

M.I.N.I.

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕЙРОПСИХИАТРИЧЕСКОЕ МИНИ-ИНТЕРВЬЮ

Перевод английской версии 5.0.0

DSM-IV

США: D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan
University of South Florida - Tampa

ФРАНЦИЯ: Y. Lecrubier, E. Weiller, T. Hergueta, P. Amorim, L. I. Bonora, J. P. Lépine
Hôpital de la Salpêtrière - Paris

© Авторское право 1992-2004, D. V. Sheehan и Y. Lecrubier

Все права защищены. Любая часть этого документа не может быть воспроизведена или передана в какой-либо форме, каким-либо способом (электронным или механическим), включая фотокопирование, а также использована в системах хранения или поиска информации без письменного разрешения доктора Sheehan или доктора Lecrubier. Исследователи и клинические специалисты, работающие в некоммерческих или государственных учреждениях (включая университеты, некоммерческие больницы и правительственные учреждения), могут делать копии инструмента M.I.N.I. для собственного использования в клинических и научных целях.

M.I.N.I., версия 5.0.0 (1 июля 2004 г.)

Ф.И.О. пациента:	_____	Номер Протокола:	_____
Дата Рождения:	_____	Время Начала Интервью:	_____
Имя Интервьюера:	_____	Время Окончания Интервью:	_____
Дата Интервью:	_____	Общая продолжительность:	_____

	НАЗВАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ВРЕМЕННЫЕ РАМКИ	ОТВЕЧАЕТ КРИТЕРИЯМ	ДСМ-4	МКБ-10
A	БОЛЬШОЙ ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД	В настоящее время (последние 2 недели) или в прошлом	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Единичный	F32.x
	БДЭ С МЕЛАНХОЛИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ (не обязательно)	В настоящее время (последние 2 недели)	<input type="checkbox"/>	296.30-296.36 Повторный	F33.x
B	ДИСТИМИЯ	В настоящее время (последние 2 года)	<input type="checkbox"/>	300.4	F34.1
C	СУИЦИДАЛЬНОСТЬ	В настоящее время (в течение последнего месяца) Риск: <input type="checkbox"/> Низкий <input type="checkbox"/> Средний <input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/>		
D	МАНИАКАЛЬНЫЙ ЭПИЗОД	В настоящее время	<input type="checkbox"/>	296.00-296.06	F30.x-F31.9
	ЭПИЗОД ГИПОМАНИИ	Когда-либо в прошлом	<input type="checkbox"/>		
		В настоящее время	<input type="checkbox"/>	296.80-296.89	F31.8-F31.9/F34.0
		Когда-либо в прошлом	<input type="checkbox"/>		
E	ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО	Текущий (в течение последнего месяца) В течение жизни	<input type="checkbox"/>	300.01/300.21	F40.01-F41.0
F	АГОРАФОБИЯ	В настоящее время	<input type="checkbox"/>	300.22	F40.00
G	СОЦИАЛЬНАЯ ФОБИЯ (СОЦИАЛЬНОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО)	В настоящее время (в течение последнего месяца)	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1
H	ОБСЕССИВНО КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО	В настоящее время (в течение последнего месяца)	<input type="checkbox"/>	300.3	F42.8
I	ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО (не обязательно)	В настоящее время (в течение последнего месяца)	<input type="checkbox"/>	309.81	F43.1
J	АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ	Последние 12 месяцев	<input type="checkbox"/>	303.9	F10.2x
	ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ	Последние 12 месяцев	<input type="checkbox"/>	305.00	F10.1
K	НАРКОТИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ (неалкогольная)	Последние 12 месяцев	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1
	ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКАМИ (неалкогольная)	Последние 12 месяцев	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1
L	ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА	В течение жизни	<input type="checkbox"/>	295.10-295.90/297.1/ 297.3/293.81/293.82/ 293.89/298.8/298.9	F20.xx-F29
	РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С ПСИХОТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ	В течение жизни	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.4	F32.3/F33.3/
		В настоящее время	<input type="checkbox"/>		F30.2/F31.2/F31.5 F31.8/F31.9/F39 F50.0
M	НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ	В настоящее время (в последние 3 месяца)	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0
N	НЕРВНАЯ БУЛИМИЯ	В настоящее время (в последние 3 месяца)	<input type="checkbox"/>	307.51	F50.2
	НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ, НЕУДЕРЖИМОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ/ОЧИЩЕНИЕ	В настоящее время	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0
O	ГЕНЕРАЛИЗИРОВАННОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО	В настоящее время (в последние 6 месяцев)	<input type="checkbox"/>	300.02	F41.1
P	АНТИСОЦИАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ (не обязательно)	В течение жизни	<input type="checkbox"/>	301.7	F60.2

ПРИМЕЧАНИЕ

Нашей целью является оказание помощи для повышения эффективности, проведения соответствующей оценки и ведения пациентов. Перед проведением каких-либо действий с данными, полученными и обработанными с помощью этой программы, они должны быть рассмотрены и интерпретированы клиническим врачом, имеющим лицензию. Эта программа не предназначена для использования вместо полного медицинского

и психиатрического обследования квалифицированным врачом или психиатром, имеющим лицензию. Она является только инструментом для облегчения соответствующего сбора сведений и оценки симптомов, выявленных опытным персоналом.

ОБЩИЕ ИНСТРУКЦИИ

M.I.N.I. был разработан как короткое стандартизированное диагностическое интервью для основных (AXIS I) психиатрических заболеваний в DSM 4 (DSM-IV) и МКБ-10 (ICD-10). Валидность и надежность были оценены путем сравнения M.I.N.I. с SCID-P (DSM-IV) и CIDI (структурированное интервью, разработанное Всемирной Организацией Здравоохранения для диагностики в рамках МКБ-10 не клиницистами). Результаты этих исследований показали достаточно высокую надежность и соответствие M.I.N.I., а также значительно более короткое время, необходимое для его проведения (18.7 мин ± 11.6 мин, среднее время - 15 мин), по сравнению с другими инструментами. Клиницисты могут использовать эту анкету после очень короткой подготовки. Интервьюеры, не имеющие специальной подготовки, нуждаются в более интенсивном курсе обучения.

ИНТЕРВЬЮ:

Чтобы сделать это интервью максимально коротким, сообщите пациенту, что вы будете проводить клиническое интервью в более структурированной форме, чем обычно; вы будете задавать очень точные вопросы о психологических проблемах, на которые нужно будет ответить 'да' или 'нет'.

ОСНОВНАЯ ФОРМА:

M.I.N.I. разделена на **модули**, обозначенные буквами; каждая буква соответствует диагностической категории.

- Каждый модуль, за исключением модуля психотических расстройств, начинается с вопроса, отмеченного **серым** цветом и соответствующего основным критериям данного заболевания.
- Каждый модуль кончается рамкой, в которой клиницист указывает соответствие диагностическим критериям.

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ:

Вопросы, написанные в "обычном формате", должны быть зачитаны пациенту так, как они написаны. Это необходимо для стандартизации диагностических критериев.

Предложения, написанные "БОЛЬШИМИ БУКВАМИ", не следует зачитывать пациенту. Они являются инструкциями для клинициста в целях облегчения оценки диагностических алгоритмов.

Предложения, написанные "жирным шрифтом", указывают на изучаемые временные интервалы. Интервьюеру следует зачитывать их столько раз, сколько необходимо. При ответах оцениваются только симптомы, соответствующие определенным временным интервалам.

Ответы с расположенной сверху стрелкой (➡) указывают на отсутствие соответствия только одному из критериев данного диагноза. В этом случае интервьюер должен обвести ответы 'НЕТ' во всех диагностических рамках и перейти к следующему модулю.

Если термины разделены *чертой (/)*, интервьюер должен оценивать только те симптомы, которые присутствуют в настоящее время (например, вопрос Н6).

Фразы в скобках представляют собой клинические примеры симптомов. Они могут быть прочитаны пациентам для уточнения вопроса.

ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ:

Все вопросы этой шкалы должны быть оценены путем обведения в кружок одного из предлагаемых ответов: 'Да' или 'Нет'. Кодировка ответов должна проводиться с учетом клинического суждения интервьюера. В целях точности кодировки следует, по мере необходимости, просить пациента привести примеры. Пациент должен обращаться за пояснениями в случае неясности любого вопроса.

Клиницист должен быть уверен, что каждый аспект вопроса принят во внимание пациентом (например, интервал времени, частота и выраженность симптомов и/или возможные альтернативы).

