

M.I.N.I.

(Mini International Neuropsychiatric Interview)

МІНІ МІЖНАРОДНИЙ НЕЙРОПСИХІАТРИЧНИЙ ОПИТУВАЛЬНИК

Українська версія 5.0.0

DSM-IV (Довідник з діагностики та статистики психічних розладів)

США: **D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan**
Університет Південної Флориди – Тампа

ФРАНЦІЯ: **Y. Lecrubier, E. Weiller, T. Hergueta, P. Amorim, L. I. Bonora, J. P. Lépine**
Лікарня Сальпетрієр - Париж

© Copyright 1992-2006 Sheehan DV & Lecrubier Y

Усі права застережені. Жодну частину цього документа не можна відтворювати чи передавати у будь-якій формі чи будь-якими засобами, електронними чи механічними, включно з фотокопіюванням, будь-якими засобами збереження інформації або інформаційно-пошуковою системою без письмового дозволу від Д-ра Шігана (Sheehan) та Д-ра Лекруб'єра (Lecrubier). Дослідники та лікарі, які працюють у некомерційних закладах або установах, які перебувають у державній власності (включаючи університети, бюджетні лікарні і державні інституції) можуть робити копії документа M.I.N.I. для власного клінічного чи наукового використання.

ЗНЯТТЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ЗА НАСЛІДКИ ВИКОРИСТАННЯ

Наша мета – сприяти оцінюванню та обстеженню пацієнтів з більшою ефективністю та точністю. Перш ніж вживати заходів, зібрану та опрацьовану за допомогою цієї програми інформацію повинен перевірити та проаналізувати лікар, який має ліцензію.

Ця програма не створена і не призначена для того, щоб замінити повну медичну і психіатричну експертизу, проведену кваліфікованим лікарем з ліцензією – психіатром. Вона розроблена лише як інструмент для полегшення збору точної інформації та опрацювання симптомів, виявлених кваліфікованим персоналом.

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

<i>Ім'я пацієнта:</i> _____	<i>Номер пацієнта:</i> _____
<i>Дата народження:</i> _____	<i>Час початку опитування:</i> _____
<i>Ім'я опитувача:</i> _____	<i>Час закінчення опитування:</i> _____
<i>Дата опитування:</i> _____	<i>Загальний час:</i> _____

МОДУЛІ		ПЕРІОД ЧАСУ	ВІДПОВІДАЄ КРИТЕРІЯМ	DSM-IV	МКХ-10	
А	ВЕЛИКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД	Поточний (2 тижні)	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Поодинокий	F32.x	<input type="checkbox"/>
		Рецидивний	<input type="checkbox"/>	296.30-296.36 Рецидивний	F33.x	<input type="checkbox"/>
	ТДЕ з симптомами меланхолії Необов'язковий	Поточний (2 тижні)	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Поодинокий 296.30-296.36 Рецидивний	F32.x F33.x	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Б	ДИСТИМІЯ	Поточний (останні 2 роки)	<input type="checkbox"/>	300.4	F34.1	<input type="checkbox"/>
В	СУЇЦИДАЛЬНІСТЬ	Поточна (останній місяць) Ризик: <input type="checkbox"/> Низький <input type="checkbox"/> Середній <input type="checkbox"/> Високий	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Г	МАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД ГПОМАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД	Поточний	<input type="checkbox"/>	296.00-296.06	F30.x-F31.9	<input type="checkbox"/>
		Минулий	<input type="checkbox"/>			
		Поточний	<input type="checkbox"/>	296.80-296.89	F31.8-F31.9/F34.0	<input type="checkbox"/>
		Минулий	<input type="checkbox"/>			
Г	ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД	Поточна (останній місяць) Впродовж життя	<input type="checkbox"/>	300.01/300.21	F40.01-F41.0	<input type="checkbox"/>
Д	АГОРАФОБІЯ	Поточна	<input type="checkbox"/>	300.22	F40.00	<input type="checkbox"/>
Е	СОЦІАЛЬНІ ФОБІЇ (Соціальний тривожний розлад)	Поточний (останній місяць)	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1	<input type="checkbox"/>
Є	ОБСЕСИВНО-КОМПУЛЬСИВНИЙ РОЗЛАД	Поточний (останній місяць)	<input type="checkbox"/>	300.3	F42.8	<input type="checkbox"/>
Ж	ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД	Поточний (останній місяць)	<input type="checkbox"/>	309.81	F43.1	<input type="checkbox"/>
З	АЛКОГОЛЬНА ЗАЛЕЖНІСТЬ ЗЛОВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЕМ	Останні 12 місяців	<input type="checkbox"/>	303.9	F10.2x	<input type="checkbox"/>
		Останні 12 місяців	<input type="checkbox"/>	305.00	F10.1	<input type="checkbox"/>
И	ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІД ПСИХОАКТИВНИХ РЕЧОВИН (БЕЗАЛКОГОЛЬНИХ) ЗЛОВЖИВАННЯ ПСИХОАКТИВНИМИ	Останні 12 місяців	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1	<input type="checkbox"/>
		Останні 12 місяців	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1	<input type="checkbox"/>

РЕЧОВИНАМИ (БЕЗАЛКОГОЛЬНИМИ)						
I	ПСИХОТИЧНІ РОЗЛАДИ	Впродовж життя	<input type="checkbox"/>	295.10-295.90/297.1/	F20.xx-F29	<input type="checkbox"/>
		Поточний	<input type="checkbox"/>	297.3/293.81/293.82/ 293.89/298.8/298.9		
	РОЗЛАДИ НАСТРОЮ З	Впродовж життя	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.44	F32.3/F33.3/	<input type="checkbox"/>
	ПСИХОТИЧНИМИ СИМПТОМАМИ	Поточний	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.44	F30.2/F31.2/F31.5 F31.8/F31.9/F39	<input type="checkbox"/>
Ї	НЕВРОГЕННА АНОРЕКСІЯ	Поточний (останні 3 місяці)	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0	<input type="checkbox"/>
Й	НЕВРОГЕННА БУЛІМІЯ	Поточний (останні 3 місяці)	<input type="checkbox"/>	307.51	F50.2	<input type="checkbox"/>
	Неврогенна анорексія, переїдання, очищення	Поточний	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0	<input type="checkbox"/>
К	ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ТРИВОЖНИЙ РОЗЛАД	Поточний (останні 6 місяців)	<input type="checkbox"/>	300.02	F41.1	<input type="checkbox"/>
Л	АНТИОЦІАТИВНІ РОЗЛАДИ ОСОБИСТОСТІ	Впродовж життя	<input type="checkbox"/>	301.7	F60.2	<input type="checkbox"/>
	Необов'язково					
М	РОЗЛАД ДЕФІЦИТУ УВАГИ / ГІПЕРАКТИВНОСТІ	Впродовж життя	<input type="checkbox"/>	314.xx	F90.0	<input type="checkbox"/>

Яка проблема турбує Вас найбільше? Вкажіть свою відповідь, ставлячи відмітку у відповідній клітинці(-ках) для позначок _____↑

М.І.Н.І. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

ЗАГАЛЬНІ ВКАЗІВКИ

M.I.N.I. створений як коротке структуроване інтерв'ю для тяжких розладів з першої осі DSM-IV і МКХ-10. Було проведено дослідження на валідність та вірогідність, порівнюючи M.I.N.I. з SCID-P для DSM-III-R та CIDI (структуроване інтерв'ю для МКХ-10, розроблене Всесвітньою організацією охорони здоров'я для опитувачів-неспціалістів). За результатами цих досліджень, M.I.N.I. має досить високі показники валідності та достовірності, і його можна провести за значно коротший період часу (середній $18,7 \pm 11,6$ хвилин, у середньому 15 хвилин), ніж вищезгадані інструменти. Його можуть використовувати лікарі після короткого навчального семінару. Опитувачі-неспціалісти повинні пройти ґрунтовнішу підготовку.

ОПИТУВАННЯ:

Для того, щоб опитування пройшло у якомога коротшій формі, повідомте пацієнта, що Ви проведете клінічне анкетування, більш структуроване, ніж зазвичай, з дуже точними запитаннями про психологічні проблеми, які вимагають відповіді “так-ні”.

ЗАГАЛЬНИЙ ФОРМАТ:

M.I.N.I. ділиться на модулі, позначені літерами, кожна з яких відповідає діагностичній категорії.

- На початку кожного діагностичного модуля (окрім модуля про психотичні розлади) скринінгові запитання, які відповідають головним критеріям розладу, подаються у **сірому полі**.
- У кінці кожного модуля діагностичні віконця дозволяють лікарю вказати, чи досягнуто діагностичних критеріїв.

ПРАВИЛА:

Речення, написані “звичайним шрифтом”, слід читати пацієнтові так, як вони написані, щоб упорядкувати оцінювання діагностичних критеріїв.

Речення, написані “ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ”, не треба зачитувати пацієнтові. Це – допоміжні вказівки для інтерв'юера у підрахунку діагностичних алгоритмів.

Речення, написані “жирним шрифтом”, позначають часові межі, які досліджуються.

Відповіді зі стрілкою зверху (→) показують, що одного з критеріїв, потрібних для діагнозу(-ів), не задовольнили. В цьому випадку, опитувач повинен перейти до кінця модуля, обвести “НІ” у всіх діагностичних клітинках і перейти до наступних модулів.

Якщо терміни розділено косою рисою (/), інтерв'юер повинен зачитувати тільки відомі симптоми, наявні у пацієнта (до прикладу, Єб).

Фрази у (дужках) – це клінічні приклади симптому. Їх можна зачитувати пацієнтові з метою прояснення запитання.

ВКАЗІВКИ ЩОДО ОЦІНЮВАННЯ

Слід розглянути всі запитання. Оцінювання здійснюється у правій стороні кожного запитання, обводячи відповіді ТАК або НІ. У позначенні відповідей повинна застосовуватися клінічна оцінка експерта, який проводить опитування. Опитувач повинен попросити навести приклади, якщо це необхідно, щоб гарантувати точність відповідей. Пацієнт може вільно питати прояснення будь-якого не зовсім зрозумілого запитання.

Лікар повинен знати точно, що пацієнт бере до уваги кожен аспект запитання (наприклад, час, частота, тяжкість і/або інші варіанти).

