

Amerikanska original som använts: III 18/2 2009

**ASPERGERS SYNDROM**  
**GENOMGRIPANDE STÖRNING I UTVECKLINGEN UNS**  
**SUPPLEMENT**

---

**Intervjupersonens ID# och Initialer**

---

**Datum för Intervjun**

---

**Intervjuare**

# ASPERGERS SYNDROM PDD NOS

## 1. Bristande förmåga att spontant dela glädje, intressen och framgångar med andra

**Föräldern:** Hur var det när ditt barn var liten, brukade han/hon visa dig sina leksaker eller andra saker som han/hon var intresserad av? Brukade han/hon leka för sig själv utan att vända sig till dig ens i liten mån?

Om något bra händer ditt barn nu, som att få bra betyg/omdömen i skolan eller lyckats med något särskilt, brukar han/hon vilja dela det med dig spontant? Brukar han/hon dela med sig av de goda nyheterna med sina vänner?

**Barn:** Om de händer något bra för dig, som att du fått bra betyg/omdömen i skolan eller lyckats med något särskilt, brukar du hålla det för dig själv, eller brukar du berätta för mamma, pappa eller någon annan?

**OBSERVERA: SKATTA INTE SOM POSITIVT OM PROBLEMET KAN TILLSKRIVAS ANNAN PSYKIATRISK STÖRNING SOM ÅNGEST, PSYKOS, DEPRESSION, UPPFÖRANDE-STÖRNING ELLER NORMALT TONÅRSBETEENDE.**

### F B S

- 0 0 0 Information saknas.  
1 1 1 Föreligger inte.  
2 2 2 Under tröskel: Försöker ibland dela med sig, men inte ofta och inte spontant.  
3 3 3 Tröskel: Strävar inte efter att spontant dela med sig av glädjeämnen, intressen eller framgångar med andra människor eller enbart när det handlar om specialintresset/n.

### **TIDIGARE:**

Avser 3-5 år

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	B	S

## 2. Oförmåga att utveckla kamratrelationer som är ålders- och utvecklingsadekvata

Detta kan visa sig på olika sätt vid olika åldrar. Mycket små barn kan ha litet eller inget intresse att utveckla vänskapsrelationer. Äldre barn kan ha intresse för vänskap men saknar förmåga att förstå reglerna för socialt samspel.

**Föräldern:** Har ditt barn en bästis/god vän i sin egen ålder? Brukar ditt barn vara tillsammans med andra barn efter skolan eller på veckosluten? Kommer ditt barn lättare överens med yngre barn eller med vuxna än med barn i samma ålder?

Föredrar han/hon att vara för sig själv?

Vill ditt barn vara social men klarar inte av att relatera till sina kamrater?

Vill ditt barn bli vän med andra men säger att han/hon inte vet varför andra barn inte vill vara kompis med honom/henne?

Kan ditt barn förstå hur andra barn reagerar i sociala situationer?

Eller missförstår han/hon eller kan han/hon inte "ställa in sig" på kamraternas sätt att reagera i sociala situationer?

Händer det att andra utnyttjar honom/henne?

Kan ditt barn bara vara tillsammans med andra på sina egna villkor?

Fungerar ditt barn bättre med yngre barn eller med vuxna än med barn i hans/hennes egen ålder? Om ditt barn klarar sig bättre med kamrater som är yngre, är hans sätt att relatera passande (för åldern och utvecklingsnivån)? (Ge exempel)

**Barn:** Tycker du om att vara med andra i din ålder eller vill du helst vara för dig själv det mesta av tiden? Har du någon bästis?

**OBSERVERA: VAR NOGA MED ATT JÄMFÖRA BARNETS UPPGIFTER MED ANNAN INFORMATION. RÄKNA INTE SOM POSITIVT OM DET UTESLUTANDE BEROR PÅ ANDRA TILLSTÅND SOM ADHD, SOCIAL FOBI, SCHIZOFRENI ELLER SCHIZOID PERSONLIGHETSSTÖRNING.**

### F B S

- 0 0 0 Information saknas.  
1 1 1 Föreligger inte.  
2 2 2 Under tröskel: Har personliga relationer i viss omfattning, framför allt i grupsituationer eller huvudsakligen inom begränsade intresset.  
3 3 3 Tröskel: Brister i förmågan att utveckla kamratrelationer som motsvarar utvecklingsåldern. Oförmögen att läsa kamraternas reaktioner i sociala situationer.

### **TIDIGARE:**

Avser 3-5 år

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	B	S

# ASPERGERS SYNDROM PDD NOS

## 3. Brist på social eller känslomässig ömsesidighet

**Föräldern:** När ditt barn var liten, om du eller någon som han/hon kände väl log mot honom/henne, log han/hon tillbaka spontant?

När du kommer hem efter att ha varit ute ett tag och ditt barn ser dig för första gången, ler han/hon?

Hur reagerar han/hon när en kamrat eller vuxen som han/hon inte känner säger något trevligt till honom/henne eller närmar sig honom/henne på ett vänligt sätt?

