

DIVA 2.0

Entrevista Diagnòstica del TDAH en adults

Diagnostisch **I**nterview **V**oor **A**DHD bij volwassenen

DIVA
Foundation

*Entrevista diagnòstica
del TDAH
en adults*

J.J.S. Kooij (MD, PhD) y M.H. Francken (MSc),
2010 Diva Foundation, Olanda

Colofó

L'Entrevista Diagnòstica del TDAH en adults (DIVA) és una publicació de la Fundació DIVA, La Haya. La traducció original del castellà al català i la retrotraducció al castellà van ser realitzades per el Dr. Josep Antoni Ramos-Quiroga (MD, PhD), la Dra. Vanesa Richarte (MD), Montse Corrales (PhD) i el Prof. Miguel Casas (MD, PhD), Servei de Psiquiatria, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona; Annet Bron (MSc), M. van Bussel (MSc) i la Dr. J.J. Sandra Kooij (MD, PhD), Diva Foundation, 2013.

Reproduïda amb el permís del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), revisió del text, quarta edició (Copyright 2000). American Psychiatric Association (Asociació Americana de Psiquiatria).

Aquesta edició s'ha elaborat amb molta cura. No obstant, algunes parts de la mateixa poden canviar amb el temps. Per aquest motiu, no es despendrà dret algun d'aquesta edició. Per a més informació i futures actualitzacions de la DIVA, si us plau visiti la següent web: www.divacenter.eu.

Introducció

Segons el DSM-IV, per a realitzar el diagnòstic del TDAH en adults és necessari determinar la presència de simptomatologia de TDAH durant la infància i l'edat adulta.

Els principals requisits per al diagnòstic són que l'inici dels símptomes de TDAH es presentin durant la infància i que continuïn al llarg de la vida, persistint els símptomes característics en el moment de l'avaluació actual. Els símptomes han d'estar associats a una disfunció clínica o psicossocial significativa que afecti a l'individu en dos o més àrees de la vida¹.

Degut a que el TDAH en adults és una condició que es produeix al llarg de la vida i que s'inicia a la infància, és necessari avaluar els símptomes, el curs i el nivell de disfunció associada durant la infància, emprant, entre altres, una entrevista retrospectiva sobre conductes a la infància. Sempre que sigui possible la informació ha de ser recollida a través del pacient i complementada per la informació aportada per informants que coneguin a la persona quan era nen (normalment pares o familiars propers)².

L'Entrevista Diagnòstica del TDAH en adults (DIVA, per les seves sigles en neerlandès) es basa en els criteris DSM-IV i és la primera entrevista estructurada holandesa per al TDAH en adults. La DIVA ha estat desenvolupada per J.J.S. Kooij i M.H. Francken i és la successora de l'anterior Entrevista Semiestructurada sobre el TDAH en adults^{2,3}. A fi de simplificar l'avaluació de cadascun dels 18 símptomes que formen part dels criteris necessaris per al diagnòstic del TDAH, durant la infància i l'edat adulta, l'entrevista proporciona una llista d'exemples concrets i realistes, sobre conductes actuals o retrospectives (infància). Els exemples estan basats en descripcions comunes facilitades per pacients adults en l'equip de TDAH en adults de PsyQ de La Haya. També es proporcionen exemples dels tipus de disfunció comunament associada als símptomes en cinc àrees de la vida diària: treball i educació, relacions i vida en família, contactes socials, temps lliure i hobbies, i seguretat en un mateix i autoimatge.

Sempre que sigui possible, es pot passar la DIVA a l'adult en presència de la seva parella i/o d'un familiar, a fi de poder avaluar al mateix temps la informació col·lateral (heteroanamnesis) i retrospectiva. El temps necessari per a completar la DIVA oscil·la entre una hora i una hora i mitja.

La DIVA pregunta exclusivament sobre els símptomes nuclears necessaris, segons el DSM-IV, per a realitzar el diagnòstic del TDAH, i no sobre símptomes, síndromes o trastorns psiquiàtrics concurrents. No obstant això, el TDAH presenta en el 75% dels casos, altres trastorns comòrbids, tant en nens com en adults. Per tant, és important completar l'avaluació psiquiàtrica amb preguntes sobre els possibles símptomes, síndromes o trastorns comòrbids. Els trastorns més comuns que acompanyen al TDAH inclouen ansietat, depressió, trastorn bipolar, trastorn per abús de substàncies i addiccions, problemes del son i trastorns de personalitat, pel que també haurien d'investigar-se tots aquests de forma adequada. Això és necessari per a entendre tot el conjunt de símptomes que presenta l'individu amb TDAH, i també per a realitzar un diagnòstic diferencial del TDAH en l'edat adulta, que exclouï altres trastorns psiquiàtrics com a principal causa dels "símptomes TDAH" en l'adult².

