

ANGSTFORSTYRRELSER

SUPPLEMENT

Undersøgtes cpr-nr. og initialer

Dato for interview

Interviewer

ID-kode: _____

INDHOLDSFORTEGNELSE

PANIKFORSTYRRELSE	3
SEPARATIONSANGST	8
SOCIAL FOBI	11
AGORAFOBI OG SPECIFIKKE FOBIER.....	14
OVERÆNGSTELIG/GENERALISERET ANGSTFORSTYRRELSE	18
OBSESSIV-KOMPULSIV FORSTYRRELSE	22
KOMPULSIONER/TVANDSHANDLINGER	22
OBSESSIONER/TVANGSTANKER.....	24
ANGSTFORSTYRRELSE - USPECIFICERET	28

PANIKFORSTYRRELSE

Koder

- 0 = Ingen information
1 = Ikke til stede
2 = Subtærskelværdi: Optræder lejlighedsvis under anfald
3 = Tærskelværdi: Optræder altid eller næsten altid under et anfald

Nu vil jeg spørge dig noget mere om de nervøse eller skræmmende følelser, du har. Når du har dem....

1. Åndenød (dyspnø)

Føler du så, at du ikke kan få vejret? Eller er det svært at få luft nok?

	Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

2. Svimmelhed (vertigo)/kraftsløshed

Føler du dig så svimmel, som om tingene drejer rundt? Føler du, at du er lige ved at falde eller miste balancen? Føler du dig svag? Ligesom om du er ved at besvime? Som om du er ved at falde forover?

3. Hjertebanken

Banker dit hjerte ekstra hårdt? Hurtigt? Kan du føle det?

4. Ryster eller skælver

Ryster du så over det hele?

5. Svedeture

Sveder du så meget? Føles dine håndflader/ansigt/hals våd(e)?

6. Kvælningfølelse

Føler du det så, som om du er ved at kvæles? Eller at der er noget rundt om din hals, som gør, at luften ikke kan komme ind?

7. Kvalme

Har du så ondt i maven? Har du det, som om du skal til at kaste op?

8. Depersonalisering/uvirkelighed

Føler du så, at tingene omkring dig ikke er virkelige, eller at du er med i en film? Som om du befinder dig i en drøm? Eller som om du er uden for din krop?

9. Følelseløshed/prikken

Kan du så ikke føle noget i dine hænder og fødder, eller føler du, at det prikker i dem, ligesom om der er nåle i dem?

10. Hedeture eller kuldegysninger

Føler du dig så pludselig varm over det hele eller meget kold?

11. Trykken for brystet

Gør det så ondt i brystet på dig? Eller føles det, som om der ligger noget tungt på det?

12. Frygt for at dø

Er du så bange for at dø?

13. Frygt for at miste kontrollen

Er du så bange for, at du er ved at blive vanvittig, eller at du kunne finde på at gøre noget vanvittigt eller noget, som du helst ikke vil gøre?

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

Koder for resterende emner:

0 = Ingen information

1 = Nej

2 = Ja

12. Afgrænsede stimuli

Kommer anfaldene kun i en særlig situation eller i bestemte situationer? Hvilke?

Kriterier: Anfald optræder ikke kun forud for eller ved udsættelse for en bestemt situation eller genstand.

13. Uventede anfald

Når du får anfald, sker der så noget, som udløser det, eller føles det, som om det kommer helt uden anledning? Hvad lavede du, da du første gang oplevede et sådant anfald?

Kriterier: Mindst 1 uventet anfald; optrådte ikke umiddelbart før eller efter en situation, som næsten altid er årsag til angst.

14. Kriterier for minimum af symptomer

Har du oplevet et anfald, hvor du havde alle de forskellige følelser, som du beskrev for mig (gentag de symptomer, barnet bekræftede)? Hvad med dit første anfald?

Kriterier: Mindst 1 anfald med 4 symptomer.

15. Hyppighed af anfald

Hvad er det største antal anfald, du har haft på en måned? Hvor tit har du de skræmmende følelser?

Kriterier: 4 anfald inden for en 4-ugers-periode.

Optegn max. antal anfald på en måned:

Optegn antal anfald i den forløbne uge:

	Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

16. Frygt for nyt anfald

Efter at det skete, har du så været bekymret eller bange for, at det kan ske igen? Hvor meget tænker du på det? I hvor lang tid (dage, uger, måneder)?

Kriterier: 1 eller flere anfald fulgt af mindst 1 måned med stadig frygt for et nyt anfald.

