

M.I.N.I.

Mini Internationalt Neuropsykiatrisk Interview

Dansk version 5.0.0

DSM-IV

Y. Lecrubier, E. Weiller, T. Hergueta, P. Amorim, L.I. Bonora, J.P. Lépine
Hôpital de la Salpêtrière - Paris - FRANCE.

D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K.H. Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan
University of South Florida - Tampa - USA.

Danish version translated by:

P. Bech, G. Bech-Andersen, T. Schütze
Frederiksborg General Hospital - Hillerød - DENMARK

© 1992, 1994, 1998 Sheehan DV & Lecrubier Y.

Alle rettigheder forbeholdes. Ingen del af dette dokument må gengives eller overføres i nogen form eller på nogen måde, hverken elektronisk, mekanisk, inklusive fotokopiering, eller gennem systemer til lagring eller genfinding af information, uden skriftlig tilladelse fra forfatterne. Forskere og klinikere, der arbejder i nonprofit eller offentligt ejede institutioner (inkl. universiteter, hospitaler og andre offentlige institutioner) må tage kopi af en M.I.N.I. -udgave til eget brug i klinik eller forskning.

M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (October 1999) → BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

L.

PATIENTENS NAVN : _____	PROTOKOLNUMMER : _____
FØDSELSDATO : _____	Klokkeslæt ved interviewets start: _____
INTERVIEWERENS NAVN : _____	Klokkeslæt ved interviewets slut: _____
DATO FOR INTERVIEW : _____	TOTAL BRUGT TID : _____

M.I.N.I 5.0.0/ Dansk version/DSM-IV/aktuel

MODULER	TIDSRAMME	
A. DEPRESSIV EPISODE (MDE)	Aktuel (seneste 2 uger) + nogensinde	
A'. MDE med melankoliforme træk	Aktuel (seneste 2 uger)	<u>Valgfrit</u>
B. DYSTHYMI	Aktuel (seneste 2 år)	
C. SUICIDALITET	Aktuel (seneste måned)	
D. HYPOMAN/ MANISK EPISODE	Aktuel + nogensinde	
E. PANIKANGST	Nogensinde + aktuel (seneste måned)	
F. AGORAFOBI	Aktuel	
G. SOCIALFOBI	Aktuel (seneste måned)	
H. OBSESSIV-KOMPULSIV TILSTAND	Aktuel (seneste måned)	
I. POSTTRAUMATISK STRESSREAKTION	Aktuel (seneste måned)	<u>Valgfrit</u>
J. ALKOHOLAFHÆNGIGHED/-MISBRUG	Aktuel (seneste 12 måneder)	
K. MEDICIN-/STOFAPHÆNGIGHED/-MISBRUG (Ikke alkohol)	Aktuel (seneste 12 måneder)	
L. PSYKOTISKE TILSTANDE	Nogensinde + aktuel	
M. ANOREXIA NERVOSA	Aktuel (seneste 3 måneder)	
N. BULIMIA NERVOSA	Aktuel (seneste 3 måneder)	
O. GENERALISERET ANGST	Aktuel (seneste 3 måneder)	
P. DYSSOCIAL PERSONLIGHESSTRUKTUR	Nogensinde	<u>Valgfrit</u>

GENERELLE INSTRUKTIONER

M.I.N.I. blev udformet som et kort struktureret interview for de vigtigste psykiatriske akse-I- diagnoser i DSM-IV og ICD-10. Der blev foretaget reliabilitetsstudier der sammenligner M.I.N.I. med SCID-P og CIDI. Resultaterne af disse undersøgelser viser, at M.I.N.I. har acceptabelt høje validitets- og reliabilitetscores, men at brugen af MINI tager meget kortere tid (middel $18,7 \pm 11,6$ min., gennemsnit 15 min.), end de ovenfor nævnte instrumenter. Den kan anvendes af klinikere, efter en kort træningssession. Interviewere der ikke er klinikere har bug for en mere omfattende træning.

• Interview :

For at kunne holde interviewet så kort som muligt informeres patienten om, at der vil blive gennemført et klinisk interview, der er mere struktureret end sædvanligt, med meget præcise spørgsmål om psykiske problemer, der kræver et JA- eller et NEJ-svar.

• Format :

M.I.N.I. er opdelt i **moduler** med hver sin bogstavbetegnelse, der hver især svarer til én diagnostisk kategori.

- Ved starten af hvert modul (undtagen for modulet for psykotiske tilstande), vises der i en ramme med grå skygge en række **screeningspørgsmål** der svarer til diagnosens hovedkriterier.
- Ved slutningen af hvert modul findes der **diagnostiske kasser** hvor klinikeren kan angive, om de diagnostiske kriterier er opfyldt eller ej.

• Regler :

Sætninger skrevet med « normal skrift » bør læses ord for ord for patienten for at opnå en standardiseret bedømmelse af de diagnostiske kriterier.

Sætninger skrevet med « STORE BOGSTAVER » bør ikke læses for patienten. Dette er instruktioner, der skal tjene interviewerens som hjælp ved scoringen af de diagnostiske algoritmer.

Sætninger skrevet med « fed skrift » angiver den periode, der bliver undersøgt. Intervieweren bør læse dem så ofte det er nødvendigt. Kun de symptomer, der har vist sig i den relevante periode, bør komme i betragtning ved scoring af svarene.

Sætninger (i parentes) er kliniske eksempler på symptomet. Disse kan læses op for patienten for at illustrere spørgsmålet.

Svar med en pil over (→) indikerer, at et af kriterierne for diagnosen/diagnoserne ikke er opfyldt. I dette tilfælde skal interviewerens gå til slutningen af modulet, markér « NEJ » i alle diagnosekasserne og gå videre til det næste modul.

Når betegnelser er delt af en *skråstreg (/)*, bør interviewerens kun oplæse de symptomer, som man ved er til stede hos patienten (se f. eks. spørgsmål A3).

• Ratinginstruktioner:

Alle oplæste spørgsmål skal rates. Ratingen foretages til højre for hvert spørgsmål ved at markere enten JA eller NEJ.

Klinikeren bør sikre sig, at patienten tager hver dimension af spørgsmålet i betragtning (dvs.: tidsramme, hyppighed, sværhedsgrad og «og/eller»-alternativer).

Der skal ikke medtages symptomer, der tilskrives fysiske årsager eller indtagelse af medicin, stoffer eller alkohol. I M.I.N.I. Plus findes der en række spørgsmål, der nærmere belyser disse emner.