Симптомы, в основном имеющие органическую причину или вызванные употреблением алкоголя или наркотиков, должны обозначаться как положительные в M.I.N.I. Версия M.I.N.I. Plus включает вопросы для оценки этих пунктов.

По поводу любых вопросов, предложений, заявок об участии в подготовке или другой информации об усовершенствовании M.I.N.I. обращаться в:

David V. Sheehan, M.D., M.B.A.
University of South Florida
Institute for Research in Psychiatry
3515 East Fletcher Avenue
Tampa, FL USA 33613-4788
Tel: +1 813 974 4544
Fax: +1 813 979 4575
e-mail: dsheehan@hsc.usf.edu

Yves Lecrubier, M.D./Thierry Hergueta, M.S.
INSERM U302
Hopital de la Salpetriere
47, boulevard de l' Hopital
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

А. БОЛЬШОЙ ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД

(➔ означает: перейти к диагностической рамке, отметить "НЕТ" во всех диагностических рамках и перейти к следующему модулю)

A1	Было ли у вас постоянно подавленное настроение большую часть времени на протяжении одного дня, почти каждый день, в течение последних двух недель?	НЕТ	ДА
A2	В течение последних двух недель был ли у вас снижен интерес к окружающему или получали ли вы меньшее удовольствие от вещей, которые раньше доставляли вам удовольствие?	НЕТ	ДА
	ОЗНАЧАЕТ ЛИ А1 ИЛИ А2 - "ДА"?	➔ НЕТ	ДА

A3 В течение последних двух недель, когда у вас было подавленное настроение или снижен интерес:

- | | | | |
|---|--|-----|-----|
| a | Был ли ваш аппетит снижен или повышен почти каждый день? Потеряли или прибавили вы в весе без особых усилий (например, на 5% веса тела, или 8 фунтов, или 3.5 кг для человека, весившего 160 фунтов/70 кг, в течение последнего месяца)? ЕСЛИ ОТВЕТ "ДА" НА ЛЮБОЙ ИЗ ЭТИХ ДВУХ ВОПРОСОВ, ТО ОТМЕТЬТЕ "ДА". | НЕТ | ДА* |
| b | Были ли у вас трудности со сном почти каждую ночь (трудности с засыпанием, пробуждение среди ночи или очень рано утром, или увеличение продолжительности сна)? | НЕТ | ДА |
| c | Были ли ваши речь и движения медленнее, чем обычно, или были ли вы излишне суетливы и беспокойны и вам не сиделось на одном месте почти каждый день? | НЕТ | ДА* |
| d | Чувствовали ли вы себя усталым или лишенными энергии почти каждый день? | НЕТ | ДА |
| e | Было ли у вас ощущение собственного ничтожества или чувство вины почти каждый день? | НЕТ | ДА |
| f | Возникали ли у вас трудности с концентрацией или с принятием решений почти каждый день? | НЕТ | ДА |
| g | Думали ли вы периодически о том, чтобы нанести себе физические повреждения, покончить жизнь самоубийством, или желали ли вы смерти? | НЕТ | ДА |

ОТМЕЧЕНЫ ЛИ 5 ИЛИ БОЛЬШЕ ВОПРОСОВ (А1-А3) ОТВЕТОМ "ДА"?

НЕТ ДА*

**БОЛЬШОЙ
ДЕПРЕССИВНЫЙ
ЭПИЗОД, ТЕКУЩИЙ**

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА НАБЛЮДАЕТСЯ ТЕКУЩИЙ БОЛЬШОЙ ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД - ПЕРЕХОДИТЕ К А4. В ДРУГОМ СЛУЧАЕ ПЕРЕХОДИТЕ К МОДУЛЮ В.

- | | | | | |
|----|---|---|-----|----|
| A4 | a | Были ли у вас в жизни периоды подавленного настроения; или вы испытывали потерю интереса к большинству вещей на протяжении двух или более недель; или вы имели большинство отклонений, о которых мы говорили? | НЕТ | ДА |
| | b | Был ли у вас когда-нибудь период не менее 2 месяцев между двумя эпизодами депрессии, когда вы не испытывали чувство подавленного состояния или потерю интереса? | | |

НЕТ ДА

**ДЕПРЕССИВНЫЙ
ЭПИЗОД, В ПРОШЛОМ**

* Если у пациента наблюдается текущий большой депрессивный эпизод, отметьте ДА в ответе на соответствующий вопрос (страница 5).

БОЛЬШОЙ ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД С МЕЛАНХОЛИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ (не обязательно)

(➔ означает: перейти к диагностической рамке, отметить “НЕТ” и перейти к следующему модулю)

Если пациент оценен положительно на наличие текущего большого депрессивного эпизода (А3=ДА), то исследуйте следующее:

A5	a. Во время наиболее тяжелого периода текущего депрессивного эпизода полностью ли вы потеряли способность радоваться практически всему?	НЕТ	ДА
	b. Во время наиболее тяжелого периода текущего депрессивного эпизода потеряли ли вы способность реагировать на вещи, которые раньше доставляли вам удовольствие или поднимали настроение? ЕСЛИ НЕТ: Если происходило что-то хорошее, это не улучшало ваше самочувствие даже на короткое время?	НЕТ	ДА
	ОЗНАЧАЕТ ЛИ А5а ИЛИ А5b - “ДА”	➔ НЕТ	ДА

A6 **В течение последних 2 недель, когда у вас было подавленное состояние или снижен интерес:**

- | | | | |
|----|--|-----|----|
| a. | Отличалось ли ваше подавленное состояние от чувств, которые вы испытываете в случае смерти близкого вам человека? | НЕТ | ДА |
| b. | Постоянно ли ухудшается ваше состояние по утрам, на протяжении почти всего дня? | НЕТ | ДА |
| c. | Просыпались ли вы как минимум на 2 часа раньше, чем обычно, и трудно ли вам было после этого засыпать; наблюдалось ли это почти каждый день? | НЕТ | ДА |
| d. | ОЗНАЧАЕТ ЛИ А3с - “ДА” (ПСИХОМОТОРНАЯ ЗАДЕРЖКА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЕ)? | НЕТ | ДА |
| e. | ОЗНАЧАЕТ ЛИ А3а - “ДА” (ДЛЯ АНОРЕКСИИ ИЛИ ПОТЕРИ ВЕСА ТЕЛА)? | НЕТ | ДА |
| f. | Испытывали ли вы чувство слишком большой вины или чувство вины, не соответствующее реальным обстоятельствам? | НЕТ | ДА |

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ А3 ИЛИ А6 - “ДА”

НЕТ	ДА
БОЛЬШОЙ ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД С МЕЛАНХОЛИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ	

В. ДИСТИМИЯ

(⇒ означает: перейти к диагностической рамке, обвести в кружок **НЕТ** и перейти к следующему модулю)

ЭТОТ МОДУЛЬ НЕ ИССЛЕДУЕТСЯ, ЕСЛИ СИМПТОМЫ БОЛЬНОГО В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СООТВЕТСТВУЮТ КРИТЕРИЯМ БОЛЬШОГО ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА.

V1	Ощущали ли вы печаль, сниженное настроение или депрессию большую часть времени на протяжении последних двух лет?	⇒ НЕТ	ДА
V2	Прерывался ли у вас этот период нормальным самочувствием на два месяца или больше?	НЕТ	⇒ ДА
V3	Во время этого периода, когда вы чувствовали себя подавленным большую часть времени:		
a	Сильно ли изменился у вас аппетит?	НЕТ	ДА
b	Были ли у вас трудности со сном, или вы спали больше, чем обычно?	НЕТ	ДА
c	Чувствовали ли вы усталость или потерю сил?	НЕТ	ДА
d	Потеряли ли вы чувство уверенности в себе?	НЕТ	ДА
e	Возникали ли у вас трудности с концентрацией внимания или принятием решений?	НЕТ	ДА
f	Было ли у вас ощущение безнадежности?	НЕТ	ДА
	СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 2 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА V3 - “ ДА ”?	⇒ НЕТ	ДА
V4	Вызывали ли симптомы депрессии у вас состояние выраженного дистресса, или они нарушали вашу активность на работе, в общественной деятельности или других важных областях?	⇒ НЕТ	ДА

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ **V4** - “**ДА**”?