Instruccions per a efectuar la DIVA

La DIVA es divideix en tres parts que són aplicables cada una d'elles a la infància i a l'etapa adulta:

- Criteris per al Dèficit d'Atenció (A1).
- Criteris per a l'Hiperactivitat-Impulsivitat (A2).
- L'inici i la Disfunció causada pels símptomes TDAH.

Es comença, en primer lloc, pels criteris DSM-IV per al *Dèficit d'Atenció (A1)*, seguit dels criteris *d'Hiperactivitat-Impulsivitat (A2)*. Es pregunta cada un dels 18 criteris per ordre. Per a cada criteri ha de donar-se el següent enfocament:

Pregunti en primer lloc sobre la presència del símptoma en l'edat adulta (present en els últims 6 mesos o més), i després pregunti per el mateix símptoma a la infància (símptomes entre els 5 i 12 anys)⁴⁻⁶. Llegeixi cada criteri i pregunti a la persona que està sent entrevistada si reconeix el problema i que li faciliti un exemple sobre el mateix. Els pacients sovint donaran els mateixos exemples que es faciliten a la DIVA, els quals poden marcar-se després com a presents. Si ells no reconeixen els símptomes o vostè no està segur de si la seva resposta és específica del criteri en qüestió, utilitzi llavors els exemples, preguntant cada un d'ells en ordre. Per a què un problema de conducta o símptoma sigui puntuat com a present, el problema haurà d'ocórrer més freqüentment o amb major nivell d'intensitat que en un grup de característiques similars (mateix QI i edat) o estar estretament associat a la disfunció. Marqui cada un dels exemples que són descrits o reconeguts pel pacient. Si es descriuen exemples alternatius, anoti'ls en "altres". Si es registra un criteri com present, no és necessari registrar tots els exemples, l'objectiu és que l'investigador obtingui una imatge clara sobre la presència o absència de cada criteri.

Per a cada criteri, preguntar si la parella o membre de la família està d'acord amb el mateix o si pot donar altres exemples de problemes relacionats amb cada criteri. Per regla general, la parella aportaria informació sobre l'edat adulta i la família (normalment pares o familiars grans) sobre la infància. L'especialista ha d'utilitzar el judici clínic per a determinar la resposta més precisa. Si les respostes discrepen entre elles, la regla general és que el pacient és normalment el millor informant⁷.

La informació que prové de la parella i família està prevista principalment per a complementar la informació obtinguda per part del pacient i obtenir una versió precisa de les conductes tant en la infància com en l'etapa adulta. La informació (heteroanamnesis) aportada pels familiars és particularment útil per a la infància donat que molts pacients tenen dificultats per a memoritzar les seves conductes de

forma retrospectiva. Molta gent té bona memòria per a recordar comportaments al voltant dels 10-12 anys, però presenten dificultats per als anys anteriors.

Per a cada criteri, l'investigador ha de prendre una decisió sobre la presència o absència del símptoma en ambdues etapes, tenint en compte la informació de totes les parts implicades. Si no pot obtenir-se informació col·lateral (heteroanamnesis), el diagnòstic podria basar-se únicament en l'anamnesis del pacient. Si es disposa dels informes escolars, es pot obtenir una noció dels símptomes presents durant la infància del pacient en l'àmbit escolar i poden ser útils per a recolzar el diagnòstic. Els símptomes són considerats clínicament rellevants si ocorren amb un major grau de severitat i major freqüència que en grups d'edat similar o si eren discapacitants per a l'individu.

Inici i Disfunció causada pels símptomes

La tercera part sobre *l'Inici i la Disfunció causada pels símptomes* és una part essencial dels criteris diagnòstics. Comprovi si el pacient ha tingut els símptomes des de sempre i, si és així, si els símptomes estaven presents abans dels 7 anys d'edat. Si els símptomes no comencen fins més tard, registri l'edat d'inici. Posteriorment, pregunti sobre exemples d'àrees de disfunció, primer durant l'etapa adulta i després durant la infància. Assenyali els exemples que el pacient reconegui i indiqui si la disfunció es produeix en dos o més àrees de funcionament, tant en la infància com en l'edat adulta. Per a diagnosticar el trastorn, hauria de causar una moderada disfunció en al menys dos àrees, com laboral/educació, relacions/vida familiar, contactes socials, hobbies/temps lliure, i seguretat en un mateix/seva pròpia imatge.

