

Suzette Boon

Diagnostiek van trauma- gerelateerde dissociatie

- Symptoomprofielen TADS-I
- Trauma and Dissociation
Symptoms Interview (TADS-I)



Uitgeverij Mens!

Bijlage 1

Symptoomprofielen TADS-I

- 1 Middelenmisbruik 348
- 2 Eetproblemen 349
- 3 Slaapproblemen 350
- 4 Stemming en emotieregulatie 351
- 5 Angst en paniek 352
- 6 Zelfdestructief gedrag 353
- 7 Zelfbeeld en identiteit 354
- 8 Relaties met anderen 355
- 9 Seksualiteit 356
- 10 Bewustzijnsveranderingen 357
- 11 Somatoforme dissociatieve symptomen 358
- 12 Psychoforme dissociatieve symptomen 359
- 13 Schneidersymptomen 360
- 14 Symptomen die (mogelijk) duiden op een opdeling
van de persoonlijkheid 361
- 15 Dissociatieve delen van de persoonlijkheid 362
- 16 PTSS volgens de DSM-5 363
- 17 Complexe PTSS volgens de ICD-11 364

SYMPTOOMPROFIEL 1

Middelenmisbruik - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt middelenmisbruik in het heden en/of verleden?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert middelenmisbruik in het heden en/of verleden, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Overmatig alcoholgebruik heden	
☐ Overmatig alcoholgebruik verleden	
☐ Overmatig drugsgebruik heden	
☐ Overmatig drugsgebruik verleden	
☐ Overmatig geneesmiddelengebruik heden	
☐ Overmatig geneesmiddelengebruik verleden	

☐ **Nee**, de patiënt heeft geen overmatig gebruik gemaakt van alcohol, drugs of geneesmiddelen, of het gebruik ervan wordt ontkend.

Klinische beoordeling

Kunnen eventuele dissociatieve symptomen verklaard worden door overmatig middelenmisbruik?

☐ Ja

☐ Nee, dat is onwaarschijnlijk

☐ Onduidelijk: somatisch onderzoek dient overwogen te worden

Is de aanwezigheid van alledaagse amnesie mogelijkkerwijs toe te schrijven aan overmatig middelengebruik in het verleden of heden?

☐ Ja

☐ Nee, dat is onwaarschijnlijk

☐ Onduidelijk: somatisch onderzoek dient overwogen te worden

Algehele ernstscore middelenmisbruik:

.....

SYMPTOOMPROFIEL 2

Eetproblemen - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt eetproblemen?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert eetproblemen, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Symptomen van anorexia (item 11, 12, 18, 20, 21)	
☐ Symptomen van boulimia (item 13, 14, 15, 18, 20, 21)	
☐ Symptomen van obesitas (item 13)	
☐ Symptomen van gemengde eetproblemen (item 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21)	

☐ **Nee**, de patiënt rapporteert geen eetproblemen.

☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat de eetproblemen samengaan met dissociatieve symptomen.

De gerapporteerde eetproblemen gaan samen met:

Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie, item 15c, 17a)

☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 16, 17a, 22)

☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore eetproblemen:

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore eetproblemen:

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 3

Slaapproblemen - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt slaapproblemen?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert slaapproblemen, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Inslapen (item 24, 25)	
☐ Doorslapen (item 26)	
☐ Nachtmerries/flashbacks (item 28, 30, 31)	
☐ Onrust in slaap (item 29)	
☐ Amnesie voor gedrag 's nachts (item 33)	
☐ Overdag in slaap vallen (item 36)	
☐ Desoriëntatie in tijd, plaats en persoon bij ontwaken (item 37, 38, 39)	

De gerapporteerde slaapproblemen gaan samen met:

Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, item 38; absorptie)

☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 33, 37, 38, 39)

☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

☐ **Nee**, de patiënt rapporteert geen slaapproblemen.

Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat de slaapproblemen samengaan met dissociatieve symptomen.

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore slaapproblemen:

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore slaapproblemen:

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 4

Stemming en emotieregulatie - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt problemen met stemming en emotieregulatie?	☐ Ja, de patiënt rapporteert problemen met stemming en emotieregulatie, namelijk: <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Symptomen</th> <th style="text-align: left;"><i>Frequentie</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Snelle wisselingen van stemming (item 41-45)</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Emotieregulatieproblemen (item 46-50)</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Depressieve gevoelens (item 51-55)</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Suïcidepogingen (item 53-55)</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Gejaagdheid/hyperactiviteit (item 56)</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Leegte/verveling (item 57)</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Symptomen	<i>Frequentie</i>	☐ Snelle wisselingen van stemming (item 41-45)		☐ Emotieregulatieproblemen (item 46-50)		☐ Depressieve gevoelens (item 51-55)		☐ Suïcidepogingen (item 53-55)		☐ Gejaagdheid/hyperactiviteit (item 56)		☐ Leegte/verveling (item 57)	
Symptomen	<i>Frequentie</i>														
☐ Snelle wisselingen van stemming (item 41-45)															
☐ Emotieregulatieproblemen (item 46-50)															
☐ Depressieve gevoelens (item 51-55)															
☐ Suïcidepogingen (item 53-55)															
☐ Gejaagdheid/hyperactiviteit (item 56)															
☐ Leegte/verveling (item 57)															
☐ Nee, de patiënt rapporteert geen stemmings- en emotieregulatieproblemen.	De gerapporteerde stemmings- en emotieregulatieproblemen gaan samen met: Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie (item 50, 54d-voorbeeld-1)) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 54d-voorbeeld-2 en -3, 54e) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk														
☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat stemmings- en emotieregulatieproblemen samengaan met dissociatieve symptomen.	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore stemmings- en emotieregulatieproblemen: 														
Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore stemmings- en emotieregulatieproblemen: 	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore stemmings- en emotieregulatieproblemen: 														

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 5

Angst en paniek - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt angst/panieklachten?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert angst/panieklachten, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Angst, paniek (item 58, 60, 61)	
☐ Specifieke fobieën (item 59-61)	
☐ Vermijding (item 62, 63)	
☐ Opdringende angstige beelden/gedachten (item 64)	
☐ Flashbacks (item 65)	
☐ Hyperarousal (item 66)	

De gerapporteerde angst en panieklachten gaan samen met:

Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie, item 61c)

☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 61d, 61e)

☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore angst/panieklachten:

.....

☐ **Nee**, de patiënt rapporteert geen angst/panieklachten.

☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat angst/panieklachten samengaan met dissociatieve symptomen.

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore angst/panieklachten:

.....

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 6

Zelfdestructief gedrag - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt zelfdestructief gedrag?	☐ Ja, de patiënt rapporteert zelfdestructief gedrag, namelijk: <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Symptomen</th> <th style="text-align: right;"><i>Frequentie</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Automutilatie (item 67-69)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Ander destructief gedrag (item 70)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Roekeloos rijden</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Te veel geld uitgeven</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Onveilige seks</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Anders, namelijk</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Zelfverwaarlozing (item 71)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Symptomen	<i>Frequentie</i>	☐ Automutilatie (item 67-69)		☐ Ander destructief gedrag (item 70)		☐ Roekeloos rijden		☐ Te veel geld uitgeven		☐ Onveilige seks		☐ Anders, namelijk		☐ Zelfverwaarlozing (item 71)	
Symptomen	<i>Frequentie</i>																
☐ Automutilatie (item 67-69)																	
☐ Ander destructief gedrag (item 70)																	
☐ Roekeloos rijden																	
☐ Te veel geld uitgeven																	
☐ Onveilige seks																	
☐ Anders, namelijk																	
☐ Zelfverwaarlozing (item 71)																	
↓	↓																
☐ Nee, de patiënt rapporteert geen zelfdestructief gedrag.	Het gerapporteerde zelfdestructief gedrag gaat samen met: Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie, item 67c) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 68, 69, 72) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk																
↓	↓																
☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat zelfdestructief gedrag samengaat met dissociatieve symptomen.	Het gerapporteerde zelfdestructief gedrag gaat samen met: Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie, item 67c) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 68, 69, 72) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk																
↓	↓																
Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore zelfdestructief gedrag: 	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore zelfdestructief gedrag: 																

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 7

Zelfbeeld en identiteit - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt problemen met zelfbeeld en identiteit?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert problemen met zelfbeeld en identiteit, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Negatief zelfbeeld (item 73, 74)	
☐ Onzekerheid (item 75)	
☐ Onzeker/strijd over wie men is (item 76, 79)	
☐ Aanpassen aan anderen (item 77, 78)	
☐ Buitenstaander (item 80)	
☐ Schaamte/schuld (item 81, 83)	
☐ Hulpeloosheid (item 84, 85)	

☐ **Nee**, de patiënt rapporteert geen problemen met zelfbeeld en identiteit.

☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat problemen met zelfbeeld en identiteit samengaan met dissociatieve symptomen.

De gerapporteerde problemen met zelfbeeld en identiteit gaan samen met:

Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie)
☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 79c, 79d, 79e)
☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk

Klinische beoordeling
☐ Algehele ernstscore problemen met zelfbeeld/identiteit:
.....

Klinische beoordeling
☐ Algehele ernstscore problemen met zelfbeeld/identiteit:
.....