Симптоми, поясненням яких є органічна причина, вживання алкоголю чи наркотичних речовин, не треба позначати позитивною відповіддю у M.I.N.I. У M.I.N.I. Plus є запитання, які розглядають ці проблеми.

Стосовно будь-яких запитань, пропозицій, потреби проведення навчальних семінарів чи інформації про оновлення M.I.N.I., просимо звертатися:

David V Sheehan, M.D., M.B.A.
University of South Florida College of Medicine
3515 East Fletcher Avenue
Tampa, FL USA 33613-4788
tel : +1 813 974 4544; fax : +1 813 974 4575
e-mail : dsheehan@hsc.usf.edu

Yves Lecrubier, M.D. / Thierry Hergueta, M.S.
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

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

А. ВЕЛИКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНИХ ВІКОНЕЦЬ, ОБВЕДІТЬ ВСЮДИ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

A1	Чи були Ви постійно пригнічені або засмучені впродовж більшої частини дня, майже щодня, останніх двох тижнів?	НІ	ТАК
A2	За останні два тижні, чи проявляли Ви меншу цікавість або ж отримували менше задоволення від того, що зазвичай приносить Вам втіху?	НІ	ТАК
	ЧИ ПОЗНАЧЕНІ ЗАПИТАННЯ А1 АБО А2 ВІДПОВІДДЮ ТАК?	→	НІ ТАК

A3 **За останні два тижні, коли Ви почувалися пригніченими або байдужими:**

- а) Ваш апетит зменшувався чи збільшувався майже щодня? Ваша вага зменшилася чи збільшилася без докладання зусиль (напр., на $\pm 5\%$ ваги тіла чи $\pm 8\%$ фунтів, або $\pm 3,5$ кг для особи вагою 160 фунтів/70 кг за один місяць)?
ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА БУДЬ-ЯКЕ З ЗАПИТАНЬ Є ТАК, СТАВТЕ ТАК.
- б) У Вас щонаочі були проблеми зі сном (не могли заснути, прокидалися посеред ночі або рано вранці, забагато спали)?
- в) Ви щодня розмовляли або рухалися повільніше, ніж зазвичай, або ж, навпаки, були метушливі, неспокійні, непосидючі?
- г) Чи щодня Ви почувалися втомленими, виснаженими?
- г) Чи кожного дня Ви відчували себе нічого не вартими або винними?
- д) Чи кожного дня у Вас виникали труднощі із зосередженням уваги чи прийняттям рішень?
- е) Чи думали Ви неодноразово про те, щоб завдати собі шкоди, думали про самогубство або бажали смерті?

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 5 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ (А1-А3) ВІДПОВІДДЮ ТАК?

НІ	ТАК*
ВЕЛИКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД, ПОТОЧНИЙ	

ЯКЩО У ПАЦІЄНТА ПОТОЧНИЙ ТЯЖКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД, ПРОДОВЖУЙТЕ ДАЛІ А4, В ІНШОМУ ВИПАДКУ ПЕРЕХОДЬТЕ ДО МОДУЛЯ Б:

- A4 а) Чи були у Вашому житті інші епізоди, які тривали два тижні або більше, коли Ви почувалися пригнічено або байдуже до всього, і мали більшість проблем, про які щойно йшлося? → НІ ТАК
- б) Чи була у Вас коли-небудь перерва, принаймні два місяці, між двома епізодами депресії без жодної депресії та втрати зацікавлення?

НІ	ТАК
ВЕЛИКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД, РЕЦИДИВНИЙ	

* Якщо у пацієнта поточний тяжкий депресивний епізод, скористайтеся цією інформацією у відповідних запитаннях на сторінці 7 (А6г, А6г).

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

**ВЕЛИКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД З СИМПТОМАМИ МЕЛАНХОЛІЇ
(необов'язковий)**

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

ЯКЩО ПАЦІЄНТ ДАЄ ПОЗИТИВНУ ВІДПОВІДЬ НА ПОТОЧНИЙ ТЯЖКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД (А3=ТАК), РОЗГЛЯНЬТЕ ТАКЕ:

A5	а) Під час найважчого періоду поточного депресивного епізоду, чи зникла у Вас майже цілком здатність отримувати задоволення майже від усього?	НІ	ТАК
	б) Під час найважчого періоду поточного депресивного епізоду, чи втратили Ви здатність реагувати на речі, які до цього приносили Вам задоволення, або підбадьорювали Вас? ЯКЩО НІ: Якщо стається щось хороше, невже воно не може покращити Вам настрій, навіть тимчасово?		
	ЧИ ПОЗНАЧЕНІ ЗАПИТАННЯ А5а АБО А5б ВІДПОВІДДЮ ТАК?	→ НІ	ТАК

A6 За останні два тижні, коли Ви почувалися пригніченими і байдужими:

- | | | | |
|----|--|---------|-----|
| а) | Чи були у Вашому житті інші епізоди, що тривали два тижні і більше, коли Ви почувалися пригнічено або байдуже до всього, і мали більшість проблем, про які щойно йшлося? | →
НІ | ТАК |
| б) | Вам регулярно ставало гірше щоранку? | НІ | ТАК |
| в) | Чи щодня Ви прокидалися щонайменше на 2 години швидше від звичного часу і не могли заснути? | НІ | ТАК |
| г) | ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ А3в ВІДПОВІДДЮ ТАК (ПСИХОМОТОРНА ВІДСТАЛІСТЬ, ТРИВОГА (АЖИТАЦІЯ)) | НІ | ТАК |
| ґ) | ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ А3а ВІДПОВІДДЮ ТАК ДЛЯ АНОРЕКСІЇ ЧИ ВТРАТИ ВАГИ? | НІ | ТАК |
| д) | Чи було у Вас надмірне відчуття провини або провини, яка не відповідає даній ситуації? | НІ | ТАК |

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 3 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ А6 ВІДПОВІДДЮ ТАК?

<p>НІ ТАК</p> <p><i>Великий депресивний епізод з симптомами меланхолії, поточний</i></p>

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

Б. ДИСТИМІЯ

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

ЯКЩО ПАЦІЄНТ ДАЄ ПОЗИТИВНУ ВІДПОВІДЬ НА ПОТОЧНИЙ ТЯЖКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД (А3=ТАК), РОЗГЛЯНЬТЕ ТАКЕ:

Б1	Чи були Ви сумні, пригнічені або в стані депресії впродовж тривалого часу за останні два роки?	→ НІ	ТАК
Б2	Чи цей період переривався покращенням Вашого стану на два місяці або довше?	НІ	→ ТАК
Б3	У період відчуття пригнічення впродовж тривалого часу:	НІ	ТАК
а)	Чи суттєво змінився Ваш апетит?	НІ	ТАК
б)	У Вас був неспокійний сон, або чи спали Ви забагато?	НІ	ТАК
в)	Чи почувалися Ви втомленими чи виснаженими?	НІ	ТАК
г)	Чи втрачали впевненість у собі?	НІ	ТАК
г)	Чи виникали у Вас труднощі із зосередженням уваги чи прийняттям рішень майже кожного дня?	НІ	ТАК
д)	Чи почувалися Ви безпорадними?	НІ	ТАК
	ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 2 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ Б3 ВІДПОВІДДЮ ТАК?	→ НІ	ТАК

Б4 Чи ці симптоми депресії викликали у Вас суттєву тривогу, порушення працездатності на роботі, у товаристві чи в якийсь інший спосіб?

НІ	ТАК
ДИСТИМІЯ, ПОТОЧНА	

В. СУЇЦИДАЛЬНІСТЬ

За останній місяць Ви:

			Бали																		
B1	Зазнали нещасного випадку? ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА В1 НІ, ПЕРЕХОДЬТЕ ДО В2; ЯКЩО ТАК, ЗАПИТАЙТЕ В1а.	НІ ТАК	0																		
B1a	Планували чи мали намір завдати собі шкоди пасивно чи активно в цьому нещасному випадку? ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА В1а НІ, ПЕРЕХОДЬТЕ ДО В2; ЯКЩО ТАК, ЗАПИТАЙТЕ В1б.	НІ ТАК	0																		
B1б	Мали намір померти в результаті цього випадку?	НІ ТАК	0																		
B2	Думали, що було б краще, якби Ви померли, або хотіли померти?	НІ ТАК	1																		
B3	Хотіли завдати собі шкоди, болю чи поранити себе?	НІ ТАК	2																		
B4	Думали про самогубство?	НІ ТАК	6																		
ЯКЩО ТАК, ЗАПИТАЙТЕ ПРО ІНТЕНСИВНІСТЬ ТА ЧАСТОТУ ФОРМУВАННЯ ТА СПРИЙНЯТТЯ СУЇЦИДАЛЬНИХ ДУМОК?																					
	<table style="border: 1px solid black; width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Частота</th> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">Інтенсивність</th> <th style="width: 25%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Випадково</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Помірна</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Часто</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Середня</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Дуже часто</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Сильна</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Частота		Інтенсивність		Випадково	<input type="checkbox"/>	Помірна	<input type="checkbox"/>	Часто	<input type="checkbox"/>	Середня	<input type="checkbox"/>	Дуже часто	<input type="checkbox"/>	Сильна	<input type="checkbox"/>	→	Ви можете контролювати ці імпульси і стверджувати, що Ви не піддаєтеся їм, беручи участь у цій програмі? Якщо відповідь НІ, зарахуйте лише 8 балів.	НІ ТАК	8
Частота		Інтенсивність																			
Випадково	<input type="checkbox"/>	Помірна	<input type="checkbox"/>																		
Часто	<input type="checkbox"/>	Середня	<input type="checkbox"/>																		
Дуже часто	<input type="checkbox"/>	Сильна	<input type="checkbox"/>																		
B5	Планували самогубство?	НІ ТАК	8																		
B6	Вживали будь-яких активних заходів, щоб підготуватися до спроби поранити себе чи вчинити самогубство, в результаті якого Ви сподівалися або мали намір померти?	НІ ТАК	9																		
B7	Ви навмисно завдали собі шкоди, але не мали наміру вбивати себе?	НІ ТАК	4																		
B8	Намагалися вчинити самогубство? Надіялися, що Вас врятують / що Ви виживете <input type="checkbox"/> Сподівалися / планували померти <input type="checkbox"/>	НІ ТАК	10																		
B9	У житті: Чи робили Ви коли-небудь спробу самогубства?	НІ ТАК	4																		

ЧИ Є ХОЧА Б 1 ВІДПОВІДЬ ТАК НА ВИЩЕ ЗАЗНАЧЕНІ ЗАПИТАННЯ (ОКРІМ В1)?