17. Start på anfald

Hvor lang tid tager det, fra du begynder at have de skræmmende følelser, til det er værst (gentag positive symptomer)? Hvor mange minutter som regel?

Kriterier: Under mindst 1 anfald udviklede 4 symptomer sig pludseligt og intensiveredes inden for 10 minutter.

18. Agorafobi

Siden du begyndte at få de anfald, er du så blevet mere hjemme? Har du holdt dig væk fra steder, hvor der er mange mennesker, ikke været alene, ikke været på rejse? Er du begyndt at frygte den slags, fordi du er bange for, at du kan få et af de anfald? Når du går ud, føler du dig så rigtig bange ved tanken om, hvad der kan ske, hvis du får et af de anfald?

Kriterier: Rejser begrænset eller en ledsager er nødvendig, når man skal bort fra hjemmet pga. en intens angstoplevelse uden for hjemmet.

19. Funktionssvækkelse

a. Socialt (med kammerater):

b. Med familien:

c. I skolen:

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

20. <u>Tegn på panikforstyrrelse uden agorafobi</u>	Samlet AE	Samlet ST
<p>DSM-V-kriterier</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tilbagevendende uventede anfald med mindst et anfald bestående af 4 af de associerede symptomer. 2. Mindst 1 anfald fulgt af 1 måned (eller mere) med: Vedholdende bekymring over at kunne få et nyt anfald, bekymring over hvad anfaldene kan indebære og have til følge (f.eks. miste kontrol, få hjerteanfald) <u>eller</u> en afgørende ændring i relation til anfaldene. 3. I det mindste nogle anfald udviklet pludseligt og øget intensitet inden for 10 minutter. 4. Panikanfald ikke grundet i organisk eller farmakologisk ætiologi samt; 5. Panikanfaldene er ikke bedre begrundet i en anden mental forstyrrelse (f.eks. posttraumatisk stress, social fobi, separationsangst). 	0 1 2	0 1 2
<p>21. <u>Tegn på anfald med begrænsede symptomer</u></p> <p>Samme kriterier som for panikforstyrrelse i DSM-III-R bortset fra, at alle anfald har omfattet mindre end 4 symptomer.</p> <p>Hvis betydelige symptomer på angst er til stede, men kriterierne for panikforstyrrelse ikke er opfyldt, gå da til side 28 i hæftet, efter du har gennemgået alle andre relevante angstdiagnoser i dette hæfte, og vurder, om der foreligger angstforstyrrelse uspecificeret. Tjek side 17 for diagnostiske kriterier for panikforstyrrelse med agorafobi.</p>	0 1 2	0 1 2

SEPARATIONSANGST

1. Mareridt

Har du mange mareridt? Drømmer om at være væk fra dine forældre? Blive kidnappet? At dine forældre tager væk eller kommer til skade? Meget tit? Sommetider?

F B S

0 0 0 Ingen information.

1 1 1 Ikke til stede.

2 2 2 Subtærskelværdi: Lejlighedsvis mareridt, sværere og hyppigere end typisk for et barn i den alder.

3 3 3 Tærskelværdi: Hyppige mareridt om separation (3 eller flere gange om måneden).

Tidl.: _____ _____ _____
 F **B** **S**

2. Fysiske symptomer i skole eller i andre adskillelsessituationer

Får du ondt i maven, kvalme eller kaster op? Har du hovedpine? Hvornår (om morgenen, om aftenen, i skolen)? Hvad med i weekenderne?

F B S

0 0 0 Ingen information.

1 1 1 Ikke til stede.

2 2 2 Subtærskelværdi: Lejlighedsvis fysiske symptomer, sværere og hyppigere end typisk for et barn på den alder.

3 3 3 Tærskelværdi: Hyppige fysiske symptomer (mindst 1 gang om ugen) når barnet skal i skole eller ved forventning om adskillelse.

Tidl.: _____ _____ _____
 F **B** **S**

3. Ekstreme psykiske kvaler i forventning om adskillelse

Bliver du meget ked af det eller vred, når din mor/far går uden dig? Eller når du gør dig klar til at gå i skole? Meget tit? Sommetider? Hvad gør du?

F B S

0 0 0 Ingen information.

1 1 1 Ikke til stede.

2 2 2 Subtærskelværdi: Lejlighedsvis psykiske kvaler i forventningen om adskillelse, sværere og hyppigere end typisk for et barn i den alder.

3 3 3 Tærskelværdi: Hyppige og stærke psykiske kvaler i forventningen om adskillelse (f.eks. raserianfald, gråd, bønfalden).

