller "Nej" har han kommit ihåg testinstruktionerna. Om patienten ej svarar på detta sätt tyder det på att han glömt instruktionerna. I så fall upprepas instruktionen. Proceduren för tredje ordet upprepas för ord 4-24. Varje tillfälle där testinstruktionen glömts bort noteras.

0. Inga problem
1. Mycket milda problem, måste påminnas en gång
2. Milda problem, måste påminnas två gånger
3. Medelsvåra problem, måste påminnas tre-fyra gånger
4. Medelsvåra-svåra, måste påminnas fem eller sex gånger
5. Svåra problem, måste påminnas sju eller fler gånger

Ord igenkänning:

Probanden läser upp tolv ord som visas under 2 sekunder var. Dessa ord blandas sedan med 12 andra ord. Probanden får sedan tala om om han känner igen orden. Antalet ej hågkomna ord räknas för varje försök.

(visa zebra, glas, slangbella, lyfta, stor, kniv, gul, bred, randig, fjunig, stege, spann)

(blanda med hund, bandage, slägga, tappa, smal, gaffel, grå, ramla, knottig, senig, tunnel, vatten)

MIN 72. Ej igenkända ord (max 12) _____:

Igenkänning av orden på översta raden som börjar med zebra. Instruktion för frågan finns under 71.

MIN 73. Antal fel (max 24) _____:

Totala antalet fel, dvs inräknas även om probanden säger att ord som ej visats har visats (dvs probanden säger att orden på rad 2 som börjar med hund har visats förut)

MIN 78. Reaktion under tester _____;

Skattning av probandens reaktioner vid testningarna.

- 0-1 Inga reaktioner
- 2-3 Lätta emotionella reaktioner vid något tillfälle
- 4-5 Lätta till starka emotionella reaktioner vid flera tillfällen
6. "Catastrophic reaction"

SEXUALITET

Detta är en ju en undersökning av vad som händer när man blir äldre och den har hållit på under många år. En av de saker som vi undersökt sedan studierna började är hur sexualiteten förändras med stigande ålder.

SEX 1. Tycker Du att det är naturligt att människor i Din egen ålder har sexuella intressen och behov? _____;

1. Ja, absolut
2. Ja, om gifta
3. Individuellt
4. Tveksamt
5. Nej
6. Vet ej
7. Vägrar att svara
8. Tillfrågas ej
- 9.

SEX 2. Det sexuellas betydelse (hela livet) _____;

Vilken betydelse har sexualiteten haft för Dig under Ditt liv?

1. Negativt
2. Likgiltigt
3. Ibland positivt
4. Positivt
5. Mycket positivt
6. Tillfrågas ej p.g.a. patientens reaktion
7. Tillfrågas ej, ej ensam med patienten
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 3. Det sexuellas betydelse (nu) _____;

Vilken betydelse har sexualiteten för Dig numera?

1. Negativt
2. Likgiltigt
3. Ibland positivt
4. Positivt
5. Mycket stor betydelse (positivt)
6. Tillfrågas ej p.g.a. patientens reaktion
7. Tillfrågas ej, ej ensam med patienten
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 4. Hur uppfattar ni er själv i sexuellt avseende (sexuellt intresse) (numera)? _____;

Hur uppfattar Du att Ditt sexuella intresse är numera?

1. Starkt
2. Måttlig
3. Svagt
4. Saknas
8. Vägrar svara

SEX 5. Sexuella behov i 20-30 års åldern

Hur var Dina sexuella behov i 20-30 års åldern?

1. Saknas eller mycket svagt
2. Svagt
3. Genomsnittligt
4. Tämligen starkt
5. Mycket starkt
7. Vet ej
8. Vägrar svara

SEX 6. Sexualdrift/lust/längtan/behov efter sex nu (sista året)

Har Du haft någon sexualdrift, längtan eller behov av sex under senaste året?

0. Nej, ingen
1. Ja, enstaka gång
2. Ja, ibland
3. Ja, ofta
4. Tveksamt, vet ej
7. Vet ej
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 7. Sexualdrift/lust/längtan/behov efter sex nu (sista året)

Hur ofta har du känt sexuallust, längtan eller behov av sex under det senaste året?

0. Nej, ingen
1. Mindre än en gång per månad
2. Åtminstone en gång per månad
3. Åtminstone en gång på två veckor
4. Åtminstone en gång per vecka
5. Åtminstone en gång per dag
6. Vägrar att svara
7. Tillfrågas ej p.g.a. reaktion
8. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 8. Ändring i sexualdriften senaste 5 åren

Har Din sexualdrift/sexuella behov/längtan efter sex förändrats under de senaste 5 åren?

0. Ingen sexualdrift
1. Ökning
2. Oförändrad
3. Lätt minskning
4. Kraftig minskning
5. Vet ej
6. Vägrar att svara
7. Tillfrågas ej p.g.a. reaktion
8. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 9. Hur ser du på det eventuellt minskade intresset för sexuella ting? _____;

Vad tycker Du om att Ditt sexuella intresse har minskat?

0. Inaktuellt
1. Neutralt
2. Positivt
3. Negativt
4. Vet ej
5. Vet ej
6. Vägrar att svara
7. Tillfrågas ej p.g.a. reaktion
8. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 10. Sexuell samlagsaktivitet senaste året _____;

Har Du haft samlag under senaste året? I så fall, hur ofta?

0. Oerfaren eller upphört
1. Aktivitet en gång per månad eller glesare
2. Mindre än 1 gång per vecka, mer än en gång per månad
3. En gång per vecka
4. Mer än en gång per vecka
5. Vet ej
6. Tillfrågas ej p.g.a. pat:s reaktion
7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 11. Skattat antal samlag per år. Senaste året _____ _;

Skattas utifrån svaret ovan.

SEX 12. Är detta tillräckligt, för mycket eller för lite för Dig? _____;

1. För lite
2. Tillräckligt
3. För mycket
- 9.

SEX 13. Hur länge sedan var det Du senast hade samlag (om upphört)? _____;

0. Oerfaren
1. Upphört sedan mer än 20 år
2. Upphört sedan 11-20 år
3. Upphört sedan 6-10 år
4. Upphört sedan 2-5 år
5. Upphört sedan 0-2 år
6. Upphört med make/sambo. Annan sexuell förbindelse
7. Ej gift/sambo, men sexuellt aktiv
8. Gift eller sambo, sexuellt aktiv
- 9.

SEX 14. Vid vilken ålder hade Du senast samlag? _____ _;

SEX 50. Annan sexuell aktivitet än samlag senaste året _____;
Har Du haft annan sexuell aktivitet än samlag under senaste året? I så fall, hur ofta?

0. Oerfaren eller upphört
1. Aktivitet en gång per månad eller glesare
2. Mindre än 1 gång per vecka, mer än en gång per månad
3. En gång per vecka
4. Mer än en gång per vecka
5. Vet ej
6. Tillfrågas ej p.g.a. pat:s reaktion
7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 51. Hur länge sedan var det Du senast var sexuellt aktiv (om upphört)? _____;

0. Oerfaren
1. Upphört sedan mer än 20 år
2. Upphört sedan 11-20 år
3. Upphört sedan 6-10 år
4. Upphört sedan 2-5 år
5. Upphört sedan 0-2 år
6. Upphört med make/sambo. Annan sexuell förbindelse
7. Ej gift/sambo, men sexuellt aktiv
8. Gift eller sambo, sexuellt aktiv
- 9.

SEX 52. Reaktion på att sexuell aktivitet upphört eller saknas _____;

0. Frågan ej aktuell
1. Bra
2. Likgiltig, spelar ingen roll
3. Saknad i början, nu likgiltighet
4. Saknad hela tiden
5. Stark saknad
6. Tillfrågas ej
- 9.

SEX 15. Anledning till att sexuell aktivitet eller samlagsaktivitet har upphört _____;

Vad var anledningen till att den sexuella aktiviteten eller samlagsaktivitet upphörde?

0. Inaktuellt
1. Partners död
2. Ingen partner
3. Partners sjukdom
4. Partners förlust av sexuell intresse
5. Partner oförmögen till sexuell aktivitet
6. Själv sjuk
7. Själv förlorat intresset
8. Själv oförmögen till sexuell aktivitet

SEX 16. Om orsak ovan vore eliminerad, skulle Du då velat fortsätta sexuell aktivitet? _____;

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej
3. Vet ej
- 9.

SEX 17. Reaktion på att sexuell samlagsaktivitet upphört eller saknas _____;

0. Frågan ej aktuell
1. Bra
2. Likgiltig, spelar ingen roll
3. Saknad i början, nu likgiltighet
4. Saknad hela tiden
5. Stark saknad
6. Tillfrågas ej
- 9.