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 8

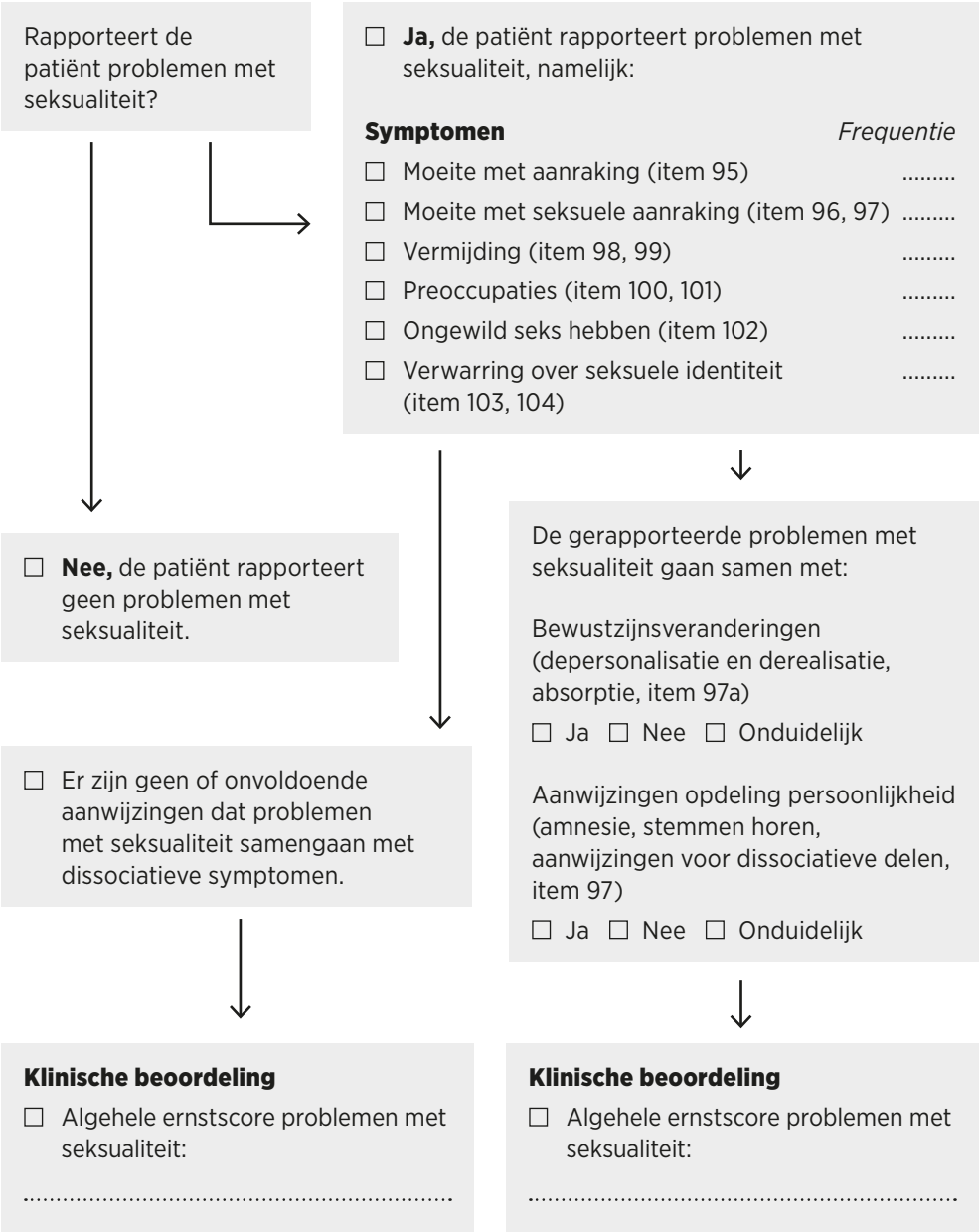
Relaties met anderen - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt problemen in relaties met anderen?	☐ Ja, de patiënt rapporteert problemen in relaties met anderen, namelijk: <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Symptomen</th> <th style="text-align: right;"><i>Frequentie</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Instabiele relaties (item 86)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Moeite met vertrouwen (item 87)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Vermijding van relaties (item 88, 89)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Conflicten in relaties (item 90a)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Snel gekwetst (item 90b, 91)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Angst voor verlating (item 92)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Afhankelijkheid (item 93)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> </tbody> </table>	Symptomen	<i>Frequentie</i>	☐ Instabiele relaties (item 86)		☐ Moeite met vertrouwen (item 87)		☐ Vermijding van relaties (item 88, 89)		☐ Conflicten in relaties (item 90a)		☐ Snel gekwetst (item 90b, 91)		☐ Angst voor verlating (item 92)		☐ Afhankelijkheid (item 93)	
Symptomen	<i>Frequentie</i>																
☐ Instabiele relaties (item 86)																	
☐ Moeite met vertrouwen (item 87)																	
☐ Vermijding van relaties (item 88, 89)																	
☐ Conflicten in relaties (item 90a)																	
☐ Snel gekwetst (item 90b, 91)																	
☐ Angst voor verlating (item 92)																	
☐ Afhankelijkheid (item 93)																	
☐ Nee, de patiënt rapporteert geen problemen in relaties met anderen.	De gerapporteerde problemen in relaties met anderen gaan samen met: Bewustzijnsveranderingen (depersonalisatie en derealisatie, absorptie, item 89a) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk Aanwijzingen opdeling persoonlijkheid (amnesie, stemmen horen, aanwijzingen voor dissociatieve delen, item 89c-2) ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onduidelijk																
☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat problemen in relaties met anderen samengaan met dissociatieve symptomen.	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore problemen in relaties met anderen: 																
	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore problemen in relaties met anderen: 																

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 9

Seksualiteit - versie 1.13 TADS-I



Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscores: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 10

Bewustzijnsveranderingen - versie 1.13 TADS-I

☐ Rapporteert de patiënt bewustzijnsveranderingen?	☐ Ja, de patiënt rapporteert bewustzijnsveranderingen, namelijk: <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Symptomen</th> <th style="text-align: right;"><i>Frequentie</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Depersonalisatie (item 106-113)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Derealisatie (item 114-121)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Absorbtie (item 122-124)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Trance (item 125)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Dagdromen/opgaan in fantasie (item 127, 128)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> </tbody> </table>	Symptomen	<i>Frequentie</i>	☐ Depersonalisatie (item 106-113)		☐ Derealisatie (item 114-121)		☐ Absorbtie (item 122-124)		☐ Trance (item 125)		☐ Dagdromen/opgaan in fantasie (item 127, 128)	
Symptomen	<i>Frequentie</i>												
☐ Depersonalisatie (item 106-113)													
☐ Derealisatie (item 114-121)													
☐ Absorbtie (item 122-124)													
☐ Trance (item 125)													
☐ Dagdromen/opgaan in fantasie (item 127, 128)													
	☐ Nee, de patiënt rapporteert geen bewustzijnsveranderingen.												
	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore bewustzijnsveranderingen: ☐ Bewustzijnsveranderingen hangen niet samen met een andere psychiatrische stoornis (bijvoorbeeld psychosen) en/of middelenmisbruik ☐ Realiteitstoetsing is intact												

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

Somatoforme dissociatieve symptomen

- versie 1.13 TADS-I

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 12

Psychoforme dissociatieve symptomen

- versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt symptomen van psychoforme dissociatie?	☐ Ja, de patiënt rapporteert symptomen van psychoforme dissociatie, namelijk: <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Symptomen</th> <th style="text-align: right;"><i>Frequentie</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Positieve symptomen (intrusies)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td> ☐ Opdringende onaangename herinneringen (item 158)</td> <td></td> </tr> <tr> <td> ☐ Beïnvloeding van emoties (item 188)</td> <td></td> </tr> <tr> <td> ☐ Beïnvloeding van gedachten (item 182-184)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Negatieve symptomen</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td> ☐ Amnesie (item 148, 149, 152, 153)</td> <td></td> </tr> <tr> <td> ☐ Fugue (item 151)</td> <td></td> </tr> <tr> <td> ☐ Gedachten onttrekken (item 186, 187)</td> <td></td> </tr> <tr> <td> ☐ Verlies van emoties/emoties onttrekken (item 189)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Symptomen	<i>Frequentie</i>	☐ Positieve symptomen (intrusies)		☐ Opdringende onaangename herinneringen (item 158)		☐ Beïnvloeding van emoties (item 188)		☐ Beïnvloeding van gedachten (item 182-184)		☐ Negatieve symptomen		☐ Amnesie (item 148, 149, 152, 153)		☐ Fugue (item 151)		☐ Gedachten onttrekken (item 186, 187)		☐ Verlies van emoties/emoties onttrekken (item 189)	
Symptomen	<i>Frequentie</i>																				
☐ Positieve symptomen (intrusies)																					
☐ Opdringende onaangename herinneringen (item 158)																					
☐ Beïnvloeding van emoties (item 188)																					
☐ Beïnvloeding van gedachten (item 182-184)																					
☐ Negatieve symptomen																					
☐ Amnesie (item 148, 149, 152, 153)																					
☐ Fugue (item 151)																					
☐ Gedachten onttrekken (item 186, 187)																					
☐ Verlies van emoties/emoties onttrekken (item 189)																					
☐ Nee, de patiënt rapporteert geen symptomen van psychoforme dissociatie.	Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore symptomen van psychoforme dissociatie: ☐ Symptomen van psychoforme dissociatie hangen niet samen met een andere psychiatrische stoornis (bijvoorbeeld psychosen) en/of middelenmisbruik ☐ Realiteitstoetsing is intact																				

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 13

Schneidersymptomen - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt
Schneidersymptomen?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert Schneidersymptomen,
namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Stemmen die commentaar leveren (item 171)	
☐ Stemmen die onderling discussiëren (item 169, 170)	
☐ Stemmen die opdrachten geven (item 171)	
☐ Gedachten onttrekken (item 186)	
☐ Gedachten inplanten (item 182, 183)	
☐ 'Gemaakte' (bestuurde) gevoelens (item 179)	
☐ 'Gemaakte' (bestuurde) impulsen (item 179)	
☐ 'Gemaakte' (bestuurde) handelingen of bezetenheid (item 179, 180)	
☐ Gedachten uitzenden (item 187)	
☐ Gedachten die hoorbaar zijn (item 163)	
☐ Waanachtige waarneming (item 181)	
☐ Bestuurd worden door externe instantie (item 180)	

☐ **Nee**, de patiënt
rapporteert
geen Schneider-
symptomen.