Tidl.: _____ _____ _____
 F **B** **S**

4. Ekstreme psykiske kvaler ved adskillelse

Bliver du meget ked af det eller vred, når din mor/far er ude? Bliver du ked af at blive ladet tilbage med en babysitter? Meget tit? Hvad gør du så? Hvor lang tid tager det dig at blive rolig igen? Har du det godt igen efter et par minutter?

F B S

0 0 0 Ingen information.

1 1 1 Ikke til stede.

2 2 2 Subtærskelværdi: Lejlighedsvis psykiske kvaler ved adskillelse, sværere og hyppigere end typisk for et barn i den alder.

3 3 3 Tærskelværdi: Hyppige og stærke psykiske kvaler i adskillelsesituationer (f.eks. raserianfald, gråd, tryglen).

Tidl.:
 F B S

5. Varighed af forstyrrelse

Koder

0 = Ingen information
1 = Nej
2 = Ja

Hvor længe har du haft det dårligt, når du ikke var sammen med dine forældre?

Kriterier: Mindst 2 uger.

Optegn tilnærmelsesvis varighed af symptomer i uger.

6. Funktionssvækkelse

a. Socialt (med kammerater):

b. Med familien:

c. I skolen:

7. Tegn på udøsende faktor (specificér):

Forældre AE	Forældre AE	Barn ST	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

8. Tegn på separationsangst

DSM-IV-kriterier

1. Emnerne til vurdering af psykiske kvaler ved forventning om adskillelse og ved selve adskillelsen regnes for et enkelt symptom i DSM-IV. Bortset fra at kræve 3 ud af 8 symptomer i modsætning til 3 ud af 9 er symptomkriterierne i DSM-IV identiske med symptomkriterierne i DSM-III-R.
2. Varighed af symptomer er mindst 4 uger.
3. Forstyrrelser debuterer før 18-års-alderen.
4. Forstyrrelsen fører til klinisk betydeligt ubehag eller funktionssvækkelse socialt, på skolen, på arbejdet eller på andre vigtige områder.
5. Forstyrrelsen forekommer ikke udelukkende under forløbet af en gennemgribende udviklingsforstyrrelse, skizofreni eller andre psykotiske forstyrrelser og bliver ikke, hos unge og voksne, bedre forklaret af panikforstyrrelse med agorafobi.

Hvis betydelige symptomer på angst er til stede, men kriterierne for separationsangst ikke er opfyldt, gå da til side 28 i hæftet, efter du har gennemgået alle andre relevante angstdiagnoser i dette hæfte, og vurder, om der foreligger angstforstyrrelse uspecificeret.

**Samlet
AE**

0 1 2

**Samlet
ST**

0 1 2

SOCIAL FOBI

Koder

0 = Ingen information

1 = Nej

2 = Ja

1. Undgår eller udholder situationer med stærk angst eller ubehag

Har du nogle gange ladet være med at gøre nogle af de ting, vi har talt om, fordi du følte dig genert eller bange for, hvad andre ville tænke eller sige om dig? Hvor ofte (dagligt, en gang om ugen, osv.)? Blev det meget ubehageligt for dig hver gang eller næsten hver gang, du var i disse situationer? Hvor ubehageligt var det for dig?

Fortsætter du med at gøre disse ting, selv om du føler dig meget ukomfortabel eller nervøs? Hvordan viser det sig, at du er ukomfortabel eller nervøs (f.eks. hænderne ryster, stemmen skælver, får udslæt).

2. Erkender overdreven eller urimelig angst

(Kan være fraværende hos børn).

Hvor genert, nervøs eller bange er du? Tror du, alle børn er lige så generte eller nervøse som dig i visse situationer? Tror du, at du er mere genert, nervøs, bekymret eller bange end børn på din alder? Ønsker du nogle gange, at du ikke var så genert eller nervøs?

3. Social omgang med velkendte mennesker

Kan du bedst lide at være sammen med din familie eller andre, du kender godt? Hvordan kommer du og din mor/far ud af det med hinanden? Dine søskende? Har du en bedste ven eller et eller to børn, du kan lide at være sammen med? Føler du dig bange eller nervøs, når du er sammen med ____? Hvad kan I godt lide at lave sammen?

Nogle børn kan egentlig slet ikke lide at være sammen med andre mennesker, som de ikke kender så godt, end ikke andre børn. Har du det sådan? Er der nogen, du godt kan lide at være sammen med, eller som du ville ønske, du følte dig mere tilpas sammen med?

Kriterier: Ønsker omgang med velkendte personer.

4. Varighed

Hvor længe har du haft det sådan?

Kriterier: 6 måneder eller mere.

