

Intervju om affektive lidelser og schizofreni hos barn i skolealder (K-SADS-PL)

K-SADS-PL er et semistrukturert diagnostisk intervju for kartlegging av nåværende og tidligere psykopatologiske episoder hos barn og ungdom, som kombinerer informasjon fra den unge, foreldre og klinisk observasjon. Kjernen er et screeningintervju som dekker 82 symptomer på 20 diagnostiske områder, og deretter administreres tilleggsmoduler ut fra positive svar. Verktøyet er særlig nyttig for å utrede stemningslidelser, angstlidelser, psykotiske lidelser, atferdsforstyrrelser og oppmerksomhetsvansker, samt flere andre psykiske lidelser hos barn og ungdom.

Antall spørsmål	82 spørsmål
Estimert tid	60 minutter
Språk	Norsk bokmål
Originalnavn	Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age
Målgruppe	Barn, ungdom
Forfattere	Joan Kaufman, Boris Birmaher, David Brent, Uma Rao, Cynthia Flynn, Paula Moreci, Douglas Williamson, Neal Ryan (1997)
Kategori	Ungdom, Barn

Forhåndsvisning av de 82 spørsmålene

Depressivt stemningsleie

Har du noen gang følt deg trist, ensom, nedstemt eller helt tom? Hadde du lyst til å gråte? Når var dette? Føler du deg (...) nå? Har du følt deg (...) andre ganger, også?

- Ingen opplysninger
- Ikke i det hele tatt eller mindre enn én gang i uken
- Under terskelnivå: Opplever ofte depressivt stemningsleie minst 3 ganger i uken i mer enn 3 timer hver gang
- Terskelnivå: Føler seg «deprimert» mesteparten av dagen, flere dager enn ikke

Irritabilitet og sinne

Har det noen gang hendt at du ble irritert, ergerlig eller sur over bittesmå ting? Har det noen gang hendt at du ofte ble sinna? Når var det? Er du slik nå for tiden?

Ingen opplysninger | Ikke i det hele tatt eller mindre enn én gang i uken

Under terskelnivå: Føler seg klart mer sint eller irritabel enn situasjonen tilsier, minst 3 ganger i uken i mer enn 3 timer hver gang, eller er ofte kranglete og rask til å vise irritasjon

Terskelnivå: Føler seg irritabel/sint daglig eller nesten daglig, minst 50 % av våken tid, eller roper ofte, mister besinnelsen

Anhedoni, mangel på interesse, apati, lav motivasjon eller kjedsomhet

Hva gjør du når du vil ha det gøy? Hva liker du å gjøre? Har det noen gang hendt at du kjedet deg mesteparten av tiden? Når? Kjeder du deg ofte nå?

Ingen opplysninger | Ikke til stede

Under terskelnivå: Flere aktiviteter er klart mindre morsomme eller interessante, eller kjeder seg eller er apatisk under aktiviteter minst 3 ganger i uken

Terskelnivå: De fleste aktiviteter er mye mindre morsomme eller interessante, eller kjeder seg eller er apatisk daglig eller nesten daglig, minst 50 % av tiden under aktiviteter

Tilbakevendende tanker på døden

I blant hender det at barn som er urolige eller lei seg ønsker at de var døde eller at det hadde vært mye bedre om de var døde. Har du noen gang tenkt slike tanker? Når? Føler du det slik nå?

Ingen opplysninger | Ikke til stede | Flyktige tanker om døden

Terskelnivå: Gjentatte tanker på døden, «det hadde vært bedre om jeg var død» eller «jeg skulle ønske at jeg var død»

Suicidale tanker

I blant hender det at barn som er urolige eller lei seg tenker på døden eller til og med på å ta sitt eget liv. Har du noen gang tenkt slike tanker? Hvordan ville du gjort det? Hadde du lagt en plan?

Ingen opplysninger | Ikke i det hele tatt

Under terskelnivå: Tenker av og til på selvmord, men har ikke tenkt på en bestemt metode

Terskelnivå: Tenker ofte på selvmord og har tenkt på en bestemt metode

Bruk spørreskjemaene dine på nett

Send pasienten en lenke: de svarer på mobil eller datamaskin, og du får de skårede resultatene på e-post.

Se spørreskjemaet på mentaal.org ›

Skåring og tolkning

Klinisk skåring, uten automatisk totalskår. Screeningsymptomer vurderes vanligvis fra 0 til 3: 0 = ingen informasjon, 1 = ikke til stede, 2 = under terskel, 3 = på terskel; enkelte tilleggsledd bruker en vurdering fra 0 til 2. Et screeningledd som vurderes på terskel, fører til at den tilhørende diagnostiske tilleggsmodulen administreres. Klinikeren integrerer deretter data fra forelderen, barnet/ungdommen og intervjuet for å fastsette nåværende diagnoser og livstidsdiagnoser etter de nosologiske kriteriene i den versjonen som brukes.

Er du psykolog?

Med Mentaal får du nyttig informasjon som hjelper deg i arbeidet med pasientene dine.

- Standardiserte tester
- Automatisk skåring
- Resultater på e-post

Prøv gratis

Se alle spørreskjemaene

★★★★★

"Det er et virkelig pluss i timene når jeg skal vurdere pasienten, og et svært rikt grunnlag for samtaler som utdyper det kliniske arbeidet."

Ingrid M. - KAT-psykolog