НЕТ

ДА

**ТЕКУЩАЯ
ДИСТИМИЯ**

С. СУИЦИДАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

На протяжении прошлого месяца вы:		Число баллов		
C1	Думали о том, что вам будет лучше после смерти, или желали смерти?	НЕТ	ДА	1
C2	Испытывали желание нанести себе вред?	НЕТ	ДА	2
C3	Думали о самоубийстве?	НЕТ	ДА	6
C4	Имели план самоубийства?	НЕТ	ДА	10
C5	Предпринимали попытки самоубийства?	НЕТ	ДА	10
На протяжении вашей жизни:				
C6	Пытались ли вы покончить жизнь самоубийством?	НЕТ	ДА	4

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ ХОТЯ БЫ ОДИН ИЗ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПУНКТОВ ОТВЕТУ ДА?

ЕСЛИ ДА, ВЫЧИСЛИТЕ СУММУ БАЛЛОВ ДЛЯ ОТВЕТОВ "ДА" (ВОПРОСЫ С1-С6) И ОЦЕНИТЕ СТЕПЕНЬ РИСКА САМОУБИЙСТВА СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

НЕТ	ДА
РИСК САМОУБИЙСТВА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ	
1-5 баллов	низкий π
6-9 баллов	средний π
10-15 баллов	высокий π

D. ЭПИЗОД ГИПОМАНИИ

(➡ означает: перейти к диагностическим рамкам, обвести в кружок **НЕТ** во всех диагностических рамках и перейти к следующему модулю)

D1 a Были ли у вас **когда-либо** периоды, когда вы чувствовали приподнятое, высокое настроение или состояние гиперактивности; или вы были настолько полны энергией или переполнены сами собой, что попадали в неприятные ситуации, или другие люди думали, что ваше поведение отличается от обычного? (Не рассматривайте периоды времени, когда вы находились под действием наркотиков или алкоголя) **НЕТ** **ДА**

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ОЗАДАЧЕН ИЛИ НЕ ПОНИМАЕТ, ЧТО ВЫ ИМЕЕТЕ В ВИДУ ПОД "ПРИПОДНЯТЫМ", "ВЫСОКИМ" НАСТРОЕНИЕМ ИЛИ СОСТОЯНИЕМ "ГИПЕРАКТИВНОСТИ" ПОЯСНИТЕ ЭТО СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: Когда я говорю о приподнятом, высоком настроении или состоянии гиперактивности, то имею в виду следующее: наличие повышенного настроения; повышенная энергичность; сниженная потребность в сне; быстрая смена мыслей; большое число идей; повышенная продуктивность, мотивационная активность, творческая активность или импульсивное поведение.

ЕСЛИ **НЕТ**, ОТВЕЧАЙТЕ **НЕТ** НА ВОПРОС **D1b**. ЕСЛИ **ДА**, СПРОСИТЕ:

b Испытываете ли вы в настоящее время приподнятое, высокое настроение, состояние гиперактивности, или вы полны энергией? **НЕТ** **ДА**

D2 a Было ли у вас **когда-либо** чувство постоянного раздражения на протяжении нескольких дней: вы вступали в споры, сопровождающиеся руганью или физическими действиями, или кричали на посторонних людей? Замечали ли вы или окружающие, что вы более раздражительны или проявляете более сильную реакцию, чем другие люди (даже в ситуациях, когда вы считали, что ваши действия оправданы). **НЕТ** **ДА**

ЕСЛИ **НЕТ**, ОТВЕЧАЙТЕ **НЕТ** НА ВОПРОС **D2b**. ЕСЛИ **ДА**, СПРОСИТЕ:

b Чувствуете ли вы постоянное раздражение в настоящее время? **НЕТ** **ДА**

D1a ИЛИ **D2a** ОБОЗНАЧАЮТ **ДА**?

➡
НЕТ **ДА**

D3 СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ **D1b** ИЛИ **D2b** - **ДА**: ИССЛЕДУЙТЕ ТОЛЬКО **ТЕКУЩИЙ** ЭПИЗОД. В ДРУГИХ СЛУЧАЯХ,

ЕСЛИ **D1b** ИЛИ **D2b** СООТВЕТСТВУЕТ **НЕТ**: ИССЛЕДУЙТЕ **ПОСЛЕДНИЙ** ЭПИЗОД С НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ.

В те периоды, когда вы чувствовали себя в приподнятом состоянии, переполненным энергией или раздражительным, испытывали ли вы:

a Ощущение, что вы способны сделать то, что не могут другие, или вы имели ощущение своей чрезвычайной важности? **НЕТ** **ДА**

b Сниженную потребность в сне (например, чувствовали себя отдохнувшим после даже нескольких часов сна?) **НЕТ** **ДА**

c Повышенную разговорчивость без остановки; или говорили так быстро, что люди с трудом вас понимали? **НЕТ** **ДА**

d Быструю смену мыслей? **НЕТ** **ДА**

e Повышенную отвлекаемость, так что любая мелочь могла сбить вас с толку? **НЕТ** **ДА**

f Состояние настолько высокой активности или физического беспокойства, что окружающие беспокоились о вас? **НЕТ** **ДА**

g настолько повышенную потребность к участию в приятных видах деятельности, что игнорировали риск или последствия этих действий (например: повышенная трата денег, опасное вождение или сексуальная неразборчивость)? **НЕТ** **ДА**

➡

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 3 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ **D3** - ДА
(ИЛИ 4 ИЛИ БОЛЬШЕ, ЕСЛИ **D1a** - **НЕТ** (ПРИ ОЦЕНКЕ ПРОШЛОГО ЭПИЗОДА)
ИЛИ ЕСЛИ **D1b** - **НЕТ** (ПРИ ОЦЕНКЕ ТЕКУЩЕГО ЭПИЗОДА)?

НЕТ **ДА**

D4 Наблюдались ли эти симптомы в течение, по меньшей мере, недели; и
приводили ли они к возникновению проблем дома, на работе, в общественной
деятельности или в школе; **или** вы были госпитализированы по поводу этих проблем?

НЕТ **ДА**
↓ ↓

π π

ИЗУЧАЕМЫЙ ЭПИЗОД ЯВЛЯЛСЯ:

ЭПИЗОД ГИПОМАНИИ *МАНИАКАЛЬНЫЙ ЭПИЗОД*

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ **D4** - **НЕТ**?

НЕТ **ДА**

УКАЖИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЭПИЗОД ТЕКУЩИМ ИЛИ ПРОШЛЫМ.

ЭПИЗОД ГИПОМАНИИ

ТЕКУЩИЙ π

ПРОШЛЫЙ π

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ **D4** - **ДА**?

НЕТ **ДА**

УКАЖИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЭПИЗОД ТЕКУЩИМ ИЛИ ПРОШЛЫМ.

МАНИАКАЛЬНЫЙ ЭПИЗОД

ТЕКУЩИЙ π

ПРОШЛЫЙ π

Е. ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

(→ означает: отметить “НЕТ” в Е5, Е6 и Е7 и перейти к F1)

E1	a	Были ли случаи (более, чем один), что у вас внезапно возникали ощущения или приступы тревоги, испуга, неудобства или беспокойства (даже в ситуациях, когда другие люди не почувствовали бы этого)?	→ НЕТ	ДА
	b	Достигала ли выраженность этих приступов максимума в течение 10 минут?	→ НЕТ	ДА
E2		Когда-либо в прошлом возникал ли любой такой приступ неожиданно или являлся непредсказуемым и неспровоцированным?	→ НЕТ	ДА
E3		Был ли хотя бы однажды подобный приступ, после которого вас в течение месяца или больше преследовал страх его повторения, или вы переживали о его последствиях?	НЕТ	ДА
E4		Во время наиболее сильного приступа, который вы можете припомнить:		
	a	Ощущали ли вы перебои в сердце, учащенное или тяжелое сердцебиение?	НЕТ	ДА
	b	Наблюдалась ли у вас потливость или были влажные руки?	НЕТ	ДА
	c	Были ли у вас дрожь, или вы испытывали ощущение, что вас трясет	НЕТ	ДА
	d	Испытывали ли вы чувство недостатка воздуха или затруднения при дыхании?	НЕТ	ДА
	e	Было ли у вас ощущение удушья или присутствия "кома" в горле?	НЕТ	ДА
	f	Чувствовали ли вы боль, давление или неприятные ощущения в груди?	НЕТ	ДА
	g	Были ли у вас тошнота, проблемы с желудком или неожиданный понос?	НЕТ	ДА
	h	Возникало ли у вас головокружение, ощущение неустойчивости, легкость в голове или общая слабость?	НЕТ	ДА
	i	Казалось ли вам, что окружающие вас вещи стали странными, нереальными, обособленными или незнакомыми? Или чувствовали ли вы себя вне или отделенным от части или всего вашего тела?	НЕТ	ДА
	j	Боялись ли вы, что теряете контроль или сходите с ума?	НЕТ	ДА
	k	Боялись ли вы того, что умираете?	НЕТ	ДА
	l	Возникало ли у вас чувство покалывания или онемения в частях тела?	НЕТ	ДА
	m	Ощущали ли вы приливы жара или озноб?	НЕТ	ДА
E5		СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ Е3, А ТАКЖЕ 4 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА Е4 - ДА?	НЕТ	ДА
		ЕСЛИ Е5 - ДА, ПЕРЕХОДИТЕ К Е7.		<i>ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ</i>
E6		ЕСЛИ Е5 - НЕТ , СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ КАКОЙ-ЛИБО ОТВЕТ НА ВОПРОС Е4- ДА?	НЕТ	ДА
		ДАЛЕЕ ПЕРЕЙТИ К F1.		<i>ПРИСТУПЫ С ОГРАНИЧЕННОЙ СИМПТОМАТИКОЙ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ</i>
E7		В течение последнего месяца повторялись ли у вас подобные приступы (два или больше), и после них вы долгое время испытывали страх следующего приступа?	НЕТ	ДА
				<i>ТЕКУЩЕЕ ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО</i>

