



EPSI-C

Rezumatul rezultatelor Criterii de diagnostic DSM-5

Interviu psihiatric electronic semi-structurat pentru
copii și adolescenți cu vârsta cuprinsă între 6 și 17
ani

EPSI-C poate fi utilizat gratuit în scopuri clinice și de cercetare cu permisiunea autorilor. EPSI-C nu poate fi utilizat în scopuri comerciale.

Orice întrebări privind EPSI-C trebuie trimise la adresa: forskning@regionvastmanland.se.

Cuprins

Fobie specifică	3
Anxietatea de separare	3
Tulburarea de anxietate socială.....	4
Tulburarea de panică	4
Agorafobia	5
Tulburarea de anxietate generalizată	5
Tulburare obsesiv-compulsivă	6
Tulburarea de stres posttraumatic (PTSD)/PTSD complex.....	7
Suicidalitate	8
Depistarea tulburărilor psihotice	8
Episod depresiv major	9
Depresie persistentă	9
Episod maniacal/hipomaniacal	10
Anorexia nervoasă	11
Bulimia nervoasă.....	11
Tulburarea de alimentație compulsivă	11
ADHD.....	12
Tulburarea din spectrul autist	13
Tulburarea Tourette/ticuri.....	14
Tulburare de opoziție-sfidare	15
Tulburări de comportament	15
Tulburări legate de substanțe	16

Fobie specifică		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	A. Frică/anxietatea marcată față de un obiect/o situație specifică				
2	B. Obiectul/situația fobică provoacă aproape întotdeauna frică/anxietate imediată				
3	C. Obiectul/situația fobică este evitată în mod activ sau suportată cu frică/anxietate intensă				
4	D. Frica/anxietatea nu este proporțională cu contextul socio-cultural sau la pericolul concret reprezentat de obiectul/situația specifică				
5	E. Frica, anxietatea sau evitarea sunt persistente (6 luni sau mai mult)				
6	F. Frica/anxietatea/evitarea provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea socială, școlară, familială sau de altă natură				
	G. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru fobia specifică?					

Marcați fobia (fobiile) relevante:

- ☐ Animale (de exemplu, câini, păianjeni, șerpi etc.)
☐ Fenomene naturale (de exemplu: furtuni, întuneric, înălțimi, apă etc.)
☐ Sânge, înțepături, răni
☐ Situaționale (de exemplu: zbor, ascensoare etc.)
☐ Alte forme (de exemplu: zgomote puternice, vărsături, clovni etc.)

Anxietatea de separare		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1. Frică și anxietate excesivă recurentă cu privire la plecarea de acasă sau de lângă părinți/alte persoane dragi				
3	A2. Preocupare/teamă persistentă și excesivă de a pierde părinții/alte persoane dragi sau frica de a li se întâmpla ceva rău părinților/persoanelor dragi				
4	A3. Preocupare/frică persistentă și excesivă că se va întâmpla ceva neplăcut care va implica separarea de părinți/alte persoane dragi				
5	A4. Reticență persistentă de a ieși, de a pleca de acasă, de a merge la școală sau în orice alt loc din cauza fricii de separare de părinți/persoanele dragi				
6	A5. Frica/reticența persistentă și excesivă de a fi singur(ă) sau fără părinți/alte persoane dragi acasă sau în alte medii				
7	A6. Reticență persistentă/refuzul de a dormi departe de părinți/alte persoane dragi sau de a adormi fără a fi în apropierea lor				
8	A7. Coșmaruri recurente cu tema separării				
9	A8. Acuze recurente privind simptome somatice înainte sau în timpul separărilor concrete				
10	B. Frica/anxietatea/evitarea este persistentă, cu o durată de cel puțin 4 săptămâni.				
11	C. Frica/anxietatea/evitarea provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în domeniul social, școlar, familial sau în alte domenii				
	D. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru anxietatea de separare?					