SEX 18. Vem har det starkaste sexuella intresset. Ni eller er make/sambo? _____;

0. Inaktuellt
1. Make/maka
2. Jag själv
3. Lika

SEX 19. Händer det att ni genomför samlag mest för er make/sambos/partners skull och för att göra honom/henne glad? _____;

0. Inaktuellt
1. Aldrig
2. Ibland
3. Vanligen
4. Alltid
5. Vet ej
8. Vägrar svara

SEX 20. Hur ofta skulle ni ha samlag om ni självkunde bestämma helt och hållet (utan att behöva ta hänsyn till er partners önskemål)?

Hypotet saml frekv (per år) — — — ;

SEX 21. Tillfredsställelse med de sexuella aktiviteterna (numera) — ;

Är Du tillfredställd/ hur är Ditt utbyte av sexuella aktiviteter numera?

0. Ej sexuellt aktiv
1. God eller mycket god
2. Måttlig
3. Ringa
4. Ingen
8. Vägrar svara

SEX 22. Tillfredsställelse med sexuell aktivitet (tidigare i livet) — ;

Hur var Din tillfredsställelse/ Ditt utbyte av sexuella aktiviteter tidigare i livet?

0. Ej sexuellt aktiv
1. God eller mycket god
2. Måttlig
3. Ringa
4. Ingen
- 9.

SEX 23. Ändring i sexuell tillfredsställelse under de senaste 5 åren — ;

0. Inaktuellt
1. Ökning
2. Oförändrad
3. Lätt minskning
4. Kraftig minskning
5. Vet ej
6. Vägrar att svara
7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 24. Ålder för sexualdebut — — ;

Hur gammal var Du när du gjorde din sexualdebut? Ungefär?

SEX 25. Sexualdebut relaterad till äktenskap — ;

- 0 Sexuellt oerfaren
- 1 Sexuellt erfaren men aldrig gift
- 2 Sexuellt erfaren före äktenskapet
- 3 Ej sexuellt erfaren före äktenskapet
- 4 Vet ej
- 5 Vägrar att svara
- 6 Tillfrågas ej p.g.a. reaktion
- 7 Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
8. Vägrar svara

SEX 26. Sexuell funktionsnedsättning (orgasmförmåga) _____;*Hur är Din förmåga att få orgasm/utlösning?*

0. Ej sexuellt aktiv
1. Sexuellt aktiv, ej nedsättning, alltid orgasm
2. Orgasm uteblir ibland
3. Orgasm uteblir ofta
4. Orgasm uteblir alltid numera
5. Aldrig haft orgasm
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 27. Fick ni utlösning/orgasm förr? _____;*Och hur var det tidigare i livet?*

0. Inaktuellt
1. Alltid
2. Vanligen
3. Ibland
4. Aldrig
5. Vet ej
8. Vägrar svara

SEX 28. Har förmågan till utlösning/orgasm förändrats de senaste åren? _____;

0. Inaktuellt
1. Ökat
2. Oförändr
3. Minskat
4. Upphört
5. Vet ej

Sexuell funktionsnedsättning, kvinnor (Nej=0, Ja=1)*Har Du några problem i samband med samlag, såsom smärta, blödning eller annat?***SEX 30. Ytlig smärta vid samlag** _____;**SEX 31. Djup smärta vid samlag** _____;**SEX 32. Blödning** _____;**SEX 33. Annat** _____;

Specificera _____

Sexuell funktionsnedsättning, män (Nej=0, Ja=1)

Har Du någon funktionsnedsättning i samband med samlag, såsom svårigheter att få erektion (stånd), minskad sädesvätska, eller för tidig utlösning?

SEX 35. Svårighet med/försämrad erektionsförmåga ___;

SEX 36. Erektionsimpotens ___;

SEX 37. Försenad ejaculation ___;

SEX 38. Minskad ejaculation ___;

SEX 39. Utebliven ejaculation ___;

SEX 40. För tidig utlösning ___;

SEX 41. Annat ___;

Specificera:

SEX 42. Natliga sexuella drömmar (senaste året) ___;

0. Minns inget dröminnehåll
1. Aldrig
2. En gång per månad eller mindre
3. Mer än en gång per månad men mindre än en gång per vecka
4. En gång per vecka eller mer
5. Vet ej
6. Tillfrågas ej p.g.a. pat:s reaktion
7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

SEX 43. Natliga sexuella drömmar (tidigare) ___;

0. Aldrig haft
1. Upphört sedan mer än 20 år
2. Upphört sedan 11-20 år
3. Upphört sedan 6-10 år
4. Upphört sedan 2-5 år
5. Upphört sedan 1-2 år
6. Ej upphört
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 44. Sexuella fantasier i vaket tillstånd (senaste året) _____;

1. Aldrig
2. < 1 gång per månad
3. Mer än en gång per månad, mindre än en gång per vecka
4. 1 gång per vecka
5. En eller flera gånger per dag. Flera dagar per vecka
6. Dagligen eller nästan dagligen
7. Vet ej
8. Tillfrågas ej

SEX 45. Sexuella fantasier i vaket tillstånd tidigare _____;

0. Aldrig haft
1. Upphört sedan mer än 20 år
2. Upphört sedan 11-20 år
3. Upphört sedan 6-10 år
4. Upphört sedan 2-5 år
5. Upphört sedan 1-2 år
6. Ej upphört
- 9.

SEX 46. Annan ömhets/närhetskontakt med partner än samlag
(Hur ofta berör ni varandra, håller handen, pussas etc?) Senaste året. _____;

0. Ingen partner
1. Aldrig
2. Ja, en gång per månad eller glesare
3. Ja, en gång per vecka, mindre än en gång per månad
4. Ja, en gång per vecka
5. Mer än en gång per vecka, dock ej varje dag
6. Dagligen
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 47. Tillräckligt med ovan _____;

0. Inaktuellt
1. För ofta
2. Lagom
3. För sällan
4. Vet ej
8. Vägrar svara
- 9.

SEX 48. Annan ömhets/närhetskontakt med partner än samlag _____;
(Hur ofta berör ni varandra, håller handen, pussas etc?) Tidigare livet.

0. Ingen partner
1. Aldrig
2. Ja, en gång per månad eller glesare
3. Ja, en gång per vecka, mindre än en gång per månad
4. Ja, en gång per vecka
5. Mer än en gång per vecka, dock ej varje dag
6. Dagligen
- 9.

SEX 49. Vad anser Ni om att man tar upp frågor om människors _____;
sexualliv i en sådan här undersökning?

1. Mycket negativt
2. Alltför känsligt
3. Ingen åsikt
4. Positivt
5. Naturligt att det finns med
6. Annat, specificera....
- 9.

SÖMN

SOM 1. Är Er sömn tillfredsställande? _____;
(gäller förhållandena senaste månaden)

- 0. Ja
- 1. Inte helt
- 2. Inte alls
- 9.

SOM 2. Använder Ni sömntabletter? _____;

- 1. Nej
- 2. Mindre än en gång per vecka
- 3. 1-2 gånger per vecka
- 4. 3-5 gånger per vecka
- 5. Nästan varje natt eller varje natt
- 9.

SOM 3. Är Er sömn tillfredsställande? _____;
(gäller förhållandena senaste månaden)

- 1. Ja
- 2. Inte helt
- 3. Inte alls
- 4. Ja, med sömntabletter
- 5. Inte helt med sömntabletter
- 6. Inte alls med sömntabletter
- 9.

SOM 4. Om Ni har sömnmedel. Orsak? _____;

- 0. Inaktuellt
- 1. Svårt somna in
- 2. Vaknar för tidigt på morgonen
- 3. Vaken en eller flera gånger under natten
- 4. Annat såsom
- 5. 1+2
- 6. 1+3
- 7. 2+3
- 8. 1+2+3
- 9. Vet ej

Om Ni har sömnsvärigheter, hur yttrar sig dessa?

SOM 5. Svårt att somna in (>½ timmes latens) (0/1) _____;

SOM 6. Vaknar för tidigt på morgonen (0/1) _____;

SOM 7. Vaken en eller flera gånger under natten (0/1) _____;

SOM 8. Annat, såsom (0/1) _____;

SOM 9. Har ni svårigheter att somna in? _____;

0. Nej

1. Ja

2. Vet inte

SOM 10. Om sömnproblem föreligger, hur länge har Ni haft dessa?

(År Månader) år _____ månad _____

SOM 11. Hur ofta har Ni sömnproblem? _____;

1. Nej, har aldrig upplevt detta
2. Har haft det tidigare men ej senaste 5 åren
3. Har haft det tidigare, men ej senaste året
4. Har det mer sällan än en gång per månad
5. Har det ibland (1 gång per månad - 1 gång per vecka)
6. Ofta (1-3 gånger per vecka)
7. Regelbundet (>3 gånger per vecka)
8. Varje natt
- 9.