Ф. АГОРАФОБИЯ

F1 Чувствовали ли вы тревогу или неудобство в местах или ситуациях, когда у вас мог начаться приступ паники или возникнуть панические симптомы, о которых мы только что говорили; или неоткуда было ждать помощи; или трудно было найти выход?
Примеры: нахождение в толпе, стояние в очередях, пребывание в одиночестве далеко от дома, пребывание в одиночестве дома, переход через мост, езда в автобусе, поезде или машине.

НЕТ ДА

ЕСЛИ F1 - **НЕТ**, ОБВЕДИТЕ В КРУЖОК **НЕТ** В F2.

F2 Бойтесь ли вы подобных ситуаций настолько, что стараетесь их избежать, страдаете; или необходима ли вам помощь, чтобы справиться с ними?

НЕТ ДА

**ТЕКУЩАЯ
АГОРАФОБИЯ**

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ F2 (ТЕКУЩАЯ АГОРАФОБИЯ) - **НЕТ**

и

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ E7 (ТЕКУЩЕЕ ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО)- ДА?

НЕТ ДА

**ТЕКУЩЕЕ ПАНИЧЕСКОЕ
РАССТРОЙСТВО без
агорафобии**

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ F2 (ТЕКУЩАЯ АГОРАФОБИЯ) - ДА

и

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ E2 (ТЕКУЩЕЕ ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО)- ДА?

НЕТ ДА

**ТЕКУЩЕЕ ПАНИЧЕСКОЕ
РАССТРОЙСТВО с
агорафобией**

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ F2 (ТЕКУЩАЯ АГОРАФОБИЯ) - ДА

и

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ E5 (ТЕКУЩЕЕ ПАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО)- **НЕТ**?

НЕТ ДА

**ТЕКУЩАЯ АГОРАФОБИЯ
без истории панического
расстройства**

Г. СОЦИАЛЬНАЯ ФОБИЯ (Социальное тревожное расстройство)

(➔ означает: перейти к диагностической рамке, обвести в кружок НЕТ и перейти к следующему модулю)

➔
G1 а В течение последнего месяца испытывали ли вы страх или растерянность, когда на вас смотрели другие люди или вы были в центре внимания; или вы испытывали страх, что вас унижат? Примерами этих ситуаций являются публичные выступления, принятие пищи в общественных местах вместе с другими людьми, необходимость что-либо написать под чьим-то наблюдением или пребывание в обществе. НЕТ ДА

G2 Были ли эти опасения очень сильными или не имеющими оснований? ➔
НЕТ ДА

G3 Бойтесь ли вы этих ситуаций настолько, что стараетесь их избежать; или вы страдаете, когда попадаете в эти ситуации? ➔
НЕТ ДА

G4 Нарушают ли эти опасения вашу нормальную работу или общественную деятельность, или они вызывают у вас состояние выраженного дистресса?

НЕТ ДА

**ТЕКУЩАЯ СОЦИАЛЬНАЯ
ФОБИЯ**
(Социальное тревожное
расстройство)

Н. ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО

(⇒ над НЕТ означает: перейти к диагностической рамке, обвести в кружок НЕТ и перейти к следующему модулю)

Н1	На протяжении последнего месяца, беспокоили ли вас повторяющиеся мысли, стремления или образы, которые были нежелательными, неприятными, несоответствующими, навязчивыми или огорчающими? Например: идея о том, что вы испачкались, заражены или являетесь носителем микробов; страх заразить других людей; страх причинить вред кому-либо вопреки вашему желанию; боязнь, что вы совершите какое-то импульсивное действие; страх или суеверные опасения, что вы будете нести ответственность за какие-либо неудачи; навязчивые сексуальные мысли, образы и стремления; осуществление запасов и коллекционирование; навязчивые религиозные мысли.	НЕТ → Н4	ДА				
<p>(НЕ ВКЛЮЧАТЬ ИЗЛИШНЕЕ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИХ ЖИЗНЕННЫХ ПРОБЛЕМ. НЕ ВКЛЮЧАТЬ НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ С РАССТРОЙСТВАМИ ПИТАНИЯ, СЕКСУАЛЬНЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ, ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ВЛЕЧЕНИЕМ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ ИЛИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЕМ ИЛИ НАРКОТИКАМИ. ПАЦИЕНТ МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ УДОВОЛЬСТВИЕ ОТ ЭТИХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПЫТАТЬСЯ ПРОТИВОСТОЯТЬ ИМ ТОЛЬКО В СВЯЗИ С ВОЗМОЖНЫМИ НЕГАТИВНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ).</p>							
Н2	Возвращались ли к вам эти мысли, хотя вы пытались проигнорировать их или избавиться от них?	НЕТ → Н4	ДА				
Н3	Думаете ли вы, что эти навязчивые мысли являются продуктом вашего сознания, а не посланы вам извне?	НЕТ	ДА навязчивые идеи				
Н4	На протяжении последнего месяца повторяли ли вы какие-либо действия, не будучи в состоянии противостоять им (например, излишнее мытье или уборка; многократный подсчет или перепроверка вещей; повторные действия, собирание, перестановка вещей; или другие формы ритуального поведения)?	НЕТ	ДА компульсивное поведение				
СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ Н3 ИЛИ Н4 - ДА?		→ НЕТ	ДА				
Н5	Понимали ли вы, что эти навязчивые мысли и формы компульсивного поведения являются излишними и необоснованными?	→ НЕТ	ДА				
Н6	Значительно ли нарушали эти навязчивые мысли и/или формы компульсивного поведения вашу обычную повседневную деятельность, работу, привычную общественную деятельность или отношения с другими людьми; или наблюдались ли они более 1 ч в день?	<table border="1"><tr><td>НЕТ</td><td>ДА</td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">ТЕКУЩЕЕ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО</td></tr></table>		НЕТ	ДА	ТЕКУЩЕЕ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО	
НЕТ	ДА						
ТЕКУЩЕЕ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО							

I. ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО (не обязательно)

(➔ означает: перейти к диагностической рамке, обвести в кружок **НЕТ** и перейти к следующему модулю)

I1	Происходило ли когда-либо у вас или вы были свидетелем или соучастником крайне травматического события, которое приводило или могло привести к смерти или грозило возникновением у вас или других людей серьезной травмы? ПРИМЕРЫ ТРАВМАТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ: СЕРЬЕЗНЫЕ АВАРИИ, СЕКСУАЛЬНОЕ ИЛИ ФИЗИЧЕСКОЕ НАПАДЕНИЕ, ТЕРРОРИСТИЧЕСКИЙ АКТ, ПРЕБЫВАНИЕ В ЗАЛОЖНИКАХ, ПОХИЩЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПОЖАР, ОБНАРУЖЕНИЕ ТРУПА, ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ БЛИЗКОГО ЧЕЛОВЕКА, ВОЙНА ИЛИ ПРИРОДНОЕ БЕДСТВИЕ.	➔ НЕТ	ДА
I2	Испытывали ли вы ощущение сильного испуга, беспомощности или ужаса?	➔ НЕТ	ДА
I3	За последний месяц переживали ли вы снова это событие и вызывало ли оно у вас состояние дистресса (например, сновидения, яркие воспоминания, возникновение образов из прошлого или физические реакции)?	➔ НЕТ	ДА