ЯКЩО ТАК, ДОДАЙТЕ ЗАГАЛЬНУ КІЛЬКІСТЬ БАЛІВ ЗА ВІДЗНАЧЕНІ ПТАШКОЮ ВІДПОВІДІ "ТАК" (В1-В9) І ВИЗНАЧТЕ РІВЕНЬ РИЗИКУ СУЇЦИДУ, ЯК ВКАЗАНО В ДІАГНОСТИЧНОМУ ВІКОНЦІ.

НИЖЧЕ ВНЕСІТЬ ДОДАТКОВІ КОМЕНТАРІ ЩОДО ВАШОЇ ОЦІНКИ ПОТОЧНОГО ТА МАЙБУТНЬОГО РИЗИКУ СУЇЦИДУ ВАШОГО ПАЦІЄНТА:

	НІ	ТАК
РИЗИК СУЇЦИДУ, ПОТОЧНИЙ		
1-8 балів	Низький	<input type="checkbox"/>
9-12 балів	Середній	<input type="checkbox"/>
≥17 балів	Високий	<input type="checkbox"/>

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

Г. (ГПО)МАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНИХ ВІКОНЕЦЬ, ОБВЕДІТЬ ВСЮДИ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

Г1	<p>а) Чи були у Вас коли-небудь такі моменти, коли Ви почувалися піднесено, на висоті, або Вас переповнювала така енергія чи почуття самовдоволення, що це призводило до біди, а інші люди вважали, що це зовсім не схоже на Вас? (Не згадуйте ті випадки, коли Ви були в стані інтоксикації від наркотиків чи алкоголю).</p> <p>ЯКЩО ПАЦІЄНТ РОЗГУБИВСЯ ЧИ НЕ ЗРОЗУМІВ, ЩО ВИ МАЄТЕ НА УВАЗІ ПІД СЛОВАМИ “ПІДНЕСЕНО”, “НА ВИСОТІ” ЧИ “ПОВНІ ЕНЕРГІЇ”, ПОЯСНІТЬ ТАК: Кажучи “піднесено”, “на висоті” чи “сповнені енергії”, я маю на увазі піднесений настрій; приплив енергії; меншу потребу у сні; швидкий потік думок; безліч ідей; зростання продуктивності праці, мотивації, креативності чи імпульсивної поведінки.</p> <p>ЯКЩО НІ, ПОСТАВТЕ НІ У Г16; ЯКЩО ТАК, ЗАПИТАЙТЕ:</p>	НІ	ТАК
	б) На даний момент Ви відчуваєте себе піднесено, на висоті чи сповненими енергії?	НІ	ТАК
Г2	а) Чи були Ви коли-небудь постійно роздратовані впродовж кількох днів, через що у Вас виникали конфлікти, словесні чи фізичні сутички, або ж Ви кричали на людей, які не є членами Вашої сім’ї? Чи помічали Ви або інші, що Ви більше дратівливі або надто різко реагуєте, ніж інші люди, навіть у ситуаціях, у яких, на Вашу думку, це було виправдано?	НІ	ТАК
	ЯКЩО НІ, ПОСТАВТЕ НІ У Г26; ЯКЩО ТАК, ЗАПИТАЙТЕ:		
	б) На даний момент Ви постійно відчуваєтеся роздратованими?	НІ	ТАК
	ЧИ ПОЗНАЧЕНІ ЗАПИТАННЯ Г1а АБО Г2а ВІДПОВІДДЮ ТАК?	→ НІ	ТАК

Г3 ЯКЩО Г16 ЧИ Г26 = ТАК: РОЗГЛЯНЬТЕ **ПОТОЧНИЙ І МИНУЛИЙ** ЕПІЗОД З НАЙБІЛЬШОЮ КІЛЬКІСТЮ СИМПТОМІВ; З ІНШОГО БОКУ, ЯКЩО Г16 ЧИ Г26 = НІ: РОЗГЛЯНЬТЕ ЛИШЕ **МИНУЛИЙ** ЕПІЗОД З НАЙБІЛЬШОЮ КІЛЬКІСТЮ СИМПТОМІВ.

Тоді, коли Ви почували себе піднесено, бадьоро, чи були роздратовані, Ви:

	<u>Поточний</u> <u>епізод</u>		<u>Минулий</u> <u>епізод</u>	
а) Відчували, що можете робити те, чого не можуть інші, або що Ви надзвичайно важлива особа?	НІ	ТАК	НІ	ТАК
ЯКЩО ТАК, ПОПРОСІТЬ НАВЕСТИ ПРИКЛАДИ. ПРИКЛАДИ СУМІСНІ З БЕЗГЛУЗДИМИ ІДЕЯМИ. <input type="checkbox"/> Н <input type="checkbox"/>				
б) Потребували менше сну (наприклад, після кількох годин сну відчували, що відпочили)?	НІ	ТАК	НІ	ТАК
в) Говорили безперестанку або так швидко, що людям було важко зрозуміти?	НІ	ТАК	НІ	ТАК
г) У Вас швидко змінювалися думки?	НІ	ТАК	НІ	ТАК
г) Легко ставали роздратованими, так що навіть невелике втручання виводило Вас зі себе?	НІ	ТАК	НІ	ТАК

- | | | |
|---|-----------|-----------|
| д) Ставали такими активними або фізично збудженими, що інші переживали за Вас? | НІ ТАК | НІ ТАК |
| е) Так прагнули зайнятися тими видами діяльності, які приносять задоволення, що навіть проігнорували ризик чи наслідки (напр., марнотратство, необережне водіння чи сексуальна нерозсудливість/необережність/нескромність)? | НІ ТАК | НІ ТАК |

<u>Поточний</u> <u>епізод</u>	<u>Минулий</u> <u>епізод</u>
----------------------------------	---------------------------------

Г3 (підсумок): чи позначені 3 або більше запитань Г3 відповіддю **ТАК** (чи 4 або більше, якщо Г1а є **НІ** (в оцінюванні минулого епізоду) і Г16 є **НІ** (в оцінюванні поточного епізоду))?

ПРАВИЛО: ПІДНЕСЕНИЙ НАСТРІЙ / ЕМОЦІЙНА НЕСТРИМАНІСТЬ ВИМАГАЄ ТІЛЬКИ ТРИ СИМПТОМИ Г3, ТОДІ ЯК САМА ЛИШЕ ДРАТІВЛИВІСТЬ – 4 СИМПТОМИ Г3.

НІ ТАК	→ НІ ТАК
-----------	----------------

ПЕРЕВІРТЕ, ЧИ З'ЯВЛЯЛИСЯ СИМПТОМИ У ТОЙ САМИЙ ПЕРІОД.

Г4 Чи тривали ці симптоми принаймні тиждень і спричинили значні проблеми вдома, на роботі, у товаристві чи у школі, **або** Вас госпіталізували через ці проблеми?

НІ ТАК	НІ ТАК
-----------	-----------

РОЗГЛЯНУТИЙ ЕПІЗОД БУВ:

↓ <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/>
Г І П О - М А Н І А К А Л Ь Н И Й Е П І З О Д	М А Н І А К А Л Ь Н И Й Е П І З О Д	Г І П О - М А Н І А К А Л Ь Н И Й Е П І З О Д	М А Н І А К А Л Ь Н И Й Е П І З О Д

ЧИ Г4 НІ?

ВИЗНАЧТЕ, ЧИ ЕПІЗОД ПОТОЧНИЙ, ЧИ МИНУЛИЙ.

НІ	ТАК
ГПОМАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД	
ПОТОЧНИЙ	<input type="checkbox"/>
МИНУЛИЙ	<input type="checkbox"/>

ЧИ Г4 ТАК?

ВИЗНАЧТЕ, ЧИ ЕПІЗОД ПОТОЧНИЙ, ЧИ МИНУЛИЙ.

Г. ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД

(→ ОЗНАЧАЄ: ОБВЕДИТЬ НІ У Г5, Г6 І Г7 І ПЕРЕХОДЬТЕ ДО Д1)

НІ	ТАК
МАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД	
ПОТОЧНИЙ	<input type="checkbox"/>
МИНУЛИЙ	<input type="checkbox"/>

Г1	а) Чи бували у Вас приступи або напади (частіше, ніж один раз), коли Ви раптово відчували тривогу, страх, незручність чи занепокоєння навіть у таких ситуаціях, коли інші люди не почувалися б так?	→ НІ	ТАК
	б) Ці приступи досягали свого піку в межах 10 хвилин від початку?	→ НІ	ТАК
Г2	У будь-який момент у минулому ці приступи чи напади з'являлися несподівано, виникали у непередбачуваний чи нічим неспровокований спосіб?	→ НІ	ТАК
Г3	У Вас коли-небудь був такий напад, після якого Ви місяць або довше хвилювалися через його можливе повторення, або ж переживали через його наслідки, у Вас відбулися суттєві зміни поведінки через напади (напр., похід по магазинах тільки у супроводі з кимось, небажання виходити з дому, неодноразове відвідування кабінету невідкладної допомоги або часте звернення до Вашого лікаря через ці симптоми)?	НІ	ТАК
Г4	Під час найгіршого приступу, який Ви пам'ятаєте:	НІ	ТАК
	а) У Вас вистрибувало, сильно билося серце?	НІ	ТАК
	б) У Вас пітніли руки, були холодні на дотик?	НІ	ТАК
	в) Ви тремтіли чи здригалися?	НІ	ТАК
	г) У Вас була задишка чи важкість дихання?	НІ	ТАК
	г) У Вас було відчуття ядухи чи клубка в горлі?	НІ	ТАК
	д) Ви відчували біль у грудях, тиск чи дискомфорт?	НІ	ТАК
	е) У Вас була нудота, проблеми зі шлунком чи раптова діарея?	НІ	ТАК
	є) У Вас паморочилося в голові, хиталося під ногами, втрачали свідомість?	НІ	ТАК
	ж) Речі навколо Вас здавалися Вам дивними, несправжніми, ізольованими чи незнайомими, або чи відчували Ви себе поза своїм тілом, відірваними від частини або всього тіла?	НІ	ТАК
	з) Чи боялися Ви, що втрачаєте контроль або розум?	НІ	ТАК
	и) Чи боялися Ви, що помираєте?	НІ	ТАК
	і) Чи було у Вас поколювання чи заціпеніння у деяких частинах тіла?	НІ	ТАК
	й) Чи були у Вас приступи гарячки чи холоду?	НІ	ТАК
Г5	ЧИ ОБИДВА ЗАПИТАННЯ Г3 І 4 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ Г4 ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДЯМИ ТАК?	НІ	ТАК ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД ВІПРОДОВЖ ЖИТТЯ
	ЯКЩО Г5 ТАК, ПЕРЕХОДЬТЕ ДО Г7.		
Г6	ЯКЩО Г5 = НІ, ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЯКЕСЬ ЗАПИТАННЯ Г4 ВІДПОВІДЬЮ ТАК?	НІ	ТАК НАПАДИ З ОБМЕЖЕНИМИ