SOM 12. Minskad nattsömn _____;

Avser uppgifter om minskad sömntid eller sömndjup i förhållande till de ordinära sömnvanorna

- 0-1 Sover som vanligt
- 2-3 Måttliga insomningsvärigheter eller kortare, ytligare eller oroligare sömn än vanligt
- 4-5 Minskad sömntid (minst 2 timmar mindre än normalt), vaknar ofta under natten även utan yttre störningar
6. Mindre än 2-3 timmars sömn totalt
- 9.

SOM 13. Ökad sömn _____;

Avser uppgifter om ökad sömntid eller sömndjup i förhållande till de ordinära sömnvanorna

- 0-1 Sover som vanligt
- 2-3 Sover längre eller tyngre än vanligt
- 4-5 Somnar avsevärt tidigare eller vaknar avsevärt senare (flera timmar) än vanligt
- 6. Tillbringar en stor del av dygnet sovande
- 9.

SOM 14. Om Ni har eller har haft sömnproblem, hur började dessa? _____;

- 0. Inaktuellt
- 1. Ingen särskild orsak
- 2. Egen sjukdom
- 3. Närståendes sjukdom
- 4. Pensionering
- 5. Närståendes bortgång
- 6. Annat, såsom

-
- 7. 3+5
 - 8. Kombinationer med alternativ 4
 - 9.

SOM 15. Vilken tid brukar Ni somna?

(777: sover alltid) timmar _____ 10-tal minuter _____

SOM 16. Sömnlatens _____;

- 0. Somnar genast
- 1. Somnar efter ca 15 minuter
- 2. Somnar efter 15-30 minuter
- 3. Somnar efter 30-60 minuter
- 4. Somnar efter 60-120 minuter
- 5. Somnar efter 2-3 timmar
- 6. Somnar efter mer än 3 timmar
- 7. Somnar aldrig
- 9.

SOM 17. Sover ni oroligt? _____;

- 0. Nej
- 1. Ja
- 2. Vet inte
- 9

SOM 18. Vaknar Ni under natten? _____;

1. Aldrig
2. Mindre än en natt per vecka
3. En natt per vecka
4. 1-2 gånger per vecka en eller flera gånger per natt
5. 3-5 gånger per vecka en eller flera gånger per natt
6. Varje eller nästan varje natt en gång per natt
7. Varje eller nästan varje natt två gånger per natt
8. Varje eller nästan varje natt tre eller flera gånger per natt
- 9.

SOM 19. Hur länge är ni vaken under natten ?

timmar _____ 10-tal minuter _____

SOM 20. När brukar Ni vakna på morgonen?

timmar _____ 10-tal minuter _____

SOM 21. Brukar ni känna er utsövd när ni vaknar? _____;

0. Nej
1. Ja
2. Vet inte
- 9.

SOM 22. När går Ni upp?

(777: ligger hela dagen) timmar _____ 10-tal minuter _____

SOM 23. Genomsnittligt antal timmars sömn per natt

timmar _____ 10-tal minuter _____

SOM 24. Vilar Ni eller sover Ni under dagen? _____;

1. Nej
2. Sover ej, vilar 0-1 timma
3. Sover ej, vilar mer än 1 timma
4. Sover 0-1 timma per dag
5. Sover 1-2 timmar per dag
6. Sover mer än 2 timmar per dag
- 9.

SOM 25. Sover Du på dagen? _____;

1. Nej
2. Mindre än en gång per vecka
3. 1-2 gånger per vecka
4. 3-5 gånger per vecka
5. Nästan varje dag eller varje dag

SOM 26. Genomsnittligt antal timmars sömn per dygn

timmar _____ 10-tal minuter _____

SOM 27. Drömmer Ni på nätterna? _____;

0. Aldrig
1. Mindre än 1 gång per vecka, minns dem ej
2. Mindre än 1 gång per vecka, neutrala
3. Mindre än 1 gång per vecka, mardrömmar
4. Mer än 1 gång per vecka, minns dem ej
5. Mer än 1 gång per vecka, neutrala
6. Mer än 1 gång per vecka, mardrömmar
7. 2+3
8. 5+6
- 9.

SOM 28. Vaknar ni ofta av obehagliga drömmar? _____;

0. Nej
1. Ja
2. Vet inte

SOM 29. Tar Er make/maka eller annan samboende sömnmedel? _____;

0. Inaktuellt
1. Nej
2. Mindre än en gång per vecka
3. 1-2 gånger per vecka
4. 3-5 gånger per vecka
5. Nästan varje natt eller varje natt
- 9.

Bland de sjukdomar vi studerar är demenssjukdomar, dvs sjukdomar som framför allt drabbar minne och tankeförmåga. Dessa sjukdomar blir vanligare i högre åldrar och drabbar många svårt. De som drabbas kan inte själva berätta om hur sjukdomen började eller om de varit utsatta för riskfaktorer. Man behöver därför ställa frågor till nära anhöriga.

För att kunna jämföra svaren med normalt åldrande och hitta tidiga yttringar av sjukdomen har vi bett alla som är med i undersökningen att vi skall få ställa frågor till någon nära anhörig. Frågorna rör symtom som är vanliga vid demens. Vi frågar därför Dig, om Du har någon som känner Dig riktigt bra och som Du är villig att låta oss ställa dessa frågor till.

Undersökningen är helt frivillig och både Du och den Du låter oss fråga kan avbryta den när som helst utan att lämna förklaring och utan att någon försöker övertala till att fortsätta. Du och den Du låter oss fråga kan också avböja att besvara enskilda frågor. Alla uppgifter som lämnas är sekretesskyddade och behandlas konfidentiellt.

SOM 30. Namn på person som känner probanden väl och som vi får tillåtelse att prata med: _____;

1. Namn givet
2. Pat. vägrar
3. Pat saknar anhöriga
4. Annat

.....

SOM 31. Typ av anhörig _____;

0. Ej tagit kompletterande anamnes
1. Make/sambo
2. Barn
3. Syskon
4. Vårdhem/sjukhuspersonal
5. Journalhandlingar
6. Annan
7. Kombination
- 9.

GLOBALA BEDÖMNINGAR

- GLO 1. Global bedömning av patientens aktuella hälsa** _____;
- 0-1 Psykiskt frisk
 - 2-3 Lätta psykiska besvär. Specifik psykiatrisk terapi ej indicerad.
 - 4-5 Måttliga-starka psykiska besvär. Ambulant psykiatrisk terapi eller vistelse vid psykiatriskt vilohem indicerad.
 - 6 Måttliga-starka psykiska besvär. Sluten psykiatrisk vård indicerad.

.....

.....

.....

- GLO 2. Gradering av aktuell psykisk sjukdom** _____;

- 0. Inga eller praktiskt taget inga psyk. symtom
- 1. Lätta eller måttliga symtom. Pat:s funktion ej påverkad
- 2. Måttliga symtom. Någon nedsättning i pat:s funktionsförmåga såsom vissa svårigheter att klara uppgifter fr.a. utanför hemmet
- 3. Uttalade symtom med påtagligt nedsatt arbets/ funktionsförmåga även i hemmet
- 4. Svåra symtom, total oförmåga utträtta något arbete. Inkluderar psykotiska tillstånd och svåra demenser.
- 9.

- GLO 3. Insufficiensgrad** _____;

- 0. Symtomfri
- 1. Milda eller moderata symtom, med ingen eller obefintlig inskränkning
- 2. Markanta symtom, funktionsnivå med svårighet
- 3. Som ovan, men starkt reducerad arbetskapacitet
- 4. Allvarliga symtom, ingen arbetskapacitet

- GLO 4a. GAF score** _____;

GAF-självskattning

©: O Bodlund, L v Knorrning, R L Spitzer et al (1996). Psykiatriska inst., Umeå Universitet

Ange med en siffra hur Du har fungerat under det senaste året (utgå ifrån de tre bästa månaderna) respektive hur Du fungerat de senaste veckorna.
 Tänk Dig att Du anger 100 om Du har varit helt frisk, inte haft några som helst psykiska symtom och fungerat utmärkt i familjen och på arbetet. Tänk Dig att Du anger 1 om Du varit mycket svårt psykiskt sjuk och helt oförmögen att ta hand om Dig själv. Du kan välja vilket värde som helst mellan 1 och 100, t ex 45, 68, 72.
 Bortse från funktionsnedsättning som beror på ev. kroppsliga besvär.