Specificér tidspunkt:

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
_____	_____	_____	_____	_____	_____

5. Funktionssvækkelse

Har det, at du er genert eller bekymret, påvirket dit forhold til andre og ført til problemer med venner, familie eller skolearbejde?

a. Socialt (med kammerater):

b. Med familien:

c. I skolen:

6. Alvorlig angst/gråd/raserianfald/stærkt ubehag (i tilknytning til den/de frygtede situationer):

7. Undgåelse

8. Tegn på udløsende faktor

Specificér:

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

9. Tegn på evasiv forstyrrelse i barndommen

DSM-III-R-kriterier

1. Meget kraftig vigen tilbage fra kontakt med ukendte mennesker.
2. Tilstrækkeligt alvorligt til at stå i vejen for social funktion.
3. Stærkt ønske om samvær med velkendte mennesker (famiemedlemmer eller kammerater, som barnet kender godt) samt beretning om et generelt varmt forhold til disse velkendte mennesker; samt
4. Varighed af forstyrrelse på 6 måneder eller mere.

10. Tegn på social forbi

DSM-IV-kriterier

1. Markant og vedvarende angst for 1 eller flere sociale situationer eller præsentationssituationer.
2. Eksponering af den frygtede situation fremkalder angst. Kan udtrykkes ved gråd eller raserianfald hos børn.
3. Personen er klar over, at angsten er overdreven eller urimelig (hos børn kan dette være fraværende).
4. Undvigende adfærd, forventningsangsten eller ubehaget i de(n) frygtede situation(er) påvirker personens normale rutiner, eller der foreligger udpræget ubehag ved at have fobien.
5. Angsten eller den undvigende adfærd skyldes ikke direkte fysiologiske virkninger af en substans (f.eks. en misbrugssubstans, et medikament) eller en generel somatisk tilstand og kan ikke forklares bedre af en anden psykisk forstyrrelse (f.eks. panikforstyrrelse med eller uden agorafobi, separationsangst, dysmorfofobi, en gennemgribende udviklingsforstyrrelse eller skizoid personlighedsforstyrrelse).
6. Hvis der samtidig foreligger en generel somatisk tilstand eller en anden psykisk forstyrrelse, har angsten i kriterium 1 ingen tilknytning til denne tilstand eller forstyrrelse. F.eks. angsten er ikke at stamme, hvis man stammer, eller at udvise unormal spiseadfærd ved anorexia nervosa eller bulimia nervosa.

Samlet
AE

Samlet
ST

0 1 2

0 1 2

0 1 2

0 1 2

Hvis betydelige symptomer på angst er til stede, men kriterierne for social forbi ikke er opfyldt, gå da til side 28 i hæftet, efter du har gennemgået alle andre relevante angstdiagnoser i dette hæfte, og vurder, om der foreligger angstforstyrrelse uspecificeret.

	Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet AE
<p>2. <u>Erkender frygten som urimelig stor</u></p> <p><i>Du ved, hvor bange du er for _____. Tror du, alle børn føler sig lige så bange eller nervøse som du er for _____? Ville du sommetider ønske, at du ikke følte dig så bange? Synes du, at du sommetider føler dig mere bange, end du burde i din alder?</i></p> <p>Kriterier: Erkender, at frygten er urimelig stor.</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>3. <u>Varighed</u></p> <p>Kriterier: 6 måneder eller mere.</p> <p>Specificér:</p> <p>_____</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>4. <u>Funktionssvækkelse</u></p> <p>a. Socialt (med kammerater):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>b. Med familien:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>c. I skolen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>5. <u>Tegn på udløsende faktor</u></p> <p>Specificér:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

	Samlet AE	Samlet ST
6. <u>Tegn på fobi</u>		
Specifik fobi: DSM-V-kriterier		
1. Stadig frygt for 1 eller flere afgrænsede stimuli.	0 1 2	0 1 2
2. Hvis der er en anden Akse-I-diagnose, er frygten ikke relateret til denne.		
3. I løbet af en periode med forstyrrelse fremkalder udsættelse for fobisk stimuli ekstrem angst.		
4. Fobisk situation undgås eller udholdes med intens angst.		
5. Evasiv adfærd bryder ind i funktionsevnen, eller der er markante psykiske kvaler.		
6. Personen erkender, at frygten er overdreven eller urimelig.		
Der er tilføjet 3 betingelser for diagnosticering hos børn:		
1. I stedet for angst kan børn udvise grådadfærd, raserianfald, fastfrysninger eller klyngende adfærd.	0 1 2	0 1 2
2. Børn er ikke nødt til at være klar over, at deres frygt er urimelig stor.		
3. Varighed skal være mindst 6 måneder.		
7. <u>Subtyper</u>		
a. Dyr (f.eks. biller, edderkopper, slanger)	0 1 2	0 1 2
b. Natur (f.eks. højde, uvejr, vand)	0 1 2	0 1 2
c. Blod, injektioner, tilskadekomst	0 1 2	0 1 2
d. Situationer (f.eks. fly, elevatorer, indelukkede steder)	0 1 2	0 1 2
e. Andet (f.eks. smitte, kraftig støj)	0 1 2	0 1 2