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore Schneidersymptomen:
.....

☐ Schneidersymptomen hangen niet samen met
een andere psychiatrische stoornis (bijvoorbeeld
psychosen) en/of middelenmisbruik

☐ Realiteitstoetsing is intact

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

360

© Suzette Boon. Uit: Boon, S. (2022). Diagnostiek van traumagerelateerde dissociatie:
Met het Trauma and Dissociation Symptoms Interview (TADS-I). Uitgeverij Mens!

SYMPTOOMPROFIEL 14

Symptomen die (mogelijk) duiden op een opdeling van de persoonlijkheid - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid? ↓ ↓ ☐ Nee, de patiënt rapporteert geen symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid.	☐ Ja, de patiënt rapporteert symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid, namelijk: <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Symptomen</th> <th style="text-align: right;"><i>Frequentie</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Amnesie (item 16, 33, 54d, 68, 148, 149, 151, 152, 153)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Depersonalisatie (item 191, 192, 193)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Derealisatie (item 194, 195)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Wisselingen in gedrag/voorkeur/wensen (item 196, 197, 198)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Verlies vaardigheden (item 199)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> <tr> <td>☐ Aanwezigheid van onbekende vaardigheden (item 200)</td> <td style="text-align: right;">.....</td> </tr> </tbody> </table> Klinische beoordeling ☐ Algehele ernstscore symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid: 	Symptomen	<i>Frequentie</i>	☐ Amnesie (item 16, 33, 54d, 68, 148, 149, 151, 152, 153)		☐ Depersonalisatie (item 191, 192, 193)		☐ Derealisatie (item 194, 195)		☐ Wisselingen in gedrag/voorkeur/wensen (item 196, 197, 198)		☐ Verlies vaardigheden (item 199)		☐ Aanwezigheid van onbekende vaardigheden (item 200)	
Symptomen	<i>Frequentie</i>														
☐ Amnesie (item 16, 33, 54d, 68, 148, 149, 151, 152, 153)															
☐ Depersonalisatie (item 191, 192, 193)															
☐ Derealisatie (item 194, 195)															
☐ Wisselingen in gedrag/voorkeur/wensen (item 196, 197, 198)															
☐ Verlies vaardigheden (item 199)															
☐ Aanwezigheid van onbekende vaardigheden (item 200)															

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 15

Dissociatieve delen van de persoonlijkheid
- versie 1.13 TADS-I

Ervaart de patiënt de aanwezigheid van dissociatieve delen?

☐ **Ja**, de patiënt ervaart of erkent het bestaan van dissociatieve delen, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Ervaart delen (item 201-206)	
☐ Delen worden beleefd als egodystoon (item 203, 206)	
☐ Delen hebben invloed op gedrag/handelen (item 204)	
☐ Delen met taken in het dagelijks leven (item 205)	
☐ Delen worden beleefd als egosyntoon (item 206)	

☐ **Nee**, de patiënt ervaart niet het bestaan van dissociatieve delen, of de aanwezigheid van dissociatieve delen wordt ontkend.

Klinische beoordeling

De door de patiënt genoemde kwaliteit van de dissociatieve delen vertoont een structuur die overeenkomt met:

- ☐ Primaire structurele dissociatie van de persoonlijkheid
- ☐ Secundaire structurele dissociatie van de persoonlijkheid
- ☐ Tertiaire structurele dissociatie van de persoonlijkheid
- ☐ Nagebootste DIS (item 207-214)

362

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

© Suzette Boon. Uit: Boon, S. (2022). Diagnostiek van traumagerelateerde dissociatie: Met het Trauma and Dissociation Symptoms Interview (TADS-I). Uitgeverij Mens!

SYMPTOOMPROFIEL 16

PTSS volgens de DSM-5 - versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt PTSS-symptomen?

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert PTSS-symptomen, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ Intrusies (item 31, 39, 64, 65, 100, 101)	
☐ Vermijding (item 50, 62, 63, 95, 96, 97, 98, 99, 124)	
☐ Negatieve veranderingen in cognitie en stemming (item 74, 80, 81, 82, 84, 85)	
☐ Wijzigingen in arousal (item 24, 26, 28, 29, 30, 48, 49, 66, 67, 70, 102)	

☐ **Nee**, de patiënt rapporteert geen PTSS-symptomen.

☐ Er zijn geen of onvoldoende aanwijzingen dat de PTSS-symptomen samengaan met dissociatieve symptomen.

De gerapporteerde PTSS-symptomen gaan samen met dissociatieve symptomen van:

☐ Derealisatie/depersonalisatie (item 114-121)

☐ Depersonalisatie (item 106-113)

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore PTSS-symptomen:

Klinische beoordeling

☐ Algehele ernstscore PTSS-symptomen:

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
 Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

SYMPTOOMPROFIEL 17

Complexe PTSS volgens de ICD-11
- versie 1.13 TADS-I

Rapporteert de patiënt complexe-PTSS-symptomen?

☐ **Nee**, de patiënt rapporteert geen complexe-PTSS-symptomen.

☐ **Ja**, de patiënt rapporteert complexe-PTSS-symptomen, namelijk:

Symptomen	Frequentie
☐ PTSS-symptomen (zie PTSS-symptoomprofiel)	
+	
☐ Emotieregulatieproblemen (item 46, 47, 48, 49, 53, 54, 67, 70)	
☐ Negatief zelfbeeld (item 74-81, 82, 84, 85)	
☐ Problemen in relaties met anderen (item 86-94)	

☐ **Klinische beoordeling**

☐ Algehele ernstscore complexe-PTSS-symptomen:

Scoring van frequentie: 1: Zelden / 2: Herhaaldelijk / 3: Maandelijks / 4: Wekelijks / 5: Dagelijks / 0: Onduidelijk
Beoordeling van ernstscore: Afwezig / Licht / Matig / Ernstig / Onduidelijk (voor uitleg zie hoofdstuk 5)

Trauma and Dissociation Symptoms Interview (TADS-I)

Versie 1.13

Suzette Boon, PhD

Helga Matthess, MD

Versie 1.9 van de TADS-I is gebruikt voor een pilotstudie, waarvan de resultaten thans worden geanalyseerd. In versie 1.10-1.13 zijn enkel lichte wijzigingen doorgevoerd, deels op basis van die pilotstudie.

Inhoud TADS-I

Instructie voor de interviewer 389

Deel 1: Algemeen 391

Biografische gegevens 391

Psychiatrische behandeling of psychotherapie, voorgeschiedenis 392

Middelen/medicatie 393

Deel 2: (Mogelijk) traumagerelateerde symptomen 397

Eetproblemen 397

Slaapproblemen 400

Stemming en emotieregulatie 404

Angst en paniek 410

Zelfdestructief gedrag 413

Zelfbeeld en identiteit 416

Relaties met anderen 419

Seksualiteit 422

Deel 3: Bewustzijnsveranderingen 425

Depersonalisatie 425

Derealisatie 427

Absorptie, trance en dagdromen 429

Deel 4: Somatoforme dissociatieve symptomen 431

Deel 5: Psychoforme dissociatieve symptomen 435

Amnesie 435

Schneidersymptomen/intrusies 439

Symptomen die (mogelijk) duiden op een opdeling
van de persoonlijkheid 444

Dissociatieve delen van de persoonlijkheid 447

**Blijlage: Vermoeden van nabootsing van DIS (of fout-positieve
diagnose van dissociatieve stoornis door derden)** 449

Instructie voor de interviewer

Hieronder volgt de herziene versie van 2022 van het semi-gestructureerde interview Trauma and Dissociation Symptoms Interview (TADS-I). Het interview bestaat uit vijf delen. Afname van het volledige interview biedt de mogelijkheid om op een betrouwbare manier een uitspraak te doen over de aanwezigheid van een dissociatieve stoornis bij uw patiënt. Daarnaast geeft dit informatie over de aanwezigheid van symptomen behorend bij de (complexe) posttraumatische-stressstoornis (zowel PTSS als CPTSS) en een breed spectrum van traumagerelateerde klachten.

Om het interview af te kunnen nemen en te scoren is het belangrijk de instructies in hoofdstuk 5 van dit boek te volgen.

U kunt ervoor kiezen om bepaalde delen met vragen over traumagerelateerde klachten niet uit te vragen (delen uit deel 2 van het interview). U kunt hiertoe besluiten naar gelang de thema's die u wilt uitvragen of de tijd die u ter beschikking hebt voor diagnostiek. In hoofdstuk 5 van het boek *Diagnostiek van traumagerelateerde dissociatie* (Boon, 2022) staan adviezen welke delen ten minste afgenomen moeten worden om betrouwbaar een dissociatieve stoornis te kunnen vaststellen of uitsluiten.