Läs samtliga exempel nedan och ange i rutorna det värde som bäst motsvarar Din funktionsnivå under:

Det senaste året:

De senaste veckorna:

- 100 Du har inte haft några som helst symtom. Du har deltagit i många olika aktiviteter och fungerat utmärkt hemma, bland vänner och på arbetet.
- 90 Du har fungerat bra och har endast haft mycket lätta symtom såsom nervositet inför ett prov eller ett framträdande. Någon gång kan Du ha haft lite vardagliga problem eller bekymmer (t ex grålat med någon i familjen).
- 80 Du har haft LÄTTA, övergående symtom och problem som varit enkla att förstå utifrån vad som har hänt.
- 70 Du har haft LINDRIGA symtom, Du har t ex varit lite nedstämd eller har haft lindriga sömnbesvär. Du har i stort sett fungerat bra och har haft flera goda vänner men det kan ha trasslat lite på arbetet eller i skolan.
- 60 Du har haft MÄTLIGA symtom, t ex enstaka ångestattacker eller känt Dig deprimerad av och till, eller Du har få vänner och har haft en del konflikter med vänner eller på arbetet.
- 50 Du har haft ALLVARLIGA symtom. Du har t ex varit djupt nedstämd och kan ha funderat på att ta livet av Dig, eller Du har inte haft några vänner alls, Du har mått så dåligt att Du inte klarat av arbete eller studier.
- 40 Du har haft MYCKET ALLVARLIGA symtom såsom konstiga tankar och hallucinationer, eller varit så djupt nedstämd att Du inte brytt Dig om din familj eller vänner och Du har haft stora problem hemma och inte kunnat vara på arbetet eller i skolan.
- 30 Du har haft MYCKET ALLVARLIGA symtom, t ex ständiga självmordsplaner eller befällande rösthallucinationer, eller Du har inte fungerat vare sig hemma eller på arbetet och mestadels legat till sängs.
- 20 Du har haft EXTREMT ALLVARLIGA symtom (som ovan) och Du har gjort självmordsförsök eller försökt skada någon annan, eller haft så stora problem att Du periodvis inte kunnat ta hand om Dig själv.
- 10 Du har haft EXTREMT ALLVARLIGA symtom med upprepade allvarliga självmordsförsök. Du måste vaktas för att inte skada Dig själv eller andra, eller Du har fungerat så dåligt så att Du inte kunnat äta eller sköta din hygien och behövt hjälp med allt.

Denna fråga gäller hur Du fungerat det senast året resp. veckorna!

CDR SKATTNING

	"Frisk"	Tveksam demens	MILD DEMENS	MEDELSVÅR DEMENS	SVÅR DEMENS
	CDR 0	CDR 0,5	CDR 1	CDR 2	CDR 3
GLO 5. MINNE	Ingen minnesnedsättning eller tillfällig lindrig glömska	Lätt varaktig glömska; partiellt minne för händelser; "benign glömska"	Måttlig minnesförlust fr a på närminne, påverkar dagliga aktiviteter	Stark minnesnedsättning, Bara mycket väl inlärd saker återstår, Nya saker glöms snabbt.	Svår minnesnedsättning. Bara fragment återstår.
GLO 6. ORIENTERING	Fullt orienterad	Fullt orienterad	Vissa svårigheter med tidsorientering. Orienterad till plats och person vid undersökningen, men kan ha andra brister i geografisk orientering.	Osäker på tid och oftast även till plats	Endast orienterad till egen person
GLO 7. OMDÖME + PROBLEMLÖSNING	Löser problem i dagliga livet bra; omdömet gott i förhållande till tidigare förmåga.	Tveksam nedsättning i problemlösning och vid test av likheter och skillnader	Måttliga svårigheter att lösa mer komplexa problem. Socialt omdöme oftast intakt.	Stora svårigheter i problemlösning. Socialt omdöme oftast nedsatt.	Klärar ej problemlösningar eller socialt omdöme,
GLO 8. FÖRMÅGA ATT DELTA I AKTIVITETER UTANFÖR HEMMET + SKÖTA EGEN EKONOMI	Helt oberoende. Klärar arbete, att handla, affärer, ekonomi, och socialt umgänge.	Tveksam eller lätt nedsättning i någon av dessa funktioner.	Klärar ingen av dessa aktiviteter själv men kan delta med intresse. Kan förefalla välfungerande vid ytlig undersökning.	Klärar inga aktiviteter på egen hand utanför hemmet	Klärar inga aktiviteter på egen hand utanför hemmet.
GLO 9. HUSHÅLLSARBETE OCH HOBBIES	Hemliv, hobbies, intellektuella intressen väl bibehållna.	Ingen eller lätt ned- sättning i någon av dessa funktioner.	Lätt men tydlig nedsättning av hemsysslor, mer komplicerade rutinsysslor i hemmet undviks, liksom komplicerad hobby eller andra intressen.	Klärar endast enklare sysslor i hemmet. Intressen betydligt minskade och dåligt utförda	Klärar inte längre någon meningsfull sysselsättning i hemmet utanför sitt eget rum.
GLO 10. PERSONLIG OMVÅRDAD	Klärar sig helt själv	Klärar sig helt själv	Behöver påminnas emellanåt.	Behöver hjälp med hygien, påklädnig och med att hålla ordning på sina saker.	Behöver mycket hjälp med personlig omvårdnad. Ofta inkontinent.

STATUSBEDÖMNING

STA 1. Hörsel

—;

0. Ingen hörselnedsättning
1. Lätt hörselnedsättning, stör ej samtalet
2. 1+ hörapparat
3. Hörselnedsättning, stör stundtals samtalet
4. 3+ hörapparat
5. Hörselnedsättning. Stör hela samtalet men intervjun kan genomföras
6. 5+ hörapparat
7. Helt döv
8. Helt döv trots hörapparat
- 9.

STA 2. Syn

—;

0. Inget synfel
1. Lätt synfel, intervjun kan genomföras
2. Synfel, vissa uppgifter kan ej genomföras
3. Helt blind
- 9.

STA 3. Annat handikapp som påverkar undersökningen

—;

0. Nej
1. Ja
- 9.

Specificera _____

STA 4. Ökat talflöde

—;

Avser mångordighet och talträngdhet.
Minskat talflöde skattas "0" på detta item.

- 0-1 Normalt talflöde utan längre pauser
- 2-3 Talar snabbt och är pratsam. Ger fylliga svar
- 4-5 Talet är flödande och ordrikt. Tar ofta initiativet till samtal och är svår att avbryta
- 6. Tar hela tiden ledningen av samtalet och går ej att avbryta
- 9.

STA 5. Minskat talflöde

—;

Avser fåordighet, tröghet i talet, ökad latens och pausering.
Hörselnedsättning, stamning och andra för samtalet relevanta förhållanden noteras.
Ökat talflöde skattas "0" på detta item.

- 0-1 Normalt talflöde utan längre pauser
- 2-3 Tar tid på sig och svarar kortfattat
- 4-5 Extremt korta, ofta enstaviga svar som kan komma med påtaglig fördröjning. Säger nästan ingenting spontant
- 6. Enstaviga svar fås fram med möda. Mutism
- 9.

STA 6. Tal- eller språkrubbning inkl. språklig förmåga _____;
(global bedömning)
Skatta högsta av 7-21.

Typen av rubbning skall anges, liksom eventuella påtagliga orsaker.

- 0-1 Ingen talrubbning
2-3 Tillfällig förekomst av rubbningar, speciellt i emotionellt laddade sammanhang
4-5 Upprepad förekomst av rubbningar även i emotionellt indifferent situationer. Rubbningen stör samtalet men intervjun kan genomföras
Genomgående förekomst av rubbningar som påtagligt försvårar samtalet
6. Samtalet omöjligt p.g.a. rubbning
9.

Typ av talrubbning (skattas 0-6 enligt ovan)

- STA 7. Neologi _____;
(ofta vid schizofreni, meningslös ljudsammanställning, låtsasord)
- STA 8. Palilali _____;
(ofrivillig repetition av ord eller fras som vanligen involverar sista ordet eller sista frasen)
- STA 9. Ekolali _____;
(en stark tendens att repetera vad som har sagts)
- STA 10. Upprepar sig i tal (ej perseveration) _____;
- STA 11. Impressiv afasi _____;
(svårighet att förstå ord och dess innebörd)
- STA 12. Expressiv afasi _____;
(svårighet att finna ord, att uttrycka sig i ord)
- STA 13. Jargongafasi _____;
(talar hela tiden, tomma eller meningslösa ord,
- STA 14. Semimutism/Mutism _____;
(viljemässig störning i förmåga att uttrycka sig, enstaka ord)
- STA 15. Dysartri _____;
(bristfällig uttal, otydligt eller sluddrigt tal)
- STA 16. Stamning _____;
- STA 17. Logokloni _____;
(repetition av sista stavelsen på ord, t.ex jag vill prata-ta-ta-ta-ta-ta-ta)
- STA 18. Logorré _____;
(pratar på utan mening, ordbajseri)
- STA 19. Parafasi _____;
(svårighet att hitta ord, hittar på nya ord, omskrivningar)
- STA 20. Verbala stereotypier/automatismer _____;
(upprepar samma fras, automatiska meningar)
- STA 21. Annat _____;

Beskriv närmare

STA 22a. Språklig förmåga _____;

Gäller en global bedömning av den språkliga kvalitén, t.ex. klarhet, svårighet göra sig förstådd, ej en kvantitativ bedömning

- 0-1 Normalt språk
 - 2-3 Lätta svårigheter, stör ej samtalet
 - 4-5 Moderat-svår, mkt svår, tomt språk
 - 6. Talet saknar helt mening
 - 9.
- Specificera:

STA 22b. Språklig förmåga _____;

Gäller en global bedömning av den språkliga kvalitén, t.ex. klarhet, svårighet göra sig förstådd, ej en kvantitativ bedömning

- 0. Normalt språk
- 1. Mycket mild störning; vid ett tillfälle svår att förstå
- 2. Mild störning
- 3. Moderat störning. Probanden har svårigheter 25-50% av tiden.
- 4. Moderat-svår störning. Probanden har svårigheter 50% av tiden.
- 5. Svår; en- eller två-ordsmeningar; eller flytande men tomt språk; mutism.