8. <u>Agorafobi</u>	Samlet AE	Samlet ST
DSM-IV-kriterier		
<p>A. Angst for at være på steder hvorfra flugt kan være vanskelig (eller pinlig) eller hvor hjælp måske ikke er tilgængelig i tilfælde af panikanfald (f.eks. elevator, menneskemængde). Agorafobisk angst omfatter typisk situationer som at være uden for hjemmet på egen hånd, være i større forsamlinger, stå i kø, gå over en bro, rejse med bus, tog eller bil.</p>	0 1 2	0 1 2
<p>NB: Vurdér diagnosen specifik forbi, hvis den undvigende adfærd er begrænset til en eller nogle få specifikke situationer, eller social fobi hvis den undvigende adfærd er begrænset til sociale situationer.</p>		
<p>B. Situationer undgås (f.eks. rejser begrænses) eller udholdes med stort ubehag eller frygt for at få panikanfald eller paniklignende symptomer, eller kræver at en ledsager er til stede.</p>		
<p>C. Undgåelse er ikke bedre begrundet i en anden forstyrrelse. F.eks. social fobi, obsessiv-kompulsiv forstyrrelse, posttraumatisk stress, specifik angst eller separationsangst.</p>		
9. <u>Panikforstyrrelse med agorafobi</u>		
Opfylder kriterier for panikforstyrrelse og agorafobi.	0 1 2	0 1 2
10. <u>Agorafobi uden anamnese på panikforstyrrelse</u>		
<p>A. Agorafobi forbundet med frygt for at udvikle paniklignende symptomer (f.eks. svimmelhed eller diarré).</p>	0 1 2	0 1 2
<p>B. Kriterierne for panikforstyrrelse har aldrig været opfyldt.</p>		
<p>C. Panikanfaldene skyldes ikke direkte fysiologiske virkninger af en substans (f.eks. stofmisbrug, et medikament) eller en generel somatisk tilstand.</p>		

OVERÆNGSTELIG/GENERALISERET ANGSTFORSTYRRELSE

1. Optaget af om tidligere adfærd var passende

Tænk du meget over ting, som allerede er sket? Er du f.eks. bekymret over, om du gav det rigtige svar i skolen? Efter at du snakker med venner, bliver du så ved med at gruble over, om du nu også sagde de rigtige ting?

NB: For at score positivt må barnet bekymre sig mere end de fleste børn på samme alder. Bekymringerne må være overdrevne eller ude af sammenhæng.

F B S

- 0 0 0 Ingen information.
- 1 1 1 Ikke til stede.
- 2 2 2 Subtærskelværdi: Hyppigt (mindst 1 gang om ugen) i nogen grad overdrevent bekymret over tidligere hændelser/adfærd.
- 3 3 3 Tærskelværdi: De fleste dage om ugen overdrevent bekymret over tidligere hændelser/adfærd.

Tidl.: _____
 F **B** **S**

2. Bekymret for hvad andre tænker om en

Nogle børn bekymrer sig meget over, hvad andre tænker om dem. Gør du også det nogle gange? Er det sket, at du nogle gange har tænkt på, hvad du skal sige, før du har sagt det? Var du bange for, at andre skulle synes, at du var dum eller gjorde underlige ting?

NB: For at score positivt må barnet bekymre sig mere end de fleste børn på samme alder. Bekymringerne må være overdrevne eller ude af sammenhæng.

F B S

- 0 0 0 Ingen information.
- 1 1 1 Ikke til stede.
- 2 2 2 Subtærskelværdi: Er ofte bekymret for, hvad andre tænker om en.
- 3 3 3 Tærskelværdi: Er de fleste dage om ugen bekymret for, hvad andre tænker om en.

Tidl.: _____
 F **B** **S**

3. Overbekymring om tilstrækkelighed

Er det vigtigt for dig at være god til alting? Bliver du helt ude af den, hvis der er et par spørgsmål, du ikke svarer på i en prøve, selv om du får en god karakter? Er du bekymret over, om du nu er god nok til sport og andre ting? Tænk du meget over hver lille fejl, du laver?