Tulburarea de anxietate socială		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	A. Frică sau anxietate marcată în una sau mai multe situații sociale în care există riscul de a fi supus unei evaluări critice din partea celorlalți				
2	B. Simte frică/anxietate că va manifesta simptome de anxietate sau că se va comporta într-un mod care va duce la judecăți negative/respingere				
3	C. Situațiile sociale provoacă aproape întotdeauna teamă sau anxietate				
4	D. Situațiile sociale sunt evitate în totalitate sau suportate cu frică sau anxietate intensă				
5	E. Frica/anxietatea nu este proporțională cu contextul socio-cultural sau la pericolul concret reprezentat de situația socială.				
6	F. Frica/anxietatea/evitarea este persistentă (6 luni sau mai mult).				
7	G. Frica/anxietatea/evitarea provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în mediul social, școlar, familial sau în alte domenii				
8	H. Frica/anxietatea/evitarea nu pot fi atribuite unor efecte fiziologice ale unei substanțe sau ale unei alte condiții medicale				
	I. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
9	J. Frica/anxietatea/evitarea nu este legată de o altă condiție medicală, boală sau leziune				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru anxietatea socială?					
Tulburarea de panică		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	A. Atacurile de panică imprevizibile recurente apar atunci când frica/disconfortul intens atinge un punct culminant în câteva minute				
2	A1–A13. Sunt prezente cel puțin patru dintre următoarele simptome: ☐ 1. Inima bate tare și repede, palpitații ale inimii ☐ 2. Transpirații ☐ 3. Tremor sau frisoane ☐ 4. Senzație de sufocare, respirație dificilă ☐ 5. Senzație de asfixie ☐ 6. Durere sau disconfort precordial ☐ 7. Greață, disconfort abdominal ☐ 8. Senzație de leșin, amețeli, instabilitate ☐ 9. Senzații de frig, senzații de căldură ☐ 10. Amorțeală, furnicături ☐ 11. Senzație de derealizare, de a fi într-o bulă, senzații de ieșire din corp ☐ 12. Frica de a pierde controlul, de a „înnebuni” ☐ 13. Frica de moarte				
3	B1. Cel puțin unul dintre atacuri a fost însoțit de îngrijorare sau anxietate persistentă cu privire la un nou atac de panică sau la consecințele acestuia				
4	B2. Cel puțin unul dintre atacuri a fost însoțit de modificări comportamentale semnificative și persistente de adaptare necorespunzătoare, rezultate din atacuri				

5	C. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale oricărei substanțe sau altor afecțiuni medicale				
	D. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru tulburare de panică?					

Agorafobia		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1–A5. Se teme sau este anxios în legătură cu cel puțin două dintre următoarele situații: ☐ 1. Călătoria cu mijloacele de transport public ☐ 2. A fi în spații deschise ☐ 3. A fi în spații închise ☐ 4. A sta la rând sau a fi într-o mulțime de oameni ☐ 5. A fi singur(ă), departe de casă				
3	B. Frica sau evitarea situațiilor din cauza fricii de a nu fi capabil să scape sau să obțină ajutor în cazul apariției unui atac de panică sau a altor simptome limitative/jenante				
4	C. Situațiile agorafobice provoacă aproape întotdeauna frică sau anxietate				
5	D. Situațiile agorafobice sunt evitate în mod activ sau necesită compania unor persoane cunoscute, sau situațiile sunt suportate cu disconfort intens, frică sau anxietate				
6	E. Frica sau anxietatea este disproporționată față de amenințarea reală cauzată de situațiile agorafobice				
7	F. Frica, anxietatea sau evitarea sunt persistente (6 luni sau mai mult)				
8	G. Frica, anxietatea sau evitarea provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în domeniul social, școlar, familial sau în alte domenii				
9	H. Frica/anxietatea/evitarea nu este asociată cu nicio altă afecțiune medicală, boală sau leziune (sau, în prezența unei boli, anxietatea este în mod evident excesivă)				
	I. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru agorafobie?					
Tulburarea de anxietate generalizată		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	A. Îngrijorare excesivă și anxietate (anxietate anticipativă) cu privire la o serie de evenimente sau activități diferite, în majoritatea zilelor, timp de cel puțin 6 luni				
2	B. Dificultăți în controlul anxietății				
3	C1–C6 Îngrijorarea și anxietatea sunt asociate cu cel puțin unul dintre următoarele simptome în majoritatea zilelor din ultimele 6 luni: ☐ 1. Neliniște, senzație de nervozitate, irascibilitate ☐ 2. Obosește ușor ☐ 3. Dificultate de concentrare, mintea devine „goală” ☐ 4. Iritabilitate ☐ 5. Tensiune musculară ☐ 6. Tulburări de somn				

4	D. Îngrijorarea, anxietatea sau simptomele fizice provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în mediul social, școlar, familial sau în alte domenii				
5	C. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau ale unei alte afecțiuni medicale				
	F. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru tulburarea de anxietate generalizată?					