9.

Specificera:

STA 23a. Språklig förståelse _____;

Bedömning av patientens förmåga att förstå språk

- 0-1 Normal
- 2-3 Mild-måttlig svårighet, visar sig endast ibland under intervjun
- 4-5 Moderat-svår, kräver flera repetitioner och förklaringar
- 6. Mycket svår, förstår ingenting
- 9.

STA 23b. Språklig förståelse _____;

Bedömning av patientens förmåga att förstå språk

- 0. Normal
- 1. Mild störning, ett missförstånd under intervjun
- 2. Mild störning
- 3. Moderat störning
- 4 Moderat-svår, kräver flera repetitioner och förklaringar
- 5. Mycket svår, patienten svarar sällan riktigt på frågor, förstår ingenting

9.

- STA 24a. Svårighet att hitta ord i spontant tal _____;
- 0-1 Inga svårigheter
 - 2-3 Vid några tillfällen under samtalet omskrivningar eller svårighet att hitta ord
 - 4-5 Ofta förekommande omskrivningar
 - 6. Språket tomt. En-tvåordsmeningar
- STA 24b. Svårighet att hitta ord i spontant tal _____;
- 0. Inga svårigheter
 - 1. Mycket mild; en eller två tillfällen svårighet att hitta ord eller omskrivningar; ej kliniskt signifikant
 - 2. Mild; uppenbara omskrivningar eller ordbyten under intervjun
 - 3. Moderat; förlust av ord utan kompensation vid några tillfällen.
 - 4. Moderat-svår; Ofta förekommande förlust av ord utan kompensation
 - 5. Svår; Nästan totalförlust av ord. Språket tomt. En-tvåordsmeningar
- STA 25. Motivation _____;
- 0. Avvisande, kan ej förmås delta
 - 1. Avvisande, negativ, men kan förmås delta
 - 2. Avvisande, negativ, efterhand mindre avvisande
 - 3. Ej avvisande, ej öppen opposition men negativ inställning
 - 4. Accepterar undersökningen utan aktivt intresse
 - 5. Accepterar undersökningne med aktivt intresse
 - 6. Mycket entusiastisk till undersökningen
 - 9.
- STA 26. Motstånd mot undersökningen _____;
- 0-1 Inget motstånd
 - 2-3 Vid något till några tillfällen visar proband tecken till motstånd
 - 4-5 Öppet motstånd vid något till några tillfällen. Proband kan kräva övertalning för att fortsätta
 - 6. Proband vägrar fortsätta intervjun
- STA 27. Tendens att associera till det förflutna _____;
- 1. Neutral inställning
 - 2. Måttlig tendens, jämför då och då situationen nu med sådan den var tidigare
 - 3. Stark tendens, jämför ofta och utan säker anledning med det förflutna
 - 4. Svår att avleda från det förflutna
 - 5. Tror han befinner sig i det förflutna
 - 9.

STA 28. Sänkt grundstämning

Statusvariabel. Avser en sänkning av det emotionella grundläget (till skillnad från situationsutlösta affekter). Omfattar dysterhet, tungsinne och nedstämdhet som manifesterar sig i mimik, kroppshållning och rörelsemönster. Bedömningen baseras på utpräglingsgrad och avledbarhet. Förhöjd grundstämning skattas "0" på detta item.

- 0-1 Neutralt stämningläge
- 2-3 Ser genomgående nedstämd ut, men kan tillfälligt växla till ljusare sinnesstämning
- 4-5 Ser nedstämd och olycklig ut oavsett samtalsämne
- 6. Genomgående uttryck för extrem dysterhet, tungsinne eller förtvivlad olycka
- 9.

STA 29. Förhöjd grundstämning

Avser en förhöjning av det emotionella grundläget (till skillnad från situationsutlösta affekter). Omfattar ökat välbefinnande, självsäkerhet, munterhet och upprymdhet som manifesterar sig i tal, val av samtalsämne, mimik, kroppshållning och rörelsemönster. Bedömningen baserar sig på utpräglingsgrad och avledbarhet. Sänkt grundstämning skattas "0" på detta item.

- 0-1 Neutralt stämningläge
- 2-3 Munter och självsäker, men kan utan svårighet växla till situationsadekvat allvar
- 4-5 Klart upprymd, överdrivet självsäker, vitsar och visar en munterhet som inte är avledbar
- 6. Genomgående uttryck för extrem upprymdhet och självkänsla
- 9.

STA 30. Aggressivitet

Avser irritabilitet, vrede eller aggressiva ord och handlingar. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens, den grad av provokation som framkallar aggressivt beteende och patientens avledbarhet.

- 0-1 Inga iakttagbara uttryck för aggressivitet
- 2-3 Påstridig. Snäsigt och retligt, dock endast vid provokation
- 4-5 Verbal aggressivitet utan provokation. Grälar högljutt, slår näven i bordet, hötter med näven, men kan lugnas och talas tillrätta
- 6. Stark hotfullhet. Destruktiva handlingar. Fysiskt våld mot person
- 9.

STA 31. Irritabel, retlig _____;

- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Vid något tillfälle stingslig, ger i tal uttryck för påtaglig irritation
- 4-5 Upprepade gånger under samtal irritabel med grovt ordval, höjd röst, aggressiva åtbörder
- 6 Uttalat aggressiv, hotar kraftigt i tal, griper efter tillhyggen, måttar slag

STA 32. Sensitivitet. _____;

Känslig för andra personers hållning, tendens till hänsyftningskänsla, se undermeningar, misstänksam, paranoid

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt, lätt misstänksamhet, undrande
- 4-5 Måttlig, påtagligt sensitiv
- 6. Kraftig, klar paranoia
- 9.

STA 33. Omständlighet _____;

- 0-1 Ej omständig
- 2-3 Något omständig, demonstrerar ibland hur saker går till
- 4-5 Omständig, förlorar sig i oväsentliga detaljer, demonstrerar ofta hur saker går till
- 6. Mycket omständig
- 9.

STA 34. Koncentrationsförmåga _____;

- 0-1 Utan anmärkning
- 2-3 Enstaka eller flera gånger ouppmärksam, tappar tråden enstaka gånger
- 4-5 Tappar ofta tråden, glömmer vad frågan gällde
- 6. Mycket okoncentrerad
- 9.

STA 35. Förmåga att höja koncentrationen _____;

- 0-1 Inga svårigheter
- 2-3 Lätta svårigheter
- 4-5 Kan endast höja koncentrationen måttligt och/eller endast under korta stunder
- 6. Kan ej alls höja koncentrationen
- 9.

STA 36. Affektlabilitet

Avser en snabb växling mellan motsatta affektiva reaktioner t.ex. alternerande tårar och skratt eller vrede och vänlighet. Bedömningen baseras på snabbhet, intensitet och frekvens av iakttagbara affektväxlingar under intervjun. Särhålls från affektinkontinens och affektinkongruens.

- 0-1 Inga plötsliga förändringar i stämmningsläget
- 2-3 Livliga, ej överdrivna affektväxlingar
- 4-5 Tillfälliga snabba växlingar i affektyttringar
- 6. Påfallande täta och snabba växlingar mellan starka uttryck för motsatta affekter
- 9.

STA 37. Minskad affektiv reaktivitet

Avser minskade eller uteblivna affekter och verbala eller mimiska uttryck för känslomässigt engagemang, affektiv avtrubbning. Särhålls från affektinkongruens och affektuttryck.

- 0-1 Ingen affektiv avtrubbning
- 2-3 Förefaller oengagerad, men kan visa affekter
- 4-5 Ter sig påfallande oengagerad eller oberörd. Minimala affektiva reaktioner endast vid starka stimuli
- 6. Total avsaknad av uttryck för känslor

STA 38. Affektiv avflackning

Avser känslomässiga reaktioner på personer, händelser och samtalsämnen med betydelse för pat.

- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Reagerar kortvarigt och lättavledbart med glädje, irritation eller sorg
- 4-5 Oengagerad med enstaka hastigt övergående känslouttryck
- 6 Oförmåga att visa engagemang eller intresse

STA 39. Affektinkontinens. Blödighet

—;

Avser tendens till starka affektyttringar, vilka framkallas av till synes obetydliga stimuli.

Särhålls från affektlabilitet och affektinkongruens.

