

مصاحبه با خانواده برای مطالعات ژنتیکی (FIGS: FAMILY INTERVIEW FOR GENETIC STUDIES)

[این مصاحبه برای محدود شدن به اختلالات خلقی و به بستگان درجه اول بیمار، به وسیله گروه پژوهشی اختلالات دوقطبی انستیتو روانپزشکی تهران تغییر داده شده است.]

تاریخ مصاحبه: روز ماه سال

بیمار: نام نام خانوادگی کد بیمار:

فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

مصاحبه گر: نام نام خانوادگی

FIGS: پرسش های سرند عمومی

مصاحبه گر: قبل از شروع لازم است شجره خانوادگی فرد را ثبت کنید تا بر اساس آن پاسخ همه پرسش های سرند عمومی زیر را درج نمایید.

گام اول: بیایید شجره خانواده تان را مرور کنیم. (شامل فرزندان، والدین، برادرها و خواهرها)
تعداد برادر: تعداد خواهر: تعداد فرزندان:

آیا بیمار قل دیگری دارد؟ بله (چند تا؟؛ مونوزیگوت دی زیگوت نه

گام دوم: حالا از شما می خواهیم که وقتی من این سؤالات را یکی یکی می پرسم، همه آن افراد شجره خانواده تان را در ذهن داشته باشید. (همه پاسخ های مثبت را بر روی شجره یادداشت کنید).
آیا هیچ یک از آنها فرزندخوانده بوده است؟

آیا هیچ یک از آنها عقب مانده ذهنی بوده است؟

آیا هیچ یک از آنها:

مشکلات عصبی یا مشکلی در روحیه دارد؟ دارو مصرف می کند یا برای آن به دکتر مراجعه می کند؟

لیتیوم یا سدیم والپروات یا کاربامازپین مصرف می کند؟

حداقل دو هفته روحیه خیلی غمگین داشته، یا تشخیص افسردگی گرفته است؟

اقدام به خودکشی کرده یا در اثر آن فوت کرده است؟

شب و روز بیش از حد هیجان زده (سرخوش یا شیدا) به نظر می رسیده، یا تشخیص شیدایی (مانیا) گرفته است؟

چیزهایی می دیده یا می شنیده، یا باورهایی داشته که عجیب و غریب یا غیرواقعی به نظر می رسیده است؟

رفتار غیر معمول یا عجیب و غریب داشته، یا تشخیص اسکیزوفرنیا گرفته است؟

مشکلی با پلیس، یا با مدرسه، یا در نگهداشتن شغلش داشته است؟

مصرف الکل یا مواد داشته طوری که باعث مشکلاتی (از نظر سلامتی، خانوادگی، شغلی، یا قانونی) شده

باشد؟ به گروه های AA یا NA رفته یا برای مصرف الکل یا مواد درمان شده است؟

به دلیل مشکلات روانپزشکی یا به دلیل مشکلات مربوط به الکل یا مواد بستری شده است؟

بیماری های ارثی مانند بیماری هانتینگتون یا اختلال تشنجی یا هر اختلال دیگر مغزی یا سیستم عصبی داشته

است؟

دوستان اندکی داشته یا به نظر می رسیده که تنهاست؟

از نظر رفتار یا ظاهر، عجیب و غریب یا غیرعادی به نظر می رسیده است؟

بسیار شکاک، یا با باورهای سحرآمیز یا خیالی بوده است، یا معانی خاصی را از چیزهای مختلف برداشت

می کرده که هیچ کس دیگری چنین برداشتی نداشته است؟

گام سوم: یک برگه مشخصات را برای هر یک از **بستگان درجه یک** فرد پر کنید. به علاوه، برای هر یک از این افراد

که حداقل یک پاسخ مثبت در سرند عمومی مربوط به افسردگی و/ یا مانیا گرفته اند، سیاهه (فهرست علائم) افسردگی

و/ یا مانیا را که محتمل دانسته شده، پر کنید.

FIGS: مشخصات فرد ۱

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۲

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۳

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۴

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۵

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۶

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۷

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۸

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۹

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ۱۰

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال ۱۳، سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ...

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال، ۱۳..... سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: مشخصات فرد ...

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار:

نوع وابستگی خانوادگی با اطلاعات دهنده:

[فرد اطلاعات دهنده (می تواند همان بیمار باشد): نام نام خانوادگی

تاریخ تولد فرد مورد نظر (اگر معلوم است): روز ماه سال

آیا فرد مورد نظر زنده است؟ بله نه

سالی که فرد مورد نظر آخرین بار دیده شده یا در موردش اطلاعات وجود دارد یا فوت کرده است و سن او در آن زمان: سال، ۱۳..... سن

اگر فوت کرده است، علت مرگ:

آیا علت مرگ، خودکشی بوده است؟ بله نه نامعلوم

۱- (به دقت بررسی کنید: آیا فرد مورد نظر، مشکلات روانپزشکی یا شخصیتی مانند آنچه قبلاً گفته شد داشته است؟)

شرح دهید:

FIGS: سیاهه افسردگی

تاریخ مصاحبه: روز ماه سال

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار: کد بیمار:

کد را برای یک اپیزود منفرد (اپیزودی که بهتر از همه به خاطر آورده می شود؛ در صورت امکان، بدترین اپی زود) علامت بنماید.

۱- در حین افسردگی ...