Tulburare obsesiv-compulsivă (TOC)		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsesc informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A. Prezența obsesiilor sau a compulsiilor, sau a ambelor: Obsesiile sunt definite de (1) și (2): 1. Gânduri recurente, persistente, intruzive, nedorite				
4	2. Încercări de a suprima/ignora gândurile sau de a le neutraliza cu alte gânduri/acțiuni				
5	Compulsiile sunt definite de (1) și (2): 1. Comportamente repetitive sau acte mentale pe care copilul se simte obligat să le îndeplinească ca răspuns la o obsesie sau la o regulă care trebuie respectată				
7	2. Comportamentele actelor mentale sunt realizate cu scopul de a reduce anxietatea sau de a preveni un eveniment temut				
8	B. Obsesiile sau compulsiile sunt consumatoare de timp (>1 oră pe zi) sau provoacă suferință sau disconfort semnificativ				
9	C. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau ale unei alte afecțiuni medicale				
	D. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin niciun alt tip de tulburare mintală				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru TOC?					

Marcați tipurile de obsesii:

- ☐ Contaminare (de exemplu, curățenie, germeni, siguranță etc.)
- ☐ Nevoia de simetrie sau precizie
- ☐ Gânduri agresive (de exemplu, rănirea altora, faptul că s-ar putea întâmpla ceva rău)
- ☐ Gânduri nihiliste sau morbide
- ☐ Obsesii sexuale
- ☐ Frazе/sunete/imagini fără sens
- ☐ Obsesii religioase
- ☐ Boală fizică
- ☐ Economisirea/colectarea (de exemplu, teama de a arunca lucruri din greșeală)
- ☐ Obsesii de tip magic (de exemplu, numere norocoase, superstiții)

Marcați tipurile de compulsi:

- ☐ Curățare/spălare
- ☐ Organizarea/aranjarea obiectelor (simetrie)
- ☐ Verificarea (de exemplu, nu a rănit pe alții, a făcut ceea ce trebuia, a încuiat ușa etc.).
- ☐ Gânduri nihiliste sau morbide
- ☐ Atingerea obiectelor/persoanelor
- ☐ Numărarea (de exemplu, până la anumite numere, numărul de obiecte etc.)
- ☐ Repetarea/refacerea (de exemplu, sarcini, spălatul mâinilor, mersul înainte și înapoi peste praguri etc.)
- ☐ Realizarea de liste/programe de activități
- ☐ Colectarea/salvarea (imposibilitatea de a arunca lucruri)
- ☐ Ritualuri mentale/ritualuri de gândire
- ☐ Gândire magică
- ☐ Ritualuri cu părinți sau alte persoane (asigurări liniștitoare)

PTSD/complex PTSD		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5 pentru PTSD	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1–A4. Expunerea traumatică la unul sau mai multe dintre următoarele: ☐ 1. A suferit el însuși unul sau mai multe evenimente traumatice ☐ 2. A fost martor la evenimente traumatice care au afectat o altă persoană ☐ 3. A fost informat despre un eveniment traumatic care a implicat familia/un prieten ☐ 4. Expunerea la detalii aversive ale unui eveniment traumatic				
3	B1–B5. Unul sau mai multe dintre următoarele simptome intruzive legate de evenimentul traumatic: B1. Amintiri recurente, involuntare, intruzive și dureroase ale traumei				
4	B2. Visuri recurente în care conținutul și/sau aspectul afectiv al visului sunt legate de trauma				
5	B3. Reacții disociative (flashback-uri), retrăirea evenimentelor				
6	B4. Stres psihologic intens sau prelungit atunci când este expus la stimuli interni sau externi care simbolizează sau seamănă cu orice aspect al traumei				
7	B5. Reacții fiziologice pronunțate la stimuli externi sau interni amintind de diferite aspecte ale traumei				
8	C1–C2. Evitarea persistentă a stimulilor asociați cu trauma, evidențiată prin cel puțin unul dintre următoarele: C1. Evitarea amintirilor interne ale traumei				
9	C2. Evitarea amintirilor externe ale traumei				
10	D1–D7. Modificări cognitive negative/dispoziție alterată negativ, evidențiate prin cel puțin două dintre următoarele: D1. Incapacitatea de a-și aminti un aspect important al evenimentului traumatic				
11a	D2. Convingeri sau așteptări negative persistente și exagerate despre sine, despre ceilalți sau despre lume				
12	D3. Gânduri persistente și distorsionate despre cauza sau consecințele a evenimentului traumatic, care duce la învinovățirea proprie sau a altora				
13	D4. Stare emoțională negativă persistentă (de exemplu, frică, groază, furie, vinovăție sau rușine)				
14	D5. Scăderea semnificativă a interesului sau a participării la activități				
15	D6. Sentimente de detașare sau alienare față de ceilalți				
16	D7. Incapacitatea persistentă de a resimți emoții pozitive				
19	E1–E6. Modificări semnificative ale răspunsurilor la stimuli, evidențiate prin cel puțin două dintre următoarele: E1. Iritabilitate, furie, comportament agresiv				
20	E2. Necugetare sau autodistrugere				
21	E3. Hipervigilență				
22	E4. Ușor de speriat				
23	E5. Dificultate de concentrare				
24	E6. Tulburări de somn				
25	Durata simptomelor (criteriile B, C, D, E) este mai mare de 1 lună				
26	G. Simptomele provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în domeniul social, școlar, familial sau în alte domenii				
27	H. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau ale unei alte afecțiuni medicale				
	Criterii suplimentare ICD-11 pentru PTSD complex				
11b	Imagine de sine negativă persistentă				
17	Dificultăți persistente în menținerea relațiilor				
18	Probleme omniprezente legate de reglarea emoțiilor				
	Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru PTSD (A–H)?				
	Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru PTSD complex (A–H + ICD-11- criterii suplimentare)?				