ТODI ПEPЕХОДЬTE ДО Д1.
Г7 За останній місяць у Вас часто траплялися такі напади (2 або більше), які супроводжувалися постійним побоюванням повторення нападу? НІ

Д. АГОРАФОБИЯ

Д1 Чи відчуваєте Ви тривогу або занепокоєння у місцях чи ситуаціях, де у Вас могла б виникнути паніка чи схожі на неї симптоми, про які щойно говорилося; або якщо може не виявитися допомоги, чи важко знайти вихід: напр., перебуваючи у натовпі, стоячи у черзі, будучи далеко від дому або вдома наодинці, переходячи міст чи їдучи в автобусі, поїзді або машині? НІ ТАК

ЯКЩO Д1 = НІ, ОБВЕДИТЬ НІ У Д2.

Д2 Вас лякають такі ситуації настільки, що Ви уникаєте їх, зносите їх, чи потребуєте когось, щоб мужньо зустріти їх? НІ ТАК
АГОРАФОБИЯ
ПОТОЧНА

ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ Д2 (ПОТОЧНА АГОРАФОБИЯ) ВІДПОВІДДЮ НІ

А

Д7 (ПОТОЧНИЙ ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД) ТАК?

НІ ТАК
ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД
*без поточної
АГОРАФОБІЇ*

ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ Д2 (ПОТОЧНА АГОРАФОБИЯ) ВІДПОВІДДЮ ТАК

А

Д7 (ПОТОЧНИЙ ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД) ТАК?

НІ ТАК
ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД
*з поточною
АГОРАФОБІЄЮ*

ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ Д2 (ПОТОЧНА АГОРАФОБИЯ) ВІДПОВІДДЮ ТАК

А

Д7 (ПОТОЧНИЙ ПАНІЧНИЙ РОЗЛАД) НІ?

НІ ТАК
ПОТОЧНА АГОРАФОБИЯ
*без ПАНІЧНОГО
РОЗЛАДУ*

М.І.Н.І. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

Е. СОЦІАЛЬНІ ФОБІЇ (Соціальний тривожний розлад)

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДИТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

E1	За останній місяць, чи були Ви налякані або збентежені, коли за Вами спостерігали, або ж Ви були в центрі уваги, чи боялися приниження? Сюди належать публічні виступи, харчування в громадських місцях або з кимось, процес писання, коли хтось спостерігає, або участь у соціальних ситуаціях.	→ НІ	ТАК
----	--	---------	-----

E2	Чи є цей соціальний страх надмірним або безпідставним?	→ НІ	ТАК
----	--	---------	-----

E3	Вас лякають ці соціальні ситуації настільки, що Ви уникаєте їх чи намагаєтеся пережити?	→ НІ	ТАК
----	---	---------	-----

E4 Чи згубно позначаються ці соціальні страхи на Вашій праці, соціальній діяльності, викликають суттєву тривогу?

НІ	ТАК
СОЦІАЛЬНІ ФОБІЇ (Соціальний тривожний розлад) ПОТОЧНИЙ	
ГЕНЕРАЛІЗОВАНІ	<input type="checkbox"/>
НЕГЕНЕРАЛІЗОВАНІ	<input type="checkbox"/>

ПІДТИПИ

Ви боїтеся і уникаєте 4 або більше соціальних ситуацій?

ЯКЩО ТАК Генералізовані соціальні фобії (соціальний тривожний розлад)

ЯКЩО НІ Негенералізовані соціальні фобії (соціальний тривожний розлад)

ЗАМІТКА ДЛЯ ІНТЕРВ'ЮЕРА: БУДЬ-ЛАСКА, ОЦІНІТЬ, ЧИ СТРАХИ СУБ'ЄКТА ЗВУЖУЮТЬСЯ ДО НЕГЕНЕРАЛІЗОВАНИХ СОЦІАЛЬНИХ СИТУАЦІЙ (“ЛИШЕ ОДНА ЧИ ДЕКІЛЬКА”), ЧИ ПОШИРЮЮТЬСЯ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНІ СОЦІАЛЬНІ СИТУАЦІЇ (“БІЛЬШІСТЬ”). “БІЛЬШІСТЬ” СОЦІАЛЬНИХ СИТУАЦІЙ ЗАЗВИЧАЙ ВЖИВАЮТЬ ДЛЯ ПОЗНАЧЕННЯ 4 АБО БІЛЬШЕ СОЦІАЛЬНИХ СИТУАЦІЙ, ХОЧА DSM-IV ТОЧНО НЕ ВИЗНАЧАЄ ЦЬОГО.

ПРИКЛАДИ ТАКИХ СОЦІАЛЬНИХ СИТУАЦІЙ ТИПОВО ВКЛЮЧАЮТЬ ВМІННЯ РОЗПОЧАТИ ТА ВТРИМАТИ РОЗМОВУ, УЧАСТЬ У НЕВЕЛИКИХ ГРУПАХ, ПОБАЧЕННЯ, РОЗМОВА З АВТОРИТЕТНИМИ ОСОБАМИ, ВІДВІДУВАННЯ ВЕЧІРОК, ПУБЛІЧНИЙ ВИСТУП, ЇСТИ ПЕРЕД КИМОСЬ, ВІДВІДУВАТИ ГРОМАДСЬКІ ТУАЛЕТИ, ТОЩО.

Є. ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНИЙ РОЗЛАД

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

Є1	<p>Чи надокучали Вам за останній місяць думки, стимули чи образи, які періодично повторювалися, і були для Вас небажаними, неприємними, недоречними, набридливими або гнітючими? (Наприклад, думка, що Ви брудні, заражені, маєте мікроби, або страх заразити інших, або завдати шкоди, навіть якщо Ви цього не хочете, або страх піддатися якомусь імпульсу, або страх і заботони, що Вам доведеться нести відповідальність за все, що виходить не так, або нав'язливі сексуальні ідеї, уявлення чи потяги, або запасання чимось, колекціонування, або релігійна одержимість.)</p> <p>(НЕ ВКЛЮЧАЙТЕ ПРОСТО НАДМІРНИХ ПЕРЕЖИВАНЬ З ПРИВОДУ РЕАЛЬНИХ ЖИТТЄВИХ ПРОБЛЕМ. НЕ ВКЛЮЧАЙТЕ НАВ'ЯЗЛИВИХ ДУМОК, ЯКІ МАЮТЬ ПРЯМЕ ВІДНОШЕННЯ ДО РОЗЛАДІВ, ПОВ'ЯЗАНИХ ІЗ СПОЖИВАННЯМ ЇЖИ, СЕКСУАЛЬНИМИ ВІДХИЛЕННЯМИ, ПАТОЛОГІЧНИ АЗАРТНІ ІГРИ, АЛКОГОЛЬ ЧИ ЗЛОВЖИВАННЯ НАРКОТИКАМИ, ОСКІЛЬКИ ПАЦІЄНТ МОЖЕ ОТРИМУВАТИ ВІД ЦЬОГО ЗАДОВОЛЕННЯ І ВОДНОЧАС ПРАГНЕ ПРОТИДІЯТИ ЦЬОМУ, ЗВАЖАЮЧИ ЛИШЕ НА НЕГАТИВНІ НАСЛІДКИ.)</p>	НІ ↓ ПЕРЕЙДІТЬ ДО Є4	ТАК
Є2	<p>Чи продовжували вони з'являтися у Вашій голові навіть тоді, коли Ви намагалися не звертати на них увагу або позбутися їх?</p>	НІ ↓ ПЕРЕЙДІТЬ ДО Є4	ТАК
Є3	<p>Як Ви гадаєте, ці нав'язливі ідеї є продуктом Вашого мозку, і їх не нав'язують Вам ззовні?</p>	НІ	ТАК <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Обсесії (нав'язливі ідеї)</div>
Є4	<p>За останній місяць, чи робили Ви що-небудь безперестанку, не будучи здатним протистояти цьому, наприклад, надмірно мили чи прибирали, рахували або перевіряли речі знову і знову, щось повторювали, збирали або впорядковували, інші заботонні ритуали?</p>	НІ	ТАК <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">компульсії (нав'язливі дії)</div>
<p>ЧИ ПОЗНАЧЕНІ ЗАПИТАННЯ Є3 АБО Є4 ВІДПОВІДДЮ ТАК?</p>		→ НІ	ТАК
Є5	<p>Чи Ви помітили, що ці нав'язливі думки і типи компульсивної поведінки були надмірними і безпідставними?</p>	→ НІ	ТАК
Є6	<p>Чи ці нав'язливі думки і/або типи компульсивної поведінки суттєво втручаються у Ваше повсякденне життя, роботу, навчання в школі, соціальну діяльність, стосунки; вони тривають довше, ніж годину на день?</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> НІ ТАК О.К.Р. ПОТОЧНИЙ </div>	

Ж. ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД (необов'язково)