Resum de símptomes i Formulari de puntuació

En el *Resum de símptomes de Dèficit d'Atenció (A)* i *Hiperactivitat-Impulsivitat (HI)*, indiqui quins dels 18 símptomes estan presents en ambdues fases de la vida, i sumi el nombre de criteris per a inatenció i hiperactivitat/impulsivitat per separat. Finalment, indiqui en el *Formulari de Puntuació* si ascendeix a sis o més la suma de criteris per al Dèficit d'Atenció (A) i Hiperactivitat/Impulsivitat (HI). Per a cada domini, indiqui si existeix evidència de què els símptomes persistiran durant tota la vida, si els símptomes estan associats a unes limitacions, si aquestes limitacions ocorren en al menys dos situacions (per als dos dominis) i si els símptomes no s'expliquen millor mitjançant altres trastorns psíquics. Indiqui en quina mesura la informació col·lateral (heteroanamnesis) i els possibles informes escolars recolzen el diagnòstic. Finalment, conclouï si es confirma el diagnòstic de TDAH i de quin subtipus (amb el codi DSM-IV) es tracta.

Explicació prèvia al pacient

Aquesta entrevista serà utilitzada per a preguntar sobre la presència de símptomes TDAH durant la seva infància i edat adulta. Les preguntes es basen en els criteris TDAH segons el DSM-IV. Per a cada criteri, se li preguntarà si vostè reconeix o no el problema. Per a poder ajudar-li durant l'entrevista, es donen alguns exemples de cada símptoma, que descriuen la manera en què els nens i els adults poden experimentar dificultats relacionades amb els símptomes del TDAH. Primer se li faran les preguntes a vostè, posteriorment a la seva parella o membre de la seva família (si està present). La seva parella el coneixerà amb major seguretat des de que vostè és adult i se li preguntarà sobre aquest període, el familiar tindrà una major idea de la seva conducta durant la infància. És necessari investigar ambdues etapes de la seva vida per a ser capaços d'establir el diagnòstic de TDAH.

Referències

1. American Psychiatric Association (APA): Manual resumido de los Criterios de Diagnóstico del DSM-IV-TR, 4a edición. Washington DC, 2000.
2. Diagnostic Interview for ADHD in Adults 2.0 (DIVA 2.0), in: Kooij, JJS. Adult ADHD. Diagnostic assessment and treatment. Springer, 2012.
3. Kooij, JJS, Francken MH: Diagnostisch Interview Voor ADHD (DIVA) bij volwassenen. Disponible en línea www.kenniscentrumadhd.bijvolwassenen.nl, 2007 y publicado en inglés en la referencia 2.
4. Applegate B, Lahey BB, Hart EL, Biederman J, Hynd GW, Barkley RA, Ollendick T, Frick PJ, Greenhill L, McBurnett K, Newcorn JH, Kerdyk L, Garfinkel B, Waldman I, Shaffer D: Validity of the age-of-onset criterion for ADHD: a report from the DSM-IV field trials. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 1997; 36(9): 1211-21
5. Barkley RA, Biederman J: Toward a broader definition of the age-of-onset criterion for attention-deficit hyperactivity disorder. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 1997; 36(9): 1204-10
6. Faraone SV, Biederman J, Spencer T, Mick E, Murray K, Petty C, Adamson JJ, Monuteaux MC: Diagnosing adult attention deficit hyperactivity disorder: are late onset and subthreshold diagnosis valid? *Am J Psychiatry* 2006; 163(10): 1720-9
7. Kooij JJS, Boonstra AM, Willemsen-Swinkels SHN, Bekker EM, de Noord I, Buitelaar JL: Reliability, validity and utility of instruments for self-report and informant report regarding symptoms of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) in adult patients. *J. Atten Disorders* 2008; 11 (4): 445-458

Reproduït amb permís del *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales), revisión del texto, cuarta edición (Copyright 2002). Elsevier Masson.

Nom del pacient

Data de naixement

Sexe H / D

Data de l'entrevista

Nom de l'entrevistador

Número de pacient

Part 1: Síntomes del Dèficit d'Atenció (Criteri A1 del DSM-IV)

Instruccions prèvies: els símptomes en l'edat adulta han d'estar presents almenys durant un període de sis mesos. Els símptomes en la infància han de referir-se al període entre els cinc i els dotze anys. Per a què un símptoma sigui atribuït al TDAH hauria de presentar un curs crònic, no episòdic.