For spørgsmål, forslag, behov om oplæringssession eller oplysning om opdateringer af M.I.N.I. kontaktes:

David SHEEHAN, M.D., M.B.A.
University of South Florida
Institute for Research in Psychiatry
3515 East Fletcher Avenue
Tampa, FL USA 33613-4788
tel : +1 813 974 4544 / fax : +1 813 974 4575
e-mail : dsheehan@com1.med.usf.edu

Yves LECRUBIER, M.D. / Thierry HERGUETA, M.A.
INSERM U302
Hôpital de la Salpêtrière
47, boulevard de l'Hôpital
F. 75651 PARIS – FRANCE
tel : +33 (0) 1 42 16 16 59 / fax : +33 (0) 1 45 85 28 00
e-mail : hergueta@ext.jussieu.fr

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET NÆSTE MODUL. ➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET NÆSTE MODUL. **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

A. DEPRESSIV EPISODE (Major depression)

A1	Har du i de sidste 2 uger det meste af dagen næsten hver dag vedvarende følt dig deprimeret eller nedtrykt?	NEJ	JA	1
A2	Har du i de sidste 2 uger det meste af tiden været mindre interesseret i de fleste ting eller ikke rigtigt været i stand til at glæde dig over det, du plejer?	NEJ	JA	2
	ER A1 <u>ELLER</u> A2 BESVARET MED JA?	➔ NEJ	JA	

A3 I de sidste to uger, når du har følt dig deprimeret og/eller ligeglåd :

a	Var din appetit næsten hver dag nedsat eller øget <u>eller</u> har du taget på eller tabt dig uden at du ville det? (Dvs. $\pm 5\%$ af kropsvægten eller $\pm 3,5$ kg for en person på 70 kg i løbet af en måned.) AFKRYDS JA , HVIS JA TIL ÉT AF SPØRGSMÅLENE	NEJ	JA	3
b	Havde du næsten hver nat søvnproblemer (svært ved at falde i søvn, opvågningen midt om natten, tidlig opvågning eller overdreven meget søvn)?	NEJ	JA	4
c	Var din måde at tale eller bevæge dig på langsommere end normalt eller var du urolig, rastløs eller havde svært ved at sidde stille, næsten hver dag?	NEJ	JA	5
d	Følte du dig næsten hver dag træt eller uden energi?	NEJ	JA	6
e	Følte du dig næsten hver dag værdiløs eller havde skyldfølelser?	NEJ	JA	7
f	Havde du næsten hver dag svært ved at koncentrere dig eller træffe beslutninger?	NEJ	JA	8
g	Har du gentagne gange haft tanker om at tilføje dig selv skade eller om selvmord eller ønsket, at du var død?	NEJ	JA	9

NEJ	JA
AKTUEL DEPRESSIV EPISODE	

A4 ER DER SVARET JA 3 ELLER FLERE GANGE I A3? (ELLER 4 GANGE HVIS A1 ELLER A2 VAR NEJ?)

HVIS PATIENTEN OPFYLDER KRITERIERNE FOR AKTUEL DEPRESSIV EPISODE :

A5 a	Har du nogensinde haft andre perioder på to uger eller mere, hvor du følte dig deprimeret eller uinteressert i de fleste ting og havde de fleste af de problemer, vi netop har talt om?	➔ NEJ	JA	10
b	Var der mellem din nuværende og din sidste episode med depression et interval på mindst 2 måneder uden depression og/eller uden at du mistede interessen for tingene?	NEJ	JA	11

ER A5b BESVARET MED JA ?

NEJ	JA
TIDLIGERE DEPRESSIV EPISODE	

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

A'. DEPRESSIV EPISODE MED MELANKOLIFORME TRÆK (valgfri)

HVIS PATIENTEN ER ET POSITIV FOR EN DEPRESSIV EPISODE (A4 = JA), UDDYBES FØLGENDE:

A6 a	ER A2 BESVARET MED JA?	NEJ	JA	12
b	Da du havde det værst i den nuværende depressive episode, mistede du da din evne til at være modtagelig over for ting, der tidligere gjorde dig glad eller muntrede dig op? HVIS NEJ: Er det sådan, at gode begivenheder ikke kan få dig til at føle dig bedre tilpas, heller ikke midlertidigt?	NEJ	JA	13
	ER A6a ELLER A6b BESVARET MED JA?	➔ NEJ	JA	

I de sidste to uger, når du følte dig deprimeret og uinteressert :

A7 a	Følte du dig deprimeret på en måde, som er forskellig fra det du føler, når nogen tæt på dig dør?	NEJ	JA	14
b	Følte du dig regelmæssigt værre tilpas om morgenen, næsten hver dag?	NEJ	JA	15
c	Vågnede du næsten hver dag mindst 2 timer før du plejer og havde besvær med at falde i søvn igen?	NEJ	JA	16
e	ER A3c BESVARET MED JA?	NEJ	JA	17
d	ER A3a BESVARET MED JA (ANOREXI ELLER KUN VÆGTTAB)?	NEJ	JA	18
f	Følte du overdreven skyld eller skyld der var ude af proportion i forhold til situationen?	NEJ	JA	19

ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I A7?

NEJ JA

**ALVORLIG DEPRESSIV
EPISODE
med melankoliforme træk
AKTUEL**

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

B. DYSTHYMI

HVIS PATIENTENS SYMPTOMER AKTUELT OPFYLDER KRITERIERNE FOR DEPRESSIV EPISODE GENNEMGÅS DETTE MODUL IKKE

B1	Har du følt dig trist, nedtrykt eller deprimeret det meste af tiden i de sidste to år?	➔ NEJ	JA	20
B2	Var der i denne periode et ophold på to måneder eller mere hvor du følte dig godt tilpas?	NEJ	➔ JA	21
B3	I den tid, hvor du følte dig deprimeret det meste af tiden :			
a	Ændrede din appetit sig mærkbart?	NEJ	JA	22
b	Havde du besvær med at sove, eller sov du alt for meget?	NEJ	JA	23
c	Følte du dig træt og uden energi?	NEJ	JA	24
d	Mistede du selvtilliden?	NEJ	JA	25
e	Havde du svært ved at koncentrere dig eller tage beslutninger?	NEJ	JA	26
f	Havde du en følelse af håbløshed?	NEJ	JA	27
	ER DER SVARET JA <u>TIL 2 ELLER FLERE</u> SPØRGSMÅL I B3?	➔ NEJ	JA	
B4	Var depressionssymptomerne til betydelig gene for dig, eller ødelagde de din evne til at fungere på arbejdet, i sociale sammenhænge eller på nogen anden vigtig måde?	➔ NEJ	JA	28

ER B4 BESVARET MED JA?

NEJ

JA

**DYSTHYMI
AKTUEL**

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

C. SUICIDALITET

Er det i løbet af den seneste måned sket at du:

C1	tænkte, at det ville være bedre at være død eller ønskede du var død?	NEJ	JA	1
C2	ønskede at skade dig selv?	NEJ	JA	2
C3	tænkte på selvmord?	NEJ	JA	3
C4	havde en selvmordsplan?	NEJ	JA	4
C5	har forsøgt selvmord?	NEJ	JA	5

I løbet af dit liv:

C6	Har du nogensinde foretaget selvmordsforsøg?	NEJ	JA	6
----	--	-----	----	---

ER MINDST 1 AF OVENSTÅENDE BESVARET MED JA ?