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

Ж1	Чи Ви коли-небудь пережили самі або стали свідком, або, може, Вам довелося мати справу з надзвичайно болісною подією, яка несла в собі фактичну смерть або загрозу смерті, чи серйозне поранення Вас чи когось іншого? ПРИКЛАДАМИ ТАКИХ ПОДІЙ Є: НЕЩАСНІ ВИПАДКИ З ТЯЖКИМИ НАСЛІДКАМИ, СЕКСУАЛЬНЕ ЧИ ФІЗИЧНЕ НАСИЛЬСТВО, НАПАД ТЕРОРИСТІВ, УТРИМАННЯ В ЗАРУЧНИКАХ, ВИКРАДЕННЯ ЛЮДЕЙ, ПОЖЕЖА, ВИЯВЛЕННЯ МЕРТВОГО ТІЛА, РАПТОВА СМЕРТЬ БЛИЗЬКОЇ ЛЮДИНИ, ВІЙНА, ПРИРОДНА КАТАСТРОФА.	→	ТАК
		НІ	
Ж2	Як реакція на це у Вас з'явився сильний страх, безпорадність, жах?	→	ТАК
		НІ	
Ж3	За минулий місяць, чи довелося Вам знову пережити цю жахливу подію у гнітючий спосіб (наприклад, у снах, глибоких роздумах, спогадах, фізичних реакціях)?	→	ТАК
		НІ	

Ж4 За останній місяць Ви:

- | | | | |
|----|--|----|-----|
| а) | Намагалися не думати або не розмовляти про цю подію? | НІ | ТАК |
| б) | Уникали тих видів діяльності, місць чи людей, які нагадували Вам про цю подію? | НІ | ТАК |
| в) | Не могли пригадати деякої важливої інформації про те, що трапалося? | НІ | ТАК |
| г) | Стали менше цікавитися улюбленими заняттями чи соціальною діяльністю? | НІ | ТАК |
| г) | Почували себе відірваними, віддаленими від інших людей? | НІ | ТАК |
| д) | Помітили, що Ваші почуття заніміли? | НІ | ТАК |
| е) | Відчули, що Ваше життя буде коротше, Ви помрете скоріше, ніж інші люди? | НІ | ТАК |
| | ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 3 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ Ж4 ВІДПОВІДДЮ ТАК? | → | ТАК |
| | | НІ | |

Ж5 За останній місяць Ви:

- | | | | |
|----|--|----|-----|
| а) | Мали проблеми зі сном? | НІ | ТАК |
| б) | Були надзвичайно роздратовані або мали спалахи гніву? | НІ | ТАК |
| в) | Не могли зосередитися? | НІ | ТАК |
| г) | Були стурбовані, постійно остерігалися? | НІ | ТАК |
| г) | Легко лякалися? | НІ | ТАК |
| | ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 2 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ Ж5 ВІДПОВІДДЮ ТАК? | → | ТАК |
| | | НІ | |

Є6 Впродовж останнього місяця ці проблеми значно перешкоджали Вашій роботі, соціальній діяльності; викликали суттєву тривогу?

НІ ТАК

**ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ
СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД,
ПОТОЧНИЙ**

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

3. ЗЛОВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЕМ. АЛКОГОЛЬНА ЗАЛЕЖНІСТЬ

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНИХ ВІКОНЕЦЬ, ОБВЕДІТЬ НІ В ОБОХ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

31	За останні 12 місяців , чи випили Ви 3 або більше алкогольні напої у межах трьох годин, маючи 3 або більше нагоди?	→ НІ	ТАК
32	За останні 12 місяців:		
	а) Вам потрібно було випити більше, щоб досягти такого ж результату, як у перший раз?	НІ	ТАК
	б) Коли Ви почали вживати менше алкоголю, у Вас тремтіли руки, Ви пітніли і були схвильовані? Ви випиваєте для того, щоб уникнути цих симптомів, чи щоб уникнути похмілля, наприклад, тремтіння, піт, тривога? ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА ХОЧА Б ОДНЕ ЗАПИТАННЯ ТАК, ПОСТАВТЕ ТАК.	НІ	ТАК
	в) У час, коли Ви вживали алкоголь, чи закінчувалося все тим, що Ви випивали більше, ніж планували спочатку?	НІ	ТАК
	г) Чи Ви намагалися скоротити або взагалі припинити вживання алкоголю, проте зазнали невдачі?	НІ	ТАК
	ґ) У ті дні, коли Ви пили, Вам доводилося витратити велику кількість часу, щоб дістати алкоголь, вживати його чи приходити в себе після його наслідків?	НІ	ТАК
	д) Ви присвячували менше часу роботі, улюбленим заняттям, іншим людям через пияцтво?	НІ	ТАК
	е) Ви продовжували вживати алкоголь, навіть коли дізналися, що він викликав у Вас проблеми зі здоров'ям та психікою?	НІ	ТАК

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 3 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ 32 ВІДПОВІДДЮ ТАК?

НІ	ТАК*
АЛКОГОЛЬНА ЗАЛЕЖНІСТЬ, ПОТОЧНА	

*ЯКЩО ТАК, ПРОПУСТІТЬ ЗАПИТАННЯ 33, ОБВЕДІТЬ Н/А У ВІКОНЦІ “ЗЛОВЖИВАННЯ” І ПЕРЕХОДЬТЕ ДО НАСТУПНОГО РОЗЛАДУ. ЗАЛЕЖНІСТЬ ПЕРЕДУЄ ЗЛОВЖИВАННЮ.

33 **За останні 12 місяців:**

- | | | |
|---|----|-----|
| а) Ви були у стані сп'яніння чи похмілля більше одного разу під час виконання своїх обов'язків у школі, на роботі чи вдома? Це викликало проблеми?
(ПОСТАВТЕ ТАК, ТІЛЬКИ ЯКЩО ЦЕ ПРИЗВОДИЛО ДО ПРОБЛЕМ.) | НІ | ТАК |
| б) Чи були Ви в стані сп'яніння частіше, ніж один раз, у ситуаціях, коли Ви фізично ризикували, наприклад, за кермом автомобіля, їдучи на мотоциклі, використовуючи засоби виробництва, пливучи у човні тощо? | НІ | ТАК |
| в) У Вас були проблеми з законом (більше одного випадку) через вживання алкоголю, до прикладу, арешт або порушення громадського порядку? | НІ | ТАК |
| г) Ви продовжували вживати алкоголь навіть після того, як він спричинив проблеми у Вашій сім'ї та з іншими людьми? | НІ | ТАК |

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ
ЗАПИТАНЬ З3 ВІДПОВІДДЮ ТАК?

НІ	Н/А	ТАК
ЗЛОВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЕМ, ПОТОЧНЕ		

**И. РОЗЛАДИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ
ВНАСЛІДОК ВЖИВАННЯ
БЕЗАЛКОГОЛЬНИХ ПСИХОАКТИВНИХ
РЕЧОВИН**

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНИХ ВІКОНЕЦЬ, ОБВЕДІТЬ НІ В ОБОХ І ПОЧИНАЙТЕ
НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

Тепер я збираюся показати Вам / зачитати перелік наркотиків з
вуличними назвами та медичних препаратів.

И1 а) За останні 12 місяців ви приймали будь-які з цих наркотиків частіше, ніж
один раз, щоб досягти стану наркотичного сп'яніння, поліпшити загальне
самопочуття чи змінити настрій? → НІ ТАК

ОБВЕДІТЬ КОЖНУ РЕЧОВИНУ, ЯКУ ПРИЙМАВ ПАЦІЄНТ:

Стимулянти: амфетамін, мефедрин (“швидкість”), кристалічний метамфетамін, “кренк”, “кайф” (“rush”), декседрін, риталін, таблетки для схуднення (“дієтичні таблетки”).

Кокаїн: порошок, IV, фрібейз, крек, спідбол (суміш кокаїну з героїном).

Наркотики: кокаїн, морфін, ділаудід, опій, демерол, метадон, кодеїн, перкодан, дарвон, оксиконтин.

Галюциногени: ЛСД (“кислота”), мескалін, пейот, фенциклідин (ПСП, “ангельський пил”, “таблетка миру”), псилоцибін, “гриби”, “екстазі”, MDA, MDMA чи кетамін (“особливий K”).

Інгалянти: “клей”, хлоретил, “кайф”, оксид азоту (“веселильний газ”), аміл чи бутил нітрат (“поппер”).

Марихуана: гашиш, тетрагідроканабінол, “травка”, “косяк”, “сигарета з марихуаною”.

Транквілізатори: куалуд, секонал (“червоненькі”), валіум, ксанакс, лібріум, ативан, далман, гальціон, барбітурати, мепробамат (Мільтаун), гамаоксимаєляна кислота (GHB), руфінол, регіпнол, флунітразепам (“Roofies”).

Змішані: стероїди, снодійні таблетки або таблетки для схуднення, що відпускаються без рецепта. Якись інші?

УТОЧНІТЬ НАУЖИВАНШИЙ(-І) НАРКОТИК(-И) _____

ВЖИВАВСЯ ТІЛЬКИ ОДИН НАРКОТИК / ГРУПА
НАРКОТИКІВ

ВІДЗНАЧТЕ ТІЛЬКИ
ОДНУ КЛІТИНКУ

ДОСЛІДЖУЄТЬСЯ ТІЛЬКИ НАУЖИВАНІША ГРУПА
НАРКОТИКІВ

КОЖНА ГРУПА НАРКОТИКІВ, ЯКІ ВЖИВАЛИСЯ,
РОЗГЛЯДАЄТЬСЯ ОКРЕМО (ФОТОКОПІЯ И2 І ИЗ ЗАЛЕЖНО ВІД
ПОТРЕБИ)

- б КОНКРЕТИЗУЙТЕ, ЯКИЙ НАРКОТИК / ГРУПА НАРКОТИКІВ,
) РОЗГЛЯДАТИМУТЬСЯ ДАЛІ, ЯКЩО ОДНОЧАСНО ЧИ ПОСЛІДОВНО ВЖИВАЛАСЯ
ВЕЛИКА КІЛЬКІСТЬ РЕЧОВИН _____

И2 Розглядаючи вживання (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ), за
останні 12 місяців:

- а) Чи виявили Ви, що для досягнення такого ж результату, як у перший раз, Вам потрібно було прийняти більшу дозу (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ)? НІ ТАК
- б) Коли Ви зменшили вживання (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ) або взагалі припинили, чи були у Вас абстинентні симптоми (болі, тремтіння, гарячка, слабкість, діарея, нудота, піт, сильне серцебиття, проблеми зі сном, відчуття тривоги, роздратування, пригнічення)? Ви вживали наркотик (-и), щоб уникнути цих симптомів, чи щоб почуватися краще?
ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА ХОЧА Б ОДНЕ ЗАПИТАННЯ **ТАК**, ПОСТАВТЕ **ТАК**. НІ ТАК
- в) Чи часто Ви помічали, що вживаючи (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ), усе закінчувалося тим, що Ви приймали більшу дозу, аніж планували спочатку? НІ ТАК
- г) Чи намагалися Ви скоротити або взагалі припинити вживання (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ), проте зазнали невдачі? НІ ТАК
- г) У ті дні, коли Ви вживали (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ), чи витрачали Ви велику кількість часу (>2 годин), дістаючи, вживаючи чи відходячи від дії наркотиків, або ж думаючи про наркотики? НІ ТАК
- д) Ви присвячували менше часу роботі, улюбленим заняттям, сім'ї та друзям через вживання наркотиків? НІ ТАК
- е) Ви продовжували вживати (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ), навіть коли дізналися, що це викликало у Вас проблеми зі здоров'ям та психікою? НІ ТАК

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 3 АБО БІЛЬШЕ
ЗАПИТАНЬ **И2** ВІДПОВІДДЮ **ТАК**?