- 0-1 Normala proportioner mellan stimuli och affektuttryck
- 2-3 Tendens till överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga stimuli
- 4-5 Upprepad förekomst av överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga eller minimala stimuli
- 6. Minimala affektiva stimuli utlöser starka affektyttringar, vilka ej kan kontrolleras
- 9.

STA 40. Affektinkongruens

—;

Avser iakttagna affektuttryck som ej motsvarar situationen eller samtalsämnet - t.ex. skratt när patienten berättar om nära vänners bortgång.

- 0-1 Iakttagna affekter adekvata till situationen och samtalsämne
- 2-3 Enstaka lätt inadekvata affektuttryck
- 4-5 Tillfälliga uppenbart bisarra affektiva reaktioner. Omotiverat skratt eller gråt
- 6. Genomgående inadekvata eller grovt bisarra affektuttryck
- 9.

STA 41. Vegetativa störningar

—;

Avser följande störningar: hyperventilation eller suckande andning, rodnad, svettning, kalla händer, vidgade pupiller, torrhet i munnen, svimning.

- 0-1 Inga vegetativa störningar iaktas
- 2-3 Enstaka eller lätta vegetativa störningar under intervjun (t.ex. tillfällig rodnad, blekhet, handsvett), speciellt då emotionellt laddade områden berörs
- 4-5 Påtagliga vegetativa störningar vid flera tillfällen under intervjun, även då emotionellt indifferent samtalsämnen berörs
- 6. Vegetativa störningar som medför att intervjun störs eller måste tillfälligt avbrytas
- 9.

STA 42. Sänkt vakenhetsgrad

—;

Avser den observerade vakenhetsgraden sådan den avspeglas i mimik, kroppshållning och tal.
Särhålles från ouppmärksamhet, perplexitet och minskad motorisk aktivitet.

- 0-1 Fullt vaken
- 2-3 Dåsig. Gäspar enstaka gånger
- 4-5 Tenderar att falla i sömn när han lämnas i fred
- 6. Faller i sömn under intervjun, eller är svår att väcka
- 9.

STA 43. Disträherbarhet

—;

Avser en störning i uppmärksamheten, som snabbt växlar och fångas av mer eller mindre relevanta yttre stimuli.
Särhålles från perplexitet och tankeflykt.

- 0-1 Uppmärksamheten kvarhålles adekvat vid relevanta stimuli
- 2-3 Uppmärksamheten fångas tillfälligtvis av irrelevanta stimuli (t.ex. ljud i omgivningen)
- 4-5 Påfallande disträherbar
- 6. Olika obetydliga omgivningsstimuli fångar ständigt uppmärksamheten så att ett ordnat samtal omöjliggörs
- 9.

STA 44. Självförsjunknenhet

—;

Avser en inskränkning i uppmärksamheten på omgivningen eller andra människor.
Särhålles från sänkt vakenhetsgrad och perplexitet.

- 0-1 Adekvat uppmärksam på omvärlden
- 2-3 Blir stundtals sittande i egna tankar, men kan utan svårighet fås att vända uppmärksamheten mot undersökaren
- 4-5 Ter sig under långa perioder "frånvarande", och undersökaren tvingas vid upprepade tillfällen påkalla uppmärksamheten
- 6. Helt autistisk. Förefaller inte reagera på tilltal eller beröring
- 9.

STA 45. Perplexitet —;

Avser svårighet att adekvat tolka och begripa omvärlden, rådvillhet, förvirring.

Särhålls från sänkt vakenhetsgrad, distraherbarhet och självförsjunkhet.

- 0-1 Ingen perplexitet
- 2-3 Tillfällig rådvillhet, som ej stör samtalet
- 4-5 Ter sig rådvill och undrande. Frågor måste upprepas för att innebörden skall förstås. Enstaka klart inkongruenta svar
- 6. Klart förvirrad, ter sig helt perplex. Går, talar och handlar som i en dröm. Svar på frågor och beteende under intervjun genomgående inkongruenta med situationen
- 9.

STA 46. Spärrning —;

Avser plötsliga oförmodade avbrott (blockering) av tal och uppmärksamhet, som varar ett par sekunder eller längre.

Åtföljs ofta av orörlighet.

- 0-1 Ordinärt flytande tal
- 2-3 Vid enstaka tillfällen klipps talet av då emotionellt laddade områden berörs
- 4-5 Upprepad spärrning enligt ovan även då icke emotionellt laddade områden berörs
- 6. Genomgående spärrning som starkt försvårar samtalet
- 9.

STA 47. Tankeflykt —;

Avser ett snabbt flöde av associationer i talet. Till skillnad från splittring finns ett samband, t.ex. i form av klangassociationer, mellan olika meningar, även om talets snabbhet kan göra det svårt att uppfatta.

- 0-1 Ingen tankeflykt
- 2-3 Fria, livliga associationer, med tendens till avsteg från samtalsämnet
- 4-5 Snabbt men följbart flöde av associationer. Byter ofta samtalsämne
- 6. Samtalet spårar ideligen ur. Associationernas rikedom och snabbhet gör ordnat samtal svårt eller omöjligt
- 9.

STA 48. Splittring

Avser omständligt eller osammanhängande, till synes ologiskt tal med svårbegripliga kast från ämne till ämne, uppsplittring och fragmentering av satser och ord. Särhålls från tankeflykt.

- 0-1 Sammanhängande tal, utan svårighet begripligt
- 2-3 Pedantiskt och omständligt tal. Idiosynkratiskt användande av ord eller fraser, speciellt i emotionellt laddade sammanhang
- 4-5 Ologiskt sammanhang mellan ord och fraser även i emotionellt neutrala sammanhang. Enstaka ord och fraser faller ur sammanhanget. Tvära, svårbegripliga övergångar mellan olika samtalsämnen
- 6. Påfallande osammanhängande och ologiskt tal. Uppsplitsning av satser eller ord eller förekomst av bisarra neologismer som allvarligt stör kommunikationen
- 9.

STA 49. Perseveration

Avser hållningstendens, kvarhållande med avseende på både tal och rörelse som t.ex. när ett och samma ämne ständigt återkommer, när ett svar på en fråga upprepas på efterföljande frågor, eller en tankegång eller handling inte kan avbrytas.

- 0-1 Ingen perseveration
- 2-3 Samma fras upprepas vid enstaka tillfällen. Återkommer flera gånger till samma fråga
- 4-5 Upprepar samma fras men kan förmås att ge mer adekvata svar. Har svårt att avbryta en påbörjad tankegång eller handling, men kan göra det efter uppmaning
- 6. Perseveration av ord eller handling gör samtal mycket svårt eller omöjligt
- 9.

STA 49b. Perseveration

- 0-1 Ingen perseveration
- 2-3 Har svårt att avbryta en påbörjad tankegång eller handling men kan göra det efter uppmaning
- 4-5 Samma fras upprepas vid några tillfällen. Återkommer flera gånger till samma fråga
- 6. Perseveration av ord eller handling gör samtalet svårt eller omöjligt
- 9.

STA 50. Ökad motorisk aktivitet _____;

Avser allmänt rörelsemönster (mimik, gester, gång och medrörelser). Bedömningen baseras på latenstiden innan en rörelse utföres, rörelsernas hastighet, antal och utsträckning. Särhålls från motorisk rastlöshet (agitation) och ofrivilliga rörelser.

Minskad motorisk aktivitet skattas "0" på detta item.

- 0-1 Ordinärt växlande aktivitet med perioder av stillhet
Ordinär latens vid påbörjande av rörelse
- 2-3 Livlig mimik, snabb gång, rikliga gester, men perioder av stillhet förekommer
- 4-5 Överdrivet stora eller snabba rörelser förekommer vid vissa tillfällen. Omedelbara motoriska reaktioner på stimuli. Gestikulerar påfallande mycket. Lämnar stolen vid enstaka tillfällen under intervjun
- 6. Ständig överdriven motorisk aktivitet. Kan ej förmås att sitta eller ligga stilla
- 9.

STA 51. Minskad motorisk aktivitet _____;

Avser allmänt rörelsemönster (mimik, gester, gång och medrörelser). Bedömningen baseras på latenstid, antal, hastighet och utsträckning.

Ökad motorisk aktivitet skattas "0" på detta item.

- 0-1 Ordinärt växlande aktivitet med perioder av stillhet
Ordinär latens vid påbörjande av rörelser
- 2-3 Sparsam mimik, få gester och medrörelser
- 4-5 Nästan ingen spontan motorik. Långsam gång. Uttalad latens
- 6. Måste ledas in till intervjun. Ingen spontan motorik, inga mimiska rörelser. Stupor
- 9.

STA 52. Motorisk rastlöshet (agitation) _____;

Avser icke målinriktad motorisk aktivitet som plockighet, handvridning och oförmåga att sitta stilla.

Särhålls från ökad motorisk aktivitet och ofrivilliga rörelser.