Suicidalitate		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.		Lipsește informații	NU	DA, mai mult de o lună	DA, luna trecută
1	Prezența gândurilor de disperare				
2	Prezența gândurilor de moarte				
3	Prezența dorinței de moarte				
4	Prezența gândurilor suicidale				
5	Prezența planurilor de sinucidere				
6	Istoric al tentativelor de suicid				
7	Prezența comportamentului de automutilare				
Efectuați o evaluare cuprinzătoare a riscului de suicid. Stabiliți un plan de siguranță, dacă este necesar.					

Depistarea tulburărilor psihotice		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Simptome psihotice	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	Prezența halucinațiilor				
3	Prezența delirului				
4	Prezența vorbirii dezorganizate				
5	Prezența comportamentului dezorganizat/catatonic				
6	Prezența simptomelor negative				
7	Simptomele provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în domeniul social, școlar, familial sau în alte domenii				
8	Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau unei alte afecțiuni medicale				
Efectuați o evaluare clinică a simptomelor psihotice. Dacă este necesar, continuați cu o evaluare aprofundată.					

Episod depresiv major		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1–A9. Cel puțin cinci dintre următoarele simptome au fost prezente în aceeași perioadă de 2 săptămâni. <u>Trebuie să fie prezent cel puțin unul dintre simptomele de dispoziție depresivă sau pierderea interesului/plăcerii.</u> 1. Dispoziție depresivă sau iritabilă aproape toată ziua, aproape în fiecare zi				
3	2. Diminuare marcată a interesului/plăcerii în aproape toate activitățile, aproape toată ziua, aproape în fiecare zi				
4	3. Pierdere semnificativă în greutate (fără intenția de a slăbi) sau creștere în greutate sau scădere/creștere a apetitului aproape în fiecare zi				
5	4. Probleme cu somnul aproape în fiecare zi				
6	5. Agitație psihomotorie sau inhibiție aproape în fiecare zi				
7	6. Senzație de slăbiciune sau lipsă de energie aproape în fiecare zi				
8	7. Sentimente de inutilitate sau vinovăție excesivă/nejustificată aproape în fiecare zi				
9	8. Capacitate redusă de gândire sau concentrare sau indecizie aproape în fiecare zi				
10	9. Gânduri recurente despre moarte, gânduri suicidale recurente, tentative sau planuri de suicid				
11	B. Simptomele provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea în domeniul social, școlar, familial sau în alte domenii				
12	C. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau unei alte afecțiuni medicale				
	D. Episodul depresiv nu poate fi explicat mai bine printr-o tulburare psihotică.				
	E. Nu a existat niciodată un episod maniacal sau hipomaniacal				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru un episod depresiv major (A–C)?					
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru tulburarea depresivă majoră (A–E)?					
Depresie persistentă		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	A. Stare depresivă sau iritabilă aproape toată ziua, aproape zilnic, timp de cel puțin 1 an				
2	B1–B6. Sunt prezente cel puțin două dintre următoarele simptome: ☐ 1. Apetit scăzut sau supraalimentare ☐ 2. Tulburări de somn (prea puțin sau prea mult somn) ☐ 3. Energie scăzută sau senzație de slăbiciune ☐ 4. Stima de sine scăzută ☐ 5. Dificultăți de concentrare, dificultăți în luarea deciziilor ☐ 6. Sentimente de disperare				
3	C. În perioada de 1 an, copilul nu a fost lipsit de simptome (fără simptome conform criteriilor A și B) timp de mai mult de 2 luni consecutiv				
	D. Criteriile pentru depresia majoră pot fi prezente în mod continuu				
	E. Nu a existat niciodată un episod maniacal sau hipomaniacal.				
	F. Simptomele nu pot fi explicate mai bine printr-o tulburare psihotică				
5	C. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau unei alte afecțiuni medicale				
4	H. Simptomele provoacă suferință semnificativă din punct de vedere clinic sau afectează funcționarea socială, școlară, familială sau de altă natură				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru depresia persistentă?					