Ieder deel bevat een aantal vragen waarvan de nummers omringd zijn door een grijs vlak. Dit zijn 'verplichte' vragen binnen het betreffende deel. Vragen zonder grijs vlak zijn follow-upvragen, te stellen in het geval dat een voorgaande vraag positief is beantwoord.

Bij iedere gestelde vraag beoordeelt u of een symptoom aanwezig is. Dit betreft een klinisch oordeel. In hoofdstuk 5 van dit boek wordt dit klinisch oordeel nader uitgewerkt.

De kwaliteit van een symptoom wordt mede bepaald door de frequentie waarin het symptoom aanwezig is. Hiervoor hanteren wij de volgende richtlijn:

Zelden	Maximaal 3 keer in het afgelopen jaar
Herhaaldelijk	Tussen de 4 en 11 keer in het afgelopen jaar
Maandelijks	Minimaal 1 keer per maand in het afgelopen jaar
Wekelijks	Minimaal 1 keer per week in het afgelopen jaar
Dagelijks	Minimaal 1 keer per dag in het afgelopen jaar
Onduidelijk	

DEEL 1:

ALGEMEEN

BIOGRAFISCHE GEGEVENS

Naam:

Geslacht:

Leeftijd:

Burgerlijke staat:

- ☐ Alleenstaand
- ☐ Gehuwd/samenwonend
- ☐ Gescheiden
- ☐ Weduwe/weduwnaar

Kinderen:

Huidige woonsituatie:

- ☐ Alleen
- ☐ Met partner en/of kinderen
- ☐ In instelling of beschermde woonvorm

Opleiding (hoogst afgeronde):

- ☐ Lagere school
- ☐ Middelbare school
- ☐ Bacheloropleiding
- ☐ Master- en/of PhD-opleiding

Huidige werksituatie:

- ☐ Fulltime
- ☐ Parttime
- ☐ Werkloos
- ☐ Uitkering
- ☐ Gepensioneerd

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

PSYCHIATRISCHE BEHANDELING OF PSYCHOTHERAPIE, VOORGESCHIEDENIS

A Bent u momenteel onder behandeling van een psychiater of psycholoog? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe wordt u momenteel behandeld?
 - ☐ Ambulante behandeling
 - ☐ Dagbehandeling
 - ☐ Klinische opname
 - ☐ Overig:
- b Hoe vaak hebt u (individuele) sessies?
- c Voor welke klachten/problemen wordt u behandeld?

B Bent u ooit eerder onder behandeling geweest? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Wat voor behandeling(en) was/waren het en hoe lang duurde(n) deze?
- b Wat waren de redenen voor het beëindigen van deze behandelingen?

C Bent u ooit opgenomen in een psychiatrische kliniek of op een psychiatrische afdeling? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Om welke reden(en)?
- b Hoe lang was u opgenomen?
- c Hoe vaak bent u opgenomen?
- d Hoe oud was u bij uw eerste opname?
- e Hoe oud was u bij uw laatste opname?

D Weet u welke diagnose(s) u hebt gekregen in het verleden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Welke was/waren dat?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

MIDDELEN/MEDICATIE

1 Drinkt u weleens alcohol? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Wat drinkt u?

☐ Wijn/bier ☐ Sterke drank ☐ Beide

b Hoeveel eenheden drinkt u per keer?

c Hoe vaak drinkt u?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Zo nee:

d Hebt u in het verleden alcohol gedronken? Ja / Nee / Onduidelijk

Instructie voor interviewer: indien de patiënt aangeeft nooit drugs te hebben gebruikt, kunt u doorgaan naar vraag 6 'Gebruikt u op dit moment medicijnen, met of zonder doktersvoorschrift?'

Zo ja:

d-1 Wat dronk u?

☐ Wijn/bier ☐ Sterke drank ☐ Beide

d-2 Hoeveel eenheden dronk u per keer?

d-3 Hoe vaak dronk u?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

2 Hebt u weleens een black-out of andere geheugenproblemen gehad als gevolg van alcoholgebruik?

Zo ja:

a Kunt u beschrijven hoe dat was?

3 Bent u weleens behandeld voor alcoholproblemen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Waar en wanneer?

4 Gebruikt u weleens drugs? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Welke drugs gebruikt u?

☐ Softdrugs ☐ Harddrugs ☐ Beide

b Hoeveel gebruikt u per keer?

c Hoe vaak gebruikt u?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Zo nee:

d Hebt u in het verleden drugs gebruikt? Ja / Nee / Onduidelijk

Instructie voor interviewer: indien de patiënt aangeeft nooit drugs te hebben gebruikt, kunt u doorgaan naar vraag 6 'Gebruikt u op dit moment medicijnen, met of zonder doktersvoorschrift?'

Zo ja:

d-1 Wat gebruikte u?

☐ Softdrugs ☐ Harddrugs ☐ Beide

d-2 Hoeveel gebruikte u per keer?

d-3 Hoe vaak gebruikte u?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

5 Bent u weleens behandeld voor drugsproblemen? Ja / Nee / Onduidelijk

6 Gebruikt u op dit moment medicijnen, met of zonder doktersvoorschrift? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Welke medicijnen gebruikt u en waarvoor?

7 Bent u momenteel verslaafd aan bepaalde medicijnen of gebruikt u deze overmatig? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Wat gebruikt u?

b Hoeveel middelen gebruikt u per keer?

c Hoe vaak gebruikt u deze middelen?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Zo nee:

d Bent u in het verleden verslaafd geweest aan bepaalde medicijnen of hebt u deze overmatig gebruikt?

Zo ja:

d-1 Wat gebruikte u?

d-2 Hoeveel middelen gebruikte u per keer?

d-3 Hoe vaak gebruikte u deze middelen?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Instructie voor interviewer: indien er geen aanwijzingen zijn voor middelengebruik, kunt u doorgaan met deel 2 '(Mogelijk) traumagerelateerde symptomen'.

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 8 Hebt u enig idee in welke situaties u alcohol, drugs of medicijnen gebruikt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u beschrijven in welke situaties en hoe u denkt dat de middelen u in die situaties helpen?

- 9 Hoe oud was u toen de problemen met alcohol, drugs of medicijnen begonnen? (Er kan sprake zijn van verschillende middelen op verschillende leeftijden.)

Indien deze problemen zich alleen in het verleden hebben voorgedaan:

- a Hoe oud was u toen de problemen met alcohol, drugs of medicijnen voorbij waren?

Instructie voor interviewer: de onderstaande extra vragen zijn van toepassing wanneer iemand alcohol, drugs en/of medicijnen heeft gebruikt.

Extra vragen:

- 1 Hebt u zich ooit onwerkelijk gevoeld of buiten uzelf als gevolg van gebruik van alcohol, drugs of medicijnen?
- 2 Hebt u ooit stemmen gehoord of dwangmatige gedachten gehad die u aanspoorden om alcohol, drugs of medicijnen te gebruiken?
- 3 Hebt u ooit ontdekt (of gehoord van anderen) dat u middelen had gebruikt terwijl u zich niet kon herinneren dat u dat had gedaan?

Controleer of de patiënt weleens last heeft gehad van amnesie (anders dan een alcoholblack-out) ten gevolge van alcohol, drugs of medicijnen.

Algehele ernstscore MISBRUIK VAN MIDDELEN/MEDICATIE

- 0 = Afwezig
1 = Licht
2 = Matig
3 = Ernstig
88 = Onduidelijk

Gaat MISBRUIK VAN MIDDELEN/MEDICATIE samen met bewustzijnsveranderingen?

- 0 = Nee
1 = Ja
88 = Onduidelijk

Gaat MISBRUIK VAN MIDDELEN/MEDICATIE samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

- 0 = Nee
1 = Ja
88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

DEEL 2:

(MOGELIJK) TRAUMAGERELATEERDE SYMPTOMEN

EETPROBLEMEN

- 10 Hebt u ooit eetproblemen gehad? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u deze problemen beschrijven?
- 11 Bent u ooit zo sterk vermagerd dat uw dokter of anderen van mening waren dat u aan ernstig ondergewicht leed? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Hebt u momenteel (ernstig) ondergewicht? Ja / Nee / Onduidelijk
b Wat was uw laagste gewicht?
c Hoe lang bent u?
Voor vrouwen:
d Is uw menstruatie ooit gestopt als gevolg van ondergewicht? Ja / Nee / Onduidelijk
- 12 Bent u ooit klinisch opgenomen in verband met ondergewicht? Ja / Nee / Onduidelijk
- 13 Hebt u ooit problemen gehad met overeten? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Wat was uw hoogste gewicht?
- 14 Schommelt uw gewicht erg in de loop van een maand of jaar? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u aangeven hoeveel uw gewicht schommelt (hoeveel kg)?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

15 Hebt u ooit last gehad van eetbuien? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak hebt u eetbuien?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u een voorbeeld geven van zo'n eetbui?

c Vindt een eetbui plaats in een roes?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Kunt u dat beschrijven?

16 Komt het weleens voor dat u zich helemaal niet kunt herinneren dat u hebt gegeten (of een eetbui hebt gehad), maar dat u wel aanwijzingen vindt dat u hebt gegeten?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

17 Komt het weleens voor dat u helemaal vergeet te eten gedurende een dag?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Bent u zich ervan bewust wanneer u honger hebt of wanneer u juist een 'vol gevoel' hebt?

