|  |
| --- |
| **Instruktioner NDD-intervjuerna** |

De DSM-5 baserade NDD[[1]](#footnote-1)-intervjuerna syftar till att vara ett stöd i kartläggningen av autismspektrumstörning (autism)[[2]](#footnote-2) respektive adhd samt samsjuklighet och differentialdiagnostik[[3]](#footnote-3)

# Versioner

Intervjun finns i tre versioner:

1 NDD-intervju vårdnadshavare (VH)

2a NDD-intervju pedagog

2b NDD-intervju pedagog-bedömarversion   
  
Version 1 och 2b innefattar rutor som kan fyllas i och följdfrågor som kan ställas av intervjuaren. Version 2a som är riktad till pedagogen är fri från rutor och följdfrågor för att vara så lättfattlig som möjligt. Mer information om pedagogintervjun finns nedan. (Förberedande frågor som VH kan fundera över inför den inledande intervjun kan med fördel skickas med i kallelsen).

# Intervjuns delar

Intervjun består av fyra delar. Del A omfattar aktuell hem- och skolsituation samt frågor om utvecklingsrelaterade svårigheter. Informationen från del A ger indikationer om huruvida intellektuell funktionsnedsättning, svagbegåvning, språkstörning och/eller läs- skriv- och räkne-svårigheter föreligger, information som är viktig inför kognitiv testning och central för bedömning av samsjuklighet och/eller differentialdiagnos. Del B omfattar adhd och C autism och innefattar diagnostiskt genomarbetade operationaliseringar av samtliga kärnsymtom. Del D omfattar kortfattade screeningfrågor om trots och uppförande och har tagits med i underlaget eftersom samsjukligheten för trots-/uppförandestörning och fr a adhd är hög.

*Del A ingår alltid i intervjun****.*** Utnyttja information som tidigare inhämtats om så är fallet och skriv in svaren och kontrollera att informationen fortfarande är aktuell.

*Övriga delar genomförs utifrån relevans.* Välj först del enligt den primär frågeställningen, dvs. enbart del B vid adhd, enbart del C vid autism (eller både och vid kombinerad frågeställning). Fortsätt med andra delar enbart om det i den först valda intervjudelen framkommer symtom som indikerar adhd/autism eller trotssyndrom/uppförandestörning.

I slutet av del B och C görs en bedömning av diagnostiska symtom och grad av funktionsnedsättning.

Observera att intervjun är *en* informationskälla av flera som krävs för diagnostiskt ställningstagande.

# Intervjuteknik

För att intervjun skall kunna utföras på ett förtroendeskapande och flexibelt sätt behöver intervjuaren vara väl insatt i underlagets delar och uppbyggnad för att inte störa interaktionen med VH respektive pedagogen. Om intervjuaren har svårt att saxa mellan frågenivåerna och samtidigt behålla alliansen med informanten kan ett alternativ vara att först ställa huvudfrågorna, gå igenom svaren och därefter återkomma till följdfrågorna.

Tilltalet ”du” används i frågorna men byts ut till ”ni” när flera tilltalas. Sträva efter att intervjua båda vårdnadshavarna. ”NN” byts ut mot barnets namn.

Frågorna kan ställas för barn i olika åldrar men behöver anpassas efter barnets/ungdomens ålder. Ju äldre barnet/ungdomen är desto mer fokus behöver ligga på både *aktuella* och *tidigare* symtom i intervjun med VH.Vid intervju med pedagog ställs frågorna utifrån aktuella symtom i nuläget och tidigare symtom beroende på hur länge pedagogen känt barnet. *Utveckla och/eller förtydliga frågorna efter behov.*

# Noteringar

Observera att symtom på olika tillstånd alltid ska bedömas **i förhållande till barnets utvecklingsnivå**

(mentala ålder) även om det inte anges specifikt under varje fråga.

I högerkanten efter varje fråga kan intervjuaren markera om svaren från aktuell informant indikerar att barnet uppvisar svårigheter, kärnsymtom och/eller andra NDD-/psykiatriska symtom. Om två informanter intervjuas samtidigt och har olika bild av barnets symtom eller beteende, markera rutan men ange nedanför med -, exempelvis ”pa+, ma –”.

I del B och C finns både huvudfrågor och följdfrågor. Om intervjuaren markerar symtom enligt huvudfrågan finns följdfrågor som rör differentialdiagnostiska symtom nedanför. Svar som är svartmarkerade JA/NEJ är förenligt med autism eller adhd (enligt B respektive C-delen). Röda kursiva svar indikerar annan eller samtidig svårighet som behöver beaktas.

# NDD-intervju pedagog

A-delen och andra relevanta delar från NDD-intervju pedagog skickas ut i god tid till ansvarig pedagog inför intervjutillfället så att möjlighet till förberedelser ges. Bifoga ett följebrev med önskemål att pedagogen fyller i A-delen och särskilt måluppfyllelse, inlärning och förmågor (och skickar denna till bedömaren i ett bifogat frankerat och adresserat kuvert om man avtalat det). Informera vidare om att övriga delar inte behöver fyllas i. Vid intervjun använder intervjuaren bedömarversionen för kartläggning av symtom.

# Referenser

Intervju-underlagen täcker vanlig samsjuklighet och differentialdiagnostik. För en mer fullständig redogörelse av samsjuklighet och differentialdiagnostik se:

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.).

First, B. (2014). DSM-5 handbook of differential diagnosis. American Psychiatric Association

**NDD-intervjuerna, Elisabeth Nilsson Jobs, 2022****:**

Intervjuerna får användas fritt förutsatt att användarna inte plagierar, ändrar eller lägger till delar i dokumentet och att de inte används i kommersiellt syfte. Förslag på ändringar skickas till [elisabeth.nilsson.jobs@ki.se](mailto:elisabeth.nilsson.jobs@ki.se)

1. Utvecklingsrelaterade tillstånd benämns även som ”Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar” (NPF) och motsvarar den engelska benämningen ”Neurodevelopmental disorders”, (NDD) [↑](#footnote-ref-1)
2. Autism är en förkortning av ”autismspektrumstörning” i enlighet med DSM-5. Benämningar som ”autismspektrumtillstånd” (AST) och ”ASD” efter den engelska beteckningen ”autism spectrum disorder” är även vanliga. [↑](#footnote-ref-2)
3. Innehållet för adhd och autism har granskats av expertis från KIND, Karolinska Institutet. Innehållet gällande trotssyndrom, uppförandestörning och trauma har granskats av processägare inom BUP Region Stockholm. Förslag på journaltermer har vidare utarbetats tillsammans med Behandlarstöd, BUP Region Stockholm. [↑](#footnote-ref-3)