NB: For at score positivt må barnet bekymre sig mere end de fleste børn på samme alder. Bekymringerne må være overdrevne eller ude af sammenhæng.

F B S

- 0 0 0 Ingen information.
- 1 1 1 Ikke til stede.
- 2 2 2 Subtærskelværdi: Hyppigt (mindst 3 gange om ugen) i nogen grad bekymret over tilstrækkelighed på mindst 2 områder.
- 3 3 3 Tærskelværdi: De fleste dage om ugen overdrevent bekymret over tilstrækkelighed på adskillige områder.

Tidl.: _____
 F **B** **S**

4. Overdrevent behov for bekræftelse

Spørger du tit dine forældre/lærere, om det, du gør, nu også er i orden?

F B S

0 0 0 Ingen information.

1 1 1 Ikke til stede.

2 2 2 Subtærskelværdi: Hyppigt (mindst 1 gang om ugen) behov for bekræftelse.

3 3 3 Tærskelværdi: De fleste dage om ugen behov for bekræftelse.

Tidl.:
 F B S

5. Evne til at kontrollere bekymringer

De ting du fortalte mig, som du går og er bekymret over (gentag positivt bekræftede emner), kan du lukke den frygt og bekymring ud af hovedet, hvis du prøver? Hvor længe kan du få dig selv til at glemme de bekymringer?

Kriterier: Barnet finder det svært at kontrollere bekymringerne.

5. Andre symptomer på generaliseret angst

Er du de fleste dage generet af:

Scor positivt, hvis totalt befriet for plager i nærværelse af en vigtig tilknytningsperson, eller hvis det kun indtraf under et panikanfald eller i en afgrænset situation.

- a. Muskelspændinger, smerter, ømhed
- b. Rastløshed
- c. Øget træthed
- d. Rastløshed eller følelse af at være kørt op eller pirrelig
- e. Koncentrationsvanskeligheder eller tom for tanker pga. angst
- f. Problemer med at falde i søvn eller sove igennem
- g. Irritabilitet

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

6. Varighed

Kriterier: 6 måneder eller mere.

Specificér: _____

7. Tegn på funktionssvækkelse eller psykiske kvaler

a. Socialt (med kammerater):

b. Med familien:

c. I skolen:

8. Tegn på en udløsende faktor

Specificér: _____

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

9. Tegn på overængstelig forstyrrelse

DSM-III-R-kriterier

1. Opfylder kriterier for mindst 4 af 7 angstsymptomer gennemgået (f.eks. urealistisk bekymring om fremtiden, somatiske klager, markant selvoptagethed, markant anspændthed, optagethed om tidligere adfærd var passende, overbekymring over kompetence, overdrevent behov for bekræftelse).
2. Varighed af symptomer mindst 6 måneder.
3. Forekomst ikke udelukkende i forløbet af en affektiv lidelse, gennemgribende udviklingsforstyrrelse, skizofreni eller anden psykotisk forstyrrelse; samt
4. Hvis en anden Akse-I-diagnose (f.eks. separationsangst, obsessiv-kompulsiv forstyrrelse), er symptomernes omfang ikke begrænset til den.

10. Tegn på generaliseret angst

DSM-IV-kriterier

DSM-III-R-kriterierne er primært uændrede. Individuer skal nu også meddele, at de finder det vanskeligt at kontrollere deres bekymringer, og at de oplever psykiske kvaler eller svækket funktionsevne. I stedet for at være nødt til at bekræfte 18 symptomer, opfyldes DSM-IV-kriterierne for tiden, hvis kun 1 af følgende 6 symptomer er til stede:

1. Muskelspænding (nr.2)
2. Rastløshed eller følelse af at være kørt op og pirrelig (nr. 3 eller 14)
3. Øget træthed (nr. 4)
4. Koncentrationsvanskeligheder eller tom for tanker (nr. 16)
5. Problemer med at falde i søvn eller sove igennem (nr. 17)
6. Irritabilitet (nr. 18)

Desuden må forstyrrelsen ikke skyldes direkte fysiologiske virkninger af en substans (f.eks. rusmidler, medikamenter) eller en generel somatisk tilstand.

Hvis betydelige symptomer på angst er til stede, men kriterierne for generaliseret angstforstyrrelse ikke er opfyldt, gå da til side 28 i hæftet, efter du har gennemgået alle andre relevante angstdiagnoser i dette hæfte, og vurder, om der foreligger angstforstyrrelse uspecificeret.

