K-SADS-PL

Intervju om affektiva syndrom och schizofreni hos barn (K-SADS-PL)

K-SADS-PL är en semistrukturerad diagnostisk intervju som används för att bedöma aktuella och tidigare episoder av psykopatologi hos barn och ungdomar, och som kombinerar information från den unga personen, föräldern eller föräldrarna och klinisk observation. Kärnan består av en screeningintervju som täcker 82 symtom inom 20 diagnostiska områden, varefter tilläggsmoduler administreras utifrån positiva svar. Instrumentet är särskilt användbart för att kartlägga förstämningssyndrom, ångestsyndrom, psykossjukdomar, beteendestörningar och uppmärksamhetsproblem samt flera andra psykiatriska tillstånd hos barn och ungdomar.

Antal frågor	82 frågor
Beräknad tid	60 minuter
Språk	Svenska
Originalnamn	Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age
Målgrupp	Barn, ungdomar
Författare	Joan Kaufman, Boris Birmaher, David Brent, Uma Rao, Cynthia Flynn, Paula Moreci, Douglas Williamson, Neal Ryan (1997)
Kategori	Ungdomar, Barn

Förhandsgranskning av de 82 frågorna

Depressiv sinnesstämning

Har du någonsin känt dig ledsen, dyster, nere, eller tom? Kändes det som om du ville gråta? När var det? Känner du dig (...) nu? Har det funnits någon annan gång du känt (...)?

- Information saknas.
- Inte alls eller mer sällan än en gång i veckan.
- Under tröskel: Ibland depressiv sinnesstämning åtminstone 2—3 dagar i veckan under en stor del av dagen.
- Tröskel: Depressiv sinnesstämning de flesta dagar (5—7 dagar i veckan) större delen av dagen (eller > ½ av vaken tid).

Irritabilitet och vrede

Har det varit så någon gång att du blev förargad, irriterad, eller sur över småsaker? Har det varit så någon gång att du tappade humöret mycket? När var det? Är du så nu också?

Information saknas. | Inte alls eller mer sällan än en gång i veckan.

Under tröskel: Känner sig definitivt mer arg eller irritabel än vad situationen påkallar, minst 2—3 dagar i veckan under stor del av tiden.

Tröskel: Känner sig irritabel/argsint dagligen eller nästan dagligen, åtminstone 50 % av den vakna tiden.

Anhedoni, brist på intresse, apati, låg motivation eller leda/uttråkad

Vilka saker gör du när du vill ha roligt? Vad tycker du är roligt? Har det någonsin funnits en tid då du kände att det var tråkigt för det mesta? När var det? Känner du ofta att det är tråkigt nu?

Information saknas. | Föreligger inte.

Under tröskel: Flera aktiviteter är definitivt mindre tillfredsställande eller intressanta. Eller uttråkad eller apatisk åtminstone tre gånger i veckan under aktiviteter.

Tröskel: De flesta aktiviteter är mycket mindre tillfredsställande eller intresserande. Eller uttråkad eller apatisk dagligen, eller så gott som dagligen, åtminstone 50 % av tiden.

Återkommande tankar på döden

Ibland kan barn som blir upprörda eller känner sig dåliga önska att de var döda eller känner att det skulle vara bättre om de var döda. Har du någonsin haft den sortens tankar? När då? Känner du så nu?

Information saknas. | Förekommer inte.

Under tröskel: Enstaka tankar om döden (ex. mera sällan än en gång i månaden, vaga, ospecifika).

Tröskel: Återkommande tankar om döden, ”Det hade varit bättre om jag vore död” eller ”Jag önskar jag vore död”.

Suicidtankar

Ibland kan barn som blir upprörda eller känner sig dåliga tänka på att dö eller till och med att döda sig själva. Har du någonsin haft den sortens tankar? Hur skulle du göra det? Hade du en plan?

Information saknas. | Inte alls. | Under tröskel: Enstaka eller vaga tankar om suicid (ex. mera sällan än en gång i månaden).

Tröskel: Återkommande tankar på suicid.

Låt dina patienter fylla i formulären online

Skicka en länk till din patient: hen svarar i mobilen eller på datorn, och du får de poängsatta resultaten via e-post.

Se formuläret på mentaal.org ›

Poängsättning och tolkning

Klinisk poängsättning utan automatisk totalpoäng. Screeningsymtom skattas vanligtvis från 0 till 3: 0 = ingen information, 1 = föreligger inte, 2 = under tröskelnivå, 3 = på tröskelnivå. Vissa ytterligare frågor skattas från 0 till 2. En screeningfråga

som skattas på tröskelnivå leder till administrering av motsvarande diagnostiska tilläggsmodul. Klinikern väger sedan samman uppgifterna från föräldern, barnet eller ungdomen och intervjun för att fastställa aktuella diagnoser och diagnoser under livstiden enligt de nosologiska kriterierna i den version som används.

Är du psykolog?

Med Mentaal får du relevant information som hjälper dig att stödja dina patienter.

- Standardiserade test
- Automatisk poängsättning
- Resultaten via e-post

Prova kostnadsfritt | Se alla formulär

★★★★★

"Den automatiska poängsättningen sparar enormt mycket tid åt mig, och mina patienter är betydligt mer villiga att fylla i formulären."

Sara A. - Psykolog online