

Tilleggsintervju:

SPISEFORSTYRRELSER

KIDDIE-SADS - PL 2009

Kiddie –SADS (PL) 2009
Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia- present-life version
For School Aged Children (6-18 years)

Intervjupersonens forbokstaver

Dato for intervjuet

Intervjuer



Intervjupersonens navn: Intervjupersonens fødselsdato

Intervjuer Dato for intervjuet

INNHold

ANOREKSIA NERVOSA	3
BULIMIA NERVOSA.....	5

ANOREKSIA NERVOSA

For en stund siden snakket vi om at du var redd for å bli tykk selv om du er ganske tynn nå ...

1. Forstyrret opplevelse av egen kropp

F B S

Føler du at du er tykk også når alle andre sier til deg at du ikke ser tykk ut? Vil du gjerne være tynnere?

0 0 0 Ingen opplysninger

Er det noe sted på kroppen hvor du synes at du er spesielt fet?

1 1 1 Ikke til stede

Plager det deg at du fremdeles synes du er tykk selv om du har gått så mye ned i vekt?

2 2 2 Under terskelnivå: Rapporterer at hun/han føler seg tykk og ofte plages ved tanken på dette, selv om hun/han er klar over at hun/han ikke er tykk etter objektive kriterier.

Mener du at du faktisk har gått ned i vekt, eller er det bare noe som andre synes, men som de tar feil i? Hvordan tar de feil, da?

3 3 3 Terskelnivå: Oppfatningen av seg selv som tykk påvirkes ikke av objektive tegn på det motsatte.

Tidligere:
F **B** **S**

2. Amenorrhé

F B S

Hvor gammel var du da du fikk mensene første gang? Hvor ofte har du mensene? Hvor mange uker er det siden du sist hadde mensene?

0 0 0 Ingen opplysninger

1 1 1 Ikke til stede

2 2 2 Under terskelnivå: Svake uregelmessigheter i menstruasjonen (f.eks. tidvis uteblivende menstruasjon eller forkortet menstruasjonssyklus).

3 3 3 Terskelnivå: Fravær av minst tre påfølgende menstruasjonssyklus.

Tidligere:
F **B** **S**

3. <u>Tegn på anoreksia nervosa</u> <u>(DSM-IV kriterier)</u> (0=ingen opplysninger, 1=nei, 2=ja)	Samlet vurdering NÅ	Samlet vurdering ATE
<p>Oppfyller følgende kriterier:</p> <p>A. Nekter å opprettholde kroppsvekt på eller over minimum normalvekt i forhold til alder og høyde (f.eks. vekttap som leder til en kroppsvekt på mindre enn 85 prosent av den forventede; eller svikt i å nå forventet vekt i en vekstperiode, noe som leder til en kroppsvekt på mindre enn 85 % av den forventede).</p> <p>B. Intens frykt for å legge på seg eller bli tykk, selv om undervektig.</p> <p>C. Forstyrrelse i hvordan kroppens vekt og form oppleves, urimelig påvirkning av kroppsvekt og kroppsform ved selvvurdering eller benekting av alvoret i den nåværende lave kroppsvekten.</p> <p>D. Hos postmentarchale kvinner: amenorrhé, dvs. fravær av minst tre påfølgende menstruasjonssyklus. (En kvinne anses for å ha amenorrhé om menstruasjonen bare følger en hormonbehandling, f.eks. med østrogenadministrasjon).</p>	0 1 2	0 1 2
<p>4. <u>Restriktiv form</u></p> <p>I løpet av den aktuelle episoden har pasienten <u>ikke</u> hatt regelmessige spiseorgier eller tømningssatferd (dvs. selvpåførte brekninger, eller misbruk av avføringsmidler, diuretika eller klyster).</p>	0 1 2	0 1 2
<p>5. <u>Bulimisk form</u></p> <p>I løpet av den aktuelle episoden har pasienten hatt regelmessige spiseorgier eller tømningssatferd (dvs. selvpåførte brekninger eller misbruk av avføringsmidler, diuretika eller klyster).</p>	0 1 2	0 1 2