I4 В течение последнего месяца:

- | | | | |
|---|---|-----------------|-----------|
| a | Избегали ли вы мыслей или разговоров об этом событии? | НЕТ | ДА |
| b | Избегали ли вы действий, мест или людей, напоминающих о событии? | | |
| c | Были ли у вас трудности с восстановлением в памяти каких-либо важных деталей того, что произошло? | НЕТ | ДА |
| d | Испытывали ли вы снижение интереса к вашему в ваших любимому занятию или видам общественной деятельности? | НЕТ | ДА |
| e | Чувствовали ли вы себя изолированным или отдаленным от других людей? | НЕТ | ДА |
| f | Отмечали ли вы, что ваши чувства притуплены? | НЕТ | ДА |
| g | Казалось ли вам, что ваша жизнь станет короче, или что вы умрете быстрее, чем другие люди? | НЕТ | ДА |
| | СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 3 ИЛИ БОЛЕЕ ОТВЕТОВ НА I4 - ДА? | ➔
НЕТ | ДА |

I5 В течение последнего месяца:

- | | | | |
|---|---|-----------------|-----------|
| a | Были ли у вас трудности со сном? | НЕТ | ДА |
| b | Были ли вы особенно раздражительны или испытывали вспышки злости? | НЕТ | ДА |
| c | Были ли у вас трудности с концентрацией? | НЕТ | ДА |
| d | Были ли вы излишне нервозны или постоянно напряжены? | НЕТ | ДА |
| e | Было ли легко испугать вас ? | НЕТ | ДА |
| | СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 2 ИЛИ БОЛЕЕ ОТВЕТОВ НА I5 - ДА? | ➔
НЕТ | ДА |

I6 В течение последнего месяца оказывали ли эти проблемы выраженное влияние на вашу работу или общественную деятельность; или вызывали ли они состояние выраженного дистресса?

НЕТ	ДА
ТЕКУЩЕЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО	

Ж. ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ И АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

(➔ означает: перейти к диагностическим рамкам, обвести в кружок **НЕТ** и перейти к следующему модулю)

J1 **В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ** выпивали ли вы не менее трех доз алкоголя за 3 часа три или более раза? ➔
НЕТ ДА

J2 **В течение последних 12 месяцев:**

- a Нужно ли было вам больше выпить для достижения того же эффекта, что в начале употребления алкоголя? НЕТ ДА
- b Отмечалось ли у вас дрожание рук, потливость или возбуждение при прекращении принятия алкоголя? Употребляли ли вы алкоголь, чтобы избежать появления этих симптомов или похмелья (например, дрожание рук, потливость возбуждение)? НЕТ ДА
ПРИ ОТВЕТЕ ДА НА ЛЮБОЙ ВОПРОС, ОТМЕТЬТЕ ДА.
- c Когда вы употребляли алкоголь, выпивали ли вы в итоге больше, чем планировали в начале? НЕТ ДА
- d Предпринимали ли вы неудачные попытки уменьшить количество выпитого или прекратить употребление алкоголя? НЕТ ДА
- e В те дни, когда вы употребляли алкоголь, тратили ли вы много времени на его приобретение, выпивку или на то, чтобы протрезветь после опьянения? НЕТ ДА
- f Уделяли ли вы меньше времени работе, любимым занятиям, встречам с другими людьми из-за употребления алкоголя? НЕТ ДА
- g Продолжали ли вы выпивать, хотя знали, что употребление алкоголя вызывает у вас физические и психические проблемы? НЕТ ДА

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 3 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА J2 - ДА?

*ЕСЛИ ДА, ПРОПУСТИТЕ ВОПРОСЫ J3, ОБВЕДИТЕ В КРУЖОК "НЕ ПРИМЕНИМО" В РАМКЕ "ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ" И ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ РАССТРОЙСТВУ. ЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ.

НЕТ ДА*

**ТЕКУЩАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ
ЗАВИСИМОСТЬ**

J3 **В течение последних 12 месяцев:**

- a Были ли вы в состоянии опьянения, возбуждения или испытывали похмелье более одного раза, когда надо было выполнять какие-либо обязанности в школе, на работе или дома? Вызывало ли это какие-либо проблемы? (ОТМЕТЬТЕ ДА, ТОЛЬКО ЕСЛИ ЭТО ВЫЗЫВАЛО ПРОБЛЕМЫ). НЕТ ДА
- b Были ли вы более одного раза в состоянии опьянения в ситуациях, когда подвергались риску физической травмы (например, вождение автомобиля, езда на мотоцикле, управление машинами, катание на лодке и т.д.)? НЕТ ДА
- c Возникали ли у вас более одного раза какие-либо юридические проблемы из-за употребления алкоголя (например, арест или нарушение общественного порядка)? НЕТ ДА
- d Продолжали ли вы употреблять алкоголь несмотря на то, что это вызывало проблемы в семье или общении с другими людьми? НЕТ ДА

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 1 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА J3 - ДА?

НЕТ НЕ ПРИМЕНИМО ДА

**ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ
АЛКОГОЛЕМ
ТЕКУЩЕЕ**

К. РАССТРОЙСТВА В РЕЗУЛЬТАТЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НЕАЛКОГОЛЬНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

(➔ означает: перейти к диагностическим рамкам, обвести в кружок **НЕТ** во всех диагностических рамках и перейти к следующему модулю)

Сейчас я покажу/прочитаю вам список названий наркотиков и лекарственных препаратов

- К1 а Принимали ли вы в течение последних 12 месяцев более одного раза любой из этих наркотиков, чтобы получить удовольствие, улучшить свое состояние или изменить настроение? ➔ НЕТ ДА

ОБВЕДИТЕ В КРУЖОК НАЗВАНИЕ КАЖДОГО УПОТРЕБЛЯЕМОГО НАРКОТИКА:

Стимуляторы: амфетамины, "спид", кристаллический метамфетамин, "раш", Декседрин, Риталин, диетические пилюли.

Кокаин: нюхательный, для внутривенного введения, чистый кокаин, крэк, "спидбол".

Наркотики: героин, морфий, Дилаудид, опий, Демерол, метадон, кодеин, Перкодан, Дарвон, ОксиКонтин

Галлюциногены: ЛСД ("кислота"), мескалин, мескал, РСР ("ангельская пыль", "пилюля мира"), псилоцибин, STP, "грибы", экстази, MDA или MDMA.

Вдыхаемые вещества: "клей", этил хлорид, закись азота (веселящий газ), амил или бутил нитрат ("poppers").

Марихуана: гашиш ("гаш"), ТНС, марихуана ("рот"), "трава", "травка", сигареты с марихуаной ("reefer").

Транквилизаторы: куаалюд, Секонал ("reds"), Валиум, Ксанакс, Либриум, Ативан, Далман, Халцион, барбитураты, Милтаун.

Разное: стероиды; снотворные и диетические таблетки безрецептурного отпуска; ГНВ. Что-нибудь еще?

Укажите наиболее часто используемые наркотики _____

ПОСТАВЬТЕ ОТМЕТКУ ТОЛЬКО В ОДНОЙ РАМКЕ

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТОЛЬКО ОДНОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ

ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛЬКО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОГО КЛАССА НАРКОТИКОВ

КАЖДЫЙ КЛАСС НАРКОТИКОВ ИЗУЧАЕТСЯ ОТДЕЛЬНО (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ - ФОТОКОПИИ К2 И К3)

- б ПРИ СОВМЕСТНОМ ИЛИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ РАЗНЫХ ВЕЩЕСТВ УКАЖИТЕ, КАКОЙ НАРКОТИК/КЛАСС НАРКОТИКОВ БУДЕТ ИССЛЕДОВАТЬСЯ В ДАЛЬНЕЙШЕМ ИНТЕРВЬЮ _____

К2 **Говоря об употреблении (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ) в течение последних 12 месяцев:**

- а Требовалось ли вам больше (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА (КЛАССА НАРКОТИКОВ) для достижения того же эффекта, что в начале его употребления? НЕТ ДА
- б После снижения дозы или полного прекращения приема (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ) возникал ли у вас синдром отмены (боли, дрожь, лихорадка, слабость, поносы, тошнота, потливость, сильное сердцебиение, трудности со сном или чувство возбуждения, тревога, раздражительность или подавленное состояние)? НЕТ ДА
Использовали ли вы какой-либо наркотик или наркотики, чтобы предотвратить недомогание (синдром отмены) или почувствовать себя лучше?