Episod maniacal/hipomaniacal		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	Episod maniacal: A. Perioadă distinctă de stare persistentă și anormal de ridicată/iritabilă, creștere anormală a activității/energiei orientate spre atingerea unui obiectiv în majoritatea zilei, timp de o perioadă determinată de cel puțin o săptămână (sau mai scurtă, dacă a fost necesară spitalizarea)				
2	B1–B7. În perioada de schimbare dispoziției/energiei, au fost prezente cel puțin trei dintre următoarele simptome, care reprezintă o schimbare vizibilă față de comportamentul obișnuit: ☐ 1. Grandiozitatea sau stima de sine exagerată ☐ 2. Reducerea a nevoii de somn ☐ 3. Neobișnuit de vorbăreț, îi este greu să tacă ☐ 4. Fuga ideilor, gândurilor, gânduri care se succed rapid ☐ 5. Ușor de distras ☐ 6. Agitație psihomotorie sau activitate crescută direcționată către un scop ☐ 7. Implicarea excesivă în activități cu consecințe negative				
5	C. Starea de spirit modificată provoacă tulburări semnificative sau spitalizare				
7	D. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau unei alte afecțiuni medicale				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru un episod maniacal?					
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
1	Episod hipomaniacal: A. Perioadă distinctă de stare persistentă și anormal de ridicată/iritabilă, creștere anormală a activității/energiei orientate spre atingerea unui obiectiv în majoritatea zilei, pentru o perioadă determinată de cel puțin 4 zile				
2	B1–B7. În perioada de schimbare a dispoziției/energiei, au fost prezente cel puțin trei dintre următoarele simptome, care reprezintă o schimbare vizibilă față de comportamentul obișnuit: ☐ 1. Grandiozitatea sau stima de sine exagerată ☐ 2. Reducerea a nevoii de somn ☐ 3. Neobișnuit de vorbăreț, îi este greu să tacă ☐ 4. Fuga ideilor, gândurilor, gânduri care se succed rapid ☐ 5. Ușor de distras ☐ 6. Agitație psihomotorie sau activitate crescută direcționată către un scop ☐ 7. Implicarea excesivă în activități cu consecințe negative				
3	C. În timpul episodului, comportamentul copilului este clar diferit de comportamentul său obișnuit				
4	D. Schimbarea de dispoziție/comportament este observabilă de către alte persoane				
6	E. Episodul nu este suficient de grav pentru a provoca dizabilități sau a necesita spitalizare				
7	F. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau unei alte afecțiuni medicale				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru un episod hipomaniacal?					

Anorexia nervoasă		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A. Aport energetic insuficient care duce la o greutate corporală semnificativ redusă (sub greutatea corporală minimă normală)				
1	B. Frica intensă de a crește în greutate sau comportament persistent care interferează cu creșterea în greutate, chiar dacă greutatea este semnificativ redusă.				
3	C. Imagine corporală perturbată sau influență excesivă a greutății/silueții asupra stimei de sine sau negarea gravității greutății corporale scăzute				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru anorexia nervoasă?					

Bulimia nervoasă		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1–A2. Episoade recurente de consum excesiv de alimente caracterizate atât prin (1), cât și prin (2): 1. Consumul unei cantități mari de alimente într-o perioadă scurtă de timp				
3	2. Sentimentul lipsei controlului asupra comportamentului alimentar în această perioadă				
4	B. Comportamente compensatorii recurente inadecvate pentru a evita creșterea în greutate				
5	C. Atât consumul compulsiv de alimente, cât și comportamentele compensatorii apar, în medie, cel puțin o dată pe săptămână, timp de 3 luni				
6	D. Stima de sine este influențată în mod necorespunzător de forma corpului și greutatea corporală				
	E. Simptomele nu apar numai în timpul episoadelor de anorexie nervoasă				
Sunt îndeplinite criteriile diagnostice pentru bulimia nervoasă?					