Ja / Nee / Onduidelijk

18 Komt het weleens voor dat u met opzet overgeeft om uzelf van eten te ontdoen?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak komt het voor dat u met opzet overgeeft?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

19 Hebt u ooit last gehad van spontaan braken of misselijkheid zonder enige lichamelijke oorzaak?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

20 Gebruikt u weleens laxantia (of hebt u die in het verleden gebruikt) om uzelf van eten te ontdoen en uw gewicht te beheersen?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

21 Hebt u ooit overmatig aan sport gedaan (meerdere uren per dag)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

22 Hebt u ooit stemmen gehoord of dwangmatige gedachten gehad die u zeiden of opdroegen om niet of juist heel veel te eten? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Niet eten

Ja / Nee / Onduidelijk

b Veel eten

Ja / Nee / Onduidelijk

Algehele ernstscore EETPROBLEMEN

0 = Afwezig

1 = Licht

2 = Matig

3 = Ernstig

88 = Onduidelijk

Gaan de EETPROBLEMEN samen met bewustzijnsveranderingen?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Gaan de EETPROBLEMEN samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

SLAAPPROBLEMEN

23 Hebt u weleens last van slaapproblemen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak hebt u last van slaapproblemen?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Interviewer: 'Ik ga u nu nog een aantal specifieke vragen stellen over slaapproblemen.'

24 Hebt u moeite met inslapen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u dat beschrijven?

b Gaat het daarbij om:

☐ Piekeren?

☐ Angst?

☐ Ogen niet durven sluiten?

☐ Overig:

25 Stelt u het weleens uit om te gaan slapen omdat u daarvoor bang bent? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

26 Wordt u 's nachts vaak wakker? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak wordt u 's nachts wakker?

b Gebeurt dit op bepaalde tijden gedurende de nacht? Ja / Nee / Onduidelijk

b-1 Zo ja, tijdstip(pen):

c Kunt u beschrijven waardoor u dan wakker wordt?

27 Hoeveel uur slaapt u gemiddeld per nacht?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Instructie voor interviewer: het is niet de bedoeling dat de patiënt in antwoord op vraag 28 letterlijk zijn of haar nachtmerries beschrijft. Het gaat erom of hij of zij zich de nachtmerries herinnert.

28 Hebt u weleens last van nachtmerries? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Weet u de inhoud van uw nachtmerries?
☐ Nee ☐ Soms ☐ Vaak ☐ Onduidelijk
- c Denkt u dat de nachtmerries gerelateerd zijn aan eerdere (nare) gebeurtenissen?
☐ Nee ☐ Soms ☐ Vaak ☐ Onduidelijk
- d Komt het 's nachts voor dat het net lijkt alsof u nare gebeurtenissen opnieuw meemaakt? Ja / Nee / Onduidelijk

29 Hebt u weleens gemerkt of gehoord van anderen dat u onrustig bent als u slaapt (bijvoorbeeld schreeuwen, vechten, in uw slaap praten)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Kunt u beschrijven wat er dan gebeurt?
☐ Schreeuwen
☐ Huilen
☐ Praten
☐ Vechten
☐ Overig:

30 Hebt u weleens moeite met wakker worden uit een nare droom, alsof de nare droom lijkt voort te duren nadat u wakker bent geworden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Kunt u deze ervaring beschrijven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

31 Hebt u weleens last van nachtmerrieachtige beelden overdag? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u deze ervaring beschrijven?

c Hebt u enig idee waar die beelden mee te maken hebben? Ja / Nee / Onduidelijk

32 Hebt u ooit last gehad van slaapwandelen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u deze ervaring beschrijven?

33 Hebt u weleens gemerkt dat u 's nachts bent opgestaan en dingen hebt gedaan die u zich de volgende morgen niet meer herinnert (zonder dat u onder invloed was van alcohol, drugs of medicijnen)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

34 Gebruikt u slaapmiddelen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Welke slaapmiddelen gebruikt u?

b Wat is volgens u het effect daarvan?

c Kunt u het effect beschrijven?

35 Gebruikt u andere hulpmiddelen om te kunnen slapen (bijvoorbeeld: een warm bad voordat u naar bed gaat, of naar bepaalde muziek luisteren)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u deze hulpmiddelen beschrijven?

36 Hebt u weleens meegemaakt dat u overdag ongewild in slaap viel terwijl u eigenlijk wakker zou moeten zijn? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u deze ervaring beschrijven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

37 Bent u weleens wakker geworden met het gevoel dat u iemand anders was? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u deze ervaring beschrijven?

38 Bent u weleens wakker geworden zonder te weten waar u was, ook al was u in uw eigen huis? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u deze ervaring beschrijven?

39 Bent u weleens wakker geworden met het gevoel dat u zich in een andere periode uit uw verleden bevond? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u deze ervaring beschrijven?

Algehele ernstscore SLAAPPROBLEMEN

0 = Afwezig

1 = Licht

2 = Matig

3 = Ernstig

88 = Onduidelijk

Gaan de SLAAPPROBLEMEN samen met bewustzijnsveranderingen?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Gaan de SLAAPPROBLEMEN samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

STEMMING EN EMOTIEREGULATIE

40 In welke stemming verkeerde u in het algemeen de afgelopen jaren?

41 Hebt u weleens meegemaakt dat er snelle wisselingen plaatsvonden in uw stemming? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Bent u zich altijd bewust van uw stemmingswisselingen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo nee:

b-1 Kunt u beschrijven wat er dan gebeurt?

Instructie voor interviewer: indien de patiënt geen stemmingswisselingen benoemt, kunt u doorgaan naar vraag 45.

42 Kunt u beschrijven hoe uw stemmingswisselingen meestal beginnen?

☐ Abrupt

☐ Geleidelijk

☐ Beginnen met een mild gevoel en ontwikkelen zich tot een intensere vorm van dat gevoel (bijvoorbeeld tevreden ontwikkelt zich tot euforisch)

☐ Schommelen tussen extreem intense gevoelens die heel verschillend van elkaar zijn (bijvoorbeeld van gelukkig naar razend)

☐ Overig:

a Kunt u een voorbeeld geven?

43 Hebben uw stemmingswisselingen consequenties voor:

a Uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk

b Andere mensen in uw omgeving? Ja / Nee / Onduidelijk

c Uw dagelijks leven/werk? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

d Kunt u beschrijven op welke manier uw stemmingswisselingen consequenties hebben voor uzelf, anderen en/of uw dagelijks leven/werk?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 44 Hebt u weleens meegemaakt dat door stemmingswisselingen uw capaciteiten of de dingen die u kunt heel sterk wisselen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 45 Hebt u ooit gemerkt dat u dingen gemakkelijk bleek te kunnen doen die voor uw gevoel onmogelijk waren of die u normaal niet zou kunnen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 46 Raakt u gemakkelijk van slag door dingen die door anderen als kleine problemen worden beschouwd? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 47 Vindt u het moeilijk om uzelf te kalmeren wanneer u van slag bent? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 48 Hebt u weleens het gevoel dat u geen controle hebt over uw gedrag of over uw emoties? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 49 Zijn er bepaalde emoties (bijvoorbeeld woede) waarover u geen controle hebt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u deze emoties beschrijven?

- b Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

c Begrijpt u altijd waar deze emoties mee te maken hebben of waardoor ze worden veroorzaakt? Ja / Nee / Onduidelijk

c-1 Kunt u daar iets meer over vertellen?

50 Hebt u ooit het gevoel dat u verdoofd bent, alsof u niet bij uw gevoelens of emoties kunt komen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

51 Voelt u zich weleens depressief? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

52 Voelt u zich weleens hopeloos over uw toekomst? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u dat gevoel beschrijven?

b Betreft dat gevoel van hopeloosheid uw leefsituatie? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Kunt u dat beschrijven?

c Betreft dat gevoel van hopeloosheid uw (betekenisvolle) relaties met andere mensen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Kunt u dat beschrijven?

53 Hebt u zich weleens zo wanhopig gevoeld dat u erover dacht om een einde aan uw leven te maken? Ja / Nee / Onduidelijk

Instructie voor interviewer: indien de patiënt geen suïcidale gedachten benoemt, kunt u doorgaan naar vraag 56.

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

54 Hebt u weleens werkelijk geprobeerd een einde aan uw leven te maken? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Wat hebt u precies gedaan?
- b Hoe stopte het of is het voorkomen?
- c Hebt u meerdere keren een suïcidepoging ondernomen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- c-1 Hoe vaak hebt u een suïcidepoging ondernomen?
- d Gebeurde(n) de suïcidepoging(en) in een roes (buiten uzelf om?) Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja: Kunt u deze ervaring beschrijven?