- 0-1 Ingen motorisk rastlöshet
- 2-3 Svårt att hålla händerna stilla. Ändrar ställning flera gånger under samtalet. Plockar med föremål
- 4-5 Påtagligt rastlös. Vrider händerna och plockar intensivt med olika föremål. Gör ansatser att resa sig under samtalet
- 6. Kan inte förmås att sitta annat än för korta perioder. Vandrav av och an
- 9.

STA 53. Ofrivillig motorik (global bedömning) _____;

Skatta högsta av 54-68.

Avser tics, tremor, choreoatetotiska rörelser, dyskinesier, dystonier eller torticollis. Typen specificeras Särhålls från ökad motorisk aktivitet, motorisk rastlöshet eller rörelsestereotypier.

- 0-1 Inga ofrivilliga rörelser
 2-3 Tillfällig eller lätt förekomst av ofrivillig motorik, ev. provocerade av emotionellt laddade situationer
 4-5 Riklig förekomst av uttalad ofrivillig motorik. Den ofrivilliga motoriken kan kontrolleras så att den inte interfererar med ordinära motoriska aktiviteter
 6 Kontinuerlig förekomst av ofrivillig motorik, som allvarligt stör patientens intentionella motorik
 9.

Typ av motorisk störning (skattas 0-6 enligt ovan)

- STA 54. Tics** _____;
- STA 55. Tremor** _____;
- STA 56. Choreoatetotiska rörelser** _____;
- STA 57. Dyskinesier** _____;
(abnorma rörelser, rörelsesvårigheter, smärtsamma rörelser)
- STA 58. Dystonier inkl. torticollis** _____;
(onormal muskelspänning, muskelstelhet, stelhet i nacken)
- STA 59. Myoklonier** _____;
(små ep-rörelser)
- STA 60. Katatoni** _____;
(spänningstillstånd med stelhet i musklerna vid schizofreni)
- STA 61. Akinesi** _____;
(orörlighet, långsamt rörelsemönster, parkinsonism, maskansikte, kugghjulsfenomen)
- STA 62. Pelvicrural flexionskontraktur** _____;
(slutstadium vid demenssjukdom, fosterställning, kontrakturer)
- STA 63. Motor impersistens** _____;
(oförmåga att hålla kvar en rörelse, t.ex att hålla tungan ute en längre tid)
- STA 64. Fokalneurologiska symtom** _____;
(ensidiga strokesymtom t.ex högersidig pares)
- STA 65. Rigiditet** _____;
(stelhet)
- STA 66. Bipyramidala symtom** _____;
(pares bägge sidor, t.ex förlamning bägge armar)
- STA 67. Motor perseveration** _____;
(oförmåga att avbryta en rörelse, ett rörelseschema)
- STA 68. Annat** _____;

STA 69. Gångstörning —;

0. Saknas
1. Finnes lätt
2. Finnes mer uttalat

Specificera:

STA 70. Muskelspänning —;

Avser graden av muskelspänning sådan den kan iakttas i kroppshållning, ansiktsuttryck och rörelser.

- 0-1 Rör sig ledigt och obesvärat, sitter avspänt
- 2-3 Lätt spänd kroppshållning och mimik
- 4-5 Måttligt spänd kroppshållning och mimik. Spänd hals och käkmuskulatur. Kan inte sitta bekvämt under samtalet. Knyckiga eller stela rörelser
6. Påfallande spänd. Sitter styv och rak på yttersta stolskanten eller stelt hopkrupen med uppdragna axlar
- 9.

STA 71. Psykomotorisk förlängsamning —;

Förlängsamning av den mentala förmågan yttrande sig såsom varierande former av svarslatens och som ej sammanhänger med depressivitet och vanligen men ej nödvändigtvis ackompanjeras av känslomässig förflackning, motorisk förlängsamning

0. Saknas
1. Finnes lätt
2. Finnes mer uttalat

STA 72. Rörelstereotyper —;

Avser upprepade eller stereotypa komplicerade rörelser eller ställningar, t.ex. paramimier, bisarra kroppsställningar eller rörelsesekvenser, katalepsi. Skattningen baseras på frekvens och den utsträckning i vilken andra aktiviteter störs.

- 0-1 Inga stereotyper
- 2-3 Tillfälliga eller tvivelaktiga stereotyper
- 4-5 Frekventa eller påtagliga stereotyper som tillfälligt dominerar motoriken
6. Uttalade stereotyper som helt ersätter ordinär mimik eller motorik
- 9.

—;

STA 73. Hallucinatoriskt beteende

Avser bisartt beteende som kan förklaras av hallucinationer, t.ex. att tala till osynliga personer ("röster") eller förefalla skrämnd av synhallucinationer. Skattas oavsett om hallucinationer medges eller ej.
Särhålls från rörelsestereotyper och ofrivilliga rörelser.

- 0-1 Inget hallucinatoriskt beteende
- 2-3 Ovanligt beteende som t.ex. att tala för sig själv, som skulle kunna vara uttryck för hallucinationer men sannolikt ej är det
- 4-5 Uppenbart hallucinatoriskt beteende
- 6. Bisartt eller frekvent hallucinatoriskt beteende som stör samtalet
- 9.

STA 74. Klöver-Bücy syndrom (0-1, om 3 av 75-80)
(är ett frontallobssymtom)

—;

- STA 75. **Synagnosi (0-2)** —;
- (oförmåga att känna igen föremål trots bra syn)
- STA 76. **Hyperoralitet (0-2)** —;
- (överdrivet användande av munnen)
- STA 77. **Hypermetamorfos (0-2)** —;
- (rastlöst behov att röra och flytta föremål)
- STA 78. **Hyperfagi (0-2)** —;
- (överdriven glupska)
- STA 79. **Affectschlummer (0-2)** —;
- (minskat känslomässigt engagemang med plötsliga emotionsutbrott)
- STA 80. **Hypersexualitet (0-2)** —;

STA 81. Akinetisk mutism (0-2) —;

(kombination av orörlighet och sparsamt språk)

STA 82. Aspontanitet (0-2) —;

STA 83. Okontrollerade vokaliseringar (skratt, skrik, etc.) (0-2) —;

STA 84. Uttrötthet under samtalet —;

- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Lätta tecken till trötthet i slutet av samtalet
- 4-5 Tydliga tecken till trötthet i slutet av samtalet, lätt trötthet redan tidigt
- 6. Tidigt stark trötthet som gör det svårt att slutföra samtalet
- 9.

STA 85. Konfabulationer —;

- 0-1 Inga konfabulationer
- 2-3 Vid enstaka tillfällen misstänkta konfabulationer
- 4-5 Tydliga konfabulationer som dock har en realistisk valör
- 6. Uppenbara fantasifulla konfabulationer
- 9.

STA 86. Sjukdomsinsikt —;

- 0-1 Ej sjuk eller helt medveten om sjukdom eller funktionsnedsättning
- 2-3 Lätta förnekanden, undvikanden eller andra försvarsmekanismer. Dock medveten om sjukdom eller funktionsnedsättning
- 4-5 Starkt förnekande hållning eller andra orealistiska försvar
- 6. Helt omedveten om sjukdom
- 9.

STA 87. Distanslöshet —;

- 0-1 Normal distans eller återhållsam
- 2-3 Lätt distanslöshet
- 4-5 Klar distanslöshet
- 6. Svår distanslöshet
- 9.

STA 88. Hämningslös —;

- 0-1 Ej hämningslös
- 2-3 Lätt hämningslöshet, enstaka tillfällen
- 4-5 Klart hämningslös
- 6. Svårt hämningslös
- 9.

STA 89. Distanslös, hämningslös —;

(Avser attityd och verbala uttryck). Tar pat snabbt initiativ i kontakt och styr eller avbryter samtalet? Är samtalston, tilltal och kroppslig kontakt omotiverat familjär? Synpunkter och frågor betr undersökarens person.

- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Förekommer vid enstaka tillfällen men påverkbar
- 4-5 Upprepade ggr under samtalet med däremellan mer adekvat kontakt
- 6. Ständig förekomst

DIAGNOSER (GLOBAL, PRELIMINÄR BEDÖMNING)

Undersökarens skattning efter intervjun.

DIA 1. Organiska cerebrala syndrom _____;

- 0. Bedöms ej föreligga
- 1. Delirium
- 2. Demens
- 3. Amnestiskt syndrom (isolerad minnesstörning, t.ex Korsakovs syndrom)
- 4. Organiskt affektivt syndrom (depression orsakad av hjärnskada t.ex stroke, skallskada)
- 5. Asteno-emotionellt syndrom (långsam, trög, dysforisk, blödighet efter skallskada)
- 6. Annat
- 9.

DIA 2. Organiskt cerebralt syndrom - global bedömning _____;

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt nivåsenkning
- 4-5 Måttlig till stark nivåsenkning (demens)
- 6. Mycket stark nivåsenkning (svår demens)
- 9.