A1

Sovint no presta suficient atenció als detalls o incorre en errades per obliats en les tasques escolars, el treball o en altres activitats? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Comet errades per obliats
- Ha de treballar més poc a poc per evitar cometre errades
- No llegeix detingudament les instruccions
- Dificultats per treballar amb detall
- Necessitat de dedicar molt temps als detalls
- S'embussa amb els detalls
- Treballa massa ràpid i per això s'equivoca
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Errades per obliats en les tasques escolars
- Errades per no llegir correctament les preguntes
- Preguntes sense contestar per no poder llegir-les bé
- Deixar sense contestar el revers de l'examen
- Rebre comentaris d'altres per presentar un treball descuidat
- No comprovar les respostes dels deures
- Necessita massa temps per finalitzar tasques molt detallades
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A2

Sovint té dificultats per mantenir l'atenció en les tasques o en activitats de lleure? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- No pot mantenir l'atenció durant molt de temps en les tasques*
- Es distreu fàcilment per associacions i pensaments propis
- Li resulta difícil acabar de veure una pel·lícula o de llegir un llibre*
- Es cansa ràpidament de les coses*
- Fa preguntes sobre temes que ja s'han parlat o comentat
- Altres:

* A no ser que el tema sigui del seu interès (per exemple l'ordinador o una afició)

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Dificultat per mantenir l'atenció en les tasques escolars
- Dificultat per mantenir l'atenció en el joc*
- Es distreu fàcilment
- No es podia concentrar bé*
- Necessitava molta estructura per a no distreure's
- Es cansava fàcilment de les activitats*
- Altres:

* A no ser que el tema sigui del seu interès (per exemple jugar a l'ordinador o una afició)

Síntoma present: sí / no

A3

Sovint sembla que no escolti quan se li parla directament? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Està absent o distret
- Li resulta difícil concentrar-se en una conversa
- Després d'una conversa no sap dir de què anava
- Canvia sovint el tema d'una conversa
- Els altres li diuen sovint que està distret
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- No sabia el que els seus pares o professors li acabaven de dir
- Estava absent o distret
- Escoltava només si havia contacte visual o li aixecaven la veu
- Sovint tenien que dirigir-se a vostè varies vegades per a cridar-li l'atenció
- Havien de repetir les preguntes varies vegades
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A4

Sovint no segueix instruccions i no finalitza tasques escolars, encàrrecs, o obligacions en el centre de treball (no es deu a comportaments negativistes o a incapacitat per a comprendre instruccions)?
I com era en la seva infància?

Exemples en l'edat adulta:

- Fa varies coses a la vegada sense acabar-ne cap
- Li resulta dificil acabar alguna cosa quan ja no és una novetat
- Necessita tenir una data límit per acabar alguna cosa
- Li costa treball acabar les tasques de tipus administratiu
- Li costa seguir instruccions
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Li costava seguir les instruccions
- Li resultava dificil fer les tasques que constaven de més d'un pas
- No acabava les coses
- No acabava els deures o no els entregava
- Necessitava molta estructura per a acabar les tasques
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A5

Sovint té dificultats per organitzar tasques-activitats? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Li costa treball planificar les tasques diàries
- La seva llar i/o el seu lloc de treball estan desordenats
- Planifica massa o no planifica de forma eficient
- Té sovint dos cites al mateix temps
- Arriba tard
- No es capaç d'utilitzar la seva agenda de forma conseqüent
- És inflexible perquè necessita seguir esquemes
- No és conscient del temps
- Fa esquemes que no segueix
- Necessita d'altres per estructurar les coses
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Li costava estar preparat a temps
- La seva habitació o el seu escriptori estaven desordenats
- Li costava jugar de forma autònoma
- Li costava planificar les tasques o els deures
- Feia varies coses al mateix temps
- Arribava tard
- No era conscient del temps
- Li costava entretenir-se sol
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A6

Sovint evita, li disgusta o es reticent a dedicar-se a tasques que requereixen un esforç mental sostingut (com treballs escolars o deures)? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Intenta fer primer allò que li sembla més fàcil o entretingut
- Aplaça sovint les tasques difícils o avorrides
- Posposa les tasques de manera que no compleix amb el temps acordat
- Evita realitzar el treball monòton com per exemple les tasques administratives
- No li agrada llegir a causa de l'esforç mental
- Evita fer tasques que li exigeixen molta concentració
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Evitava o li disgustava fer els deures
- Llegia pocs llibres o no tenia ganes de llegir perquè li suposava un esforç mental
- Evitava fer coses que li exigien molta concentració
- Li disgustaven les assignatures que exigien molta concentració
- Aplaçava les tasques difícils o avorrides
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A7

Sovint extravia objectes necessaris per a tasques o activitats (p. ex., joguines, exercicis escolars, llapis, llibres o eines)? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Perd la cartera, les claus o l'agenda
- Es deixa sovint coses
- Perd els papers del treball
- Perd molt temps buscant les coses
- S'angoixa si altres canvien les coses de lloc
- Guarda les coses en llocs inapropiats
- Perd llistes, números de telèfons o notes
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Perdia agendas, bolígrafs, bossa d'esport o altres coses
- Perdia les peces de roba, les joguines o els deures
- Perdia molt temps buscant les coses
- S'angoixava si altres canviaven les coses de lloc
- Els seus pares o professors li deien sovint que perdia les coses
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A8