- ☐ Het voelde alsof ik droomde (depersonalisatie/derealisatie)
- ☐ Ik bevond me buiten mijn lichaam en keek toe
- ☐ Ik hoorde stemmen
- ☐ Overig:

- e Is het ooit gebeurd dat u zich helemaal niets kon herinneren van een suïcidepoging maar ontdekte dat u toch een poging had gedaan? Kunt u daar een voorbeeld van geven? Ja / Nee / Onduidelijk
- f Had u alcohol, drugs of medicijnen gebruikt toen u de poging ondernam? Ja / Nee / Onduidelijk

55 a Bent u weleens in een (psychiatrisch) ziekenhuis behandeld om te voorkomen dat u een suïcidepoging zou doen, of Ja / Nee / Onduidelijk

b Bent u weleens in een ziekenhuis verzorgd als gevolg van een suïcidepoging? Ja / Nee / Onduidelijk

56 Voelt u zich weleens hyperactief, buitengewoon energiek, druk en/of uitgelaten zonder dat daar een specifieke reden voor is? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- c Hebt u in een heel drukke stemming weleens dingen gedaan waar u later spijt van kreeg of problemen door ondervond? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- c-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- d Hebt u in een drukke stemming weleens last van het op hol slaan van uw gedachten, alsof u uw gedachten niet meer kunt stoppen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

d-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- e Weet u of er een verband is tussen dit hyperactieve/ buitengewoon uitgelaten gedrag en gevoelens van stress en angst? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

e-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

57 Hebt u weleens intense gevoelens gehad van:

- a Leegte? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

a-2 Hoe vaak hebt u zulke gevoelens?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

a-3 Hoe lang duren deze gevoelens meestal?

☐ Uren ☐ Dagen ☐ Bijna voortdurend ☐ Onduidelijk

- b Verveling? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b-2 Hoe vaak hebt u zulke gevoelens?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b-3 Hoe lang duren deze gevoelens meestal?

☐ Uren ☐ Dagen ☐ Bijna voortdurend ☐ Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Algehele ernstscore STEMMINGS- EN EMOTIEREGULATIEPROBLEMEN

- 0 = Afwezig
- 1 = Licht
- 2 = Matig
- 3 = Ernstig
- 88 = Onduidelijk

Gaan de STEMMINGS- EN EMOTIEREGULATIEPROBLEMEN samen met bewustzijnsveranderingen?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Gaan de STEMMINGS- EN EMOTIEREGULATIEPROBLEMEN samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

ANGST EN PANIEK

58 Bent u over het algemeen een angstig persoon? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

59 Hebt u weleens last (gehad) van specifieke angsten of fobieën? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u deze angsten beschrijven?

60 Hebt u weleens last gehad van (plotselinge) paniekaanvallen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u zo'n paniekaanval beschrijven?

b Weet u doorgaans de aanleiding voor een paniekaanval? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

c Gaan deze paniekaanvallen gepaard met lichamelijke klachten zoals hartkloppingen, transpireren, hyperventilatie en/of andere klachten? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Instructie voor interviewer: bij vraag 61 vraagt u door op de ervaringen zoals bij vraag 58-60 benoemd door de patiënt.

61 Als u terugdenkt aan uw ervaring met angst, onrust en fobieën (noem de ervaring die de patiënt heeft beschreven):

a Wanneer gebeurde dit voor het eerst?

b Hoe vaak hebt u zulke ervaringen?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

c Voelt u zich weleens vervreemd van uzelf als u angstig bent? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Kunt u dat beschrijven?

d Hoort u weleens stemmen als u zo angstig bent? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

d-1 Kunt u dat beschrijven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- e Bent u weleens zo angstig geweest dat u niet meer wist wat u deed of gedaan hebt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- e-1 Kunt u dat beschrijven?

- 62 Maakt u weleens mee dat u bepaalde situaties of bepaalde plaatsen vermijdt uit angst? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Welke situaties vermijdt u?
b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
c Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- 63 Zijn er nog andere dingen die u vermijdt uit angst? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 64 Is het u weleens overkomen dat angstige beelden of gedachten zich herhaaldelijk aan u opdrongen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
b Weet u waar deze beelden of gedachten vandaan komen, of wat zij betekenen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- b-1 Kunt u daar iets meer over vertellen?

- 65 Hebt u weleens flashbacks die betrekking hebben op een vroegere, negatieve gebeurtenis? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

66 Hebt u weleens last van:

a Schrikachtigheid?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

a-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Overmatige waakzaamheid?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

c Geïrriteerdheid of woedeaanvallen?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

c-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

d Dwangmatige gedachten of handelingen?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

d-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

d-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Algehele ernstscore ANGST EN PANIEK

0 = Afwezig

1 = Licht

2 = Matig

3 = Ernstig

88 = Onduidelijk

Gaan de ANGST EN PANIEK samen met bewustzijnsveranderingen?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Gaan de ANGST EN PANIEK samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

ZELFDESTRUCTIEF GEDRAG

- 67 Hebt u uzelf weleens (opzettelijk) pijn gedaan of verwond (bijvoorbeeld door uzelf te branden of te snijden of door met uw hoofd tegen de muur of op de grond te bonken)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- c Bent u zich ervan bewust wat u doet wanneer u uzelf verwondt? Ja / Nee / Onduidelijk
- c-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- d Hebt u het gevoel dat u controle hebt over uw zelfbeschadigende gedrag? Ja / Nee / Onduidelijk
- d-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Instructie voor interviewer: indien de patiënt geen zelfbeschadigend gedrag (automutilatie) rapporteert, kunt u doorgaan naar vraag 70.

- 68 Komt het weleens voor dat u zich helemaal niet kunt herinneren dat u uzelf hebt verwond, maar dat u wel aanwijzingen vindt dat u dat hebt gedaan? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 69 Hebt u weleens het gevoel dat u naar uzelf kijkt terwijl u uzelf verwondt, alsof u naar iemand anders aan het kijken bent? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Ervaart u dit alsof u zich letterlijk buiten uw lichaam bevindt? Ja / Nee / Onduidelijk

- 70 Doet u weleens andere gevaarlijke of zelfdestructieve dingen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja: gaat het dan om:

- a Roekeloos rijden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a-1 Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

b Te veel geld uitgeven? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

c Onveilige seks?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

d Overig:

d-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

71

Zijn er nog andere situaties waarin u niet goed voor uzelf zorgt (bijvoorbeeld dingen nalaten die noodzakelijk zijn voor uw gezondheid of welbevinden)?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

72

Komt het weleens voor dat u een opdracht door iets in uzelf krijgt of gedwongen wordt tot zelfdestructief handelen?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja, gaat het dan om:

a Stem(men) die u een opdracht geven?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

a-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Dwangmatige gedachten?

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

c Overig:

Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

c-2 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Algehele ernstscore ZELFDESTRUCTIEF GEDRAG

- 0 = Afwezig
- 1 = Licht
- 2 = Matig
- 3 = Ernstig
- 88 = Onduidelijk

Gaat het ZELFDESTRUCTIEF GEDRAG samen met bewustzijnsveranderingen?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Gaat het ZELFDESTRUCTIEF GEDRAG samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

ZELFBEELD EN IDENTITEIT

73 a Denkt u doorgaans positief over uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a-1 Kunt u dat beschrijven?

Zo nee:

a-2 Kunt u beschrijven wat uw gedachten en gevoelens over uzelf doorgaans zijn?

b Denkt u dat er een verschil is tussen uw eigen ideeën over uzelf en de manier waarop anderen over u denken? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Kunt u dat verschil beschrijven?

Instructie voor interviewer: indien de patiënt laat blijken negatief over zichzelf te denken, stel dan vraag 74.

74 Indien u negatief over uzelf denkt:

a Hoe vaak doet zich dat dan voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

75 Bent u weleens onzeker over uw wensen en voorkeuren? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

76 Bent u weleens onzeker over wie u werkelijk bent? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Hoe vaak voelt u zich onzeker over wie u werkelijk bent?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

77 Bent u weleens onzeker over wie u zou willen of moeten zijn? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

78 Bent u sterk geneigd om te doen wat anderen willen in plaats van voor uzelf op te komen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

79 Hebt u ooit het gevoel gehad dat er een innerlijke strijd in u woedde, of ervoer u sterke gevoelens van ambivalentie of innerlijk conflict? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Hebt u last van ambivalentie of strijd tussen:
 - ☐ Twee meningen of gedachten?
 - ☐ Meerdere meningen of gedachten?
- c Kunt u die strijd horen in uzelf in de vorm van stemmen? Ja / Nee / Onduidelijk
- d Hebt u weleens het gevoel dat u als een toeschouwer naar uzelf kijkt wanneer zo'n strijd gaande is? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- d-1 Kunt u dat beschrijven?
- e Voelen deze conflicterende meningen aan als uw eigen meningen? Ja / Nee / Onduidelijk
- f Hoe vaak komt de door u benoemde ervaring voor?
 - ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

80 Hebt u weleens het gevoel gehad dat u een complete buitenstaander bent, dat u er niet bij hoort, of dat u volledig anders bent dan alle andere mensen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
 - ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

81 Schaamt u zich weleens erg voor uzelf (bijvoorbeeld op een manier die hevig, herhaaldelijk, langdurig en diepgaand is)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

82 Hebt u ooit de volgende gevoelens over uzelf gehad:

- a Dat u niet wilt dat mensen u beter leren kennen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Dat u zich liever verstoopt voor anderen, of hen vermijdt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

c Dat u zich liever verstoopt voor uzelf, of uzelf vermijdt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

c-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

83 Voelt u zich weleens heel erg schuldig? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

84 Hebt u het gevoel dat u over het algemeen invloed kunt uitoefenen op wat er in uw dagelijks leven gebeurt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

85 Voelt u zich weleens erg hulpeloos in het dagelijks leven? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Algehele ernstscore PROBLEMEN MET ZELFBEELD EN IDENTITEIT