DIA 3. Störd sinnesstämning (nu) _____;

- 0. Föreligger ej
- 1. Egentlig depressionsperiod (major depressive disorder)
- 2. Manisk episod
- 3. Bipolärt syndrom - manisk fas
- 4. Bipolärt syndrom - depressiv fas
- 5. Dysthymi (depressiv neuros, nedstämdhet)
- 6. Cyklothymi (kortvariga affektsvängningar över dagen/dagar)
- 7. Atypisk depression
- 8. Annat, beskriv

DIA 4. Störd sinnesstämning (tidigare) _____;

- 0. Föreligger ej
- 1. Egentlig depressionsperiod (major depressive disorder)
- 2. Manisk episod
- 3. Bipolärt syndrom - manisk fas
- 4. Bipolärt syndrom - depressiv fas
- 5. Dysthymi (depressiv neuros)
- 6. Cyklothymi
- 7. Atypisk depression
- 8. Annat

DIA 5. Psykotiskt syndrom _____;

0. Bedöms ej föreligga
1. Akut reaktiv psykos
2. Schizofreni
3. Schizofreniformt syndrom (vissa symtom, men ej alla kriterier uppfyllda för schizofrenidiagnos)
4. Schizoaffektivt syndrom (mycket affektiva svängningar med mycket psykosymtom)
5. Paranoiskt syndrom
6. Atypisk psykos (ex. bisarra, udda vanföreställningar/hallucinationer rörande lukt/smak)
7. Annat

.....

9.

DIA 6. Ångestsyndrom _____;

0. Bedöms ej föreligga
 1. Agorafobi
 2. Social fobi
 3. Enkel fobi
 4. Paniksyndrom
 5. Generaliserat ångestsyndrom
 6. Tvångssyndrom
 7. Psykotraumatiskt stresstillstånd
 8. Annat inkl. kombination
- Beskriv närmare.....
-

DIA 7. Oligofreni (utvecklingsstörning) _____;

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt. Ej socialt handikappad
- 4-5 Måttlig-stark. Socialt handikappad
6. Kraftig. Institutionell vård indicerad
8. Kan ej säkert bedömas p.g.a. aktuell insuff, eller nivasänkning
- 9.

DIA 8. Ethyl (eller annat missbruk) _____;

0. Absolutist
1. Ej absolutist, intet abusur
2. Enstaka sociala komplikationer, intet medicinskt vårdbehov
3. Sociala och/eller medicinska komplikationer. Behov av/erhållet ambulansvård, dock ej psykiatrisk
4. Som 3 men Behov av/erhållet ambulans psykiatrisk vård
5. Alc. chron, erhåller ej sluten psyk.vård
6. Alc.chron, erhåller sluten psyk.vård

DIA 9. Annan psykisk sjukdom

—;

- 0. Förekommer ej
- 1. Förekommer

Specificera:

Datum				Namn:.....			
.....
år	månad	dag	kl				

Anvisningar: Bedöm individens tillstånd såsom det varit under senaste tiden utifrån följande frågeformulär. Skattningspoängen kan bli antingen 0, 1, 2, 3, 4, 5 eller 6 på varje fråga. Sätt ett kryss för det svarsalternativ Du tycker stämmer överens med tillståndet. Om tillståndet ej motsvarar vad som definieras utan ligger någonstans emellan, kryssa för alternativ 1, 3 eller 5. För 3 variabler finns det möjlighet att även skatta 9 = ej skattningsbar.

Motoriska funktioner

Följande variabler avser motorisk förmåga → ej motivation

	0	1	2	3	4	5	6
1 Motorisk oförmåga till av- och påklädning.	Klär sig helt själv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Får hjälp med knappar, dragkedja och dylikt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste ha hjälp av vårdare vid av- och påklädning, men deltar aktivt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste kläs helt. <input type="checkbox"/>
2 Motorisk oförmåga att klara sig i matsituationen.	Äter själv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behöver tillsyn och hjälp i matsituationen. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste alltid ha tillsyn men hjälper till själv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste matas helt. <input type="checkbox"/>
3 Nedsatt fysisk aktivitet.	Kan gå obehindrat, eventuellt med käpp. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behöver stöd (amantistöd, rollator etc.) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behöver levande stöd. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Är stolsbunden eller sängbunden. <input type="checkbox"/>
4 Nedsatt spontanaktivitet.	Normal motorik och spontanaktivitet. Kan t ex ringa från telefonautomat och göra inköp i affär eller kiosk. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sitter ofta mer stilla än vad som kan anses vara normalt, men enkel stimulering förmår personen till spontana aktiviteter. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rör sig spontant endast vid kraftig stimulering som t ex när anhöriga kommer på besök. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visar ingen spontanaktivitet. Rör sig endast vid direkt uppmaning, såsom tillsägelse att gå till matsal, säng osv eller som svar på att elementära behov skall tillfredställas (exempelvis toalettbesök). <input type="checkbox"/>
5 Motorisk oförmåga att klara av personlig hygien.	Kan sköta den personliga hygien själv, t ex klarar att tvätta sig, kamma sig, borsta håret och tänderna. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste ha viss hjälp vid dusch och bad, men klarar övrig toalett själv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste ha hjälp, men deltar själv aktivt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste hjälpas helt. <input type="checkbox"/>
6 Oförmåga att kontrollera blåsa och tarm.	Kan kontrollera blåsa och tarm. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Misslyckas någon gång med vattenkastningen men klarar sig för övrigt med påminnelse eller om han/hon blir snabbt hjälpt till toalett eller med bäcken. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Misslyckas ofta med vattenkastningen - flera gånger i veckan - och/eller är faecesinkontinent ibland. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ständigt urin och/eller faecesinkontinent. <input type="checkbox"/>

Datum för skattning				Namn:.....			
.....
år	månad	dag	kl.				

Intellektuella funktioner

	0	1	2	3	4	5	6
7 Nedsatt rumsorientering.	Vet vilken geografisk ort, vilket sjukhus/avdelning/ rum han/hon befinner sig på, dvs helt orienterad i rummet. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Har brister i rumsorienteringen, men är orienterad på den egna avdelningen eller i sitt hem. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desorienterad dvs har brister i orienteringen på den egna avdelningen eller i sitt hem. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helt desorienterad i rummet. <input type="checkbox"/>
8 Nedsatt tidsorientering. Ej skattningsbar. <input type="checkbox"/>	Helt orienterad i tiden, dvs känner till veckodag, datum, månad och år. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Delvis orienterad, klarar åtminstone två av tidsvariablerna veckodag, datum, månad och år. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vet vilken årstid det är. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helt desorienterad i tiden. <input type="checkbox"/>
9 Nedsatt personorientering.	Känner väl till sitt namn, yrke, ålder och födelsedatum. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Känner till sitt namn men kan brista i vetskapen om övriga uppgifter om den egna personen. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kan endast hjälpligt sitt namn. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helt desorienterad till sin egen person. <input type="checkbox"/>
10 Nedsatt närminne.	Ingen närminnesstörning, känner till vad som hänt de senaste dygnet. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Nedsatt närminne, vilket dock endast märks vid mer ingående samtal eller provningar. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Så nedsatt närminne, att det även märks vid ytliga samtal. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Närminnet helt utplånat, kommer inte ihåg något från den ena stunden till den andra. <input type="checkbox"/>
11 Nedsatt fjärrminne.	Ingen fjärrminnesstörning - minns vid ingående samtal namnen på för honom/henne viktiga personer samt viktiga politiska eller andra händelser i barn- och ungdomsåren. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Kan inte svara på föregående frågor. Har svårt att minnas viktiga personer och viktiga politiska händelser från tidigare perioder i livet. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har märkbart nedsatt fjärrminne, vilket märks vid ytliga samtal minns tex ej familjemedlemmarnas namn, antal, var dessa bor osv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fjärrminnet är helt utplånat. <input type="checkbox"/>
12 Nedsatt vakenhet.	Helt vaken. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Förefaller av och till lätt dásig. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visar tecken på dásighet, men endast lätta uppmaningar krävs för att han/hon skall hålla sig vaken. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Somnolent dvs dásig. Går att väcka, men han/hon sjunker snart tillbaka i dásigheten igen. <input type="checkbox"/>
13 Nedsatt koncentration.	Inga koncentrationssvårigheter, har inte några svårigheter att samla tankarna i intervju-situationer, följa ett TV-program eller läsa en skriven text. <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	Kan periodvis verka okoncentrerad, dvs han/hon avviker då och då från diskussionsämnet och har vissa svårigheter att läsa eller följa ett TV-program. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Påtagligt koncentrationstörd, vilket gör att det är svårt för honom/henne att hålla en rak linje i samtalet eller finna sammanhang i TV-program tidningsartiklar och dylikt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Så grava brister i sin koncentrationsförmåga att något meningsfullt samtal ej kan genomföras. <input type="checkbox"/>