КОНКРЕТИЗУЙТЕ НАРКОТИК(-И) _____

НІ ТАК*
**НАРКОТИЧНА ЗАЛЕЖНІСТЬ,
ПОТОЧНА**

* ЯКЩО **ТАК**, ПРОПУСТІТЬ ЗАПИТАННЯ **И3**, ОБВЕДІТЬ **Н/А** У ВІКОНЦІ “ЗЛОВЖИВАННЯ” І ПЕРЕХОДЬТЕ ДО НАСТУПНОГО РОЗЛАДУ. ЗАЛЕЖНІСТЬ ПЕРЕДУЄ ЗЛОВЖИВАННЮ.

Розглядаючи вживання (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ), за останні 12 місяців:

- И3** а) Чи були Ви у стані наркотичного сп'яніння чи похмілля (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ) більше одного разу під час виконання своїх обов'язків у школі, на роботі чи вдома? Це викликало проблеми? НІ ТАК
(ПОСТАВТЕ **ТАК**, ТІЛЬКИ ЯКЩО ЦЕ ПРИЗВОДИЛО ДО ПРОБЛЕМ.)
- б) Чи були Ви в стані наркотичного сп'яніння від (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ) частіше, ніж один раз, у ситуаціях, коли Ви фізично ризикували, наприклад, за кермом автомобіля, їдучи на мотоциклі, використовуючи засоби виробництва, пливучи у човні тощо? НІ ТАК
- в) У Вас були проблеми з законом (більше одного випадку) через вживання наркотиків, до прикладу, арешт або порушення громадського порядку? НІ ТАК
- г) Ви продовжували вживати (НАЗВА ОБРАНОГО НАРКОТИКУ / ГРУПИ НАРКОТИКІВ) навіть після того, як це викликало проблеми у Вашій сім'ї та з іншими людьми? НІ ТАК

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ
ЗАПИТАНЬ ІЗ ВІДПОВІДДЮ ТАК?

КОНКРЕТИЗУЙТЕ НАРКОТИК(-И) _____

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

<p>НІ Н/А ТАК</p> <p><i>ЗЛОВЖИВАННЯ НАРКОТИКАМИ, ПОТОЧНЕ</i></p>
--

I. ПСИХОТИЧНІ РОЗЛАДИ ТА РОЗЛАДИ НАСТРОЮ З ПСИХОТИЧНИМИ СИМПТОМАМИ

ПОПРОСИТЬ НАВЕСТИ ПРИКЛАДИ ДО КОЖНОГО ЗАПИТАННЯ З ПОЗИТИВНОЮ ВІДПОВІДДЮ. СТАВТЕ **ТАК**, ТІЛЬКИ ЯКЩО ЦІ ПРИКЛАДИ ЧІТКО ДЕМОНСТРУЮТЬ СПОТВОРЕННЯ МИСЛЕННЯ ЧИ СПРИЙНЯТТЯ, АБО Ж НЕ ВІДПОВІДАЮТЬ КУЛЬТУРНИМ НОРМАМ. ПЕРШ НІЖ ВІДПОВІДАТИ, З'ЯСУЙТЕ, ЧИ МАРЕННЯ КВАЛІФІКУЮТЬСЯ ЯК “ДИВНІ”.

МАРЕННЯ – “ДИВНІ”, ЯКЩО ВОНИ ЯВНО НЕМОЖЛИВІ, АБСУРДНІ, НЕЗРОЗУМЛІ І НЕ ПОХОДЯТЬ З ПОВСЯКДЕННОГО ЖИТТЄВОГО ДОСВІДУ.

ГАЛЮЦИНАЦІЇ ОЦІНЮЮТЬСЯ ЯК “ДИВНІ”, ЯКЩО ЯКИЙСЬ ГОЛОС КОМЕНТУЄ ДУМКИ ЧИ ПОВЕДІНКУ ОСОБИ, АБО КОЛИ ДВА АБО БІЛЬШЕ ГОЛОСИ ВЕДУТЬ МІЖ СОБОЮ РОЗМОВУ.

				ДИВНІ
		Тепер я запитаю Вас про незвичні випадки, які трапляються деяким людям.		
11	а)	Чи Ви коли-небудь думали, що за Вами шпигують, змовляються проти Вас або ж намагаються заподіяти шкоду? УВАГА: ПОПРОСИТЬ НАВЕСТИ ПРИКЛАДИ, ЩОБ ВИКЛЮЧИТИ МОЖЛИВІСТЬ СПРАВЖНЬОГО ПЕРЕСЛІДУВАННЯ.	НІ ТАК	ТАК
	б)	ЯКЩО ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ: чи вірите Ви в ці речі тепер?	НІ ТАК	ТАК →I6
12	а)	Чи думали Ви колись, що хтось читає Ваші думки або може їх чути, або ж, що Ви можете насправді читати чийсь думки чи чути, що думає інша особа?	НІ ТАК	ТАК
	б)	ЯКЩО ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ: чи вірите Ви в ці речі тепер?	НІ ТАК	ТАК →I6
13	а)	Чи Ви колись думали, що хтось чи якась сила ззовні посилає до Вашого мозку думки, або змушує Вас поводитися у такий спосіб, який Вам, зазвичай, непритаманний? Вам коли-небудь здавалося, що Ви одержимі? ЛІКАР: ПОПРОСИТЬ НАВЕСТИ ПРИКЛАДИ І НЕ ЗВЕРТАЙТЕ УВАГИ НА ТІ, ЩО НЕ Є ПСИХОТИЧНИМИ.	НІ ТАК	ТАК
	б)	ЯКЩО ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ: чи вірите Ви в ці речі тепер?	НІ ТАК	ТАК →I6
14	а)	Чи Вам коли-небудь здавалося, що Вам надсилають спеціальні повідомлення через телевізор, радіо чи газету, або ж хтось, кого Ви особисто не знаєте, особливим чином цікавиться Вами?	НІ ТАК	ТАК
	б)	ЯКЩО ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ: чи вірите Ви в ці речі тепер?	НІ ТАК	ТАК →I6
15	а)	Ваші родичі або друзі коли-небудь вважали Ваші переконання дивними чи незвичайними? ОПИТУВАЧ: ПОПРОСИТЬ НАВЕСТИ ПРИКЛАДИ. СТАВТЕ ТАК ЗА УМОВИ, ЩО ПРИКЛАДИ Є, БЕЗСУМНІВУ , МАЯЧНИМИ ІДЕЯМИ, ЯКІ НЕ РОЗГЛЯДАЛИСЯ У ЗАПИТАННЯХ 11-14 , НАПРИКЛАД, СОМАТИЧНІ ЧИ РЕЛІГІЙНІ МАРЕННЯ, МАНІЯ ВЕЛИЧІ, РЕВНОЦІВ, ПРОВІНИ, РОЗОРЕННЯ АБО ЗЛИДНІВ ТОЩО.	НІ ТАК	ТАК
	б)	ЯКЩО ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ: чи вірите Ви в ці речі тепер?	НІ ТАК	ТАК
16	а)	Ви коли-небудь чули те, чого не чули інші люди, наприклад, голоси? ГАЛЮЦИНАЦІЇ ОЦІНЮЮТЬСЯ ЯК “ДИВНІ”, ТІЛЬКИ ЯКЩО ПАЦІЄНТ ВІДПОВІСТЬ ТАК НА ТАКЕ: ЯКЩО ТАК: Ви чули голос, який коментував Ваші думки або поведінку, чи Ви чули два або більше голоси, які розмовляли між собою?	НІ ТАК	ТАК
	б)	ЯКЩО ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ НА I6a: Ви чули це впродовж останнього місяця?	НІ ТАК	ТАК →I86

ГАЛЮЦИНАЦІЇ ОЦІНЮЮТЬСЯ ЯК “ДИВНІ”, ТІЛЬКИ ЯКЩО ПАЦІЄНТ ВІДПОВІСТЬ **ТАК** НА ТАКЕ:

Ви чули голос, який коментував Ваші думки або поведінку, чи Ви чули два або більше голоси, які розмовляли між собою?

I7 а) Чи були у Вас коли-небудь видіння, коли Ви не спали, або чи бачили Ви те, чого не могли побачити інші? НІ ТАК
ЛІКАР: ПЕРЕВІРТЕ, ЩОБ ПОДИВИТИСЯ, ЧИ ЦЕ ВІДПОВІДАЄ КУЛЬТУРНИМ НОРМАМ.