**Samlet
AE**

**Samlet
ST**

0 1 2

0 1 2

0 1 2

0 1 2

OBSESSIV-KOMPULSIV FORSTYRRELSE

KOMPULSIONER/TVANDSHANDLINGER

Koder

- 0 = Ingen information
1 = Ikke til stede
2 = Subtærskelværdi: Kompulsjoner af tvivlsom klinisk signifikans
3 = Tærskelværdi: Helt afgjort kompulsjoner

Før da vi talte sammen, sagde du, at du ikke kan få dig selv til at lade være med at _____. Er det her noget, du også gør...?

1. Typer af kompulsjoner

	Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
a. Berører	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
b. Tæller	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
c. Vasker sig/vasker tøj/rengøring	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
d. Efterkontrollerer (f.eks. ikke gjort nogen ondt, ikke vil ske noget slemt, ikke gjort en fejl)	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
e. Samler/hamstrer	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
f. Ordner/arrangerer ting	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
g. Planlægger aktiviteter som i et skema	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
h. Rituelle gentagelser (f.eks. opgave, aktiviteter som at gå gennem en dør eller op/ned fra en stol, bestemte ord/sætninger)	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
i. Andet Specificér: _____ _____	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

Koder for resterende emner

- 0 = Ingen information
1 = Nej
2 = Ja

2. Formål med kompulsjoner

Hvorfor gør du det der med ____? Hvad er du bange for, der skal ske, hvis du ikke gør det der med ____?

Kriterier: Adfærd beregnet på at forhindre ubehag eller frygtet hændelse, men aktivitet enten ikke på realistisk vis forbundet med, hvad den er beregnet på at neutralisere eller forhindre, eller den er klart overdreven.

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

3. Opfattelse af kompulsion

Synes du, at du gør det der med _____ mere, end du burde? Ville du ønske, at du kunne lade være med at _____?

Kriterier: Adspurgte erkender, at adfærden er overdreven eller urimelig.

4. Tidsrøvende

Hvor meget tid bruger du omtrent på at _____? Gør du det der med at _____ et par gange om dagen eller kun en enkelt gang om dagen? Inden du går i skole om morgenen? I skolen? Derhjemme? Midt om natten?

Kriterier: Kompulsioner foretaget mere end 1 time hver dag.

5. Funktionssvækkelse

a. Socialt (med kammerater):

b. Med familien:

c. I skolen/på arbejdet:

d. Svære psykiske kvaler:

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

OBSSESSIONER/TVANGSTANKER

Koder

- 0 = Ingen information
 1 = Ikke til stede
 2 = Subtærskelværdi: Obsessioner af tvivlsom klinisk signifikans
 3 = Tærskelværdi: Helt afgjort obsessioner

Før da vi talte sammen, sagde du, at du ikke kunne lade være med at tænke på _____. Tænker du også på...?

1. Indhold af obsessioner

- a. Smitte, somatisk (f.eks. renlighed/bakterier, sikkerhed osv.)
- b. Aggressive tanker (om sig selv eller andre)
- c. Nihilistiske eller morbide tanker
- d. Meningsløse sætninger/lyde/sindsbilleder
- e. Seksuelle obsessioner
- f. Hamstring/bevaring
- g. Religiøse obsessioner
- h. Andet
 Specificér _____

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

Koder for resterende emner

- 0 = Ingen information
 1 = Nej
 2 = Ja

2. Indtrængende/meningsløse tanker

Generer det dig, at disse tanker bliver ved med at dukke op i hovedet på dig? Giver disse tanker nogen mening for dig, eller virker de lidt tåbelige? Hvad med den gang det begyndte?

Kriterier: Tanker opfattes som indtrængende eller meningsløse - i hvert fald i begyndelsen.

Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

	Forældre AE	Forældre ST	Barn AE	Barn ST	Samlet AE	Samlet ST
<p>3. Undertrykkelse</p> <p><i>Når du har de tanker, prøver du så at standse dem/at få dem ud af hovedet? Prøver du nogle gange at tænke på noget andet eller går i gang med et eller andet for at få dem ud af hovedet? Kontrollerer du tankerne, eller er det dem, der kontrollerer dig?</i></p> <p>Kriterier: Forsøg på at ignorere, undertrykke eller neutralisere tanker med nogle andre tanker eller handlinger.</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>4. Tankers oprindelse</p> <p><i>Hvor tror du, de tanker kommer fra? Kommer de inde fra dit hoved, eller er det andre mennesker, der putter dem derind?</i></p> <p>Kriterier: Obsessioner ses som produktet af eget sind, ikke påført udefra (tankepåføring).</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>5. Ubehag knyttet til tankerne</p> <p><i>Plager disse tanker dig? Vil du gerne ændre på det?</i></p> <p>Kriterier: Tvangstanker opleves som ubehagelige med ønske om at ændre på det.</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>6. Tidsforbrug</p> <p><i>Hvor meget tid bruger du omtrent på at tænke på _____? Tænker du på _____ i skolen? I frikvarteret? Når du er hjemme? Når du spiser til middag? Hvilke ting kan du ikke gøre på grund af _____?</i></p> <p>Kriterier: Obsessioner tænkes på mere end 1 time om dagen.</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>7. Tvangstanker</p> <p>a. Knyttet til ubehag</p> <p>Tvangstanker føles "ækle", "hæslige" osv.</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>b. Knyttet til frygt</p> <p>Tvangstanker udløser frygt for tab, fare osv.</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<p>c. Knyttet til begge dele</p>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

9. <u>Tegn på obsessiv-kompulsiv forstyrrelse</u>	Samlet AE	Samlet ST
DSM-V-kriterier		
Tilstedeværelse af obsessioner	0 1 2	0 1 2
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilbagevendende eller stadige ideer, tanker, som i det mindste i begyndelsen opfattes som indtrængende eller meningsløse. 2. Barnet forsøger at ignorere, undertrykke eller neutralisere tanker med andre tanker eller handlinger. 3. Barnet erkender, at obsessioner er et produkt af dets eget sind. 4. Hvis der er anden Akse-1-diagnose, er indholdet af obsession eller kompulsion ikke relateret til denne (f.eks. tanker om mad i forbindelse med spiseforstyrrelse). 		
ELLER	0 1 2	0 1 2
Tilstedeværelse af kompulsioner		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Gentagen, formålsrettet adfærd (f.eks. vaske hænder, ordne, efterkontrollere) udført som reaktion på en obsession eller ifølge visse regler. 2. Adfærden beregnet på at neutralisere eller forhindre ubehag eller en frygtet hændelse eller situation, men aktiviteten er ikke på en realistisk måde forbundet med, hvad den er beregnet på at neutralisere eller forhindre, eller den er tydeligt overdreven. <p>Obsessioner eller kompulsioner forårsager markante psykiske kvaler, er tidsrøvende (f.eks. 1 time/dag) eller medfører signifikant svækket funktionsevne. Børn behøver ikke være klar over, at obsessioner og kompulsioner er overdrevne.</p>		
10. <u>Tegn på obsessiv-kompulsiv forstyrrelse</u>	0 1 2	0 1 2
DSM-IV-kriterier		
Det samme som ovenfor med følgende 2 betingelser:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Obsessioner er ikke blot overdreven bekymring over realistiske problemer. 2. Børn behøver ikke være klar over, at obsessioner eller kompulsioner er overdrevne. 		
Desuden må forstyrrelsen ikke skyldes direkte fysiologiske virkninger af en substans (f.eks. rusmiddel, medikament) eller en generel somatisk lidelse.		

ANGSTFORSTYRELSE - USPECIFICERET

Denne kategori omfatter forstyrrelse med udpræget angst eller fobisk undvigelsesadfærd, som ikke opfylder kriterierne for specifikke angstlidelser, tilpasningsforstyrrelser med angstsymptomer eller tilpasningsforstyrrelser med blanding af angst og depression. For eksempel:

1. Blandet angstforstyrrelse/depressiv forstyrrelse: Klinisk betydningsfulde angstsymptomer og depressive symptomer, men kriterierne for enten en specifik stemningsforstyrrelse eller en specifik angstforstyrrelse er ikke opfyldt.
2. Klinisk betydningsfulde socialfobiske symptomer, som er knyttet til den sociale følge af en generel somatisk tilstand eller en psykisk forstyrrelse (f.eks. Parkinsons sygdom, hudsygdom, stammen, anorexia nervosa, dysmorfofobi).
3. Situationer hvor forstyrrelsen er alvorlig nok til at berettige en angstdiagnose, men personen rapporterer for få symptomer til at opfylde kriterierne for en specifik angstforstyrrelse. For eksempel en person, som rapporterer træk ved en paniklidelse uden agorafobi, men panikanfaldene er begrænsede symptomanfald.
4. Situationer hvor klinikerer har konkluderet, at en angstforstyrrelse er til stede, men hvor det ikke er muligt at bestemme, om den er primær, en følge af en generel somatisk tilstand eller er substansbetinget.

**Samlet
AE**

0 1 2

**Samlet
ST**

0 1 2