Tulburare de alimentație compulsivă		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1–A2. Episoade recurente de consum excesiv de alimente caracterizate atât prin (1), cât și prin (2): 1. Consumul unei cantități mari de alimente într-o perioadă scurtă de timp				
3	2. Sentimentul lipsei controlului asupra comportamentului alimentar în această perioadă.				
4	B1–B5. În timpul episodului de consum excesiv de alimente, sunt prezente cel puțin trei dintre următoarele simptome: ☐ 1. Mănâncă mult mai repede decât în mod normal ☐ 2. A mânca până când apare o senzație neplăcută de plenitudine ☐ 3. Consumul de cantități mari de alimente fără senzație fizică de foame ☐ 4. Mănâncă singur(ă) din cauza rușinii că mănâncă atât de mult ☐ 5. Senzație de dezgust față de propria persoană, depresie sau sentimente puternice de vinovăție după aceea				
6	C. Consumul excesiv de alimente provoacă suferință semnificativă				
5	D. Consumul compulsiv de alimente apare în medie cel puțin o dată pe săptămână, timp de 3 luni				
7	E. Mâncatul compulsiv nu este asociat cu comportamente compensatorii și nu este exclusiv pentru anorexia sau bulimia nervoasă				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru tulburarea de alimentație compulsivă?					

ADHD		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
	A. Un model persistent de neatenție și/sau hiperactivitate/impulsivitate care afectează negativ funcționarea sau dezvoltarea, după cum se evidențiază prin 1. Neatenție și/sau 2. Hiperactivitate/impulsivitate:				
	A.1a– 1i. Neatenție Cel puțin <u>sase</u> dintre următoarele simptome (<u>cinci</u> pentru persoanele în vârstă de 17 ani) au fost prezente timp de cel puțin 6 luni într-un grad necorespunzător cu nivelul de dezvoltare și au un impact negativ asupra activităților școlare și sociale:				
2	a. Neatent la detalii, face adesea greșeli din neatenție				
3	b. Are adesea dificultăți în menținerea atenției				
4	c. Adesea pare că nu ascultă când i se vorbește direct				
5	d. Adesea nu respectă instrucțiunile și nu își termină temele, sarcinile școlare sau alte sarcini				
6	e. Are adesea dificultăți în organizarea sarcinilor și activităților				
7	f. Evită adesea, nu îi place sau nu este dispus să se angajeze în sarcini care necesită efort mental susținut				
8	g. Pierde adesea lucruri necesare pentru îndeplinirea sarcinilor sau activităților				
9	h. Este adesea ușor distras de stimuli externi (sau gânduri fără legătură)				
10	i. Este adesea uituc în viața de zi cu zi				
	A.2a–2i Hiperactivitate/impulsivitate. Cel puțin <u>sase</u> dintre următoarele simptome (<u>cinci</u> pentru persoanele în vârstă de 17 ani) au fost prezente timp de cel puțin 6 luni într-un grad incompatibil cu nivelul de dezvoltare și au un impact negativ asupra activităților școlare și sociale:				
11	a. Are adesea dificultăți în a ține mâinile și picioarele nemișcate sau nu poate sta nemișcat pe scaun				
12	b. Adesea părăsește locul în situații în care se așteaptă să rămână așezat				
13	c. Adesea aleargă sau se cățără în situații în care este inadecvat sau se simte neliniștit				
14	d. Adesea incapabil să se joace sau să participe la activități în liniște				
15	e. Este adesea în mișcare, incapabil să stea liniștit, este dificil să ții pasul cu el				
16	f. Vorbește adesea excesiv				
17	g. Adesea răspunde la întrebări înainte ca acestea să fie formulate complet				
18	h. Are adesea dificultăți în a-și aștepta rândul				
19	i. Întrerupe sau deranjează frecvent pe ceilalți				
20	B. Mai multe simptome au fost prezente înainte de vârsta de 12 ani				
21	C. Mai multe simptome de neatenție și/sau hiperactivitate-impulsivitate sunt prezente în cel puțin două contexte				
22	D. Există dovezi clare că simptomele interferează cu sau afectează funcționarea zilnică				
	E. Simptomele nu apar exclusiv în contextul unei tulburări psihotice și nu pot fi explicate mai bine prin nici o altă formă de boală mintală				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru ADHD?					
Tip combinat (A1+A2)					
Tip predominant neatent (A1, dar nu A2)					
Tip predominant hiperactiv-impulsiv (A2, dar nu A1)					

