

## DSM-5 Självskattning av aktuella symtom.

Namn:

Pnr:

Datum:

**Dessa frågor handlar om hur mycket – eller hur ofta – du haft besvär. Ringa in en (1) siffra som svar.**

	Hur mycket (eller hur ofta) har du besvärats av följande problem under de senaste <b>två (2) veckorna?</b>	Inget Inte alls	Obetydligt Sällan, högst 1-2 dagar	Lite Flera dagar	En hel del Mer än hälften av dagarna	Mycket Nästan varje dag	<i>Högsta skattning (fylls i av behandlaren)</i>
I.	1) Haft väldigt lite intresse eller glädje av att göra saker och ting?	0	1	2	3	4	
	2) Känt dig nere, deprimerad eller hopplös till sinnes?	0	1	2	3	4	
II.	3) Känt dig mer irriterad, sur eller arg än vanligt?	0	1	2	3	4	
III.	4) Sovit mindre än vanligt, men ändå känt dig full av energi?	0	1	2	3	4	
	5) Startat många fler projekt än vanligt eller gjort fler riskfyllda saker än vanligt?	0	1	2	3	4	
IV.	6) Känt dig nervös, ängslig, rädd, orolig eller på helspänn?	0	1	2	3	4	
	7) Haft panikkänslor eller känt dig skräckslagen?	0	1	2	3	4	
	8) Undvikit situationer som oroat dig?	0	1	2	3	4	
V.	9) Haft värk och ont utan tydlig orsak (t ex ont i huvudet, ryggen, lederna, magen, benen)?	0	1	2	3	4	
	10) Känt att dina besvär inte tagits tillräckligt mycket på allvar?	0	1	2	3	4	
VI.	11) Haft tankar på att skada dig själv?	0	1	2	3	4	
VII.	12) Hört sådant som andra inte kunde höra, som t ex röster utan att det fanns någon annan där?	0	1	2	3	4	
	13) Känt det som om någon annan kunde höra dina tankar, eller att du själv kunde höra vad någon annan tänkte?	0	1	2	3	4	
VIII.	14) Sömnproblem av något slag?	0	1	2	3	4	
IX.	15) Problem med minnet (t ex att lära in något nytt) eller med orienteringen (t ex att hitta hem)?	0	1	2	3	4	
X.	16) Problem med obehagliga tankar, impulser eller bilder som gång på gång dyker upp i sinnet?	0	1	2	3	4	
	17) Känt dig manad att upprepa vissa beteenden eller tankar om och om igen?	0	1	2	3	4	

**OBS! Var god vänd och fyll i andra sidan**

Copyright © 2013 American Psychiatric Association. Svensk ensamrätt Pilgrim Press AB.

Svensk översättning: Jörgen Herlofson. Får kopieras fritt för bruk i forskning och klinisk patientverksamhet.

## DSM-5 Självskattning av aktuella symtom.

Namn:

Pnr:

Datum:

Dessa frågor handlar om hur mycket – eller hur ofta – du haft besvär. Ringa in en (1) siffra som svar.

	Hur mycket (eller hur ofta) har du besvärats av följande problem under de senaste <b>två (2) veckorna?</b>	Inget Inte alls	Obetydligt Sällan, högst 1-2 dagar	Lite Flera dagar	En hel del Mer än hälften av dagarna	Mycket Nästan varje dag	<i>Högsta skattning (fylls i av behandlaren)</i>
XI.	18) Känt dig bortkopplad eller fjärran från dig själv, din kropp, din omgivning eller din egen livshistoria?	0	1	2	3	4	
XII.	19) Inte vetat vem du egentligen är eller vad du vill ha ut av livet?	0	1	2	3	4	
	20) Inte kunnat känna närhet till andra, eller inte kunnat glädja dig åt dina relationer till andra?	0	1	2	3	4	
XIII.	21) Druckit minst 4 glas alkohol under en och samma dag? (1 glas = 50 cl folköl, 33cl starköl, 1 glas vin, 1 litet glas starkvin eller 4 cl sprit)	0	1	2	3	4	
	22) Rökt cigaretter, cigarr, pipa, eller snusat eller använt tuggtobak?	0	1	2	3	4	
	23) Använt något av följande preparat PÅ EGET INITIATIV (dvs utan läkarordination, i större mängd eller under längre tid än föreskrivet), t ex värktabletter, stimulantia, sömnmedel eller lugnande medel, eller tagit någon olaglig drog?	0	1	2	3	4	

Copyright © 2013 American Psychiatric Association. Svensk ensamrätt Pilgrim Press AB.

Svensk översättning: Jörgen Herlofson. Får kopieras fritt för bruk i forskning och klinisk patientverksamhet.

Här följer tillägsfrågor om påfrestningar du kan ha utsatts för som kan ha betydelse för ditt mående.

Har du under det senaste året varit utsatt för någon av följande påfrestningar?	Ingen/ inget	Obetydlig/ obetydligt	Måttlig/ måttligt	Stor/ stort	Mycket stor/ mycket stort	<i>Högsta skattning (fylls i av behandlaren)</i>
24) <b>Belastning</b> (t ex hög arbetsbelastning, många åtaganden i privatlivet, tagit ansvar för många problem på jobbet eller bland dina närstående)	0	1	2	3	4	
25) Allvarligt psykiskt eller fysiskt <b>trauma</b> (t ex blivit överfallen, bevittnat något hemskt, varit med om en naturkatastrof, råkat ut för en allvarlig olyckshändelse, utsatts för svår arbetsplatsmobbing)	0	1	2	3	4	
26) Svår personlig <b>förlust</b> (t ex närståendes dödsfall, blivit av med jobbet, gått i konkurs, genomgått skilsmässa, misslyckats med något mycket viktigt, drabbats av allvarlig sjukdom)	0	1	2	3	4	

## DSM-5 Självsfattning av aktuella symtom.

### Instruktioner.

”DSM-5 Självsfattning av aktuella symtom” är ett instrument som ger ett själv- eller informantskattat mått på förekomst av symtom inom 13 domäner för psykisk ohälsa som har betydelse vid psykiatrisk diagnostik. Syftet är att underlätta för klinikern att identifiera ytterligare problemområden hos patienten som kan ha stor betydelse för behandling och prognos. Skalan kan också användas för att få en överblick över förändringar i patientens symtombild över tid.

Den här versionen, avsedd för vuxna, består av 23 frågor som sammantaget belyser 13 domäner för psykisk ohälsa:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| I. Nedstämdhet           | VIII. Sömn                                   |
| II. Irritabilitet, ilska | IX. Minne                                    |
| III. Hypomani/mani       | X. Tvång                                     |
| IV. Ångest               | XI. Dissociation                             |
| V. Kroppsliga symtom     | XII. Personlighetsrelaterad funktion         |
| VI. Suicidalitet         | XIII. Bruk av alkohol/tobak/droger/läkemedel |
| VII. Psykos              |  |

För varje item efterfrågas hur mycket (eller hur ofta) personen har haft besvär av symtomen/problemen ifråga under de senaste två veckorna. Om personen inte själv kan genomföra skattningen (t ex en demenssjuk person), kan en annan vuxen som är väl insatt i personens besvär/problem fungera som informant och genomföra skattningen. Skalan har visat sig vara kliniskt användbar, och den har uppvisat god test-retestrelabilitet vid DSM-5 fältstudier som genomfördes på vuxenpopulation i USA och Kanada.

### Skattning och tolkning

Varje item på skalan skattas på en 5-punktsskala (0=inget/inte alls; 1=obetydligt/sällan, högst 1-2 dagar; 2=lite/flera dagar; 3=en hel del/mer än hälften av dagarna; och 4=mycket/nästan varje dag. Skattningen på varje item inom en domän ska beaktas. Klinikern ska notera den högsta skattningen på någon av frågorna inom varje domän, eftersom fördjupad anamnes utgår från den högsta skattningen inom varje domän. En skattning av 2 eller högre på något item inom en domän (med undantag för substansbruk, suicidalitet och psykos) kan vara skäl till fördjupad anamnes för att kunna avgöra om en ännu mer ingående anamnes inom domänen ifråga är nödvändig. Vid substansbruk, suicidalitet och psykos kan en skattning av 1 eller högre på något item inom domänen ifråga vara skäl till fördjupad anamnes.

### Hur ofta kan man använda skalan?

För att spåra förändringar i symtombilden över tid, kan skalan användas med regelbundna intervall på kliniska indikationer beroende på stabiliteten i patientens symtombild och behandlingssituationen. För personer som inte själva kan göra skattningen är det lämpligt att samma väl insatta informant gör skattningen vid uppföljning av patientens tillstånd. Genomgående höga skattningar inom en specifik domän kan indikera kliniskt signifikanta symtom och problem som motiverar ytterligare utredning, behandling och uppföljning. Besluten ska fattas på grundval av kliniska bedömningar.