Sovint es distreu fàcilment per estímuls irrelevantes? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Li costa aïllar-se d'estímuls externs
- Li costa reprendre el fil després d'haver-se distret
- Els sorolls o allò que passa al seu voltant li distreu fàcilment
- Segueix les converses d'altres
- Li costa treball filtrar o seleccionar informació
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Mirava sovint per la finestra estant a classe
- Es distreia fàcilment amb els sorolls o amb allò que passava al seu voltant
- Li costava reprendre el fil després de haver-se distret
- Altres:

Síntoma present: sí / no

A9

Sovint és poc acurat en les activitats diàries? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Oblida les cites o altres obligacions
- Se li obliden les claus, l'agenda, etc.
- Necessita que li recordin sovint els compromisos
- Torna sovint a casa per a recollir les coses oblidades
- Té esquemes rígids per a no oblidar les coses
- Oblida escriure o consultar la seva agenda
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Sovint s'oblidava d'allò acordat o de les tasques
- Necessitava que li recordessin sovint les coses
- Oblidava allò que havia de fer a mitja tasca
- S'oblidava d'emportar-se a l'escola les coses que necessitava
- S'oblidava les coses a l'escola o a casa dels amics
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Complement al criteri A

Edat adulta

Presenta amb més intensitat els símptomes anteriors de dèficit d'atenció o amb més freqüència que altres persones?

Sí / No

Infància

Presentava amb més intensitat els símptomes anteriors de dèficit d'atenció o amb més freqüència que altres nens de la seva edat?

Sí / No

Part 2: Síntomes d'hiperactivitat-impulsivitat (Criteri A2 del DSM-IV)

Instruccions prèvies: els símptomes en l'edat adulta han d'estar presents almenys durant un període de sis mesos. Els símptomes en la infància han de referir-se al període entre els cinc i els dotze anys. Per a què un símptoma sigui atribuït al TDAH hauria de presentar un curs crònic, no episòdic.

H/I 1

Sovint mou en excés mans o peus, o es remou en el seu seient? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- No pot parar quiet
- Mou les cames
- Juga amb el bolígraf o amb algun objecte
- Es mossega les ungles o juga amb el cabell
- Pot dominar aquests moviments, però li causa tensió
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Els meus pares sovint em deien "estigues quiet" o coses semblants.
- Movia les cames
- Jugava amb el bolígraf o amb algun objecte
- Es mossegava les ungles o jugava amb el cabell
- No podia estar assegut tranquil·lament
- Podia dominar aquests moviments, però li causava tensió
- Altres:

Síntoma present: sí / no

H/I 2

Sovint abandona el seu seient a la classe o en altres situacions en què s'espera que romangui assegut?
I com era en la seva infància?

Exemples en l'edat adulta:

- Evita els simposis, conferències, l'església, etc.
- Prefereix caminar que estar assegut
- No està assegut durant molt de temps, sempre està en moviment
- En tensió, perquè li costa quedar-se quiet
- Dóna excuses per a poder moure's
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- S'aixecava sovint de la taula o durant la classe
- Li resultava molt difícil estar-se quiet durant les classes o en els menjars
- Li manaven quedar-se assegut
- Donava excuses per a poder caminar una mica
- Altres:

Síntoma present: sí / no

H/I 3

Sovint corre o salta excessivament en situacions en les quals es inapropiat fer-ho(en adolescents o adults pot limitar-se a sentiments subjectius d'inquietud)? *I com era en la seva infància?*

Exemples en l'edat adulta:

- Es sent intranquil o agitat interiorment
- Té la sensació de què ha de mantenir-se ocupat constantment
- Es relaxa amb dificultat
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Estava sempre corrent
- Es pujava als mobles o saltava damunt del sofà
- Es pujava als arbres
- Es sentia agitat interiorment
- Altres:

Síntoma present: sí / no

H/I 4

Sovint té dificultats per a jugar o dedicar-se tranquil·lament a activitats d'oci?
I com era en la seva infància?