Tulburarea din spectrul autist		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într- o măsură insuficientă	DA
	A1–A3. Deficiențe persistente în comunicarea socială și interacțiunea socială, manifestate prin următoarele:				
2	1. Carențe în reciprocitatea socială				
3	2. Deficiențe în comportamentul de comunicare nonverbal				
4	3. Deficiențe în dezvoltarea, menținerea și înțelegerea relațiilor				
	B1–B4. Modele de comportament, interese sau activități restrictive și repetitive, manifestate prin cel puțin două dintre următoarele:				
5	1. Mișcări motorii stereotipe sau repetitive, vorbire sau utilizarea obiectelor				
6	2. Insistența asupra uniformității, aderarea inflexibilă la rutine sau comportamente verbale/nonverbale ritualizate				
7	3. Interese extrem de restrictive, fixe, cu o intensitate anormală				
8	4. Hiper- sau hiporeactivitate la stimulii senzoriali sau interes neobișnuit pentru aspectele senzoriale ale mediului înconjurător				
9	C. Simptomele au fost prezente în perioada timpurie de dezvoltare				
10	D. Simptomele cauzează tulburări semnificative din punct de vedere clinic în domeniul social, școlar, familial sau în alte domenii ale funcționării				
	E. Simptomele nu pot fi explicate mai bine prin dizabilitate intelectuală sau întârziere globală în dezvoltare				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru autism?					

Tulburarea Tourette/ticuri		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într- o măsură insuficientă	DA
	Tulburare Tourette: A. Au fost prezente, la un moment dat, atât <u>ticuri motorii multiple</u> , cât și <u>unul (sau mai multe) ticuri vocale</u> , dar nu neapărat în același timp				
	Ticuri motorii sau vocale persistente: A. Unul sau mai multe ticuri motorii sau vocale, <u>numai într-una dintre forme</u> , sunt prezente de ceva timp				
2	Ticuri motorii: ☐ Clipește ☐ Mișcări faciale/grimase ☐ Mișcări/ contracții ale capului ☐ Contracții ale brațului sau ale piciorului ☐ Mișcări ale corpului ☐ Atingerea, împungerea sau apucarea de lucruri sau persoane ☐ Sărituri, țopăituri sau lovituri cu piciorul ☐ Rănirea de sine, mușcarea, lovirea sau altele asemenea ☐ Repetarea a ceea ce fac ceilalți (ecopraxie) ☐ Efectuarea de gesturi și mișcări obscene etc. (copropraxie) ☐ Altele				
3	Ticuri vocale: ☐ Curățarea gâtului, tuse ☐ Sforăit, mormăit ☐ Miroș, adulmecat ☐ Lovituri, fluierături, strigăte ☐ Cuvinte sau propoziții ☐ Repetarea a ceea ce spun alții (ecolalie) ☐ Repetarea propriilor cuvinte (palilalia) ☐ Rostirea de cuvinte nepotrivite, urâte (coprolalia) ☐ Altele				
4	B. Ticurile sunt prezente de cel puțin 1 an de la debut (dar frecvența lor poate varia)				
	C. Debutul este înainte de vârsta de 18 ani				
5	D. Simptomele nu pot fi atribuite efectelor fiziologice ale unei substanțe sau unei alte afecțiuni medicale				
	E. Criteriile pentru sindromul Tourette nu au fost îndeplinite niciodată.				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru tulburarea Tourette (A–D)?					
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru ticuri persistente (A–E)?					