۱- الف) ... آیا او بیشتر اوقات روز، تقریباً هر روز، به مدت حداقل **دو هفته** افسرده بود؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- ب) ... آیا او علاقه اش را به چیزهای مختلف از دست داده بود یا برای لذت بردن از بیشتر چیزها ناتوان شده بود؟

نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- پ) ... آیا او بدون اقدامی، دچار تغییر اشتها یا وزن شده بود؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- ت) ... آیا او دچار تغییر الگوی خواب شده بود (چه خواب خیلی زیاد یا خیلی کم)؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- ث) ... آیا او در انجام کارهای شغلی اش، رفتن به مدرسه، یا رسیدگی به مسئولیت های خانه ناتوان شده بود؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

بله ۱ نامعلوم ۹

اگر بله: شرح دهید:

اگر جمع نمرات بالا صفر است، این سیاهه را ادامه ندهید.

۱- ج) ... آیا او آهسته تر از معمول حرکت می کرد یا حرف می زد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- چ) ... آیا او مرتب قدم می زد یا دست هایش را به هم فشار می داد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- ح) ... آیا او انرژی اش کم شده بود یا احساس خستگی می کرد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- خ) ... آیا او احساس تقصیر یا بی ارزش بودن می کرد یا خودش را سرزنش می کرد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- د) ... آیا او دچار مشکل در تمرکز کردن یا تصمیم گیری شده بود؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- ذ) ... آیا او در مورد مرگ یا خودکشی صحبت می کرد؟ یا اقدام به خودکشی کرده بود؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

۱- ر) ... آیا او دوره ای از افسردگی با این شدت را در مدت **عدم مصرف مواد غیر مجاز** (با فاصله حداقل **یک ماه** از

مصرف آن) نیز تجربه کرده است؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

کد

۹ ۴ ۳ ۲ ۱ ۰

۲- کد درمان را انتخاب کنید و آن را شرح دهید:

۰. بدون درمان

۱. بستری:

۲. سرپایی:

۳. ECT:

۴. دارو درمانی:

۹. نامعلوم

۳- سن شروع: سال

۴- تعداد ایزودها:

۵- مدت طولانی ترین ایزود: هفته

کد

۹ ۲ ۱ ۰

۶- صدمه یا ناتوانی حاصل را اندازه بگیرید و به آن کد بدهید.

۰. بدون صدمه

۱. صدمه دیده

۲. ناتوان شده، از کار افتاده

۹. نامعلوم

کد

۳ ۲ ۱

۷- قضاوت مصاحبه گر در مورد پایایی این اطلاعات:

۱. خوب

۲. نسبی

۳. بد

FIGS: سیاهه مانیا

تاریخ مصاحبه: روز ماه سال

فرد مورد نظر: نام نام خانوادگی

نوع وابستگی خانوادگی با بیمار: کد بیمار:

۱- آیا او در بیشتر اوقات روز و شب طی چندین روز، (بیشتر از معمول)...

- ۱- الف) ... بسیار شاد/ سرخوش/ هیجان زده به نظر می‌رسید؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- ب) ... به قدری هیجان زده یا سراسیمه شده بود که گفتگو کردن با او غیرممکن بود؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- پ) ... بسیار تحریک پذیر یا خشمگین رفتار می‌کرد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- ت) ... به خواب کم تری نیاز داشت و احساس خستگی نمی‌کرد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- ث) ... قدرت قضاوتش ضعیف شده بود (مثل ولخرجی کردن، بی‌مبالاتی جنسی)؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

اگر بله: شرح دهید: _____

اگر جمع نمرات بالا صفر است، این سیاهه را ادامه ندهید.

- ۱- ج) ... طوری رفتار می‌کرد که باعث دردسر برای اطرافیانش می‌شد (بیزار کننده/ دغلكار)؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- چ) ... احساس می‌کرد که استعداد ذاتی یا توانایی‌های ویژه‌ای دارد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- ح) ... پرحرف تر از معمول می‌شد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- خ) ... از فکری به فکر دیگر می‌پرد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- د) ... حواسش به راحتی پرت می‌شد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- ذ) ... درگیر فعالیت‌هایی شغلی یا تحصیلی بسیار زیادی می‌شد؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹
- ۱- ر) ... آیا او دوره‌ای از مانیا یا هیپومانیا را در مدت عدم مصرف مواد غیر مجاز (با فاصله حداقل یک‌ماه از مصرف آن) نیز تجربه کرده است؟ نه صفر بله ۱ نامعلوم ۹

کد

۹ ۴ ۳ ۲ ۱ ۰

۲- کد درمان را انتخاب کنید و آن را شرح دهید:

۰. بدون درمان

۱. بستری:

۲. سرپایی:

۳. ECT:

۴. دارو درمانی:

۹. نامعلوم

۳- سن شروع: سال

۴- تعداد ایزودها:

۵- مدت طولانی ترین ایزود: هفته

کد

۹ ۲ ۱ ۰

۶- صدمه یا ناتوانی حاصل را اندازه بگیرید و به آن کد بدهید.

۰. بدون صدمه

۱. صدمه دیده

۲. ناتوان شده، از کار افتاده

۹. نامعلوم

کد

۳ ۲ ۱

۷- قضاوت مصاحبه گر در مورد پایایی این اطلاعات:

۱. خوب

۲. نسبی

۳. بد