0 = Afwezig

1 = Licht

2 = Matig

3 = Ernstig

88 = Onduidelijk

Gaan de PROBLEMEN MET ZELFBEELD EN IDENTITEIT samen met bewustzijnsveranderingen?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Gaan de PROBLEMEN MET ZELFBEELD EN IDENTITEIT samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

0 = Nee

1 = Ja

88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

RELATIES MET ANDEREN

- 86 Hebt u stabiele en langdurende relaties met andere mensen? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- Zo nee:**
- b Hebt u eerder in uw leven wel stabiele en langdurende relaties gehad? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 87 Hebt u ooit grote moeite gehad om andere mensen te vertrouwen? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 88 Vermijdt u het aangaan van (hechte) relaties met andere mensen? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 89 Merkt u in uw contact met mensen wel eens:
- a dat u zich vervreemd voelt? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b dat u zich onzeker voelt? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- c dat er een strijd in u plaatsvindt over het contact? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- c-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven of beschrijven hoe die strijd eruitziet?
- c-2 Gaat het om meerdere strijdende gedachten/stemmen in uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk
- 90 a Hebt u ooit moeite gehad met het hanteren van conflicten in relaties met andere mensen? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

a-2 Denkt u dat die problemen veroorzaakt/beïnvloed worden door verschillende (tegenstrijdige) gedachten/meningen in uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk

b Hebt u het idee dat u zich meestal meer gekwetst voelt door een conflict in een relatie dan anderen zich lijken te voelen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

91 Hebt u weleens het gevoel dat mensen u opzettelijk kwetsen of pijn doen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

92 Bent u weleens bang dat mensen u in de steek zullen laten? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Wat doet u om dit te voorkomen? Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

93 Hebt u het gevoel dat u erg afhankelijk bent van andere mensen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

94 a Hoeveel leed en ongemak ervaart u in relaties met anderen?

☐ Weinig of minimale belemmering in interpersoonlijke contacten

☐ Regelmatig terugkerende belemmering in interpersoonlijke contacten

☐ Voortdurende belemmering in interpersoonlijke contacten

b Van welke eerdergenoemde problemen in relaties ervaart u de meeste last?

☐ Instabiele relaties

☐ Moeite met vertrouwen

☐ Vermijding van relaties

☐ Gevoelens van vervreemding/onzeerheid/innerlijke strijd

☐ Hanteren van conflicten

☐ Snel gekwetst voelen

☐ Angst voor verlating

☐ Afhankelijkheid

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Algehele ernstscore PROBLEMEN IN RELATIES MET ANDEREN

- 0 = Afwezig
- 1 = Licht
- 2 = Matig
- 3 = Ernstig
- 88 = Onduidelijk

Gaan de PROBLEMEN IN RELATIES MET ANDEREN samen met bewustzijnsveranderingen?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Gaan de PROBLEMEN IN RELATIES MET ANDEREN samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

SEKSUALITEIT

- 95 Vindt u het vervelend om aangeraakt te worden door iemand die u goed kent? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 96 Vindt u het vervelend om in seksuele zin aangeraakt te worden door een partner? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 97 Komt het voor dat u tijdens seksueel contact:
- a Gevoelloos wordt/niets voelt? Ja / Nee / Onduidelijk
- b Uit uw lichaam treedt? Ja / Nee / Onduidelijk
- c (Gedeeltelijk) geheugenverlies hebt? Ja / Nee / Onduidelijk
- d Stemmen hoort? Ja / Nee / Onduidelijk
- e Uw partner/omgeving niet meer herkent? Ja / Nee / Onduidelijk
- f Akelige beelden gaat zien? Ja / Nee / Onduidelijk
- 98 Vermijdt u gedachten aan seks? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 99 Vermijdt u seksueel contact en/of seksuele relaties? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 100 Denkt u vaker aan seks (of aan onderwerpen die met seks te maken hebben) dan u zou willen? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 101 Hebt u weleens last ondervonden van gedachten aan seks en/of aan seksuele relaties? Ja / Nee / Onduidelijk
- Zo ja:**
- a Hoe vaak doet zich dit voor?
- ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 102 Hebt u weleens seksueel contact gehad en/of bent u weleens een seksuele relatie aangegaan zonder dat u dat werkelijk wilde? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Vindt dit gedrag plaats onder invloed van een stem of dwangmatige gedachten? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- b-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 103 Bent u weleens in de war geweest over uw geslacht of uw seksuele identiteit? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 104 Bent u weleens in de war geweest over uw seksuele voorkeur? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 105 Hoeveel leed en ongemak ervaart u op het gebied van seksualiteit?

- ☐ Weinig of minimale belemmering op het gebied van seksualiteit
☐ Regelmatig terugkerende belemmering op het gebied van seksualiteit
☐ Voortdurende belemmering op het gebied van seksualiteit

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Algehele ernstscore PROBLEMEN MET SEKSUALITEIT

- 0 = Afwezig
- 1 = Licht
- 2 = Matig
- 3 = Ernstig
- 88 = Onduidelijk

Gaan de PROBLEMEN MET SEKSUALITEIT samen met bewustzijnsveranderingen?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Gaan de PROBLEMEN MET SEKSUALITEIT samen met dissociatieve symptomen die duiden op een opdeling van de persoonlijkheid?

- 0 = Nee
- 1 = Ja
- 88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

DEEL 3:

BEWUSTZIJSVERANDERINGEN

DEPERSONALISATIE

Instructie voor interviewer: in het voorgaande deel van het interview zijn op verschillende momenten al vragen gesteld over depersonalisatie. Indien de patiënt daarvan al voorbeelden heeft gegeven, kunt u hierop aansluiten of soms zelfs een deel van de vragen over depersonalisatie overslaan.

106 Hebt u zich weleens heel onwerkelijk gevoeld, afgesloten of afgesneden van uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

107 Hebt u weleens het gevoel gehad dat u als een soort robot of automaat handelde? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

108 Hebt u zich weleens afgesneden gevoeld van uw gevoelens, alsof u er niet bij kon? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

109 Hebt u weleens het gevoel gehad dat u er niet echt bij was, alsof u voor een deel afwezig was? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Instructie voor interviewer: indien er geen aanwijzingen zijn voor depersonalisatie, kunt u doorgaan met het volgende deel van het interview 'Derealisatie'.

110 Hoe vaak doen deze ervaringen (ervaringen – vraag 106-109) zich voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

111 Doen deze ervaringen zich uitsluitend voor na het gebruik van alcohol, drugs of medicijnen? Ja / Nee / Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 112 Doen deze ervaringen zich voor als u:
- | | | |
|---|-----------------------|------------------------|
| a | Onder druk staat? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| b | Moe bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| c | Terneergeslagen bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| d | In de war bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| e | Ziek bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| f | Angstig bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| g | Overig: | |
- 113 Doen deze ervaringen zich ook voor als u niet in een van de hierboven genoemde situaties verkeert (vraag 112)?
- Ja / Nee / Onduidelijk

Algehele ernstscore DEPERSONALISATIE

- 0 = Afwezig
 1 = Licht
 2 = Matig
 3 = Ernstig
 88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

DEREALISATIE

114 Hebt u weleens het gevoel gehad dat mensen of de wereld om u heen niet echt lijken? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

115 Hebt u weleens het gevoel gehad dat u naar de wereld kijkt door een soort mist? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

116 Hebt u weleens het gevoel gehad dat uw vrienden of familieleden vreemdelingen lijken? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

117 Hebt u weleens het gevoel gehad dat uw huis, of een bekende plek, onwerkelijk of vreemd lijkt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Instructie voor interviewer: indien er geen aanwijzingen zijn voor derealisatie kunt u doorgaan met het volgende deel van het interview 'Absorptie, trance en dagdromen'.

118 Hoe vaak hebt u deze ervaringen (ervaringen – vraag 114-117)?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

119 Doen deze ervaringen zich uitsluitend voor na het gebruik van alcohol, drugs of medicijnen? Ja / Nee / Onduidelijk

120 Doen deze ervaringen zich voor als u:

- | | | |
|---|--|------------------------|
| a | Onder druk staat? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| b | Moe bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| c | Terneergeslagen bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| d | In de war bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| e | Ziek bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| f | Angstig bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| g | Ervaring treedt op zonder duidelijke oorzaak | Ja / Nee / Onduidelijk |
| h | Overig: | |

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 121 a Doen deze ervaringen zich ook voor als u niet in een van de hierboven genoemde situaties verkeert (vraag 120)? Ja / Nee / Onduidelijk
- b Doen deze ervaringen zich voor:
- b-1 terwijl u zich tegelijkertijd vervreemd voelt van uzelf?
☐ Nooit ☐ Soms ☐ Altijd ☐ Onduidelijk
- b-2 zonder een gevoel van vervreemding van uzelf?
☐ Nooit ☐ Soms ☐ Altijd ☐ Onduidelijk

Algehele ernstscore DEREALISATIE

- 0 = Afwezig
1 = Licht
2 = Matig
3 = Ernstig
88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

ABSORPTIE, TRANCE EN DAGDROMEN

- 122 Raakt u weleens zo verdiept in een boek, een film of uw werk (en dergelijke) dat u niet meer opmerkt wat er om u heen gebeurt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Hoe vaak komt dat voor?
- ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- 123 Komt het weleens voor dat u zo in gedachten bent verzonken dat u het besef van tijd kwijtraakt en niet in de gaten hebt dat er een lange periode is verstreken? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Hoe vaak komt dat voor?
- ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- 124 Is het weleens voorgekomen dat u urenlang gedachteloos in het niets zat te staren? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Hoe vaak komt dat voor?
- ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- 125 Hebt u ooit het gevoel gehad dat u in een trance verkeerde? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Hoe vaak komt dit voor?
- ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- 126 Hebt u een levendige fantasie? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Instructie voor interviewer: hieronder volgt een aantal vragen over dagdromen. Wanneer de indruk bestaat dat de patiënt zich veel verliest in dagdromen kunt u als aanvulling vragen uit de Maladaptive Daydreaming Scale stellen, die is opgenomen in bijlage 5 bij dit boek.