Exemples en l'edat adulta:

- Parla durant activitats que exigeixen silenci
- En companyia d'altres, vol portar la veu cantant
- És sorollós en altres tipus de situacions
- No pot fer les activitats amb tranquil·litat
- No pot parlar en veu baixa
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Era sorollós al jugar o a la classe
- No podia veure una pel·lícula o la televisió amb tranquil·litat
- Li manaven estar més callat i més tranquil
- S'agitava ràpidament en companyia d'altres
- Altres:

Síntoma present: sí / no

H/I 5Sovint "està en marxa" o sol actuar com si tingués un motor? *I com era en la seva infància?***Exemples en l'edat adulta:**

- Sempre està ocupat fent alguna cosa
- Té molta energia, sempre està fent coses
- No respecta els seus límits
- Li resulta difícil deixar que passin les coses, és massa controlador
- Altres:

Síntoma present: sí / no**Exemples en la infància:**

- Sempre estava fent alguna cosa
- Era molt actiu a classe i a casa
- Tenia molta energia
- No deixava d'insistir, de donar la llauna
- Altres:

Síntoma present: sí / no**H/I 6**Sovint parla molt o en excés? *I com era en la seva infància?***Exemples en l'edat adulta:**

- Parla tant que arriba a cansar a la gent
- El coneixen per ser molt parlador o xerraire
- Li resulta difícil deixar de parlar
- Té la tendència a parlar massa
- No dóna lloc a què altres participin en la conversa
- Necessita moltes paraules per a explicar alguna cosa
- Altres:

Síntoma present: sí / no**Exemples en la infància:**

- El coneixien per ser molt xerraire
- Els professors i els pares li demanaven sovint que callés
- En les notes, havia anotacions sobre que era molt xerraire
- El castigaven per parlar massa
- No deixava treballar als seus companys perquè parlava massa
- No donava lloc a què altres participessin en la conversa
- Altres:

Síntoma present: sí / no

H/I 7Sovint precipita les respostes abans d'haver estat completada la pregunta? *I com era en la seva infància?***Exemples en l'edat adulta:**

- Té problemes per a mantenir la boca callada
- Diu coses sense pensar
- Dóna una resposta abans de què la gent acabi de parlar
- Acaba les frases dels altres
- No té tacte
- Altres:

Síntoma present: sí / no**Exemples en la infància:**

- Tenia problemes per a mantenir la boca callada
- Sempre volia ser el primer en donar la resposta a la classe
- Deixava anar la resposta el primer, encara que fos errònia
- Interrompia als demés abans de què acabessin la frase
- Resultava feridor
- Altres:

Síntoma present: sí / no**H/I 8**Sovint té dificultats per guardar torn? *I com era en la seva infància?***Exemples en l'edat adulta:**

- Li costa treball esperar el seu torn a la cua, es cola
- Li costa treball mantenir la paciència en el tràfic/en un embús
- Li resulta difícil esperar el seu torn en una conversa
- És impacient
- Inicia o deixa relacions/treballs per impaciència
- Altres:

Síntoma present: sí / no**Exemples en la infància:**

- Li costava esperar el seu torn jugant o fent esport
- Li resultava difícil esperar el seu torn a classe
- Sempre estava el primer
- S'impacientava ràpidament
- Creuava el carrer sense mirar
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Sovint interromp o s'inmiscueix en les activitats d'altres (p. ex., es fica en converses o jocs)? És inoportú?
I com era en la seva infància?

Exemples en l'edat adulta:

- Es fica amb els altres
- Deixa als altres amb la paraula a la boca
- Interromp sense que li demanin quan els altres estan ocupats
- Rep comentaris dels altres que l'acusen de manefa o tafaner
- Li resulta difícil respectar els límits que li imposen els altres
- Té una opinió sobre totes les coses i no se la calla
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Exemples en la infància:

- Interrompia el joc dels altres
- Interrompia les converses dels altres
- Reaccionava davant de qualsevol cosa
- No podia esperar
- Altres:

Síntoma present: sí / no

Complement al criteri A

Edat adulta

Presenta amb més intensitat els símptomes anteriors d'hiperactivitat-impulsivitat o amb més freqüència que altres persones?

Sí / No

Infància

Presentava amb més intensitat els símptomes anteriors d'hiperactivitat-impulsivitat o amb més freqüència que altres nens de la seva edat?

Sí / No

Part 3: Disfunció a causa dels símptomes (criteris B, C i D del DSM-IV)

Criteri B

Els símptomes esmentats d'hiperactivitat/impulsivitat i/o desatenció, els ha patit des de sempre?

Sí (alguns símptomes ja estaven presents abans dels 7 anys d'edat)

No

En cas de què la resposta sigui negativa, van començar a partir dels anys d'edat

Criteri C

¿En quins ambients es presenten (han presentat) els símptomes esmentats?