HVIS JA, UDDYB GRADEN AF SELVMORDSRISIKO SOM FØLGER :

C1 eller C2 eller C6 = JA : LAV
C3 eller (C2 + C6) = JA : MIDDEL
C4 eller C5 eller (C3 + C6) = JA : HØJ

NEJ JA

**SUICIDALRISIKO
AKTUELT**

LAV

MIDDEL

HØJ

D. HYPOMAN/MANISK EPISODE

D1 a	Har du nogensinde oplevet et længere tidsrum, hvor du har følt dig så meget "oppe" eller "høj", så fuld af energi eller så opfyldt af dig selv, at det har bragt dig i vanskeligheder eller ført til, at andre syntes, at du ikke var dit sædvanlige jeg ? (Her skal du ikke tænke på lejligheder, hvor du var høj af stoffer eller fuld). HVIS PATIENTEN ER I VILDREDE ELLER IKKE FORSTÅR, HVAD DER MENES MED "OPPE" ELLER "HØJ", FORKLAR SOM FØLGER: Med "oppe" eller "høj" mener jeg: at være i løftet stemning, have mere energi, kunne klare sig med mindre søvn, have hurtige tanker, have masser af ideer, være mere produktiv, kreativ, motiveret eller impulsiv.	NEJ	JA	1
b	Føler du dig for tiden "oppe" eller "høj" eller fuld af energi ?	NEJ	JA	2
D2 a	Har du nogensinde været vedblivende irriteret i adskillige dage, så meget at du kom op at skændes eller slås, eller at du råbte ad nogen uden for din egen familie? Har du eller andre bemærket, at du sammenlignet med andre mennesker har været mere irriteret eller har overreageret, også i situationer, hvor du selv følte det velbegrundet ? (Her skal du ikke tænke på lejligheder, hvor du var høj af stoffer eller fuld).	NEJ	JA	3
b	Føler du dig for tiden konstant irriteret ?	NEJ	JA	4
ER D1a ELLER D2a BESVARET MED JA ?		➔	NEJ	JA

D3 HVIS D1B ELLER D2B = JA : UDDYB KUN AKTUELLE EPISODE
HVIS D1B OG D2B = NEJ : UDDYB DEN MEST SYMPTOMATISKE TIDLIGERE EPISODE

I de perioder, hvor du følte dig "høj", fuld af energi eller irriteret :

a	Følte du, at du kunne gøre ting, som andre ikke kunne, eller at du var en særlig vigtig person?	NEJ	JA	5
b	Havde du brug for mindre søvn (følte dig f.eks. udhvilet efter kun få timers søvn)?	NEJ	JA	6
c	Talte du for meget uden at kunne holde op eller så hurtigt, at folk havde svært ved at forstå dig?	NEJ	JA	7
d	Før tankerne hurtig gennem hovedet på dig?	NEJ	JA	8
e	Blev du let distraheret, så enhver lille afbrydelse kunne distrahere dig?	NEJ	JA	9
f	Blev du så aktiv eller fysisk rastløs, at folk blev bekymret for dig?	NEJ	JA	10

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

g Var dit ønske om at foretage dig noget fornøjeligt så stort, at du så bort fra mulige risici eller følger (f.eks. at smide om sig med penge, hensynsløs bilkørsel eller seksuelle udskejelser)?

NEJ JA 11

HVIS **JA TIL 3 ELLER FLERE SPØRGSMÅL I D3**

ELLER **4** HVIS **D1a = NEJ** (TIDLIGERE EPISODE) ELLER **D1b = NEJ** (AKTUELLE EPISODE) ?

➔
NEJ JA

D4 Varede disse symptomer mindst en uge **og** medførte de væsentlige problemer hjemme, på arbejde eller i skolen, **eller** var du indlagt p.g.a. disse symptomer?

NEJ JA 12

AFKRYDS JA, HVIS JA TIL ÉT AF DEM

ER **D4** BESVARET MED **NEJ**?

NEJ JA

HYPOMAN EPISODE

AKTUEL

TIDLIGERE

HVIS JA, ANGIV OM DEN UNDERSØGTE EPISODE ER EN AKTUEL ELLER TIDLIGERE EPISODE

ER **D4** BESVARET MED **JA**?

NEJ JA

MANISK EPISODE

AKTUEL

TIDLIGERE

HVIS JA, ANGIV OM DEN UNDERSØGTE EPISODE ER EN AKTUEL ELLER TIDLIGERE EPISODE

E. PANIKANGST

E1	Har du ved mere end én lejlighed haft kortere eller længere anfald, hvor du pludselig følte dig ængstelig, bange, ubehagelig tilpas eller usikker, selv i situationer, hvor de fleste mennesker ikke ville have det sådant? Toppede anfaldene inden for 10 minutter? AFKRYDS KUN JA , HVIS ANFALDENENE TOPPEDE INDEN FOR 10 MINUTTER	NEJ	JA	1
	HVIS E1 = NEJ , AFKRYDS NEJ I E5 OG GÅ VIDERE TIL F1			
E2	Fik du på noget som helst tidspunkt før i tiden sådanne anfald ganske uventet eller spontant eller på uforudsigelig eller uprovokeret måde? HVIS E2 = NEJ , AFKRYDS NEJ I E5 OG GÅ VIDERE TIL F1	NEJ	JA	2
E3	Har du nogensinde haft et sådant anfald der var efterfulgt af en måned eller mere med konstant frygt for et nyt anfald eller hvor du var bekymret for konsekvenserne? HVIS E3 = NEJ , AFKRYDS NEJ I E5 OG GÅ VIDERE TIL F1	NEJ	JA	3
E4	Under det værste anfald du kan huske, skete der det at :			
a	dit hjerte sprang et slag over, slog hurtigt eller kraftigt?	NEJ	JA	4
b	du fik svedige eller klamme hænder?	NEJ	JA	5
c	du skælvede eller rystede?	NEJ	JA	6
d	du var stakåndet eller havde svært ved at trække vejret?	NEJ	JA	7
e	du havde kvælningfølelser eller en klump i halsen?	NEJ	JA	8
f	du havde smerter i brystet, trykken eller ubehag?	NEJ	JA	9
g	du havde kvalme, ondt i maven eller pludselig diarré?	NEJ	JA	10
h	du følte dig svimmel, usikker på benene, uklar eller nær besvimelse?	NEJ	JA	11
i	ting omkring dig føltes mærkelige, uvirkelige, fremmede eller ubekendte, eller du følte dig uden for eller fremmed over for dele af eller hele din krop?	NEJ	JA	12
j	du frygtede at miste kontrollen over dig selv eller at blive sindssyg?	NEJ	JA	13
k	du frygtede, at du var ved at dø?	NEJ	JA	14
l	du havde snurren eller følelsesløshed i dele af din krop?	NEJ	JA	15
m	du havde hedeture eller kuldegysninger?	NEJ	JA	16
E5	ER DER SVARET JA TIL 4 ELLER FLERE SPØRGSMÅL I E4 HVIS E5 = NEJ , GÅ TIL E7	NEJ	JA <i>Panikangst Nogensinde</i>	
E6	Har du i den sidste måned gentagne gange haft sådanne anfald (2 eller flere), med efterfølgende konstant frygt for at få endnu et anfald? HVIS E6 = JA , GÅ TIL F1	NEJ	JA <i>Panikangst Aktuel</i>	17
E7	ER 1, 2 ELLER 3 SPØRGSMÅL I E4 SVAR BESVARET MED JA ?	NEJ	JA <i>Anfald med begrænset antal symptomer Nogensinde</i>	18

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

F. AGORAFOBI

F1	Føler du dig angst eller et særdeles ubehageligt tilpas på steder eller i situationer, hvor det ville være svært at slippe bort, og hvor man måske ikke kan få hjælp i tilfælde af et angstanfald, f.eks. i trængsel, i en kø, alene ude, alene hjemme, eller når du går over en bro eller kører med bus, tog eller bil?	NEJ	JA	19
----	--	-----	----	----

HVIS **F1 = NEJ**, AFKRYDS NEJ I F2

F2	Frygter du disse situationer så meget, at du undgår dem, eller er det en pine at kæmpe dig igennem dem, eller har du behov for en ledsager for at vove dig ud i sådanne situationer?	NEJ	JA	
----	--	-----	----	--

*Agorafobi
Aktuel*

ER **F2** (AKTUEL AGORAFOBI) BESVARET MED **NEJ**
Og
ER **E6** (AKTUEL PANIKANGST) BESVARET MED **JA**?