б) **ЯКЩО ТАК:** Чи бачили Ви це впродовж останнього місяця? НІ ТАК

ВИСНОВОК ЛІКАРЯ:

I8 б) ЧИ НА ДАНИЙ МОМЕНТ ПАЦІЄНТ ДЕМОНСТРУЄ НЕЛОГІЧНІСТЬ, БЕЗЛАДНЕ МОВЛЕННЯ, ПОМІТНО НЕЗВ’ЯЗНІ АСОЦІАЦІЇ? НІ ТАК

I9 б) ЧИ НА ДАНИЙ МОМЕНТ ПАЦІЄНТ ДЕМОНСТРУЄ ДЕЗОРГАНІЗОВАНУ ЧИ КАТАТОНІЧНУ ПОВЕДІНКУ? НІ ТАК

I10 б) ЧИ НЕГАТИВНІ СИМПТОМИ ШИЗОФРЕНІЇ, НАПРИКЛАД, СУТТЄВЕ СПЛОЩЕННЯ АФЕКТУ, ЗБІДНЕНЕ МОВЛЕННЯ (АЛОГІЯ), НЕСПРОМОЖНІСТЬ РОЗПОЧИНАТИ ЧИ ПРОДОВЖУВАТИ ЦІЛЬОВІ ВИДИ ДІЯЛЬНОСТІ (НЕДОСТАТНЯ ІНІЦІАТИВНІСТЬ), ВІДЗНАЧАЛИСЯ ПІД ЧАС ОПИТУВАННЯ? НІ ТАК

I11 а) ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ “а” З I1a до I7a ВІДПОВІДДЮ **ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ**, І ЧИ ХОЧА Б ОДИН ІЗ ЕПІЗОДІВ:

ТЯЖКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД (ПОТОЧНИЙ ЧИ РЕЦЕДИВНИЙ)

НІ
→I13 ТАК

АБО

МАНІАКАЛЬНИЙ ЧИ ГІПОМАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД (ПОТОЧНИЙ ЧИ МИНУЛИЙ) ПОЗНАЧЕНИЙ ВІДПОВІДДЮ **ТАК?**

ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА ЗАПИТАННЯ I11a НІ, ОБВЕДІТЬ НІ В ОБОХ ДІАГНОСТИЧНИХ ВІКОНЦЯХ “РОЗЛАДИ НАСТРОЮ З ПСИХОТИЧНИМИ СИМПТОМАМИ” І ПЕРЕХОДЬТЕ ДО I13

б) Раніше Ви мені сказали, що у Вас був(-али) період(-и), коли Ви почувалися (пригніченими/ піднесеними/постійно дратівливими).

Чи обмежувалися переконання та переживання, які Ви мені щойно описали (СИМПТОМИ ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДДЮ ТАК З I1a ДО I7a), виключно тим часом, коли Ви почувалися пригніченими/ піднесеними/постійно дратівливими?

НІ ТАК
РОЗЛАДИ НАСТРОЮ З
ПСИХОТИЧНИМИ СИМПТОМАМИ,
ВПРОДОВЖ ЖИТТЯ

ЯКЩО ПАЦІЄНТ ВПРОДОВЖ ХОЧА БИ 2 ТИЖНІВ МАВ ЦІ ПЕРЕКОНАННЯ ЧИ ПЕРЕЖИВАННЯ (ПСИХОТИЧНІ СИМПТОМИ), НЕ ПОЧУВАЮЧИ СЕБЕ ПРИГНІЧЕНИМ/ПІДНЕСЕНИМ/ДРАТІВЛИВИМ, У ЦЬОМУ РОЗЛАДІ СТАВТЕ НІ.

І12 а) ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ “б” З І1б ДО І7б ВІДПОВІДДЮ **ТАК ЧИ ТАК ДИВНЕ**, І ЧИ ХОЧА Б ОДИН ІЗ ЕПІЗОДІВ:

ТЯЖКИЙ ДЕПРЕСИВНИЙ ЕПІЗОД (ПОТОЧНИЙ) АБО МАНІАКАЛЬНИЙ ЧИ ГІПОМАНІАКАЛЬНИЙ ЕПІЗОД (ПОТОЧНИЙ) ПОЗНАЧЕНИЙ ВІДПОВІДДЮ

ТАК? ЯКЩО ВІДПОВІДЬ НА ЦЕЙ РОЗЛАД ТАК (ВПРОДОВЖ ЖИТТЯ ЧИ ПОТОЧНИЙ), ОБВЕДІТЬ НІ У ЗАПИТАННЯХ І13 ТА І14, І ПЕРЕХОДЬТЕ ДО НАСТУПНОГО МОДУЛЯ.

НІ ТАК
<i>РОЗЛАДИ НАСТРОЮ З ПСИХОТИЧНИМИ СИМПТОМАМИ,</i>
ПОТОЧНИЙ

І13 ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ “б” З І1б ДО І6б ВІДПОВІДДЮ **ТАК ДИВНЕ?** АБО

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ “б” З І1б ДО І10б ВІДПОВІДДЮ **ТАК (А НЕ ТАК ДИВНЕ)?**

І ЧИ ХОЧА Б ДВА ПСИХОТИЧНІ СИМПТОМИ ТРАПЛЯЮТЬСЯ В МЕЖАХ ОДНОГО ПЕРІОДУ ТРИВАЛІСТЮ ОДИН МІСЯЦЬ?

НІ ТАК
<i>ПСИХОТИЧНИЙ РОЗЛАД,</i>
ПОТОЧНИЙ

І14 ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ І13 ВІДПОВІДДЮ **ТАК?**

АБО ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ “а” З І1а ДО І6а ВІДПОВІДДЮ **ТАК ДИВНЕ?**

АБО ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 2 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ “а” З І1а ДО І7а ВІДПОВІДДЮ **ТАК (А НЕ ТАК ДИВНЕ)?**

І ЧИ ХОЧА Б ДВА ПСИХОТИЧНІ СИМПТОМИ ТРАПЛЯЮТЬСЯ В МЕЖАХ ОДНОГО ПЕРІОДУ ТРИВАЛІСТЮ ОДИН МІСЯЦЬ?

НІ ТАК
<i>ПСИХОТИЧНИЙ РОЗЛАД,</i>
ВПРОДОВЖ ЖИТТЯ

Ї. НЕВРОГЕННА АНОРЕКСІЯ

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

Ї1	а) Який у Вас зріст?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	б) Якою була Ваша найнижча вага за останні три місяці?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	в) ЧИ ВАГА ПАЦІЄНТА У СПІВВІДНОШЕННІ З ЙОГО ЗРОСТОМ ДОРІВНЮЄ АБО Є НИЖЧОЮ ЗА ПОРІГ (ДИВ. ТАБЛИЦЮ НИЖЧЕ)	→			НІ ТАК

За останні 3 місяці:

Ї2	Попри низьку вагу, чи намагалися Ви не набирати більше ваги?	→	НІ	ТАК
Ї3	Чи боялися Ви набрати ваги чи розтовстіти, навіть якщо Ви не доважували?	→	НІ	ТАК
Ї4	а) Чи вважали Ви себе або якусь частину свого тіла занадто широкими / товстими?		НІ	ТАК
	б) Чи вага Вашого тіла або фігура суттєво впливає на Ваше сприйняття себе?		НІ	ТАК
	в) На Вашу думку, Ваша теперішня низька вага нормальна чи надмірна?		НІ	ТАК
Ї5	ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 1 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ І4 ВІДПОВІДДЮ ТАК?	→	НІ	ТАК
Ї6	ТІЛЬКИ ДЛЯ ЖІНОК: За останні три місяці, чи були у Вас повністю відсутні менструальні цикли тоді, коли Ви їх очікували (за винятком вагітності)?	→	НІ	ТАК

ДЛЯ ЖІНОК: ЧИ ПОЗНАЧЕНІ ЗАПИТАННЯ Ї5 І Ї6
ВІДПОВІДДЮ ТАК?

ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ЧИ Ї5 ТАК?

НІ	ТАК
НЕВРОГЕННА АНОРЕКСІЯ,	
ПОТОЧНА	

ТАБЛИЦЯ ЗРОСТУ / ВАГИ ВІДПОВІДНО ДО ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА З ПОРОГОМ 17,5 КГ/М²

Зріст / Вага															
см	145	147	150	152	155	158	160	163	165	168	170	173	175	178	180
кг	37	38	39	41	42	43	45	46	48	49	51	52	54	55	57
Зріст / Вага															
см	183	185	188	191											
кг	59	60	62	64											

Порогові величини ваги підраховані за допомогою індексу маси тіла, що дорівнює або є нижчим 17,5 кг/м² для зросту пацієнта. Це порогові показники, нижче від яких згідно з діагностичними критеріями DSM-IV та МКХ-10 для виявлення невrogenної анорексії особа недоважує.

Й. НЕВРОГЕННА БУЛІМІЯ

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНИХ ВІКОНЕЦЬ, ОБВЕДІТЬ НІ В ОБОХ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

Й1	За останні три місяці, чи були у Вас випадки переїдання або моменти, коли Ви з'їдали велику кількість їжі за 2 години?	→ НІ	ТАК
Й2	За останні три місяці, чи були у Вас випадки переїдання з частотою два рази на тиждень?	→ НІ	ТАК

Й3 Коли у Вас були випадки переїдання, Вам здавалося, що Ви втратили контроль над їжею? →
НІ ТАК

Й4 Чи робили Ви щось, щоб компенсувати чи запобігти збільшенню ваги від переїдання, наприклад, викликали рвоту, постили, робили фізичні вправи, приймали проносні засоби, робили клізму, вживали сечогінні засоби чи інші ліки? →
НІ ТАК

Й5 Чи вага Вашого тіла або фігура суттєво впливає на Ваше сприйняття себе? →
НІ ТАК

Й6 ЧИ СИМПТОМИ ПАЦІЄНТА ВІДПОВІДАЮТЬ КРИТЕРІЯМ НЕВРОГЕННОЇ АНОРЕКСІЇ? НІ ТАК
↓
Переходьте до Й8

Й7 Ці випадки переїдання виникають, коли Ви важите менше (____ кг)?
 ОПИТУВАЧ: НАПИШІТЬ У ДУЖКАХ ЗВЕРХУ ПОРОГОВУ ВАГУ ДЛЯ ЗРОСТУ ПАЦІЄНТА З ТАБЛИЦІ ЗРОСТУ / ВАГИ У МОДУЛІ НЕВРОГЕННА АНОРЕКСІЯ. НІ ТАК

Й8 ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ Й5 ВІДПОВІДДЮ ТАК, І ЧИ ХОЧА Б ОДНЕ ЗАПИТАННЯ Й6 АБО Й7 ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДДЮ НІ?

НІ ТАК

**НЕВРОГЕННА БУЛІМІЯ,
ПОТОЧНА**

ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ Й7 ВІДПОВІДДЮ ТАК?