Edat adulta

Treball / cursos de formació

- No ha acabat els cursos necessaris per al treball
- Treballa per sota del seu nivell de formació
- S'avorreix amb facilitat del seu treball
- Presenta un patró de treballs de curta durada
- Li resulta difícil fer tasques administratives i de planificació
- No l'ascendeixen
- Rendeix per sota de l'esperat en el treball
- Abandonament o acomiadament per conflictes en el treball
- Incapacitat per a treballar a causa dels símptomes
- Disfunció limitada al ser compensada per un QI alt
- Disfunció limitada al ser compensada per una estructura externa
- Altres:

Relacions personals / família

- Es cansa ràpidament de les relacions
- És impulsiu a l'hora d'iniciar o trencar una relació
- Relació desigual pels símptomes
- Problemes amb la parella, baralles, falta d'intimitat
- Separat a causa dels símptomes
- Problemes amb la sexualitat a causa dels símptomes
- Problemes amb l'educació degut als símptomes
- Dificultats amb la comptabilitat i/o les tasques de la llar
- Problemes financers/ludopatia
- No s'atreveix a iniciar una relació
- Altres:

Infància

Educació

- Formació escolar inferior a l'esperada en relació al seu QI
- Repetició de cursos a conseqüència dels problemes de concentració
- Cursos sense acabar/expulsió del centre escolar
- Acabar l'ensenyament o curs li ha comportat més temps de l'habitual
- Ha aprovat amb dificultats la formació corresponent al seu QI
- Li resultava difícil fer els deures
- Feia formació especial degut als símptomes
- Comentaris del professorat sobre la seva conducta i concentració
- Disfunció limitada al ser compensada per un QI alt
- Disfunció limitada al ser compensada per una estructuració externa
- Altres:

Família

- Es barallava sovint amb els seus germans
- Li han castigat o pegat sovint
- Poc contacte amb la família degut als conflictes
- Necessitat d'una estructura més perllongada del normal per part dels pares
- Altres:

Edat adulta (continuació)

Contactes socials

- Es cansa ràpidament dels contactes socials
- Li costa mantenir els contactes socials
- Conflictes a causa de problemes de comunicació
- Li costa iniciar contactes socials
- Falta de seguretat en un mateix a causa d'experiències negatives
- No és atent (per exemple, oblida enviar una postal/no mostra cap empatia/no truca per telèfon, etc.)
- Altres:

Temps lliure/aficions

- No es relaxa fàcilment en el seu temps lliure
- Necessita fer molt esport per a poder relaxar-se
- Es lesiona perquè fa molt esport
- No es capaç d'acabar de veure una pel·lícula o de llegir un llibre
- Està ocupat constantment i per això s'esgota
- Es cansa ràpidament de les seves aficions
- Accidents/pèrdua del permís de conduir per conducció imprudent
- Busca noves sensacions i/o s'arrisca massa
- Ha tingut problemes amb la policia/justícia
- Té atacs de gula
- Altres:

Seguretat en un mateix, autoimatge

- Insegur davant els comentaris negatius dels altres
- Imatge negativa d'un mateix per haver patit fracassos
- Por al fracàs per començar coses noves
- Reacció exagerada davant les crítiques
- Perfeccionisme
- Trist a causa dels símptomes de TDAH
- Altres:

Infància (continuació)

Contactes socials

- Li costava mantenir contactes socials
- Tenia conflictes a causa de problemes de comunicació
- Li costava establir contactes socials
- A causa de les experiències negatives presentava una baixa assertivitat.
- Tenia pocs amics
- Es burlaven de vostè en el col·legi
- Li feien el buit/no li permetien formar part del grup
- Era un perdonavides
- Altres:

Temps lliure/aficions

- No es relaxava fàcilment en el seu temps lliure
- Necessitava fer molt esport per a poder relaxar-se
- Patia lesions perquè feia molt esport
- No era capaç d'acabar de veure una pel·lícula o llegir un llibre
- Estava ocupat constantment i per això sempre cansat
- Es cansava ràpidament de les seves aficions
- Buscava noves sensacions i/o s'arrisca massa
- Ha tingut problemes amb la policia/justícia
- Sovint ha tingut accidents
- Altres:

Seguretat en un mateix, autoimatge

- Insegur davant els comentaris negatius dels altres
- Imatge negativa d'un mateix per haver patit fracassos
- Por al fracàs per començar coses noves
- Reacció exagerada davant les crítiques
- Perfeccionisme
- Altres:

Edat adulta: ¿Es pot parlar de disfunció en ≥ 2 camps?

Sí / No

Infància: ¿Es pot parlar de disfunció en ≥ 2 camps?

Sí / No

Final de l'entrevista. Continuí amb el resum.