NEJ	JA
PANIKANGST uden agorafobi AKTUEL	

ER **F2** (AKTUEL AGORAFOBI) BESVARET MED **JA**
Og
ER **E6** (AKTUEL PANIKANGST) BESVARET MED **JA**?

NEJ	JA
PANIKANGST med agorafobi AKTUEL	

ER **F2** (AKTUEL AGORAFOBI) BESVARET MED **JA**
Og
ER **E5** (PANIKANGST NOGENSINDE) BESVARET MED **NEJ**?

NEJ	JA
AGORAFOBI uden anamnese på panikangst AKTUEL	

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

G. SOCIALFOBI

G1	Har du i den sidste måned været bange eller utilpas ved at blive iagttaget, være midtpunkt for opmærksomhed, eller har du været bange for at blive ydmyget ? Dette gælder situationer som at tale eller spise offentligt eller sammen med andre, skrive, mens andre ser på eller situationer i øvrigt hvor du skal være i selskab med andre mennesker?	➔ NEJ	JA	1
G2	Er denne frygt overdreven og fornuftstridig?	➔ NEJ	JA	2
G3	Frygter du disse situationer så meget , at du undgår dem eller at det er en pine at kæmpe dig igennem dem?	➔ NEJ	JA	3
G4	Virker denne frygt forstyrrende på dit normale arbejde eller din evne til at fungere i sociale sammenhænge eller medfører den væsentlig ubehag for dig?	NEJ	JA	4

ER G4 BESVARET MED JA?

NEJ

JA

**SOCIALFOBI
AKTUEL**

H. OBSESSIV-KOMPULSIV TILSTAND

H1	Er du i den sidste måned blevet generet af tilbagevendende tanker, impulser eller billeder, som var uønskede, væmmelige, upassende, påtrængende eller ubehagelige? (f.eks. forestillinger om at du var snavset, forurenede eller fuld af bakterier, eller frygt for at forurene andre, eller frygt for at gøre nogen fortræd, selv om du ikke ønskede det, eller frygt for at du ville handle uovervejede og impulsivt, eller frygt for eller overtro om at du var ansvarlig for ting, som går galt, eller tvangstanker med seksuelle forestillinger, billeder eller impulser, eller trang til at hamstre og samle, eller religiøse tvangstanker).	NEJ	JA	1
	OMFATTER IKKE ALMINDELIGE EKSTREME BEKYMRINGER OM PROBLEMER I DET VIRKELIGE LIV. INKLUDÉR IKKE TVANGSTANKER DER DIREKTE ER RELATERET TIL SPISEFORSTYRRELSER, SEKSUELLE AFVIGELSER, PATOLOGISK SPILLELYST ELLER ALKOHOL-ELLER STOFMISBRUG, DA PATIENTEN MÅSKE I GRUNDEN NYDER DISSE AKTIVITETER OG KUN ØNSKER AT HOLDE SIG BORTE FRA DEM PÅ GRUND AF DERES NEGATIVE KONSEKVENSER.			
	HVIS H1 = NEJ , GÅ TIL H4			
H2	Blev tankerne ved med at komme tilbage til dig, også når du prøvede at ignorere dem eller komme af med dem?	NEJ	JA	2
	HVIS H2 = NEJ , GÅ TIL H4			
H3	Tror du disse tvangstanker er opstået i dit eget sind, og at de ikke er påført dig udefra?	NEJ	JA	3
H4	Har der i den sidste måned været ting du foretog dig gentagne gange uden at du var i stand til at lade være, som f. eks. at du gjorde rent eller vaskede dig overdrevent meget, talte eller kontrollerede ting igen og igen eller gentog, samlede og arrangerede tingene eller udførte andre overtroiske ritualer?	NEJ	JA	4
	ER H3 <u>ELLER</u> H4 BESVARET MED JA ?	➔ NEJ	JA	
H5	Syntes du, at disse tvangstanker og/eller tvangshandlinger, som du ikke kunne lade være med, enten var overdrevne eller ubegrundede?	➔ NEJ	JA	5
H6	Gik disse tvangstanker og/eller tvangshandlinger væsentligt ud over din dagligdag, din arbejdsmæssige funktionsevne, dine sædvanlige udadrettede aktiviteter eller relationer, eller havde du sådanne tanker mere end en time om dagen?	NEJ	JA	6
	ER H6 BESVARET MED JA ?	<p>NEJ JA</p> <p>OBSESSIV-KOMPULSIV TILSTAND AKTUEL</p>		

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

I. POSTTRAUMATISK STRESSREAKTION (valgfri)

I1	Har du nogensinde været udsat for eller været vidne til eller måttet beskæftige dig med en yderst traumatisk hændelse, der omfattede død eller livsfare eller alvorlige kvæstelser for dig eller en anden? EKS. PÅ TRAUMATISKE HÆNDELSER: ALVORLIG ULYKKE, SEKSUELT ELLER ANDET OVERFALD, TERRORISTANGREB, GIDSELTAGNING, KIDNAPPING, RØVERI, ILDEBRAND, FUND AF ET LIG, UVENTET DØD, KRIG, NATURKATASTROFE ...	➔ NEJ	JA	1
I2	Har du i løbet af den sidste måned genoplevet hændelsen på en ubehagelig måde (f.eks. i drømme, intense erindringsbilleder, 'flashbacks' eller fysiske reaktioner)?	➔ NEJ	JA	2
I3	I den sidste måned :			
a	Har du undgået at tænke på hændelsen, eller har du undgået ting, der kunne minde dig om hændelsen?	NEJ	JA	3
b	Har du haft svært ved at huske vigtige dele af det, der skete?	NEJ	JA	4
c	Er du blevet mindre interesseret i hobbies eller selskabelige aktiviteter?	NEJ	JA	5
d	Har du følt dig afskåret fra eller fremmedgjort over for andre?	NEJ	JA	6
e	Har du bemærket, at dine følelser er ligesom bedøvet?	NEJ	JA	7
f	Har du følt, at dit liv vil blive afkortet på grund af dette traume?	NEJ	JA	8
	ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I I3?	➔ NEJ	JA	
I4	I den sidste måned :			
a	Har du haft svært ved at sove?	NEJ	JA	9
b	Har du været særlig irriteret, eller har du haft vredesudbrud?	NEJ	JA	10
c	Har du haft svært ved at koncentrere dig?	NEJ	JA	11
d	Har du været nervøs eller konstant på vagt?	NEJ	JA	12
e	Er du let blevet forskrækket?	NEJ	JA	13
	ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I I4?	➔ NEJ	JA	
I5	Har disse problemer i den sidste måned påvirket dit arbejde eller dine sociale aktiviteter væsentligt eller medført stærk bekymring?	NEJ	JA	14
	ER I5 BESVARET MED JA?			
		<p>NEJ JA</p> <p>POSTTRAUMATISK STRESSREAKTION AKTUEL</p>		

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEKN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

J. ALKOHOLMISBRUG OG -AFHÆNGIGHED

J1	Har du i de sidste 12 måneder ved 3 eller flere lejligheder fået 3 eller flere genstande inden for 3 timer?	➔ NEJ	JA	1
----	---	----------	----	---

J2 I de sidste 12 måneder:

- | | | | | |
|---|--|-----|----|---|
| a | Har du haft behov for at drikke mere for at opnå den samme virkning hos dig som det havde dengang du begyndte med at drikke? | NEJ | JA | 2 |
| b | Rystede du på hænderne, svedte du eller følte du dig urolig, da du skar ned på alkoholforbruget?
Eller drak du for at undgå den slags symptomer som f.eks. rysteture, sveden eller uro eller for at undgå tømmermænd,?
HVIS JA TIL EN AF DEM, AFKRYDS JA | NEJ | JA | 3 |
| c | I de perioder, hvor du havde et alkoholforbrug, endte du da altid med at drikke mere end du havde planlagt da du drak første glas? | NEJ | JA | 4 |
| d | Har du prøvet på at skære ned på eller stoppe dit alkoholforbrug uden at det lykkedes? | NEJ | JA | 5 |
| e | Brugte du i de dage, hvor du drak, en væsentlig del af tiden på at få fat på alkoholen, drikke den, eller at komme over dens virkninger? | NEJ | JA | 6 |
| f | Tilbragte du på grund af dit drikkeri mindre tid på arbejde, med hobbies eller i selskab med andre? | NEJ | JA | 7 |
| g | Blev du ved med at drikke, selv om du vidste, at drikkeri var årsag til fysiske og psykiske problemer for dig? | NEJ | JA | 8 |

ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I J2 ?

NEJ	JA
ALKOHOL- AFHÆNGIGHED AKTUEL	

ER PATIENTEN AFKRYDSET POSITIV FOR ALKOHOLAFHÆNGIGHED ?

➔
NEJ JA

J3 I de sidste 12 måneder :

- | | | | | |
|---|---|-----|----|----|
| a | Har du været fuld, høj eller haft tømmermænd mere end én gang, når du i øvrigt havde et ansvar i skolen, på arbejde eller hjemme? Medførte dette problemer?
AFKRYDS KUN JA , HVIS DETTE MEDFØRTE PROBLEMER | NEJ | JA | 9 |
| b | Var du på noget tidspunkt fuld i en situation, hvor du fysisk var udsat for en vis risiko, f.eks. når du kørte bil eller motorcykel, arbejdede med maskiner, sejlede, o.s.v. ? | NEJ | JA | 10 |

➔ BETYDER: GÅ TIL DIAGNOSEFELTET/FELTERNE I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ I DEM ALLE SAMMEN OG GÅ VIDERE TIL NÆSTE MODUL

- | | | | | |
|---|---|-----|----|----|
| c | Har du på grund af dit drikkeri været på kant med loven, f.eks. været anholdt eller vist utilstedelig opførsel? | NEJ | JA | 11 |
| d | Fortsatte du med dit drikkeri selv om det førte til problemer med din familie eller andre mennesker? | NEJ | JA | 12 |

ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I J3?

NEJ	JA
ALKOHOLMISBRUG AKTUELT	

OVERSIGT OVER SUBSTANSER

AMFETAMIN

CANNABIS

CRACK

ECSTASY

FREEBASE

KETOGAN

KODEIN

KOKAIN

ÆTER

BENZIN

LIM

HEROIN

MARIHUANA

METHADON

LSD

HASH

GRÆS

MESKALIN

MORFIN

OPIUM

RITALIN

THC

TRIKLORETHYLEN

TEMGESIC

PCP

PALFIUM

TOLUEN

L.

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET NÆSTE MODU

K. TILSTANDE RELATERET TIL BRUG AF PSYKOAKTIVE SUBSTANSER UDOVER ALKOHOL

K1 Jeg vil nu vise dig (VIS OVERSIGTEN OVER STOFFER) / oplæse en liste (OPLÆS LISTEN NEDENFOR) over gadestoffer eller medikamenter for dig. Har du i de sidste 12 måneder taget et af disse stoffer mere end én gang for at blive høj, føle dig bedre tilpas eller komme i bedre humør? ➔ NEJ JA

TEGN EN CIRKEL OM HVERT INDTAGET STOF :

Stimulanter : amfetaminer, «speed», crystal, dexedrin, dobesin, ritalin, diætpiller, khat.

Kokain : sne, IV, freebase, crack, «speedball».

Narkotika : heroin, morfin, opium, metadon, kodein, kontalgin, ketogan, buprenorfin, horse, brown sugar.

Hallucinogener : LSD, «syre», meskalin, svampe, PCP, «englestøv», psilocybin, STP, ecstasy, DMA eller MDMA, ice.

Inhalanter : kontaktlim , ethylklorid, nitrogenoxid, lattergas, amylnitrit (« poppers »), lightergas.

Marihuana : cannabis, hash, THC, pot, græs , tjald, weed.

Beroligende medicin : stesolid, valium, rohyhypnol, halcion, barbiturater (fenemal).

Forskelligt : steroider, receptfrie sove- eller diætpiller? Andet?

ANGIV DE(T) MEST ANVENDTE STOF(ER): _____

ANGIV, HVILKEN TYPE FORBRUG DER VIL BLIVE UDDYBET I KRITERIERNE NEDENFOR :

- VED BRUG AF FLERE STOFFER, SAMTIDIG ELLER EFTER HINANDEN:
HVERT ENKELT STOF (ELLER STOFGRUPPE) DER BRUGES
KUN DET MEST BRUGTE STOF (ELLER STOFGRUPPEN)
- VED BRUG AF ÉT STOF (ELLER ÉN STOFGRUPPE) :
KUN DET ENKELTE STOF (ELLER STOFGRUPPEN)

K2 Når du ser på dit forbrug af [NÆVN DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE] i de sidste 12 måneder :

- | | | | | |
|---|---|-----|----|---|
| a | Har du konstateret, at det var nødvendigt at bruge mere [NAVNET PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE] for at opnå samme virkning som det havde, da du begyndte med at tage det? | NEJ | JA | 1 |
| b | Da du nedsatte eller holdt op med brugen af [NAVNET PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE], havde du da abstinenssymptomer (smerter, rysten, feber, svaghed, diarré, kvalme, sveden, kraftig hjertebanken, søvnbesvær eller en følelse af rastløshed, angst, irritabilitet eller nedtrykthed)?
Eller brugte du ét/flere stof(er) for at afværge at du blev dårlig (ABSTINENSSYMTOMER), eller for at få dig til at føle dig bedre tilpas ?
HVIS JA TIL ET AF DEM, AFKRYDS JA | NEJ | JA | 2 |
| c | Har du ofte oplevet, at når du brugte [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE], endte du op med at tage mere, end du havde tænkt dig? | NEJ | JA | 3 |
| d | Har du prøvet på at nedsætte eller holde op med at tage [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE] uden at det lykkedes for dig? | NEJ | JA | 4 |

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET

NÆSTE MODUL **M.I.N.I. 5.0.0** Danish version / DSM-IV / current (December 1999)

- | | | | | |
|---|---|-----|----|---|
| e | Brugte du i de dage, hvor du anvendte [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE], meget tid (>2 timer) på at skaffe det, bruge det, restituere dig efter brugen af det eller med at tænke på det? | NEJ | JA | 5 |
| f | Tilbragte du på grund af dit brug af stoffer mindre tid på arbejde eller med hobbies eller samvær med familie eller venner? | NEJ | JA | 6 |
| g | Blev du ved med at bruge [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE] også selv om det medførte helbreds- eller psykiske problemer for dig? | NEJ | JA | 7 |

ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I **K2**?