BULIMIA NERVOSA

For en liten stund siden snakket vi om at du noen ganger spiser veldig mye (har spisekick/spiseorgier). Når du får det slik

1. Manglende kontroll

*Føler du at du ikke har kontroll over spisekickene?
Kan du slutte å spise når du først har begynt?*

F B S

- 0 0 0 Ingen opplysninger
- 1 1 1 Ikke til stede
- 2 2 2 Under terskelnivå: Kan ofte kontrollere
trangen til storspising/spiseorgiene eller stoppe
når de har begynt (f.eks. minst 50 prosent av
gangene).
- 3 3 3 Terskelnivå: Kan kontrollere spisetvungen
(spisingen) noen ganger, men vanligvis ikke.
Har vanligvis vansker med å stoppe spisingen
når først har begynt.

Tidligere: _____
 F **B** **S**

2. Overdrevent opptatt av overvekt

*Hvor ofte tenker du på vekten din eller på å bli
tykk? Tenker du på vekten når du er på skolen,
sammen med vennene dine eller når du gjør andre
ting?*

F B S

- 0 0 0 Ingen opplysninger
- 1 1 1 Ikke til stede
- 2 2 2 Under terskelnivå: Overdrevent opptatt av
vekt. Slankhet tillegges en verdi som går
utover kulturelle normer, men det går ikke
utover den daglige funksjonen..
- 3 3 3 Terskelnivå: Tenker uavbrutt på vekten.
Tankene har moderat innvirkning på
dagliglivets aktiviteter (konsentrasjonsevnen
svettes f.eks. av påtrengende tanker om
vekten).

Tidligere: _____
 F **B** **S**

		Foreldre- personen NÅ	Foreldre- personen ATE	Barnet NÅ	Barnet ATE	Samlet vurdering NÅ	Samlet vurdering ATE
3.	<u>Varighet</u> <i>Hvor lenge har du hatt spisekikk/spiseorgier?</i>	Tre måneder eller mer 0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
4.	<u>Tegn på bulimia nervosa DSM-IV-kriterier</u> (0=ingen opplysninger, 1=nei, 2=ja)					Samlet vurdering NÅ	Samlet vurdering ATE
	A Gjentatte episoder med ukontrollerte spiseorgier. En slik episode er kjennetegnet av begge de følgende: (1) raskt inntak av matmengder over et begrenset tidsrom (f.eks. i løpet av to timer), som er klart større enn det de fleste ville spise i løpet av tilsvarende tid og under lignende omstendigheter. (2) en følelse av ikke å ha kontroll over spisingen i episoden (f.eks. en følelse av å ikke kunne slutte å spise eller kontrollere hva eller hvor mye man spiser).					0 1 2	0 1 2
	B Gjentatt uhensiktsmessig kompensatorisk atferd som skal hindre vektøkning, slik som selvframkalt brekninger, misbruk av avføringsmidler, diuretika, klyster eller andre legemidler; faste eller overdreven fysisk aktivitet.						
	C Både spiseorgiene og den uhensiktsmessige kompensatoriske atferden forekommer begge i gjennomsnitt minst to ganger i uken over tre måneder.						
	D Selvvurderingen er sterkt preget av kroppsform og vekt.						
	E Lidelsen forekommer ikke bare under episoder med anoreksia nervosa.						
5.	<u>Spesifiser form:</u> <i>Med selvframkalt tømning: under den nåværende episoden av bulimia nervosa har personen regelmessig sørget for selvframkalt brekninger eller misbruk av avføringsmidler, diuretika eller klyster</i>					0 1 2	0 1 2
	<i>Uten selvframkalt tømning: under den nåværende episoden av bulimia nervosa har personen brukt annen upassende kompensatorisk atferd slik som faste eller overdreven fysisk aktivitet, men ikke selvframkalt brekninger eller misbruk av avføringsmidler, diuretika eller klyster</i>					0 1 2	0 1 2