Eventuals particularitats:

Resum dels símptomes de A i de HI

Indiqui quin criteri compleix de la part 1 i de la part 2 i sumi'ls

Criteri DSM-IV TR	Síntoma	Present en l'edat adulta	Present en la infància
A1a	A1. Sovint no presta suficient atenció als detalls o incorre en errades per oblit en les tasques escolars, el treball o en altres activitats		
A1b	A2. Sovint té dificultats per mantenir l'atenció en les tasques o en activitats de lleure		
A1c	A3. Sovint sembla que no escolti quan se li parla directament		
A1d	A4. Sovint no segueix instruccions i no finalitza tasques escolars, encàrrecs, o obligacions en el centre de treball (no es deu a comportaments negativistes o a incapacitat per a comprendre instruccions)		
A1e	A5. Sovint té dificultats per a organitzar-se en tasques o activitats		
A1f	A6. Sovint evita, li disgusta o es reticent a dedicar-se a tasques que requereixen un esforç mental sostingut (com treballs escolars o deures)		
A1g	A7. Sovint extravia objectes necessaris per a tasques o activitats (p. ex., joguines, exercicis escolars, llapis, llibres o eines)		
A1h	A8. Sovint es distreu fàcilment per estímuls irrellevants		
A1i.	A9. Sovint és poc acurat en les activitats diàries		
Número total de criteris de Dèficit d'Atenció		<input type="text"/> / 9	<input type="text"/> / 9
A2a	H/I 1. Sovint mou en excés mans o peus, o es remou en el seu seient		
A2b	H/I 2. Sovint abandona el seu seient a la classe o en altres situacions en què s'espera que romangui assegut		
A2c	H/I 3. Sovint corre o salta excessivament en situacions en les quals es inapropiat fer-ho (en adolescents o adults pot limitar-se a sentiments subjectius d'inquietud)		
A2d	H/I 4. Sovint té dificultats per a jugar o dedicar-se tranquil·lament a activitats d'oci		
A2e	H/I 5. Sovint "està en marxa" o sol actuar com si tingués un motor		
A2f	H/I 6. Sovint parla en excés		
A2g	H/I 7. Sovint precipita les respostes abans d'haver estat completada la pregunta		
A2h	H/I 8. Sovint té dificultats per guardar torn		
A2i	H/I 9. Sovint interromp o s'inmiscueix en les activitats d'altres (p. ex., es fica en converses o jocs)		
Número total de criteris d'Hiperactivitat-Impulsivitat		<input type="text"/> / 9	<input type="text"/> / 9

Formulari de puntuació

DSM-IV Criteri A	Infància Es el número de característiques A \geq 6? Es el número de característiques H/I \geq 6?	<input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No
	Edat Adulta* Es el número de característiques A \geq 6? Es el número de característiques H/I \geq 6?	<input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No
DSM-IV Criteri B	Hi ha indicis que impliquin un patró de símptomes i limitacions per a tota la vida?	<input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No
DSM-IV Criteri C i D	Els símptomes i les limitacions es manifesten al menys en dos camps de la vida?	
	Edat adulta Infància	<input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No
DSM-IV Criteri E	Els símptomes no es poden explicar millor per la presència d'un trastorn psíquic diferent ?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, per <input type="text"/>
	El diagnòstic està recolzat per informació col·lateral (heteroanamnesis)? Pares/germans/altres, <input type="text"/> ** Parella/amic/a íntim/a/altres, <input type="text"/> ** Informes escolars 0 = poc o res de recolzament 1 = una mica de recolzament 2 = un recolzament clar	<input type="checkbox"/> no procedeix <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> no procedeix <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> no procedeix <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Explicació: <input type="text"/>
	Diagnòstic TDAH***	<input type="checkbox"/> No Sí, subtipus <input type="checkbox"/> 314.01 Tipus combinat <input type="checkbox"/> 314.00 Tipus predominantment amb dèficit d'atenció <input type="checkbox"/> 314.01 Tipus predominantment hiperactiu i impulsiu

* Els estudis realitzats semblen indicar que, a una edat adulta, quatre o més característiques del dèficit d'atenció i/o de la hiperactivitat-impulsivitat són suficients per a poder fer un diagnòstic del TDAH. Kooij i cols., Internal and external validity of Attention-Deficit Hyperactivity Disorder in a population-based sample of adults. *Psychological Medicine* 2005; 35 (6):817-827. Barkley RA: Age dependent decline in ADHD: True recovery or statistical illusion? *The ADHD Report* 1997; 5:1-5.

** Indiqui amb quina persona s'ha realitzat l'heteroanamnesis.

*** Si els subtipus assenyalats a la infància es diferencien dels assenyalats a l'edat adulta, prevaldrà el subtipus adult actual per a determinar el diagnòstic.

DIVA 2.0

CATALÀ

DIVA
Foundation

*Entrevista diagnòstica
del TDAH
en adults*