ANGIV STOF(FER) : _____

NEJ	JA
STOF AFHÆNGIGHED AKTUELT	

ER PATIENTEN AFKRYDSET POSITIV FOR STOF AFHÆNGIGHED?

NEJ  JA

K3 I de sidste 12 måneder :

- | | | | | |
|---|--|-----|----|----|
| a | Har du været fuld, høj, eller har du haft tømmermænd af [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE], mere end en gang, når du i øvrigt havde forpligtelser i skolen, på arbejdet eller hjemme? Medførte dette problemer? (AFKRYDS KUN JA , HVIS DET MEDFØRTE PROBLEMER) | NEJ | JA | 8 |
| b | Har du på noget tidspunkt været høj eller fuld af [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE] i en situation, hvor du fysisk var udsat for en risiko (f.eks. når du kørte bil eller motorcykel, arbejdede med maskiner, sejlede, o.s.v.)? | NEJ | JA | 9 |
| c | Har du været på kant med loven på grund af, [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE], f.eks. været anholdt eller vist utilstødelig opførsel? | NEJ | JA | 10 |
| d | Fortsatte du med at bruge [NAVN PÅ DET VALGTE STOF / STOFGRUPPE] selvom det førte til problemer med din familie eller andre mennesker? | NEJ | JA | 11 |

ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I **K3** ?

ANGIV STOF(FER) : _____

NEJ	JA
STOF MISBRUG AKTUELT	

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET

NÆSTE MODUL **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

L. PSYKOTISKE TILSTANDE

BED OM ET EKSEMPEL VED HVERT SPØRGSMÅL, DER BESVARES POSITIVT. AFKRYDS KUN **JA** HVIS EKSEMPLERNE KLART VISER EN FORVRÆNGNING AF TANKER ELLER OPFATTELSE, ELLER HVIS DE AFVIGER FRA DE KULTURELLE NORMER.

INDEN AFKRYDSNING SKAL DET UNDERSØGES, OM VRANGFORESTILLINGERNE KAN BETEGNES SOM « BIZARRE ».

VRANGFORESTILLINGER ER BIZARRE, HVIS DE ER: KLART UTROVÆRDIGE, ABSURDE, UFORSTÅELIGE OG IKKE KAN AFLEDES FRA ALMINDELIG LIVSERFARING.

HALLUCINATIONER BETEGNES SOM BIZARRE [FØRSTERANGSSYMPTOMER], HVIS: EN STEMME KOMMENTERER PERSONENS TANKER ELLER ADFÆRD, ELLER HVIS TO ELLER FLERE STEMME FØRER EN SAMTALE MED HINANDEN.

Jeg vil nu spørge dig om usædvanlige oplevelser, som nogle mennesker kan have.				BIZARRE	
L1 a	Har du nogensinde troet, at nogen udspionerede dig, konspirerede mod dig eller prøvede på at skade dig ?	NEJ	JA	JA	1
b	HVIS JA : Tror du at dette er tilfældet for øjeblikket ?	NEJ	JA	JA ➔ L6a	2
L2 a	Har du nogensinde troet, at nogen kunne læse eller høre dine tanker eller at du faktisk kunne læse eller høre, hvad en anden person tænkte?	NEJ		JA	3
b	HVIS JA : Tror du at dette er tilfældet for øjeblikket ?	NEJ		JA ➔ L6a	4
L3 a	Har du nogensinde troet, at en person eller en kraft uden for dig selv anbragte tanker i dit hoved, der ikke var dine egne, eller fik dig til at opføre dig på en måde, der ikke svarede til dit sædvanlige jeg? Har du nogensinde følt, at du var besat?	NEJ		JA	5
b	HVIS JA : Tror du at dette er tilfældet for øjeblikket ?	NEJ		JA ➔ L6a	6
L4 a	Har du nogensinde troet, at du fik sendt specielle meddelelser gennem fjernsynet, radio eller avisen eller at en person, du ikke kender personligt, var særlig interesseret i dig ?	NEJ	JA	JA	7
b	HVIS JA : Tror du det for øjeblikket ?	NEJ	JA	JA ➔ L6a	8
L5 a	Har din familie eller dine venner nogensinde betragtet nogen af dine anskuelser som mærkelige eller urealistiske ? ALLE VRANGFORESTILLINGER DER IKKE ER BLEVET UNDERSØGT I SPØRGSMÅLENE L1 TIL L4, F.EKS, FORESTILLINGER OM STORHED, UNDERGANG, SKYLD, HYPOKONDRI...	NEJ	JA	JA	9
b	HVIS JA : Anser de for tiden dine anskuelser for mærkelige?	NEJ	JA	JA	10
L6a	Har du nogen sinde hørt hørt ting, andre mennesker ikke kunne høre, som f.eks. stemmer? HALLUCINATIONER AFKRYDSES KUN SOM « BIZARRE », HVIS PATIENTEN SVARER JA TIL FØLGENDE : Har du hørt du en stemme kommentere dine tanker eller adfærd, eller har du hørt to eller flere stemmer tale med hinanden?	NEJ	JA	JA	11
b	HVIS JA : Har du hørt sådanne ting i den sidste måned ?	NEJ	JA	JA ➔ L8b	12

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET NÆSTE MODUL. **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

L7 a	Har du nogensinde set syner, når du var vågen, eller set ting, andre mennesker ikke kunne se ? AFKRYDS KUN JA, HVIS SYNERNE AFVIGER FRA DE KULTURELLE NORMER.	NEJ	JA	13
b	HVIS JA: Har du set sådanne ting i den sidste måned?	NEJ	JA	14
<u>INTERVIEWERENS BEDØMMELSE :</u>				
L8 b	ER PATIENTENS TALE AKTUELT INKOHÆRENT ELLER DESORGANISERET ELLER ER DER FREMTRÆDENDE LØSE ASSOCIATIONER?	NEJ	JA	15
L9 b	UDVISER PATIENTEN AKTUELT DESORGANISERET ELLER KATATON ADFÆRD?	NEJ	JA	16
L10b	HAR NEGATIVE SYMPTOMER PÅ SKIZOFRENI (F.EKS. STÆRK FØLELSMÆSSIG AFFLADNING, SPROGLIG FATTIGDOM (ALOGI) ELLER MANGLENDE EVNE TIL AT IGANGSÆTTE ELLER FASTHOLDE MÅLRETTEDE AKTIVITETER) VÆRET FREMHERSKENDE UNDER INTERVIEWET ?	NEJ	JA	17
L11	FRA L1 TIL L10 : • ER 1 ELLER FLERE « b » SPØRGSMÅL BLEVET BESVARET MED JA BIZARRE ? ELLER • ER 2 ELLER FLERE « b » SPØRGSMÅL BLEVET BESVARET MED JA (og ikke JA BIZARRE) ?	NEJ JA PSYKOTISK TILSTAND AKTUEL		
L12	FRA L1 TIL L7 : • ER 1 ELLER FLERE « a » SPØRGSMÅL BLEVET BESVARET MED JA BIZARRE? ELLER • ER 2 ELLER FLERE « a » SPØRGSMÅL BLEVET BESVARET MED JA (og ikke JA BIZARRE)? (CHECK AT DE 2 SYMPTOMER FOREKOM I SAMME TIDSRUM) ELLER • ER L11 BESVARET MED JA?	NEJ JA PSYKOTISK TILSTAND NOGENSINDE		
L13a	Hvis L12 ER BESVARET MED JA <u>ELLER</u> MINDST ÉT JA FRA L1 TIL L7 : ER PATIENTEN BLEVET AFKRYDSET POSITIV FOR ENTEN MAJOR DEPRESSIV EPISODE (AKTUEL ELLER TIDLIGERE) ELLER MANISK EPISODE (AKTUEL ELLER TIDLIGERE)?	➔ NEJ	JA	
b	Du fortalte mig tidligere, at der har været en/flere perioder, hvor du følte dig (deprimeret/ høj/ vedvarende irriteret). Var de overbevisninger og oplevelser du lige har beskrevet (SYMPTOMER BESVARET MED JA FRA L1 TIL L7) udelukkende begrænset til tidspunkter, hvor du følte dig deprimeret / høj / irriteret ?	NEJ	JA	18
	ER L13b BESVARET MED JA ?	NEJ JA AFFEKTIV TILSTAND MED PSYKOTISKE TRÆK AKTUEL		