Kan ditt barn ha ett "fram och tillbaka" samtal med en kamrat eller vuxen som han/hon inte känner?

Vet han/hon att "gå vidare" från en fråga eller ett svar för att hålla en dialog i gång?

Om ditt barn ser någon som gråter eller är upprörd, hur reagerar han/hon?

Kommer du att märka någon skillnad i hans/hennes stämning eller ansiktsuttryck?

Kommer han/hon att erbjuda tröst, bli upprörd själv eller ignorera situationen?

Erbjuder ditt barn spontant att dela med sig till dig? Med kamrater?

**Barn:** Vad skulle du göra om du såg någon i din familj eller en vän gråta?

Hur gör du om någon du inte känner ler mot dig och säger hej?

**OBSERVERA: BEDÖM UTIFRÅN SVAREN OCH OBSERVATION.**

**F B S**

- 0 0 0 Information saknas.  
1 1 1 Föreligger inte.  
2 2 2 Under tröskel: Lindrig brist i social eller känslomässig ömsesidighet.  
3 3 3 Tröskel: Påtagliga brister i social eller känslomässig ömsesidighet, antingen beroende på en oförmåga att uppfatta andras känslor, eller oförmåga att veta hur man skall svara.

**TIDIGARE:**

Avser 3-5 år

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	B	S

## 4. Ihållande upptagenhet med delar av föremål

Inkludera icke ändamålsenlig användning av leksaker sett utifrån barnets utvecklingsålder.

**Föräldern:** Leker ditt barn med leksaker på ett annat sätt än de avsågs användas? Händer det, till exempel, att han/hon vänder en bil upp och ner och snurrar runt bilens hjulen snarare än kör med den?

Radat ditt barn upp sina leksaker eller använder mycket tid till att kategorisera dem efter färg eller form snarare än att leka med dem (t.ex. byggklossar eller lego).

När ditt barn leker med, eller undersöker ett föremål, blir han/hon alltför upptagen med delar av föremålet?

**OBSERVERA: VAD GÄLLER SAMTLIGA FRÅGOR OVAN. FRÅGA OM DET BÖRJADE NÅR BARNET VAR LITET (T.EX. FÖRE FÖRSKOLEÅLDERN) ELLER BÖRJADE DET NYLIGEN? VID AUTISMSPEKTRUMSTÖRNINGAR SKALL ALLA DESSA BETEENDEN BÖRJAT NÅR BARNET VAR LITET. BEAKTA OM BARNET HAR OCD, SVÅR SOCIAL FOBI, MENTAL RETARDATION, HAR ANAMNES PÅ SVÅRA ÖVERGREPP ELLER FÖRSUMMELSE ELLER OM DET FINNS KULTURELLA ASPEKTER SOM BÄTTRE FÖRKLARAR SYMPTOMEN.**

**F B S**

- 0 0 0 Information saknas.  
1 1 1 Föreligger inte.  
2 2 2 Under tröskel: Leker ibland på ett icke ändamålsenligt sätt med leksaker. Viss upptagenhet med delar av föremål, men ingen betydande funktionsinskränkning.  
3 3 3 Tröskel: Ihållande upptagenhet med delar av föremål. Leker nästan aldrig med leksaker som de avsetts användas. Orskar social funktionsinskränkning.

**TIDIGARE:**

Avser 3-5 år

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	B	S

# ASPERGERS SYNDROM PDD NOS

**Kodning av återstående frågor:** 0 = Information saknas 1 = Nej 2 = Ja

	Förälder AE	Förälder MAT	Barn AE	Barn MAT	Sammantaget AE	Sammantaget MAT
<b>5. Kommunikationsproblem och sociala brister som är vanliga bland patienter med Aspergers syndrom</b>						
A. Ensidig mångordighet	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Håller ditt barn på och pratar om en sak, nästan som han/hon håller ett tal snarare än deltar i en konversation? Har folk någonsin sagt att han/hon verkar vara en "liten professor"?</i>						
B. Pragmatisk språkstörning	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Har ditt barn svårt att förstå de mer subtila inslagen i språket, som turtagning vid en konversation, eller som att förstå vad någon menar när de använder sarkasm eller en analogi (ex. Hon är tung som ett hus)?</i>						
C. Onormal röstmodulering/Prosodi	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Är det något ovanligt med ditt barns röstmoduli? Är hans/hennes röst monoton? Överdrivet sjungande? Har han/hon dålig "volymskontroll" eller ett annorlunda mönster för betoning i sitt språk?</i>						
D. Följer oupphörligt och okänsligt efter andra personer	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Kan ditt barn obevekligt följa efter andra, även när de inte verkar intresserade av att prata med eller vara med honom/henne? Har han/hon svårt att läsa andras sociala signaler?</i>						
<b>OBSERVERA: BEDÖM UTIFRÅN SVAREN OCH EGEN OBSERVATION.</b>						
<b>6. Kännetecken för patienter med högfungerande autism</b>						
A. Social isolering	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Från det att han/hon var liten föredrog han/hon att vara ensam? Hur är det nu? Verkar han/hon ointresserad av vänner och andra sociala kontakter?</i>						
B. Ekolali	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Upprepa ditt barn frasersom han/hon hört andra säga, eller nonsensfraser om och om igen?</i>						

# ASPERGERS SYNDROM PDD NOS

**Kodning av återstående frågor:** 0 = Information saknas 1 = Nej 2 = Ja

	Förälder AE	Förälder MAT	Barn AE	Barn MAT	Sammantaget AE	Sammantaget MAT
<b>7. Utvecklingsanamnes</b>						
A. Åldersadekvat ADL-fungerande	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
B. Pragmatisk språkstörning	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<i>Har ditt barn svårt att förstå de mer subtila inslagen i språket, som turtagning vid en konversation, eller som att förstå vad någon menar när de använder sarkasm eller en analogi (ex. Hon är tung som ett hus)?</i>						
<b>8. Funktionsinskränkning</b>						
A. Socialt (med kamrater):	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
B. Med familjen:	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
C. I skolan:	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
<b>9. Uppfyller kriterier för Aspergers syndrom:</b>					0 1 2	0 1 2
<p>A. Kvalitativt nedsatt förmåga till social interaktion, vilket visar sig på minst två av följande:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Påtagligt bristande förmåga att använda varierade icke-verbala beteenden såsom ögonkontakt, ansiktsuttryck, kroppshållning och gester som ett led i den sociala interaktionen.</li> <li>2) Oförmåga att etablera kamratrelationer som är adekvata för utvecklingsnivån.</li> <li>3) Brist på spontan vilja att dela glädje, intressen, eller framgångar med andra (t.ex. visar inte, tar inte med sig eller uppmärksammar inte andra på sådant som är av intresse).</li> <li>4. Brist på social eller emotionell ömsesidighet.</li> </ol> <p>B. Begränsade repetitiva och stereotypa beteendemönster, intressen och aktiviteter, som yttrar sig som minst en av följande:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Uppslukande intresse för ett eller flera stereotypa och begränsade intressen som är abnormt vad gäller intensitet eller fokus.</li> <li>2) Uppenbart oflexibelt fasthållande vid specifika dåligt fungerande rutiner eller ritualer.</li> <li>3) Stereotypa och repetitiva rörelsemönster (t.ex. flaxar med eller vrider händer eller fingrar eller komplexa rörelser med hela kroppen).</li> <li>4) Ihållande upptagenhet med delar av föremål.</li> </ol> <p>C. Störningen orsakar kliniskt signifikant funktionsinskränkning i sociala sammanhang, skola/arbete eller på andra viktiga områden.</p> <p>D. Det föreligger inte någon kliniskt signifikant allmän försening i kognitiv utveckling eller i utvecklingen av åldersadekvat bemästringsförmåga, adaptivt beteende (annat än i socialt samspel) och nyfikenhet på omgivningen under barndomen.</p> <p>E. Kriterierna för annan specifik ASD eller Schizofreni är inte uppfyllda.</p>						

# ASPERGERS SYNDROM PDD NOS

**Kodning av återstående frågor:** 0 = Information saknas 1 = Nej 2 = Ja

## 10. Uppfyller kriterier för PDD NOS:

Denna kategori kan användas när det föreligger allvarlig och genomgripande nedsättning i utvecklingen av ömsesidigt socialt samspel som är associerad med brister i antingen verbal eller icke-verbal kommunikationsförmåga eller med förekomst av stereotyp beteende, intressen och aktiviteter medan kriterierna för en specifik Genomgripande störning i utvecklingen, Schizofreni, Schizotyp personlighetsstörning eller Undvikande personlighetsstörning ej föreligger. Denna kategori inkluderar t.ex. "Atypisk Autism" — symptompresentationer som inte uppfyller kriterierna för en "Autistisk störning" på grund av sen debut, atypisk symptombild eller symptom under tröskeln för diagnos, eller alla dessa.

Sammantaget AE			Sammantaget MAT		
0	1	2	0	1	2

## 11. Andra autismspektrumstörningar

**OBSERVERA: FÖLJANDE STÖRNINGAR KAN INTE DIAGNOSTISERAS UTAN ATT YTTERLIGARE INFORMATION SAMLAS IN. DENNA VERSION AV KSADS SAMLAR INTE IN DEN INFORMATION SOM BEHÖVS.**

I enlighet med annan/tidigare information, föräldrarapportering och/eller klinikerns egna observationer uppfyller detta barn kriterierna för:

A. Autism

0 1 2 0 1 2

B. Retts sjukdom

0 1 2 0 1 2

C. Disintegrativ störning i barndomsåren

0 1 2 0 1 2

**OM JA VID 11 A-C, SKALL INTE KRITERIERNA FÖR ASPERGERS SYNDROM ELLER PDD NOS BEDÖMETS UPPFYLLDA UTAN BARA DEN AV DE OVANSTÅENDE DIAGNOSERNA SOM ANSES TILLÄMPLIG.**

**FRAMTIDA VERSIONER AV KSADS KOMMER ATT INKLUDERA SPECIFIKA SEKTIONER FÖR DESSA STÖRNINGAR.**