ЕСЛИ ОТВЕТ НА ЛЮБОЙ ВОПРОС ДА - ОТМЕТЬТЕ ДА

- c Часто ли вы замечали, что при употреблении (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ), вы в итоге принимали больше, чем планировали в начале? **НЕТ ДА**
- d Предпринимали ли вы безуспешные попытки уменьшить или прекратить прием (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ)? **НЕТ ДА**
- e В те дни, когда вы принимали (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ), тратили ли вы много времени (больше 2 часов), чтобы достать его, употребить или прийти в себя после наркотического опьянения; или много ли вы думали о наркотике? **НЕТ ДА**
- f Отдавали ли вы меньше времени работе, любимым занятиям, семье или друзьям из-за приема (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ)? **НЕТ ДА**
- g Продолжали ли вы употреблять (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ) несмотря на то, что это вызывало у вас какие-либо физические или психические отклонения? **НЕТ ДА**

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 3 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА К2 - ДА?

Укажите наркотик(и): _____

*ЕСЛИ ДА, ПРОПУСТИТЕ ВОПРОСЫ К3, ОБВЕДИТЕ В КРУЖОК "НЕ ПРИМЕНИМО" В РАМКЕ "ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ" И ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ РАССТРОЙСТВУ. ЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ.

НЕТ ДА*

**НАРКОТИЧЕСКАЯ
ЗАВИСИМОСТЬ**

ТЕКУЩАЯ

С учетом употребления вами (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ) в течение последних 12 месяцев:

- К3 a Были ли вы более одного раза в состоянии интоксикации, приподнятого настроения или находились под действием (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ), когда надо было выполнять какие-либо обязанности в школе, на работе или дома? Вызывало ли это какие-либо проблемы? (ОТМЕТЬТЕ ДА, ТОЛЬКО ЕСЛИ ЭТО ВЫЗЫВАЛО ПРОБЛЕМЫ). **НЕТ ДА**
- b Находились ли вы более одного раза в приподнятом настроении или состоянии интоксикации (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ) в ситуациях, когда подвергались риску физической травмы (например, вождение автомобиля, езда на мотоцикле, управление машинами, катание на лодке и т.д.)? **НЕТ ДА**
- c Возникали ли у вас более одного раза какие-либо юридические проблемы из-за употребления наркотиков (например, арест или нарушение общественного порядка)? **НЕТ ДА**
- d Продолжали ли вы употреблять (НАЗВАНИЕ ВЫБРАННОГО НАРКОТИКА/КЛАССА НАРКОТИКОВ) несмотря на то, что это вызывало проблемы в семье или общении с другими людьми? **НЕТ ДА**

СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ 1 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА К3 - ДА?

Укажите наркотик(и): _____

НЕТ НЕ ПРИМЕНИМО ДА

**ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ
НАРКОТИКАМИ**

ТЕКУЩЕЕ

L. ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С ПСИХОТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ

Попросите привести пример по каждому вопросу, на который дан положительный ответ. Поставьте отметку **ДА**, только если эти примеры четко указывают на расстройство мышления или восприятия, или не соответствуют нормам культуры. Перед проведением оценки определите, могут ли бредовые идеи быть охарактеризованы как “неестественные”.

Бредовые идеи являются “неестественными”, если они явно невозможны, абсурдны, непонятны и не могут вытекать из обычного жизненного опыта.

Галлюцинации оцениваются как “неестественные”, если голос комментирует мысли или поведение пациента, или если два или больше голосов общаются друг с другом.

Сейчас я буду спрашивать вас о необычных вещах, которые происходят с некоторыми людьми.

		НЕЕСТЕСТВЕННЫЕ		
		НЕТ	ДА	ДА
L1	a Думали ли вы когда-нибудь, что за вами кто-то шпионит; или что кто-то замышляет что-то против вас или старается вам навредить? Примечание: Просите привести примеры, чтобы исключить возможные факты реального преследования.	НЕТ	ДА	ДА
	b Если ДА : верите ли вы в эти вещи сейчас?	НЕТ	ДА	ДА ➔L6
L2	a Думали ли вы когда-нибудь, что кто-то читает ваши мысли или может их услышать; или верили ли вы в то, что можете читать или слышать то, о чем думает другой человек?	НЕТ	ДА	ДА
	b Если ДА : верите ли вы в это сейчас?	НЕТ	ДА	ДА ➔L6
L3	a Думали ли вы когда-нибудь, что кто-то или какая-то внешняя сила передает мысли в ваше сознание, и эти мысли не являются вашими собственными; или что кто-то заставляет вас вести себя не свойственным для вас образом? Считали ли вы когда-нибудь, что одержимы чем-то? КЛИНИЦИСТ: Попросите привести пример; не следует учитывать то, что не относится к психотическим проявлениям.	НЕТ	ДА	ДА
	b Если ДА : верите ли вы в эти вещи сейчас?	НЕТ	ДА	ДА ➔L6
L4	a Думали ли вы когда-нибудь, что вам посылают специальные сообщения через телевидение, радио или газеты; или что кто-то, кого вы не знаете лично, проявляет к вам особый интерес?	НЕТ	ДА	ДА
	b Если ДА : верите ли вы в эти вещи сейчас?	НЕТ	ДА	ДА ➔L6
L5	a Полагали ли когда-либо ваши родственники или друзья, что ваши убеждения являются странными или необычными?	НЕТ	ДА	ДА

ИНТЕРВЬЮЕР: Попросите привести пример. Отмечайте **ДА** только в случае наличия **ЯВНО** бредовых идей, не отмеченных в L1-L4 (НАПРИМЕР: БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ПО ПОВОДУ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ИЛИ НА РЕЛИГИОЗНЫЕ ТЕМЫ; ИДЕИ ВЕЛИЧИЯ, РЕВНОСТИ, ВИНЫ, ГИБЕЛИ, БЕДНОСТИ И Т.Д.)

б Если **ДА**: считают ли они в настоящее время, что ваши убеждения являются странными?

НЕТ **ДА** **ДА**

- L6 a Слышали ли вы когда-нибудь вещи, которые другие люди не могли слышать (например, голоса)? Галлюцинации оцениваются как “неестественные”, только если пациент отвечает **ДА** на следующие вопросы:
- Если **ДА**: Слышали ли вы голос, комментирующий ваши мысли или поведение; или слышали ли вы два или больше голосов, разговаривающих друг с другом? **ДА**
- b Если **ДА**: слышали ли вы подобные вещи в прошлом месяце? **НЕТ** **ДА** **ДА**
→L8b

- L7 a Возникали ли у вас когда-нибудь видения (в состоянии бодрствования); или видели ли вы вещи, которые не могли видеть другие люди? **НЕТ** **ДА**
 КЛИНИЦИСТ: Проверьте, являются ли эти видения несоответствующими нормам культуры.
- b Если **ДА**: видели ли вы эти вещи в течение последнего месяца? **НЕТ** **ДА**

КЛИНИЧЕСКОЕ СУЖДЕНИЕ

- L8 b Наблюдается ли у пациента в настоящее время непоследовательная, бессвязная речь или сильное расстройство ассоциативного мышления? **НЕТ** **ДА**
- L9 b Наблюдается ли у пациента в настоящее время дезорганизованное или кататоническое поведение? **НЕТ** **ДА**
- L10 b Являются ли негативные симптомы шизофрении (например, выраженная эмоциональная тупость, обеднение речи (алогизм) или неспособность начать или продолжать целенаправленную деятельность) ярко выраженными во время интервью? **НЕТ** **ДА**
- L11 a **ОДИН** или **БОЛЬШЕ** ВОПРОСОВ "a" в L1a-L7a СООТВЕТСТВУЮТ ОТВЕТУ "ДА" или "ДА, НЕЕСТЕСТВЕННЫЕ" и ОДНО ИЗ ДВУХ: **НЕТ** **ДА**
→L13
- БОЛЬШОЙ ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД (ТЕКУЩИЙ ИЛИ ПОВТОРНЫЙ)
- ИЛИ
- МАНИАКАЛЬНЫЙ ЭПИЗОД ИЛИ ЭПИЗОД ГИПОМАНИИ (ТЕКУЩИЙ ИЛИ ПОВТОРНЫЙ)

ЕСЛИ **НЕТ** ДЛЯ L11a, ОБВЕДИТЕ В КРУЖОК **НЕТ** В ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАМКЕ "РАССТРОЙСТВО НАСТРОЕНИЯ С ПСИХОТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ" И ПЕРЕХОДИТЕ К L13.

- b Раньше вы рассказывали мне, что у вас были период(ы), когда вы были в подавленном/приподнятом настроении или постоянно раздражительны

Наблюдались ли те мысли и ощущения, которые вы только что описали (симптомы, отмеченные **ДА** в **L1a-L7a**), только тогда, когда вы чувствовали себя в подавленном/приподнятом настроении или были раздражительны?

ПРИ НАЛИЧИИ КОГДА-ЛИБО ПЕРИОДА (НЕ МЕНЕЕ 2 НЕДЕЛЬ), КОГДА ПАЦИЕНТ ОПИСЫВАЛ ЭТИ МЫСЛИ ИЛИ ОЩУЩЕНИЯ (ПСИХОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ), НО НЕ НАХОДИЛСЯ В ПОДАВЛЕННОМ/ПРИПОДНЯТОМ НАСТРОЕНИИ И НЕ БЫЛ РАЗДРАЖЕН - ОТМЕТЬТЕ **НЕТ** ДЛЯ ЭТОГО РАССТРОЙСТВА.

ЕСЛИ ОТВЕТ ДЛЯ ЭТОГО РАССТРОЙСТВА - **НЕТ** ТАКЖЕ ОБВЕДИТЕ В КРУЖОК **НЕТ** ДЛЯ L12 И

НЕТ **ДА**

**РАССТРОЙСТВО
НАСТРОЕНИЯ С
ПСИХОТИЧЕСКИМИ
ОСОБЕННОСТЯМИ**

В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ

L12 а один или больше вопросов "б" в L1б-L7б соответствуют ответу "да"
или "да, неестественные" и одно из двух:

большой депрессивный эпизод (текущий)

или

маниакальный эпизод или эпизод гипомании (текущий) соответствуют да?

если ответ для этого расстройства - да, обведите в кружок нет для L13 и L14 и переходите к следующему модулю.

НЕТ ДА

***РАССТРОЙСТВО
НАСТРОЕНИЯ С
ПСИХОТИЧЕСКИМИ
ОСОБЕННОСТЯМИ***

ТЕКУЩЕЕ

L13 один или больше вопросов "б" соответствуют ответу "да, неестественные"?

или

два или больше вопросов "б" соответствуют ответу "да" (скорее, чем "да",
неестественные)?

НЕТ ДА

***ПСИХОТИЧЕСКОЕ
РАССТРОЙСТВО
ТЕКУЩЕЕ***

L14 соответствует ли L13 ответу "да"?

или

один или больше вопросов "а" соответствуют ответу "да, неестественные"?

или

два или больше вопросов "а" соответствуют ответу "да" (скорее, чем "да",
неестественные)?

и наблюдалось ли, по меньшей мере, 2 психотических симптома в течение того же периода времени?

НЕТ ДА

***ПСИХОТИЧЕСКОЕ
РАССТРОЙСТВО
В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ***

НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ

(➔ означает: перейти к диагностической рамке, обвести в кружок **НЕТ** и перейти к следующему модулю)

		футов	дюймов
M1 a	Какой у вас рост?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> см
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		фунтов	
b.	Какой наименьший вес был у вас за последние 3 месяца?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> кг
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ВЕС ПАЦИЕНТА МЕНЬШИМ, ЧЕМ ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЕГО/ЕЕ РОСТУ? (см. таблицу внизу)	➔	<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА

ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА:

M2	Несмотря на этот низкий вес тела, старались ли вы не прибавлять в весе?	➔	<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА
M3	Боялись ли вы набрать вес тела или располнеть, несмотря на ваш недостаточный вес?	➔	<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА
M4 a	Считали ли вы себя полным или думали, что часть вашего тела является слишком толстой?		<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА
b	Влияли ли ваш вес и фигура на ваше самоощущение?		<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА
c	Думали ли вы, что ваш недостаточный вес в настоящее время является нормальным или излишним?		<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА
M5	СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ 1 ИЛИ БОЛЬШЕ ПУНКТОВ ИЗ М4 ОТВЕТУ “ДА”?	➔	<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА
M6	ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕНЩИН: За последние 3 месяца не наблюдалось ли у вас отсутствия месячных в те периоды, когда они должны были быть (когда вы не были беременны)?	➔	<input type="radio"/> НЕТ <input type="radio"/> ДА

ДЛЯ ЖЕНЩИН: соответствует ли **M5** или **M6** ответу **ДА**?

ДЛЯ МУЖЧИН: соответствует ли **M5** ответу **ДА**?

НЕТ	ДА
НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ	
ТЕКУЩАЯ	

ТАБЛИЦА ПОРОГОВЫХ ЗНАЧЕНИЙ РОСТА/ВЕСА (рост без обуви; вес без одежды)

Женщины: Рост/Вес															
футы/дюймы	4'9	4'10	4'11	5'0	5'1	5'2	5'3	5'4	5'5	5'6	5'7	5'8	5'9	5'10	
фунты	84	85	86	87	89	92	94	97	99	102	104	107	110	112	
м	145	147	150	152	155	158	160	163	165	168	170	173	175	178	
г	38	39	39	40	41	42	43	44	45	46	47	49	50	51	
Мужчины: Рост/Вес															
футы/дюймы	5'1	5'2	5'3	5'4	5'5	5'6	5'7	5'8	5'9	5'10	5'11	6'0	6'1	6'2	6'3
фунты	105	106	108	110	111	113	115	116	118	120	122	125	127	130	133
м	155	156	160	163	165	168	170	173	175	178	180	183	185	188	191
г	47	48	49	50	51	51	52	53	54	55	56	57	58	59	61

Приведенные выше пороговые показатели веса тела рассчитаны как величины, которые на 15% меньше нормальных значений веса для пациентов соответствующего роста и веса (по требованиям DSM-IV). В таблице приведены значения веса

тела, которые на 15% меньше, чем нижняя граница нормального распределения показателя по таблице весов “Metropolitan Life Insurance”.

N. НЕРВНАЯ БУЛИМИЯ

(⇒означает: перейти к диагностическим рамкам, обвести в кружок **НЕТ** во всех диагностических рамках и перейти к следующему модулю)

N1	За последние 3 месяца были ли случаи, когда вы переждали или потребляли очень большое количество пищи в течение 2 ч?	➔ НЕТ	ДА
N2	За последние 3 месяца были ли периоды, когда вы переждали два раза в неделю?	➔ НЕТ	ДА

N3	В моменты пережидания было ли у вас чувство, что вы не можете контролировать потребление пищи?	➔ НЕТ	ДА
----	--	----------	----

N4	Предпринимали ли вы какие-либо действия, чтобы компенсировать или предотвратить увеличение веса тела после пережидания (например, рвота, голодание, физические упражнения или прием слабительных, клизмы, употребление мочегонных средств или других лекарств)?	➔ НЕТ	ДА
----	---	----------	----

N5	Сильно ли зависит ваше самоощущение от веса тела или фигуры?	➔ НЕТ	ДА
----	--	----------	----

N6	СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ СИМПТОМЫ У ПАЦИЕНТА КРИТЕРИЯМ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ?	НЕТ	ДА ↓ ПЕРЕЙТИ К N8
----	---	-----	-------------------------

N7	Переждете ли вы, когда ваш вес опускается ниже (_____ фунтов/кг)? ИНТЕРВЬЮЕР: далее укажите в скобках пороговое значение веса тела для пациента соответствующего роста; используйте таблицу роста/веса, приведенную в модуле "Нервная анорексия".	НЕТ	ДА
----	--	-----	----

N8	СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ N5 - ДА, И СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ N7 - НЕТ ИЛИ ПРОПУЩЕНО?	НЕТ	ДА НЕРВНАЯ БУЛИМИЯ ТЕКУЩАЯ
----	--	-----	--

	СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ N7 - ДА?	НЕТ	ДА НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ Пережидание/очищение ТЕКУЩАЯ
--	---------------------------	-----	---

О. ГЕНЕРАЛИЗИРОВАННОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО

(➔ означает: перейти к диагностической рамке, обвести в кружок **НЕТ** и перейти к следующему модулю)

O1	a	На протяжении последних 6 месяцев ощущали ли вы излишнюю озабоченность или тревогу по поводу каких-либо вещей?	➔ НЕТ	ДА
	b	Испытывали ли вы это волнения в течение большего числа дней?	➔ НЕТ	ДА
		Наблюдается ли тревога у пациента исключительно в рамках расстройства, или она скорее вызвана каким-либо другим ранее рассмотренным расстройством?	➔ НЕТ	ДА

O2 Тяжело ли вам контролировать ваши тревоги; или мешают ли они вам сконцентрироваться на выполняемой деятельности? ➔ НЕТ ДА

O3 В СЛЕДУЮЩИХ ПУНКТАХ ОТМЕТЬТЕ **НЕТ**, ЕСЛИ СИМПТОМЫ ОТНОСЯТСЯ К ПРОЯВЛЕНИЯМ КАКОГО-ЛИБО ИЗ РАНЕЕ РАССМОТРЕННЫХ РАССТРОЙСТВ.

Когда вы чувствовали тревогу в течение последних 6 месяцев, вы большее время:

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| a | Ощущали беспокойство, нервничали или проявляли нетерпение? | НЕТ | ДА |
| b | Ощущали напряжение? | НЕТ | ДА |
| c | Ощущали усталость, слабость или быструю утомляемость? | НЕТ | ДА |
| d | Испытывали трудности при необходимости сконцентрироваться или внезапно теряли способность мыслить? | НЕТ | ДА |
| e | Чувствовали раздражительность? | НЕТ | ДА |
| f | Имели трудности со сном (трудности при засыпании, пробуждение среди ночи или рано утром, чрезмерная продолжительность сна)? | НЕТ | ДА |

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 3 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА O3 - ДА?

НЕТ ДА

**ГЕНЕРАЛИЗИРОВАННОЕ
ТРЕВОЖНОЕ
РАССТРОЙСТВО**

ТЕКУЩЕЕ

Р. АНТИСОЦИАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ (не обязательно)

(➡ означает: перейти к диагностической рамке и обвести в кружок НЕТ)

Р1 До достижения 15-летнего возраста вы:

- | | | |
|---|-----|----|
| a. часто пропускали школу или убегали из дома на всю ночь? | НЕТ | ДА |
| b. неоднократно обманывали, жульничали, мошенничали по отношению к другим людям или воровали? | НЕТ | ДА |
| c. затевали драки или задирались, угрожали или оскорбляли других людей? | НЕТ | ДА |
| d. намеренно портили вещи или устраивали пожары? | НЕТ | ДА |
| e. намеренно причиняли боль животным или людям? | НЕТ | ДА |
| f. заставляли кого-либо вступать с вами в половой контакт? | НЕТ | ДА |

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 2 ИЛИ БОЛЬШЕ ОТВЕТОВ НА Р1 - ДА?

➡
НЕТ ДА

НЕ СЛЕДУЕТ ОТВЕЧАТЬ ДА ПРИ ОЦЕНКЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ, ЕСЛИ ОНИ ИМЕЮТ ТОЛЬКО ПОЛИТИЧЕСКИЙ ИЛИ РЕЛИГИОЗНЫЙ МОТИВ.

Р2 После достижения 15-летнего возраста вы:

- | | | |
|--|-----|----|
| a. периодически вели себя так, что другие люди считали вас безответственным (например, не платили за приобретенные вещи, намеренно вели себя импульсивно или намеренно отказывались работать, чтобы обеспечить самого себя)? | НЕТ | ДА |
| b. преступали закон, хотя и не были пойманы (например, разрушение собственности, кражи в магазинах, воровство, торговля наркотиками или совершение уголовных преступлений)? | НЕТ | ДА |
| c. периодически участвовали в драках (включая драки с супругом(ой) или детьми)? | НЕТ | ДА |
| d. часто обманывали или мошенничали, чтобы завладеть деньгами или получить удовольствие, или лгали просто для развлечения? | НЕТ | ДА |
| e. подвергали других людей опасности, не заботясь о них? | НЕТ | ДА |
| f. не чувствовали вины после причинения кому-либо боли, жестокого обращения, обмана или воровства у других людей, или после повреждения собственности? | НЕТ | ДА |

СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ 3 ИЛИ БОЛЕЕ ОТВЕТОВ НА Р2 - ДА?

НЕТ ДА

**АНТИСОЦИАЛЬНОЕ
РАССТРОЙСТВО
ЛИЧНОСТИ
В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ**

КОНЕЦ ИНТЕРВЬЮ

ЛИТЕРАТУРА

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.

Перевод

	<u>M.I.N.I. 4.4 или более ранние версии</u>
Африканский	R. Emsley
Арабский	
Бенгальский	
Бразильский	P. Amorim
Португальский	
Болгарский	L.G.. Hranov
Китайский	
Хорватский	
Чешский	
Датский	P. Bech
Голландский/Фламандский	E. Griez, K. Shruers, T. Overbeek, K. Demyttenaere
Английский	D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan
Эстонский	
Фарси/Персидский	
Финский	M. Heikkinen, M. Lijeström, O. Tuominen
Французский	Y. Lecrubier, E. Weiller, I. Bonora, P. Amorim, J.P. Lepine
Немецкий	I. v. Denffer, M. Ackenheil, R. Dietz-Bauer
Греческий	S. Beratis
Гуджарат	
Еврейский	R. Barda, I. Levinson, A. Aviv
J. Zohar, Y. Sasson	
Хинди	
Венгерский	I. Bitter, J. Balazs
Исландский	
Итальянский	I. Bonora, L. Conti, M. Piccinelli, M. Tansella, G. Cassano, Y. Lecrubier, P. Donda, E. Weiller
Японский	
Корейский	
Латвийский	V. Janavs, J. Janavs, I. Nagobads
Литовский	
Норвежский	G. Pedersen, S. Blomhoff
Польский	M. Masiak, E. Jasiak
Португальский	P. Amorim
Пенджабский	
Румынский	
Русский	
Сербский	I. Timotijevic
Сетсванский	
Словенский	M. Kocmur
Испанский	L. Ferrando, J. Bobes-Garcia, J. Gilbert-Rahola, Y. Lecrubier
Шведский	M. Waern, S. Andersch, M. Humble
Турецкий	T. Örmek, A. Keskiner, I. Vahip
Урду	

M.I.N.I. 4.6/5.0, M.I.N.I. Plus 4.6/5.0 и M.I.N.I. Screen 5.0:

W. Maartens
O. Osman, E. Al-Radi
H. Banerjee, A. Banerjee
P. Amorim
L. Carroll, Y-J. Lee, Y-S. Chen, C-C. Chen, C-Y. Liu, C-K. Wu, H-S. Tang, K-D. Juang, Yan-Ping Zheng.
Находится в подготовке
P. Zvlosky
P. Bech, T. Schütze
I. Van Vliet, H. Leroy, H. van Megen
D. Sheehan, R. Baker, J. Janavs, K. Harnett-Sheehan, M. Sheehan
J. Shlik, A. Aluoja, E. Khil
K. Khooshabi, A. Zomorodi
M. Heikkinen, M. Lijeström, O. Tuominen
Y. Lecrubier, E. Weiller, P. Amorim, T. Hergueta
G. Stotz, R. Dietz-Bauer, M. Ackenheil
T. Calligas, S. Beratis
M. Patel, B. Patel
C. Mittal, K. Batra, S. Gambhir
I. Bitter, J. Balazs
J.G. Stefansson
L. Conti, A. Rossi, P. Donda
T. Otsubo, H. Watanabe, H. Miyaoka, K. Kamijima, J. Shinoda, K. Tanaka, Y. Okajima
Находится в подготовке, Корейская ассоциация по тревожным расстройствам
V. Janavs, J. Janavs
A. Bacevicius
K.A. Leiknes, U. Malt, E. Malt, S. Leganger
M. Masiak, E. Jasiak
P. Amorim, T. Guterres
A. Gahunia, S. Gambhir
O. Driga
A. Bystritsky, E. Selivra, M. Bystritsky
I. Timotijevic
K. Ketlogetswe
M. Kocmur
L. Ferrando, L. Franco-Alfonso, M. Soto, J. Bobes-Garcia, O. Soto, L. Franco, G. Heinze
C. Allgulander, M. Waern, A. Brimse, M. Humble, H. Agren
T. Örmek, A. Keskiner, A. Engeler
A. Taj, S. Gambhir

Исследование соответствия этого инструмента было осуществлено при частичной поддержке грантов SmithKline Beecham и Европейской комиссии (European Commission).

Авторы признательны доктору Pauline Powers за ее советы по поводу модулей для оценки нервной анорексии и булимии.