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET

NÆSTE MODUL **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

M. ANOREXIA NERVOSA

M1 a	Hvor høj er du ?	_ _ _ cm		
b	Hvad har din laveste vægt i de sidste 3 måneder været?	_ _ _ kg		
c	LIGGER PATIENTENS VÆGT UNDER DEN TÆRSKEL DER SVARER TIL HANS / HENDES HØJDE ? SE TABEL NEDENFOR	➔	NEJ	JA
				1

I de sidste 3 måneder :

M2	Har du til trods for denne lave vægt forsøgt ikke at tage på i vægt?	➔	NEJ	JA	2
M3	Har du frygtet at tage på i vægt eller blive fed, selvom du var undervægtig?	➔	NEJ	JA	3
M4 a	Har du betragtet dig selv som værende fed eller ment at dele af din krop var for fede?		NEJ	JA	4
b	Har din vægt eller din figur haft stor indflydelse på, hvordan du havde det med dig selv?		NEJ	JA	5
c	Har du ment, at din nuværende lave legemsvægt var normal eller for høj?		NEJ	JA	6
M5	ER 1 ELLER FLERE SPØRGSMÅL I M4 SVAR BESVARET MED JA?	➔	NEJ	JA	
M6	KUN FOR KVINDER: Er alle dine menstruationer i de sidste 3 måneder udeblevet (og du var ikke gravid)?	➔	NEJ	JA	7

FOR KVINDER: ER M5 OG M6 BESVARET MED JA?

FOR MÆND: ER M5 BESVARET MED JA?

NEJ	JA
ANOREXIA NERVOSA AKTUEL	

TABEL HØJDE-VÆGT-TÆRSKEL (HØJDE - UDEN SKO; VÆGT - UDEN TØJ)

HØJDE (cm)	140	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190
Kvinder	37	38	39	41	43	45	47	50	52	54	57
VÆGT (kg)											
Mænd	41	43	45	47	49	51	52	54	56	58	61

VÆGTTÆRSKLEN OVENFOR ER BEREGNET SOM LIGGENDE 15% UNDER DET I DSM-IV DEFINEREDE NORMALOMRÅDE I FORHOLD PATIENTENS HØJDE OG KØN.

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET NÆSTE MODUL **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

N. BULIMIA NERVOSA

N1	Har du i de sidste tre måneder haft spiseanfald eller tidspunkter, hvor du spiste en meget stor mængde mad inden for et par timer?	➔ NEJ	JA	8				
N2	Har du i de sidste tre måneder haft spiseanfald op til to gange om ugen?	➔ NEJ	JA	9				
N3	Følte du under disse anfald, at din spisning var helt ude af kontrol?	➔ NEJ	JA	10				
N4	Gjorde du noget for at kompensere for eller modvirke en vægtøgning som følge af disse spiseanfald, som f.eks. at kaste op, faste, motionere, tage afføringsmidler, bruge lavementer, tage vanddrivende piller eller anden medicin?	➔ NEJ	JA	11				
N5	Har din vægt eller figur stor indflydelse på, hvorledes du har det med dig selv?	➔ NEJ	JA	12				
N6	OPFYLDER PATIENTENS SYMPTOMER KRITERIERNE FOR ANOREXIA NERVOSA?	NEJ	JA	13				
	Hvis N6 = NEJ, GÅ TIL N8							
N7	Forekommer disse spiseanfald kun, når du vejer under _____kg *? * TAG TÆRSKELVÆGTEN FOR DENNE PATIENTS HØJDE/VÆGT FRA TABELLEN I ANOREXIA NERVOSA MODULET	NEJ	JA	14				
N8	ER N5 BESVARET MED JA OG N7 BESVARET MED NEJ (ELLER SPRUNGET OVER)?	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>NEJ</td> <td>JA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">BULIMIA NERVOSA AKTUEL</td> </tr> </table>			NEJ	JA	BULIMIA NERVOSA AKTUEL	
NEJ	JA							
BULIMIA NERVOSA AKTUEL								
	ER N7 BESVARET MED JA?	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>NEJ</td> <td>JA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ANOREXIA NERVOSA Spiseanfald med udtømning 'purging type' AKTUEL</td> </tr> </table>			NEJ	JA	ANOREXIA NERVOSA Spiseanfald med udtømning 'purging type' AKTUEL	
NEJ	JA							
ANOREXIA NERVOSA Spiseanfald med udtømning 'purging type' AKTUEL								

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET NÆSTE MODUL. **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

O. GENERALISERET ANGST

O1 a	Har du i de sidste 6 måneder gjort dig usædvanlig mange bekymringer eller været nervøs over adskillige ting i dagligdagen, på arbejde, hjemme, i din nærmeste omgangskreds?	➔ NEJ	JA	1
	KOD IKKE JA, HVIS ANGSTEN SKYLDES ANDEN LIDELSE DER ER UNDERSØGT I ET TIDLIGERE MODUL, SOM F.EKS. PANIKANFALD (PANIKANGST), GENERTHED I OFFENTLIGE SAMMENHÆNGE (SOCIALFOBI), FORURENINGSANGST (OCD), VÆGTØGNING (ANOREXIA NERVOSA)...	➔		
b	Er disse bekymringer til stede de fleste dage?	NEJ	JA	2
O2	Har du svært ved at kontrollere dine ængstelser eller påvirker de din evne til til at koncentrere dig om det du foretager dig ?	➔ NEJ	JA	3
	FRA O3a TIL O3f, AFKRYDS NEJ FOR SYMPTOMER DER SKYLDES ANDEN LIDELSE DER ER UNDERSØGT I TIDLIGERE MODUL.			
O3	Når du i de sidste 6 måneder følte dig angst, var det sådan at du næsten hver dag :			
a	følte dig rastløs eller nervøs?	NEJ	JA	4
b	følte dig anspændt?	NEJ	JA	5
c	følte dig træt, svag eller let blev udmattet?	NEJ	JA	6
d	havde besvær med at koncentrere dig eller at der gik en klap ned?	NEJ	JA	7
e	følte dig irriteret?	NEJ	JA	8
f	havde besvær med at sove (med at falde i søvn, vågnede midt om natten, vågnede tidligt om morgenen eller sov overdrevent meget)?	NEJ	JA	9

ER DER SVARET **JA TIL 3 ELLER FLERE** I O3?