Tulburare de opoziție-sfidare (ODD)		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
	A1–A8. Un model de furie/iritabilitate, comportament argumentativ/sfidător sau răzbunător cu o durată de cel puțin 6 luni, evidențiat prin cel puțin patru dintre următoarele simptome (nu numai în relația cu frații):				
2	1. Adesea își pierde cumpătul				
3	2. Este adesea sensibil sau ușor iritabil				
4	3. Este adesea supărat și plin de resentimente				
5	4. Se ceartă frecvent cu persoanele autoritare sau cu adulții				
6	5. Adesea sfidează în mod activ sau refuză să respecte regulile sau să se conformeze cererilor autorităților				
7	6. Adesea îi deranjează în mod deliberat pe ceilalți				
8	7. Adesea dă vina pe alții pentru propriile greșeli sau comportament necorespunzător				
9	8. A fost răzbunător de cel puțin două ori în ultimele 6 luni				
10	B. Comportamentul provoacă suferință persoanei în cauză sau altor persoane sau duce la afectarea funcționării				
	C. Comportamentul nu apare exclusiv în contextul psihozei, tulburărilor legate de consumul de substanțe, depresiei sau tulburării bipolare. Criteriile pentru tulburarea de dereglare disruptivă a dispoziției nu sunt îndeplinite				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru ODD?					
Tulburări de comportament		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
2	A1–A15. Un model persistent de comportamente care implică încălcarea drepturilor fundamentale ale altora sau a normelor și regulilor sociale adecvate vârstei. Tulburarea se manifestă prin cel puțin trei dintre următoarele comportamente în ultimele 12 luni, dintre care cel puțin unul a apărut în ultimele 6 luni: ☐ 1. Amenință, agresează sau intimidează adesea pe ceilalți ☐ 2. Începe de multe ori lupte fizice ☐ 3. A folosit o armă care ar putea provoca leziuni grave altor persoane ☐ 4. A fost fizic necruțător cu oamenii ☐ 5. A fost fizic necruțător cu animalele ☐ 6. A furat ceva în confruntare directă cu victima ☐ 7. A forțat pe cineva să întrețină relații sexuale ☐ 8. A provocat în mod intenționat un incendiu cu intenția de a cauza pagube grave ☐ 9. A distrus în mod intenționat bunurile altor persoane prin alte mijloace decât focul ☐ 10. A pătruns prin efracție în mașina, sediul sau locuința altei persoane ☐ 11. Adesea minte pentru a obține avantaje sau pentru a evita obligații ☐ 12. A furat obiecte de valoare considerabilă fără confruntare directă ☐ 13. Rămâne adeseori afară noaptea, în ciuda interdicției părinților (cu debut înainte de vârsta de 13 ani) ☐ 14. A fugit de acasă peste noapte de cel puțin două ori (sau o dată, dacă absența a fost mai lungă) ☐ 15. Absenteism școlar frecvent (începând înainte de vârsta de 13 ani)				

3	A. Cel puțin unul dintre comportamentele de mai sus a fost prezent în ultimele 6 luni				
4	B. Comportamentele cauzează tulburări funcționale semnificative din punct de vedere clinic				
Sunt îndeplinite criteriile de diagnostic pentru tulburarea de comportament?					

Tulburări legate de substanțe		Este îndeplinit criteriul?			
EPSI-C Obiect.	Criterii de diagnostic DSM-5	Lipsește informații	NU	Simptomele există, dar într-o măsură insuficientă	DA
	A1–A10. Consumul problematic de substanțe, manifestat prin cel puțin două dintre următoarele simptome într-o perioadă de 12 luni:				
2	1. Substanța este adesea consumată în cantități mai mari sau pe o perioadă mai lungă decât cea prevăzută				
3	2. Există o dorință persistentă sau eforturi nereușite de a limita/controla consumul de substanțe				
4	3. Se pierde mult timp pentru a obține substanța sau pentru a se recupera după efectele acesteia				
5	4. Dorință puternică sau nevoia imperioasă de a consuma substanța				
6	5. Consumul repetat de substanțe care duce la incapacitatea persoanei de a face față școlii sau altor obligații				
7	6. Continuarea consumului de substanțe în ciuda consecințelor sociale negative recurente				
8	7. Activitățile sociale sau de agrement importante sunt abandonate/reduce din cauza consumului de substanțe				
9	8. Consumul repetat de substanțe în situații în care acesta prezintă un pericol fizic				
10	9. Consumul de substanțe continuă în ciuda cunoașterii problemelor fizice/psihologice care pot fi cauzate de substanța respectivă				
11	10a–10b. Toleranța, definită ca fiind una dintre următoarele: a. Necesitatea unei cantități semnificativ mai mari de substanță pentru a obține efectul dorit				
12	b. Efect redus semnificativ în cazul utilizării continue a aceleiași cantități de substanță				
	11a–11b Retragere, manifestată prin oricare dintre următoarele:				
13	a. Simptome de sevraj				
14	b. Substanța este utilizată pentru ameliorarea/prevenirea simptomelor de sevraj.				
Efectuați o evaluare clinică a simptomelor asociate consumului de substanțe. Dacă este necesar, continuați cu o evaluare aprofundată.					

Indicați ce substanță (substanțe) sunt utilizate:

- ☐ Tutun
- ☐ Alcool
- ☐ Cannabis
- ☐ Amfetamine
- ☐ Cocaină
- ☐ Opiacee
- ☐ Halucinogene
- ☐ Solvenți
- ☐ Sedative/hipnotice/anxiolitice
- ☐ GHB
- ☐ Steroizi anabolizanți
- ☐ Alte substanțe:
