

PSYCHOTHERAPY ASSESSMENT CHECKLIST

ETTERUNDERSØKELSE VERSJON

(Copyright Leigh McCullough, Ph.D., Harvard Medical School.
Oversatt til norsk av psykolog Elisabeth Schanche september, 2005)

PERSONLIGE DATA

Navn _____ Dato for utfylling av skjema _____

Noter eventuelle endringer i arbeid eller adresse

Adresse _____ Alder _____ Yrke _____

Hjemme telefon _____

Telefon arbeid _____

STØRSTE PROBLEMER: Vær vennlig å skrive opp hvor alvorlige de ulike problemene du søkte hjelp for i terapi er i dag:

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7 ----- 8 ----- 9 ----- 10

Ikke et problem Mindre problem Moderat problem Alvorlig problem Kunne ikke være verre

VURDERING

1. _____

2. _____

3. _____

(Hvis du trenger ekstra plass å skrive på kan du bruke baksiden av skjemaet, p. 8)

(Akse III) MEDISINSKE PROBLEMER: Har du noen alvorlige medisinske problemer? Nei Ja

(Hvis ja, vennligst beskriv nærmere) _____

Problemer med: Hodepine___ Fordøyelse___ Diaré___ Forstoppelse___ Blodomløpet___ Pustevansker___ Hyppig urinerings___

Smerter/verk___ Menstruasjon___ **Hvordan vil du beskrive din helse?** Svært god___ God___ Tålelig bra___ Dårlig___

Hvilke medisiner bruker du for tiden? _____

Hvor mange siden (dato)___: Besøk hos legen?___ Sykedager?___ Alkohol/drinker/dag?___ Sigaretter/dag?___

(Akse IV) FORHOLD I DITT LIV SOM ER STRESSENDE FOR TIDEN:

Rettslige___ Økonomiske___ Problemer i familien___ Sykdom i familien___ Andre problemer_____

Er du i et forhold hvor du blir mishandlet fysisk/psykisk eller mishandler din partner? Nei___ I noen grad___ Ja___

Har du opplevd noen tap nylig? (jobb, andre mennesker, andre vanskelige forandringer i livet ditt) _____

(Akse V) VURDERING AV EGEN FUNGERING: Vær vennlig å bedømme (på en skala fra 1-10) hvordan du fungerer for tiden på de tre følgende områder:

10-----9 ----- 8 ----- 7 ----- 6 ----- 5 ----- 4 ----- 3 ----- 2 ----- 1

Glimrende fungering Minimale vansker Moderate vansker Alvorlige vansker Nesten ikke i stand til å fungere

1. Generelt stemningsleie (depresjon, angst, osv.) _____ 2. Forhold til andre _____ 3. Arbeide eller skole _____

Akse V: Nåtidig GAF

<p>DAGLIG FUNGERING; Vennligst fortell ca hvor mange <u>timer pr. uke</u> du bruker på å gjøre følgende ting <u>en typisk uke</u>:</p> <p>Går på arbeid (hovedarbeidsgiver)..... ____</p> <p>Er forelder/gir omsorg til andre..... ____</p> <p>Gjør husarbeid, betaler regninger osv..... ____</p> <p>Ser TV, går på kino..... ____</p> <p>Idrett, friluftsliv, annen fysisk aktivitet..... ____</p> <p>Hobbyer (håndverk, spill, musikk, dans, lesing, osv).. ____</p> <p>Sosialt samvær med venner og familie..... ____</p> <p>Kirke, åndelige aktiviteter, dugnadsarbeid..... ____</p> <p>Stille, ikke-produktiv avslapning..... ____</p> <p>Hvor mange timer sover du vanligvis <u>pr. natt</u>? ____</p>	<p>Føler du at du er verdt like mye som andre mennesker?</p> <p>I høy grad Mye Noe Litt Ikke i det hele tatt</p> <p>Hvor mye glede eller nytelse får du ut av det å leve for tiden?</p> <p>Veldig mye Mye Moderat Litt Ingen</p> <p>Hvor mye føler du at du og din terapeut jobbet sammen mot et felles mål?</p> <p>I høy grad Mye Noe Litt Ikke i det hele tatt</p>
--	---

<p>HVIS DET HAR VÆRT POSITIVE FORANDRINGER</p> <p>Beskriv kort hva du tror førte til denne forandringen (Inkluder faktorer både i og utenfor terapien; Ofte er dette vanskelig å beskrive så ta noen minutter og tenk over det.) Hvis du trenger mer plass å skrive på kan du bruke baksiden av dette arket)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>HVIS DER IKKE VAR NOEN FORANDRINGER DU HADDE HÅPET PÅ: Beskriv kort dine tanker om hvordan du kunne fått bedre hjelp:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Føler du at du som menneske er minst like mye verdt som andre? I høy grad... Mye... I noen grad... Lite... Nei...</p> <p>Hvor mye glede eller tilfredsstillelse får du ut av livet for tiden? I høy grad... Mye... I noen grad... Lite... Nei...</p> <p>Hvor mye tjener du ca. i året? Under 200.000__ 200-400.000__ 400-600.000__ 600-800.000__ Over 800.000__</p>

<p>FIKK DU DEN HJELPEN DU KOM FOR? I stor grad Mye Noe Litt Nei</p> <p>Kommenter hvis du føler for det:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Akse I: Vær vennlig å besvare følgende spørsmål ved å streke under det svar (ja / nei) som du synes passer best

Initialer _____

MD

Har du i løpet av den siste måned hatt en periode (på 2 uker eller lengre) hvor du følte deg deprimert eller nedfor det meste av dagen, nesten hver dag?.....Nei Ja

Har du følt deg betydelig mindre interessert i ting, eller vært ute av stand til å sette pris på ting som du ellers liker (det meste av dagen, nesten hver dag, i en periode på minst to uker)?Nei Ja

DYS

I løpet av de siste par år, har du vært plaget av depresjonsfølelse det meste av dagen, mer enn halvparten av tiden? Nei Ja

Har du opplevd noen av følgende problemer? (Vennligst kryss av):

Uttalt vekttap eller vektøkning..... _____	Konsentrasjonsvansker/ubesluttsomhet.... _____
Sovet for mye eller for lite _____	Tilbakevendende tanker om å dø, døden eller å skade deg selv..... _____
Følt deg oppstemt, agitert eller rastløs..... _____	Lagt planer om å begå selvmord..... _____
Følt at alt går seint eller tregt for deg..... _____	Gjort forberedelser til å begå selvmord... _____
Følt deg verdiløs eller hatt mye skyldfølelse _____	Tretthet eller tap av energi..... _____

PMD

Har du **tidligere** hatt en periode på minst 2 uker hvor du følte deg deprimert eller nedfor det meste av tiden?..... Nei Ja

MN

I løpet av den siste måned, har det vært en periode hvor du følte deg så godt tilpass, høy, anspent eller oppstemt, at andre mennesker mente du ikke var helt deg selv eller at du kunne få problemer med din oppførsel (Sa noen at du var manisk)?

Var dette noe mer enn bare å føle seg godt tilpass? Nei Ja

Har du hatt en periode hvor du følte deg så irritabel at du ropte til folk, kranglede eller kom i slagsmål?Nei Ja

PMN

Har du **tidligere** hatt en periode hvor du følte deg så godt tilpass, høy, anspent eller oppstemt, at andre mennesker mente du ikke var helt deg selv eller at du kunne få problemer med din oppførsel? (Sa noen at du var manisk?) Nei Ja

DEL

Har du hatt noen usedvanlige opplevelser, for eksempel at andre snakket om deg eller at de var særlig opptatt av å følge med i hva du holdt på med? Nei Ja

Har du noen gang mottatt spesielle meddelelser fra folk, fra måten ting var arrangert rundt deg, eller fra aviser, radio eller TV? Nei Ja

SCH

Bortsett fra når du har vært deprimert eller oppstemt, har du på noe tidspunkt hørt stemmer, hatt visjoner, eller sett eller luktet ting som andre ikke kunne se eller lukte?.....Nei Ja

Eller har du gjort noe for å tiltrekke deg oppmerksomhet, som f.eks. å kle deg på en rar måte, eller gjort noe rart? Nei Ja

ALC

Har du hatt en periode i ditt liv hvor du drakk for mye? (Har alkohol noen gang skapt problemer for deg)Nei Ja

Har noen tidligere ment du har drukket for mye eller har en lege anbefalt deg å drikke mindre eller slutte å drikke.Nei Ja

Har du noen gang tidligere vært "på vannvognen" eller prøvd å begrense din drikking?Nei Ja

DRG

Har du prøvd noen former for illegale stoffer, eller misbrukt medikamenter som du fikk foreskrevet fra en lege..... Nei Ja

Har du på noe tidspunkt brukt illegale stoffer mer enn ti ganger i løpet av en enkelt måned?.....Nei Ja

Har du noen gang vært avhengig (fysisk eller psykisk) av medikamenter som du har fått foreskrevet av en lege?.....Nei Ja

PAN

Har du noen gang hatt et panikkanfall der du plutselig følte deg skremt, engstelig, ekstremt ukomfortabel eller plutselig fikk en masse fysiske symptomer?..... Nei Ja
 Hvis ja, hadde du etter panikkanfallet vedvarende bekymringer om nye panikkanfall, bekymrede deg om følgene av anfall, om du var alvorlig syk, eller endrede på din livsførsel for å unngå nye anfall..... Nei Ja

OC

Har du noen gang vært plaget av tanker som tilsynelatende ikke gav noen mening, men som fortsatte å vende tilbake selv om du forsøkte å ikke tenke på dem?..... Nei Ja
 Hva med foruroligende tanker, f.eks. om å skade noen (mot din vilje) eller bli smittet av bakterier eller skitt? Nei Ja
 Har du noen gang følt trang til å utføre den samme handlingen gjentatte ganger selv om du visste det ikke var nødvendig, for eksempel vaske hender flere ganger, telle et visst antall ganger, eller sjekke den samme tingen om og om igjen, for å sikre deg at du har gjort det rett eller ikke oversett noe Nei Ja

PTSD

Er det noen traumatiske hendelser eller minner som stadig vender tilbake i form av mareritt, "flashbacks" eller skremmende og påtrengende tanker som du ikke kan få ut av hodet og som fortsatt skaper stort ubehag for deg?.... Nei Ja

AGR

Har du vært redd for å gå ut av ditt hjem alene, være i folkemengder, stå i køer, eller reise med busser eller tog?... Nei Ja

Har du opplevd noen av følgende symptomer? (Vennligst kryss av):

Kraftig hjertebank.....	___	Smerter/ubehag i brystet....	___	Frykt for å miste kontrollen.....	___
Svetteing.....	___	Kvalme/magetrøbbel.....	___	Frykt for å dø.....	___
Skjelving/risting.....	___	Svimmelhet / besvimelse...	___	Nummenhet/prikkende følelse...	___
Pustevansker.....	___	Følelse av uvirkelighet eller av	___	Kulde- eller hetetokter.....	___
Kvelningsfølelse	___	å være fremmed for deg selv	___		

SOC

Er det noen ting du har følt deg uvel med eller vært redd for å gjøre når du har vært sammen med andre mennesker så som å snakke, spise eller skrive?..... Nei Ja

PHB

Er det andre ting du har vært særlig redd for, for eksempel å flyve, høyder, se blod, sprøyter, lukkede rom, slanger eller visse dyr eller insekter? Nei Ja

GAD

I løpet av de siste seks månedene har du vært særlig nervøs eller engstelig? Nei Ja
 Bekymrer du deg ofte om fryktelige ting som kan skje?..... Nei Ja

Har du opplevd noen av følgende symptomer? (Vennligst kryss av):

Følt deg rastløs eller trengt opp i et hjørne...	___	Vært irriterbar.....	___
Lett følt deg utmattet	___	Hatt muskelspenninger.....	___
Hatt konsentrasjonsvansker eller "koblet ut"	___	Hatt vanskelig for å sove eller urolig søvn	___

SM/HY

I løpet av de siste par år, har du gått ofte til legen fordi du ikke følte deg vel?..... Nei Ja
 Har du bekymret deg for at du skulle være alvorlig syk, selv om legen undersøkte deg og fortalt at du var frisk?... Nei Ja

ANO

Har du på noe tidspunkt veidd betydelig mindre enn hva andre mennesker mente du burde veie?..... Nei Ja
 Var du da bekymret, eller redd for, at du kunne bli tykk?..... Nei Ja

BUL

Har du hatt perioder der du ikke kunne kontrollere din spising (spist alt for mye eller kastet opp med vilje)? Nei Ja

ADD

Har du hatt vanskelig for å konsentrere deg om ting du holder med (varte dette i mer enn 6 måneder)? Nei Ja
 Har du hatt symptomer som hyperaktivitet, impulsivitet, eller rastløshet som har vart i mer enn 6 måneder? Nei Ja

Akse II: Vær vennlig å besvare følgende spørsmål ved å streke under det svar (ja / nei) som du synes passer best

Initialer _____

AVD

1. Har du unngått arbeidsoppgaver eller avtaler der du måtte forholde deg til mange mennesker?.....	Nei	Ja
2. Unngår du å bli kjent med folk fordi du er bekymret for at de ikke vil like deg?	Nei	Ja
3. Synes du det er vanskelig å være "åpen" selv når du er sammen med mennesker som står deg nær?.....	Nei	Ja
4. Bekymrer du deg ofte for å bli kritisert eller avvist i sosiale situasjoner?	Nei	Ja
5. Er du vanligvis stille når du møter andre mennesker?	Nei	Ja
6. Tror du at du er mindre god, dyktig eller likendes enn folk flest?.....	Nei	Ja
7. Er du redd for å prøve nye ting?	Nei	Ja

DEP

8. Trenger du mange råd og forsikringer fra andre før du kan ta dagligdagse avgjørelser?	Nei	Ja
9. Er du avhengig av andre mennesker for å klare deg på viktige områder i livet ditt som for eksempel økonomi, barneoppdragelse og boforhold?	Nei	Ja
10. Er det vanskelig for deg å vite at du er uenig med andre, selv når du mener de tar feil?	Nei	Ja
11. Er det vanskelig for deg å begynne med noe eller arbeide med oppgaver når ingen er der for å hjelpe deg?.....	Nei	Ja
12. Har du ofte frivillig tilbudt deg å gjøre ting som er ubehagelige?	Nei	Ja
13. Er det vanligvis ubehagelig å være alene?	Nei	Ja
14. Når et nært forhold tar slutt, trenger du da raskt å finne en annen du kan stole på?	Nei	Ja
15. Er du svært redd for å bli igjen alene uten noen til å ta vare på deg selv?	Nei	Ja

OC

16. Er du den type person som er opptatt av detaljer, orden og organisering eller som liker å lage lister og skjemaer?.....	Nei	Ja
17. Har du vanskelig for å gjøre noe ferdig fordi du bruker så mye tid til å få det nøyaktig og riktig?.....	Nei	Ja
18. Opplever du eller andre mennesker at du går slik opp i arbeidet ditt (eller skolen) at du ikke har noe tid til overs for andre eller noen former for hyggelig tidsfordriv?	Nei	Ja
19. Har du veldig høye krav til eller normer for hva som er riktig eller galt?	Nei	Ja
20. Har du vanskelig for å kaste ting fordi de kan være gode å ha en gang siden?.....	Nei	Ja
21. Er det vanskelig for deg å la andre mennesker hjelpe deg hvis de ikke er enige i å gjøre tingene nøyaktig slik du vil ha dem?	Nei	Ja
22. Har du vanskelig for å bruke penger på deg selv og andre selv om du har nok?	Nei	Ja
23. Er du ofte sikker på at du har rett og at det ikke spiller noen rolle hva andre sier?	Nei	Ja
24. Har andre fortalt deg at du er sta og rigid?	Nei	Ja

NEG

25. Når noen spør deg om å gjøre noe du ikke ønsker å gjøre, sier du da "ja" mens du deretter arbeider langsomt eller gjør en dårlig jobb?.....	Nei	Ja
26. Er det ofte slik at du bare "glemmer" å utføre ting du ikke har lyst til å gjøre?	Nei	Ja
27. Opplever du ofte at andre mennesker ikke forstår deg, eller at de ikke verdsetter og ser hvor mye du gjør?.....	Nei	Ja
28. Er du ofte nedfor og har lett for å komme i krangel?	Nei	Ja
29. Har du funnet ut at de fleste sjefer, lærere, veiledere, doktorer og andre som skulle vite hva de gjør, i virkeligheten ikke gjør det?	Nei	Ja
30. Tenker du ofte på det som urettferdig at andre mennesker har mer enn deg?	Nei	Ja
31. Klager du ofte over at det som hender deg bare er vonde ting eller uhell?	Nei	Ja
32. Skifter du lett mellom å be andre om å forsvinne og så forsøke å gjøre det godt igjen ved å gjøre alt de ønsker?	Nei	Ja

DPR

33. Føler du deg vanligvis ulykkelig eller at livet er uten gleder?	Nei	Ja
34. Tror du at du i bunn og grunn er en mindreverdige person og føler oftest ikke noe positivt for deg selv?	Nei	Ja
35. Bebreider du ofte deg selv når ting ikke går som planlagt?	Nei	Ja
36. Er du en som alltid bekymrer seg?	Nei	Ja
37. Vurderer du andre strengt og har lett for å finne feil hos dem?	Nei	Ja
38. Tror du folk flest i bunn og grunn ikke er gode?.....	Nei	Ja
39. Forventer du nesten alltid det aller verste?.....	Nei	Ja
40. Har du ofte skyldfølelse for ting du enten har gjort, eller ikke har gjort?.....	Nei	Ja

Akse II: Contd'
Initialer _____

SDF

41. Har du gjentatte ganger involvert deg med venner eller kjærester som har utnyttet eller sviktet deg?.....	Nei	Ja
42. Havner du av og til i situasjoner hvor du ender med å bli utnyttet på en eller annen måte?	Nei	Ja
43. Avviser du ofte hjelp fra andre mennesker fordi du ikke vil være til bry for dem?	Nei	Ja
44. Når folk prøver å hjelpe deg, synes du da det vanskelig å ta imot eller gjør det vanskelig for dem å hjelpe deg?	Nei	Ja
45. Når du får ting til, føler du deg da deprimert, at du ikke fortjener å lykkes eller gjør noe for å ødelegge det?....	Nei	Ja
46. Lar du ofte være å gjøre ting som du ellers virkelig setter pris på?	Nei	Ja

PAR

47. Passer du ofte godt på for å hindre folk i å utnytte deg eller skade deg?.....	Nei	Ja
48. Bruker du mye tid på å lure på om du kan stole på dine venner eller arbeidskolleger?	Nei	Ja
49. Finner du det tryggest ikke å la andre få vite for mye om deg?	Nei	Ja
50. Oppdager du ofte skjulte trusler eller fornærmelser bak det folk sier eller gjør?	Nei	Ja
51. Er du en person som har vanskelig for å tilgi folk som har fornærmet eller krenket deg?	Nei	Ja
52. Er det mange mennesker som du ikke kan tilgi fordi de gjorde eller sa noe til deg for lenge siden?	Nei	Ja
53. Blir du ofte sint eller går til motangrep når noen kritiserer eller fornærmer deg på en eller annen måte?	Nei	Ja
54. Har du ofte mistanke om at din ektefelle eller partner har vært utro?	Nei	Ja

STP

55. Når du er ute og ser folk stå og prater, lurer du da ofte på om de snakker om deg?	Nei	Ja
56. Får du ofte en følelse av at hendelser som synes å være tilfeldige, egentlig er ment å være spesielle tegn til deg?	Nei	Ja
57. Oppdager du ofte skjulte budskap i tilsynelatende tilfeldige hendelser?	Nei	Ja
58. Har du noen gang følt at du kunne få ting til å skje bare ved å ønske det eller tenke på det?	Nei	Ja
59. Har du hatt personlige erfaringer med det overnaturlige?	Nei	Ja
60. Tror du at du har en "Sjette Sans" som gjør det mulig for deg å vite om og forutse ting som andre ikke kan?....	Nei	Ja
61. Tror du ofte at ting eller skygger i virkeligheten er mennesker eller dyr, eller tar du støy for å være menneskestemmer?	Nei	Ja
62. Har du hatt følelsen av at det er et menneske eller en kraft rundt deg, selv om du ikke kan se noen?	Nei	Ja
63. Ser du ofte auraer eller kraftfelt rundt mennesker?.....	Nei	Ja
64. Er det svært få mennesker som du har et nært forhold til utenom den nærmeste familie?	Nei	Ja
65. Føler du deg vanligvis nervøs når du er sammen med andre mennesker?	Nei	Ja

SZD

66. Trenger du IKKE nære forhold til andre mennesker – som familie eller venner?	Nei	Ja
67. Ville du heller gjøre ting alene enn sammen med andre mennesker?	Nei	Ja
68. Ville du være tilfreds uten å ha seksuelle opplevelser med en annen person?	Nei	Ja
69. Er det egentlig svært få ting som gir deg mye glede?	Nei	Ja
70. Betyr det ikke noe for deg hva andre mennesker mener om deg?	Nei	Ja
71. Synes du at det ikke er noe som gjør deg svært glad eller svært trist?	Nei	Ja

HIS

72. Liker du å være i sentrum for oppmerksomheten?	Nei	Ja
73. Flørter du mye?	Nei	Ja
74. Kler du deg på en seksuell utfordrende måte selv når du skal gå på jobben eller skal gjøre innkjøp?	Nei	Ja
75. Forsøker du å tiltrekke deg oppmerksomhet ved den måten du kler deg eller ser ut på?	Nei	Ja
76. Legger du ofte vekt på å være dramatisk og fargerik?	Nei	Ja
77. Er dine følelser og meninger om ting ikke veldig sterke, slik at du følger andre menneskers meninger?.....	Nei	Ja
78. Blir du veldig nær med nesten enhver du møter?.....	Nei	Ja

Akse II: Contd'

Initialer _____

NAR

79. Er det slik at folk flest ikke verdsetter dine helt spesielle talenter og bedrifter?	Nei	Ja
80. Har folk fortalt deg at du har for høye tanker om deg selv?	Nei	Ja
81. Tenker du mye på den makt, berømmelse, eller anerkjennelse som en dag vil bli deg til del?	Nei	Ja
82. Tenker du mye på den perfekte kjærlighet som en dag vil bli din?	Nei	Ja
83. Når du har et problem må du da nesten alltid insistere på å få snakke med den øverste sjefen?	Nei	Ja
84. Synes du at det bare er noe vits i å bruke tid med mennesker som er spesielle eller viktige?.....	Nei	Ja
85. Er det svært viktig for deg at folk legger merke til deg eller beundrer deg på en eller annen måte?.....	Nei	Ja
86. Synes du at det ikke er nødvendig å følge bestemte regler eller sosiale konvensjoner når de kommer i veien for deg?.....	Nei	Ja
87. Føler du ofte at det er grunner til at andre mennesker skulle gi deg spesielt god behandling?	Nei	Ja
88. Finner du det ofte nødvendig å trække på noen tær for å få det du ønsker?	Nei	Ja
89. Må du ofte sette dine egne behov foran andre menneskers behov?	Nei	Ja
90. Venter du ofte at andre mennesker skal gjøre det du ber dem om uten spørsmål fordi du er den du er?.....	Nei	Ja
91. Føler du ofte at det ikke er viktig å ta hensyn til andre menneskers bekymringer eller følelser?	Nei	Ja
92. Får du det vondt når andre mennesker gjør det bra?	Nei	Ja
93. Føler du at andre ofte er misunnelig på deg?	Nei	Ja
94. Synes du at svært få mennesker er verdt din tid eller oppmerksomhet?.....	Nei	Ja

BOR

95. Blir du ofte desperat når du tror at noen du virkelig bryr deg om kommer til å forlate deg?	Nei	Ja
96. Har dine forhold til folk du virkelig bryr deg om mange svingninger opp og ned?	Nei	Ja
97. Har du brått endret din følelse av hvem du er og hvilke mål du tok sikte på?	Nei	Ja
98. Forandres ofte din følelse av hvem du er dramatisk?	Nei	Ja
99. Har det vært mange plutselige forandringer i dine mål, karriereplaner, religiøse tro osv?	Nei	Ja
100. Har du ofte gjort ting impulsivt?	Nei	Ja
101. Har du prøvd å skade eller drepe deg selv eller truet med å gjøre det?	Nei	Ja
102. Har du noen sinne kuttet, brent eller klorert opp deg selv med vilje?	Nei	Ja
103. Er du en "humørsyk" person?	Nei	Ja
104. Føler du deg ofte tom innvendig?	Nei	Ja
105. Har du ofte sinnesutbrudd eller blir så sint at du mister kontrollen?	Nei	Ja
106. Slår du folk eller kaster ting når du blir sint?	Nei	Ja
107. Får selv små ting deg til å bli veldig sint?	Nei	Ja
108. Blir du mistenksom på andre mennesker eller føler deg helt på siden av deg selv når du er under kraftig stress?	Nei	Ja

ANT

FØR DU VAR 15 ÅR GAMMEL, GJORDE DU NOE AV FØLGENDE:		
109. Plaget eller truet andre barn?	Nei	Ja
110. Startet slåsskamper?	Nei	Ja
111. Brukte du våpen i slåsskamper, som for eksempel et balltre, en mursten, knust flaske, kniv eller gevær?	Nei	Ja
112. Prøvde du med vilje å påføre et annet menneske fysisk smerte og lidelse?	Nei	Ja
113. Plaget eller skadet dyr med vilje?	Nei	Ja
114. Tok du noen gang med tvang noe fra noen ved å true, rane eller overfalle ham eller henne?	Nei	Ja
115. Hendte det noen gang at du tvang noen til å ha sex med deg?	Nei	Ja
116. Tente du på brann noen gang?	Nei	Ja
117. Hendte det noen gang at du med vilje skadet ting som ikke var dine?	Nei	Ja
118. Hendte det at du noen ganger gjorde innbrudd i et hus, andre bygninger eller en bil?	Nei	Ja
119. Løy du mye eller bedro andre mennesker?	Nei	Ja
120. Hendte det at du noensinne stjal, begikk butiktyveri eller forfalsket noe?.....	Nei	Ja
121. Hendte det at du rømte hjemmefra og ble borte over natten?	Nei	Ja
122. Hendte det ofte før du var 13 at du ville bli ute veldig sent, lenge etter det klokkeslett du var forventet å være hjemme?	Nei	Ja
123. Før du var 13 hendte det ofte at du skulket skolen?	Nei	Ja