K-SADS-PL

Intervista diagnostica per la valutazione dei disturbi psicopatologici in bambini e adolescenti (K-SADS-PL)

La K-SADS-PL è un'intervista diagnostica semistrutturata utilizzata per valutare episodi attuali e pregressi di psicopatologia in bambini e adolescenti, integrando le informazioni fornite dal bambino o dall'adolescente, dai genitori e dall'osservazione clinica. Il nucleo è costituito da un'intervista di screening che copre 82 sintomi in 20 aree diagnostiche, dopo la quale vengono somministrati i supplementi in base alle risposte positive. Lo strumento è particolarmente utile per esplorare i disturbi dell'umore, d'ansia, psicotici, del comportamento e dell'attenzione, oltre a diversi altri disturbi psichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza.

Numero di domande	82 domande
Durata stimata	60 minuti
Lingua	Italiano
Nome originale	Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age
Destinatari	Bambini, adolescenti
Autori	Joan Kaufman, Boris Birmaher, David Brent, Uma Rao, Cynthia Flynn, Paula Moreci, Douglas Williamson, Neal Ryan (1997)
Categoria	Adolescenza, Infanzia

Anteprima delle 82 domande

Umore depresso

Ti sei mai sentito/a triste, giù, abbattuto/a o vuoto/a? Ti veniva da piangere? Quando è successo? Ti senti (...) adesso? C'è mai stata un'altra volta in cui ti sei sentito/a così?

- Nessuna informazione
- Per nulla o meno di una volta a settimana
- Sottosoglia: prova spesso umore disforico almeno 3 volte a settimana per più di 3 ore ogni volta
- Soglia: si sente "depresso/a" per la maggior parte della giornata, più giorni che no

Irritabilità e rabbia

C'è mai stato un periodo in cui ti arrabbiavi o ti irritavi per piccole cose? Ti è mai capitato di perdere spesso la pazienza? Quando? Sei così anche adesso?

Nessuna informazione | Per nulla o meno di una volta a settimana

Sottosoglia: si sente decisamente più arrabbiato/a o irritabile di quanto la situazione richieda, almeno 3 volte a settimana per più di 3 ore ogni volta, oppure spesso polemico/a, pronto/a a manifestare fastidio

Soglia: si sente irritabile/arrabbiato/a ogni giorno o quasi, per almeno il 50% del tempo di veglia, oppure spesso grida, perde la pazienza

Anedonia, mancanza di interesse, apatia, scarsa motivazione o noia

Quali sono le cose che fai per divertirti? Che ti piacciono? C'è mai stato un periodo in cui ti annoiavi per la maggior parte del tempo? Quando? Ti annoi molto adesso?

Nessuna informazione | Assente

Sottosoglia: diverse attività decisamente meno piacevoli o interessanti, oppure noia o apatia almeno 3 volte a settimana durante le attività

Soglia: la maggior parte delle attività molto meno piacevoli o interessanti, oppure noia o apatia ogni giorno o quasi, per almeno il 50% del tempo durante le attività

Pensieri ricorrenti di morte

A volte i bambini che si arrabbiano o stanno male desiderano essere morti o pensano che sarebbe meglio se fossero morti. Hai mai avuto pensieri di questo tipo? Quando? Ti senti così adesso?

Nessuna informazione | Assente | Pensieri fugaci di morte

Soglia: pensieri ricorrenti di morte, "starei meglio da morto/a" o "vorrei essere morto/a"

Ideazione suicidaria

A volte i bambini che si arrabbiano o stanno male pensano di morire o addirittura di uccidersi. Hai mai avuto pensieri simili? Come lo faresti? Avevi un piano?

Nessuna informazione | Per nulla | Sottosoglia: pensieri occasionali di suicidio, ma senza aver pensato a un metodo specifico

Soglia: pensa spesso al suicidio e ha pensato a un metodo specifico

Somministra i tuoi questionari online

Invia un link al tuo paziente: risponde dal telefono o dal computer e ricevi i risultati con i punteggi via email.

Vedi il questionario su mentaal.org ›

Scoring e interpretazione

Valutazione clinica, senza punteggio totale automatico. I sintomi dello screening vengono di solito valutati da 0 a 3: 0 = nessuna informazione, 1 = assente, 2 = sottosoglia, 3 = soglia; alcuni item aggiuntivi usano una valutazione da 0 a 2. Un

item di screening valutato a livello soglia comporta la somministrazione del supplemento diagnostico corrispondente. Il clinico integra poi i dati del genitore, del bambino/adolescente e dell'intervista per stabilire le diagnosi attuali e nel corso della vita secondo i criteri nosografici della versione utilizzata.

Sei psicologo/a?

Con Mentaal hai a disposizione informazioni preziose per accompagnare i tuoi pazienti.

- Test standardizzati
- Scoring automatico
- Risultati ricevuti via email

Prova gratis

Vedi tutti i questionari

★★★★★

“Scettica all'inizio, ora non posso più fare a meno di questo strumento nella mia pratica.”

 Federica M. - Psicologa cognitivo-comportamentale