

# Diagnoseskjema

## Livstidsdiagnose

Navn: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Intervjuer: \_\_\_\_\_

| <u>Nåværende episode</u> *:   |  |                                    |                         | <u>Mest alvorlige tidligere episode (ATE):</u>                             |  |                                     |
|---|--|------------------------------------|-------------------------|--|--|-------------------------------------|
| 0 = Ingen informasjon<br>1 = Ikke tilstede<br>2 = I delvis remisjon.<br>3 = Oppfyller kriteriene for nåværende episode<br>* se foran for definisjoner under Retningslinjer                            |  |                                    |                         | 0 = Ingen informasjon<br>1 = Ikke tilstede<br>2 = Sikker tidligere episode |  |                                     |
|   | Diagnose nåværende episode                         | Alder da nåværende episode startet | Omtrent antall episoder | Diagnose tidligere episode (ATE)   | Alder da tidligere Episode (ATE) startet           | Varighet av tidligere episode (ATE) |
| <b>Alvorlig depressiv lidelse</b>   | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| Psykotiske trekk?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                    |                         | Psykotiske trekk?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                     |
| <b>Dystymi</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Depressiv lidelse INA</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <i>Alder for start av første depressive symptomer som påvirket funksjonen</i> _____   |  |                                    |                         |  |  |                                     |
| <b>Mani</b>   | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| Psykotiske trekk?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                    |                         | Psykotiske trekk?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                     |
| <b>Blandet episode</b> (alvorlig depressiv episode og mani)   | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| Psykotiske trekk?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                    |                         | Psykotiske trekk?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                     |
| <b>Hypomani</b>   | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Bipolar lidelse INA</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| Psykotiske trekk?   | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                    |                         | Psykotiske trekk?  | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei |                                     |
| <b>Bipolardiagnose livstid samlet</b> <input type="radio"/> <b>Bipolar I</b> <input type="radio"/> <b>Bipolar II</b> <input type="radio"/> <b>Bipolar INA</b> <input type="radio"/> <b>Cyclothymi</b> |  |                                    |                         |  |  |                                     |
| <i>Alder for start av første maniske/hypomane symptomer som påvirket funksjonen</i> _____   |  |                                    |                         |  |  |                                     |
|   | Diagnose nåværende episode                         | Alder da nåværende episode startet | Omtrent antall episoder | Diagnose tidligere episode (ATE)   | Alder da tidligere Episode (ATE) startet           | Varighet av tidligere episode (ATE) |
| <b>Stemningsreguleringsforstyrrelse</b>   | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Schizoaftektiv lidelse med depressive symptomer</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Schizoaftektiv lidelse med maniske sympt.</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Schizofreni</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Schizofreniform lidelse</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |
| <b>Kortvarig psykotisk lidelse</b>  | 0 1 2 3  | _____                              | _____                   | 0 1 2  | _____  | _____                               |

|  | Diagnose<br>nåværende<br>episode | Alder da<br>nåværende<br>episode<br>startet | Omtrent<br>antall<br>episoder | Diagnose<br>tidligere<br>episode<br>(ATE) | Alder da<br>tidligere<br>Episode<br>(ATE) startet | Varighet av<br>tidligere<br>episode (ATE) |
|--|----------------------------------|---|-------------------------------|---|---|---|
| <b>Psykotisk lidelse INA</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <i>Alder for start av første psykotiske symptomer som påvirket fungeringen _____</i>             |                                  |   |                               |   |   |   |
| <b>Enkoprese</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Eneurese</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Panikklidelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Separasjonsangst</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Spesifikk fobi</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Sosial fobi</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Selektiv Mutisme</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Agorafobi</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Generalisert angstlidelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Tvangslidelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Posttraumatisk stresslidelse</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Akutt stresslidelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Angstlidelse INA</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <i>Alder for start av første angstsymptomer som påvirket fungeringen _____</i>                   |                                  |   |                               |   |   |   |
| <b>Anorexia nervosa</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Bulimia nervosa</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Overspisingsforstyrrelse</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Spiseforstyrrelse INA</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <i>Alder for start av første symptomer på spiseforstyrrelse som påvirket fungeringen _____</i>   |                                  |   |                               |   |   |   |
| <b>Oppmerksomhetssvikt/hyperaktivitet (ADHD) Spesifiser subtype: _____</b>                       | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>ADHD INA</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Atferdsforstyrrelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Trass lidelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Atferdsforstyrrelse INA</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <i>Alder for start av første symptomer på atferdsforstyrrelse som påvirket fungeringen _____</i> |                                  |   |                               |   |   |   |

|  | Diagnose<br>nåværende<br>episode | Alder da<br>nåværende<br>episode<br>startet | Omtrent<br>antall<br>episoder | Diagnose<br>tidligere<br>episode<br>(ATE) | Alder da<br>tidligere<br>Episode<br>(ATE) startet | Varighet av<br>tidligere<br>episode (ATE) |
|--|----------------------------------|---|-------------------------------|---|---|---|
| <b>Tourettes syndrom</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Kroniske motoriske eller vokale tics</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Ticslidelse INA</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <i>Alder for start av første ticssymptomer som påvirket fungeringen</i>                  |                                  | _____                                       |                               |   |   |   |
| <b>Autismespekterforstyrrelse</b><br>Spesifiser _____                                    | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Alkoholmisbruk</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Alkoholavhengighet</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Stoffmisbruk</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Stoffavhengighet</b>  | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <i>Alder for start av symptomer på Rusmisbruk som påvirket fungeringen</i> _____         |                                  |   |                               |   |   |   |
| <b>Tilpasningsforstyrrelse med depressivt stemningsleie</b>                              | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Tilpasningsforstyrrelse med engstelse</b>   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Tilpasningsforstyrrelse med blandet angst og depresjon</b>                            | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Tilpasningsforstyrrelse med atferdsforstyrrelse</b>                                   | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Tilpasningsforstyrrelse med både følelsesmessige symptomer og atferdsforstyrrelse</b> | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Annen psykisk lidelse I:</b><br>Spesifiser: _____                                     | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |
| <b>Annen psykisk lidelse II:</b><br>Spesifiser: _____                                    | 0 1 2 3                          | _____                                       | _____                         | 0 1 2                                     | _____   | _____                                     |