NEJ JA

**GENERALISERET
ANGSTILSTAND
AKTUEL**

➔ BETYDER: GÅ TIL DE DIAGNOSTISKE KASSER I DETTE MODUL, TEGN EN CIRKEL OM NEJ OM DEM ALLE SAMMEN OG GÅ TIL DET

NÆSTE MODUL **M.I.N.I. 5.0.0 Danish version / DSM-IV / current (December 1999)**

P. DYSSOCIAL PERSONLIGHEDSSTRUKTUR (valgfri)

P1 **Har du gjort noget af følgende, før du var 15 år gammel :**

- | | | | | |
|---|---|-----|----|---|
| a | Pjækket gentagne gange fra skole eller løbet hjemmefra natten over? | NEJ | JA | 1 |
| b | Løjet, snydt, stjålet eller gentagne gange fuppet andre? | NEJ | JA | 2 |
| c | Startet slåskampe, mobbet, truet eller skræmt andre? | NEJ | JA | 3 |
| d | Med vilje ødelagt ting eller lavet brandstiftelse? | NEJ | JA | 4 |
| e | Med vilje mishandlet dyr eller mennesker? | NEJ | JA | 5 |
| f | Tvunget nogen til at have sex med dig? | NEJ | JA | 6 |

ER DER SVARET **JA** TIL 3 ELLER FLERE I P1?

➔
NEJ JA

P2 VED FØLGENDE SPØRGSMÅL SKAL **JA IKKE** AFKRYDSES HVIS ADFÆRDEN ENE OG ALENE ER RELIGIØST MOTIVERET.

Siden du var 15 år gammel, har du :

- | | | | | |
|---|---|-----|----|----|
| a | gentagne gange opført dig på en måde, som andre ville anse for uansvarlig, som f.eks. ladet være med at betale for ting du skyldte for, bevidst optrådt ubehersket eller med fuldt overlæg valgt ikke at arbejde for at underholde dig selv ? | NEJ | JA | 7 |
| b | gjort ting, der er ulovlige, selv om du ikke blev taget (dvs. hærværk, butikstyveri, tyveri, salg af stoffer eller grov kriminalitet)? | NEJ | JA | 8 |
| c | været gentagne gange i slagsmål (inklusive håndgemæng med din ægtefælle eller dine børn)? | NEJ | JA | 9 |
| d | ofte løjet for eller fuppet andre mennesker for at få penge eller adgang til fornøjelser, eller løjet bare for sjov? | NEJ | JA | 10 |
| e | udsat andre for fare uden at bekymre dig om det? | NEJ | JA | 11 |
| f | gjort nogen fortræd, mishandlet nogen , løjet over for nogen, stjålet fra nogen eller øvet hærværk uden at føle skyld bagefter? | NEJ | JA | 12 |

ER DER SVARET JA TIL 3 ELLER FLERE I P2?

NEJ JA

**DYSSOCIAL
PERSONLIGHEDS-
STRUKTUR
NOGENSINDE**

REFERENCER

Lecrubier Y, Sheehan D, Weiller E, Amorim P, Bonora I, Sheehan K, Janavs J, Dunbar G. The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.), a short diagnostic interview : Reliability and validity according to the CIDI. *European Psychiatry*, 1997 ; **12** : 224-231.

Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett Sheehan K, Janavs J, Weiller E, Bonora LI, Keskiner A, Schinka J, Knapp E, Sheehan MF, Dunbar GC. Reliability and validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.) according to the SCID-P. *European Psychiatry*, 1997; **12** : 232-241.

Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett Sheehan K, Amorim P, Janavs J, Weiller E, Hergueta T, Baker R, Dunbar G. The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.) : The development and validation of a structured diagnostic psychiatric interview. *Journal of Clinical Psychiatry*, 1998 ; 59 [suppl 20] : 22-33.

Amorim P, Lecrubier Y, Weiller E, Hergueta T, Sheehan D. DSM-III-R Psychotic disorders: procedural validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.). Concordance and causes for discordance with the CIDI. *European Psychiatry*, 1998 ; **13** : 26-34.

M.I.N.I. blev udviklet samtidigt på fransk og engelsk. De franske og engelske originalversioner af M.I.N.I. for DSM-IV blev oversat og kan fås ved henvendelse til forfatterne (se side 3). En ICD-10 version foreligger også på fransk, engelsk og dansk.

Oversættelser	M.I.N.I. 4.4 eller tidligere versioner	M.I.N.I. 5.0, M.I.N.I. Plus 5.0, M.I.N.I. screen 5.0
Afrikaans		R. Emsley
Arabic		O. Osman, E. Al-Radi
Basque		Under udarbejdelse
Bengali		H. Banerjee, A. Banerjee
Brazilian	P. Amorim	P. Amorim
Bulgarian		L.G. Hranov
Catalan		Under udarbejdelse
Czech	P. Zvolsky	P. Zvolsky
Chinese		L. Caroll
Croatian		Under udarbejdelse
Danish	P. Bech, G. Bech-Andersen	P. Bech, G. Bech-Andersen, T. Schütze
Dutch/Flemish	E. Griez, K. Schruers, T. Overbeek, K. Demyttenaere	I. van Vliet, H. Leroy, H. van Megen
Farsi/Persian		K. Khooshabi, A. Zomorodi
Finnish	M. Heikkinen, M. Lijeström, O. Tuominen	M. Heikkinen
German	I. van Denffer, M. Ackenheil, R. Dietz-Bauer	M. Ackenheil, G. Stotz, R. Dietz-Bauer
Gujarati		M. Patel, B. Patel
Greek	S. Beratis	T. Calligas, S. Beratis
Hebrew	J. Zohar, Y. Sasson	R. Barda, I. Levinson
Hindi		K. Batra, S. Gambhir
Hungarian	I. Bitter, J. Balazs	I. Bitter, J. Balazs
Italian	P. Donda, E. Weiller, I. Bonora	L. Conti, P. Donda, A. Rossi
Japanese		T. Otsobo, H. Watanabe, H. Miyaoka, K. Kamijima, J. Shinoda, K. Tanaka, Y. Okajima
Latvian	V. Janavs, J. Janavs, I. Nagobads	V. Janavs, J. Janavs
Norwegian	G. Pedersen, S. Blomhoff	K. Leiknes, U. Malt, E. Malt
Polish	M. Masiak, E. Jasiak	M. Masiak, E. Jasiak
Portuguese	P. Amorim	T. Guterres, P. Levy, P. Amorim
Punjabi		A. Gahunia, S. Gambhir
Romanian		O. Driga
Russian		A. Bystitsky, E. Selivra, M. Bystitsky
Serbian	I. Timotijevic	I. Timotijevic
Setswana		K. Ketlogetswe
Slovenian	M. Kocmur	M. Kocmur
Spanish	L. Ferrando, J. Bobes-Garcia, J. Gibert-Rahola	L. Ferrando, L. Franco-Alfonso, M. Soto, J. Bobes, O. Soto, L. Franco, J. Gibert
Swedish	M. Waern, S. Andersch, M. Humble	C. Allgulander, M. Waern, A. Brimse, M. Humble
Turkish	T. Örnek, A. Keskiner, I. Vahip	T. Örnek, A. Keskiner
Urdu		A. Taj, S. Gambhir
Welsh		In preparation

Valideringsundersøgelser af M.I.N.I. blev tildels gjort mulig gennem tilskud fra SmithKline Beecham, Caisse Nationale d'Assurance Maladie (701061) og den Europæiske Union. Forfatterne er Dr. Pauline Powers taknemlige for hendes rådgivning vedr. modulerne Anorexia Nervosa og Bulimi. Print april 7, 2006