НІ ТАК

**НЕВРОГЕННА АНОРЕКСІЯ,
Випадки переїдання / очищення**

ПОТОЧНА

К. ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ТРИВОЖНИЙ РОЗЛАД

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПОЧИНАЙТЕ НАСТУПНИЙ МОДУЛЬ)

K1	а) Чи хвилювалися Ви надмірно або були стурбовані чимось за останні 6 місяців?	→ НІ	ТАК
	б) Чи ці хвилювання присутні у більшість днів?	→ НІ	ТАК
	ЧИ ТРИВОГА ПАЦІЄНТА ЗВОДИТЬСЯ ВИКЛЮЧНО ДО АБО КРАЩЕ ПОЯСНЮЄТЬСЯ БУДЬ-ЯКИМ ПОПЕРЕДНІМ РОЗЛАДОМ?	НІ	→ ТАК

K3 На Вашу думку, контролювати тривогу важко? Вона перешкоджає Вам зосередитися на тому, що Ви робите? →
НІ ТАК

K4 НАСТУПНІ ЗАПИТАННЯ ПОЗНАЧТЕ ВІДПОВІДДЮ НІ, ЯКЩО СИМПТОМИ ОБМЕЖУЮТЬСЯ РИСАМИ БУДЬ-ЯКОГО ПОПЕРЕДНЬО РОЗГЛЯНЕНОГО РОЗЛАДУ.

Коли у Вас впродовж 6 місяців була тривога, Ви переважно

- | | | |
|--|----|-----|
| а) Відчували неспокій, хвилювання, напругу? | НІ | ТАК |
| б) Почувалися напружено? | НІ | ТАК |
| в) Відчували втому, слабкість, легко виснажувалися? | НІ | ТАК |
| г) Вам було важко зосередитися і здавалося, що Ви втратили розум? | НІ | ТАК |
| г) Відчували роздратування? | НІ | ТАК |
| д) Мали проблеми зі сном (не могли заснути, прокидалися посеред ночі, прокидалися рано вранці або забагато спали)? | НІ | ТАК |

ЧИ 3 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ К3
ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДДЮ ТАК?

НІ ТАК
ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ТРИВОЖНИЙ РОЗЛАД, ПОТОЧНІ

Л. АНТИСОЦІАЛЬНИЙ РОЗЛАД ОСОБИСТОСТІ (необов'язково)

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ І ОБВЕДІТЬ НІ)

Л1 До 15 років Ви:

- | | | |
|--|----|-----|
| а) Постійно прогулювали школу або несподівано тікали з дому? | НІ | ТАК |
| б) Постійно брехали, шахраювали або крали? | НІ | ТАК |
| в) Розпочинали бійки, чіплялися до інших, погрожували або залякували когось? | НІ | ТАК |
| г) Навмисно ламали речі або влаштовували пожежі? | НІ | ТАК |
| г) Навмисно завдавали шкоди тваринам або людям? | НІ | ТАК |
| д) Примушували когось до сексуальних стосунків? | НІ | ТАК |

ЧИ 2 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ Л1 ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДДЮ ТАК? → НІ ТАК

НЕ СТАВТЕ ТАК ДО ПЕРЕЛІЧЕНИХ НИЖЧЕ ТИПІВ ПОВЕДІНКИ, ЯКЩО ВОНИ МІСТЯТЬ ВИКЛЮЧНО ПОЛІТИЧНУ АБО РЕЛІГІЙНУ МОТИВАЦІЮ

Л2 Після того, як Вам виповнилося 15 років, Ви:

- | | | |
|---|----|-----|
| а) Постійно поводитися так, що інші назвали б безвідповідальністю, наприклад, не оплачували борги, навмисно ставали імпульсивними, навмисно не працювали? | НІ | ТАК |
| б) Чинили протизаконні дії, хоч Вас і не спіймали (наприклад, руйнування майна, крадіжки, продаж наркотиків, кримінальні злочини)? | НІ | ТАК |
| в) Постійно вчиняли бійки (в тому числі бійки з дружиною/чоловіком і дітьми)? | НІ | ТАК |
| г) Часто брехали або ошукували інших людей задля грошей чи задоволення, або брехали жартома? | НІ | ТАК |
| г) Безрозсудно наражали інших на небезпеку? | НІ | ТАК |
| д) Не відчували провини після того, як завдали шкоди, брутально поводитися, брехали, крали чи руйнували майно? | НІ | ТАК |

ЧИ ПОЗНАЧЕНІ 3 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАННЯ Л2 ВІДПОВІДДЮ ТАК?

<p>НІ ТАК</p> <p>АНТИСОЦІАЛЬНИЙ РОЗЛАД ОСОБИСТОСТІ, ВПРодОВЖ ЖИТТЯ</p>

М. РОЗЛАД ДЕФІЦИТУ УВАГИ/ГІПЕРАКТИВНОСТІ (дорослі)

(→ ОЗНАЧАЄ: ПЕРЕЙДІТЬ ДО ДІАГНОСТИЧНОГО ВІКОНЦЯ, ОБВЕДІТЬ НІ І ПЕРЕХОДЬТЕ ДО НАСТУПНОГО МОДУЛЯ)

М5 У дитинстві Ви:

- | | | |
|----|---|-----------|
| а) | Були активними, метушливими, неспокійними, завжди в русі? | НІ ТАК |
| б) | Були неуважними і легко відволікалися? | НІ ТАК |
| в) | Не могли зосередитися у школі чи під час виконання домашніх завдань? | НІ ТАК |
| г) | Вам не вдавалося доводити справи до кінця, наприклад, навчання в школі, проекти тощо? | НІ ТАК |
| г) | Нестримувалися, дратувалися, виходили зі себе або емоційно вибухали? | НІ ТАК |
| д) | Чи доводилося просити Вас безліч разів зробити щось, перш ніж Ви це робили? | НІ ТАК |
| е) | Були імпульсивними, не замислюючись про наслідки? | НІ ТАК |
| є) | Вам було важко дочекатися своєї черги через те, що Ви часто потребували бути першими? | НІ ТАК |
| ж) | Вплутувалися у бійки і/або надокучали іншим дітям? | НІ ТАК |
| з) | Чи в школі скаржилися на Вашу поведінку? | НІ ТАК |

	М5 (ПІДСУМОК): ЧИ 6 АБО БІЛЬШЕ ЗАПИТАНЬ М5 ПОЗНАЧЕНІ ВІДПОВІДДЮ ТАК?	→ ТАК НІ
--	---	----------------

- | | | |
|----|--|----------------|
| М6 | Чи були у Вас деякі з цих гіперактивно-імпульсивних симптомів чи симптомів неуважності до 7 років? | → ТАК
НІ |
|----|--|----------------|

У дорослому віці:

- | | | |
|----|---|-----------|
| М7 | а) У Вас все ще розсіюється увага? | НІ ТАК |
| | б) Ви настирливі, втручаєтеся у справи інших, говорите друзям, на роботі, вдома те, за що потім шкодуєте? | НІ ТАК |
| | в) Ви імпульсивні, навіть якщо Вам тепер вдається краще себе контролювати, ніж у дитинстві? | НІ ТАК |
| | г) Ви й надалі метушливі, неспокійні, завжди в русі, навіть якщо Вам тепер вдається краще себе контролювати, ніж у дитинстві? | НІ ТАК |
| | г) Ви продовжуєте дратуватися чи злитися понад міру? | НІ ТАК |
| | д) Ви як і раніше імпульсивні? До прикладу, Ви можете витратити більше грошей, ніж Вам слід насправді? | НІ ТАК |
| | е) У Вас виникають труднощі з організацією своєї праці? | НІ ТАК |

- | | | | |
|---------------------------------------|--|----|-----|
| є) | Вам складно зорганізувати себе навіть у неробочий час? | НІ | ТАК |
| ж) | У Вас неповна зайнятість? У Вас знижена працездатність? | НІ | ТАК |
| M.I.N.I. Plus 5.0.0 (January 1, 2004) | | | |
| з) | Ви не досягаєте тих результатів, яких від Вас очікують інші відповідно до Ваших можливостей? | НІ | ТАК |
| и) | Ви змінювали місця праці, або Вас просили залишити роботу частіше, ніж інші люди? | НІ | ТАК |
| і) | Ваша дружина/чоловік скаржилися на Вашу неуважність або брак зацікавленості у ній/ньому і/або сім'ї? | НІ | ТАК |
| ї) | У було два або більше розлучень? Ви змінювали партнерів частіше, ніж інші? | НІ | ТАК |
| й) | Чи Ви часом відчуваєтеся так, наче у тумані, як телевізор, що сніжить, не можете зосередитися? | НІ | ТАК |
| | M7 (ПІДСУМОК): Чи 9 або більше запитань M7 позначені відповіддю ТАК? | → | ТАК |
| | | НІ | |
| M8 | Чи деякі з цих симптомів викликали значні проблеми у двох або більше таких ситуаціях: у школі, на роботі, вдома, у сім'ї, з друзями? | → | ТАК |
| | | НІ | |

ЧИ ПОЗНАЧЕНЕ ЗАПИТАННЯ M8 ВІДПОВІДДЮ ТАК?

<p>НІ ТАК</p> <p><i>РОЗЛАД ДЕФІЦИТУ УВАГИ/ ГІПЕРАКТИВНОСТІ</i></p> <p><i>у дорослих</i></p>

НА ЦЬОМУ ОПИТУВАННЯ ЗАВЕРШУЄТЬСЯ

M.I.N.I. 5.0.0 (Липень 1, 2006)

ДЖЕРЕЛА

Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Janavs J, Weiller E, Bonara 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.

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 Structured Interview: Reliability and Validity According to the CIDI. *European Psychiatry*. 1997; 12: 224-231.

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. *J. Clin 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.

Дослідження валідності цього документа стало можливим частково завдяки грантам компанії "SmithKline Beecham" та Європейської комісії.

Автори висловлюють свою вдячність д-ру Полін Паверс (Dr. Pauline Powers) за її поради стосовно модулів, присвячених невrogenним анорексії та булімії.

Модуль "М" з M.I.N.I. Plus 2004 додав д-р Олександр О. Данів, Український католицький університет, Львів.

Переклад на українську мову здійснила Ірина Уштан, Український католицький університет, Львів, 2011р.