127 Kunt u uzelf gemakkelijk verliezen in dagdromen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Hoe vaak dagdroomt u?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

c Wanneer u dagdroomt, blijft u zich dan bewust van uw omgeving? Ja / Nee / Onduidelijk

c-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

128 a Hebt u ooit het gevoel gehad dat u zodanig wordt meegezogen in een dagdroom (of fantasie) dat het voelt alsof het daadwerkelijk gebeurt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a-1 Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Kunt u zich makkelijk uit dagdromen losmaken? Ja / Nee / Onduidelijk

c Vindt u het vervelend wanneer u niet kunt dagdromen of uw dagdroom wordt onderbroken? Ja / Nee / Onduidelijk

d Hebt u door het dagdromen problemen met het doen van dagelijkse activiteiten? Ja / Nee / Onduidelijk

Algehele ernstscore ABSORPTIE, TRANCE EN DAGDROMEN

0 = Afwezig

1 = Licht

2 = Matig

3 = Ernstig

88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

DEEL 4:

SOMATOFORME DISSOCIATIEVE SYMPTOMEN

129 Hebt u op dit moment lichamelijke klachten, symptomen of problemen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Welke?

b Hebt u voor deze klachten een dokter bezocht? Ja / Nee / Onduidelijk

130 Hebt u weleens klachten of pijn (gehad) waarvoor geen medische oorzaak is gevonden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Welke?

b Hoe vaak doen/deden deze klachten zich voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Interviewer: 'Ik ga u nu nog een aantal specifieke vragen stellen over lichamelijke klachten.'

131 Hebt u last van hoofdpijn of migraine? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

132 Hebt u ooit hoofdletsel opgelopen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Wat is er gebeurd?

b Was u bewusteloos?

Zo ja:

c Hoe lang was u bewusteloos?

133 Hebt u weleens buikpijn zonder duidelijke medische oorzaak? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u dit verder toelichten?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 134 Hebt u weleens last (gehad) van het volgende:
- a Moeite met plassen? Ja / Nee / Onduidelijk
 - b Pijn tijdens het plassen? Ja / Nee / Onduidelijk
 - c Plotseling uw plas niet kunnen ophouden? Ja / Nee / Onduidelijk
 - d Bedplassen? Ja / Nee / Onduidelijk

- 135 Hebt u weleens last gehad van flauwvallen of een wegraking waarvoor geen medische oorzaak kan worden gevonden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u beschrijven wat er toen gebeurde?
- b Was u bewusteloos? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- b-1 Hoe lang was u bewusteloos?
- c Hoe vaak komen deze wegrakingen voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- 136 Hebt u weleens (pseudo) epileptische aanvallen gehad? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dat voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
- b Bent u hiervoor neurologisch onderzocht? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- b-1 Werden er lichamelijke oorzaken gevonden voor de aanvallen? Ja / Nee / Onduidelijk
- c Bent u hiervoor behandeld? Ja / Nee / Onduidelijk

- 137 Hebt u weleens het gevoel gehad alsof een deel van uw lichaam of uw hele lichaam vreemd voor u is? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 138 Hebt u weleens de ervaring gehad dat u uw lichaam niet voelde, dat het gevoelloos leek of dat u pijn niet goed kon voelen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven (als het slechts een deel van uw lichaam betrof, welk deel dan)?
- c Bent u daardoor weleens te lang doorgelopen zonder naar een arts te gaan? Ja / Nee / Onduidelijk

139 Hebt u ooit last gehad van andere (neurologische) klachten waarvoor geen medische verklaring kon worden gevonden, zoals:

- a Het verlies van uw stem (geheel of gedeeltelijk)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a-1 Kunt u deze ervaring beschrijven?

- b Verlamingsverschijnselen of verlies van kracht in uw armen of benen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- b-1 Kunt u deze ervaring beschrijven?

- c Een totaal onvermogen om te bewegen, te spreken en/of te reageren op uw omgeving? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- c-1 Kunt u deze ervaring beschrijven?

- d Plotselinge (tijdelijke) problemen met zien of horen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- d-1 Kunt u deze ervaring beschrijven?

- e Niet in staat zijn om te ruiken of proeven zonder dat daar een medische oorzaak voor is? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- e-1 Kunt u deze ervaring beschrijven?

- f Moeite met slikken? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- f-1 Kunt u deze ervaring beschrijven?

140 Hebt u weleens meegemaakt dat u overgevoelig reageerde op prikkels, zoals:

- a Geluid (bijvoorbeeld dat alles heel hard klinkt)? Ja / Nee / Onduidelijk

- b Geur (bijvoorbeeld dat een geur heel intens aanwezig lijkt te zijn)? Ja / Nee / Onduidelijk

- c Smaak (bijvoorbeeld een heel vieze smaak)? Ja / Nee / Onduidelijk

- d Licht (bijvoorbeeld dat het extreem fel lijkt te zijn)? Ja / Nee / Onduidelijk

- e Overig:

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

141 Hoe vaak hebt u zulke ervaringen (zoals beschreven in 139-140)?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

142 Hebt u weleens last van ongecontroleerde bewegingen of tics? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

143 Zijn er nog andere lichamelijke klachten waar ik niet naar heb gevraagd? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u mij daar meer over vertellen?

b Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

144 Hebt u als kind ongelukken gehad? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u deze ongelukken beschrijven?

b Hoe vaak deden zich ongelukken voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

145 Bent u als kind opgenomen in het ziekenhuis? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Waarvoor werd u opgenomen?

b Hoe vaak deed zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

Algehele ernstscore SOMATOFORME DISSOCIATIEVE SYMPTOMEN

0 = Afwezig

1 = Licht

2 = Matig

3 = Ernstig

88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

DEEL 5:

PSYCHOFORME DISSOCIATIEVE SYMPTOMEN

AMNESIE

146 Hebt u over het algemeen een goed geheugen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo nee:

- a Als u problemen hebt met uw geheugen, kunt u die dan beschrijven?

147 Hebt u weleens concentratieproblemen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

148 Zijn er weleens periodes waarin u moeite hebt om u te herinneren wat u op een dag hebt gedaan of dat u tijd mist? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u deze periodes beschrijven?
b Hoe vaak komt dit voor?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

149 Zijn er weleens periodes waarin u moeite hebt met het zich herinneren van belangrijke gebeurtenissen uit uw verleden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
b Hoe vaak hebt u deze geheugenproblemen?
☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?
c Hebt u zulke geheugenproblemen nu? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- c-1 Kunt u daar meer over vertellen?

150 Hebt u ooit het gevoel gehad dat de tijd heel snel of juist heel langzaam ging? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

151 Is het ooit gebeurd dat u ontdekte dat u zich op een plek bevond, maar u zich niet kon herinneren hoe u daar terechtgekomen was (terwijl u niet onder invloed was van verdovende middelen)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u beschrijven wat er gebeurde?

b Hoe vaak hebt u een dergelijke ervaring?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

152 Is u weleens verteld dat u ergens aanwezig was of ergens gezien was zonder dat u zichzelf kon herinneren dat u daar was geweest? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u beschrijven wat er gebeurde?

153 Hebt u ooit aanwijzingen of bewijs gevonden dat u iets hebt gedaan wat u zich niet herinnert? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

154 Bent u ooit weleens belangrijke persoonlijke gegevens vergeten, zoals uw adres, uw naam of uw leeftijd? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

155 Hoe vaak hebt u zulke ervaringen (zoals beschreven in 152-154)?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

156 Als u last hebt van problemen met uw geheugen, kunt u achteraf dan meestal wel achterhalen wat u hebt gedaan als u erg uw best daarvoor doet? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u beschrijven hoe u dit doet?

157 Gebeurt het weleens dat u totaal geen herinnering kunt oproepen aan belangrijke gebeurtenissen waarvan u weet dat die wel moeten hebben plaatsgevonden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 158 Gebeurt het weleens dat er zich onverwacht herinneringen opdringen die u zich op dat moment niet wilt herinneren? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 159 Gebeurt het weleens dat u zich opeens iets herinnert dat u volledig was vergeten? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Instructie voor interviewer: indien er geen aanwijzingen zijn voor geheugenproblemen, kunt u doorgaan met het volgende deel van het interview 'Schneidersymptomen/intrusies'.

- 160 Wanneer beseft u voor het eerst dat u problemen met uw geheugen had of dat u moeite had om zich bepaalde periodes te herinneren?

- ☐ In het afgelopen jaar
☐ Twee tot vijf jaar geleden
☐ Langer dan vijf jaar geleden
☐ In mijn jeugd

- a Kunt u deze situatie beschrijven?

- 161 Doen uw geheugenproblemen zich uitsluitend voor na het gebruik van alcohol, drugs of medicijnen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 162 Doen uw geheugenproblemen zich vooral voor als u:

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| a Onder druk staat? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| b Moe bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| c Terneergeslagen bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| d In de war bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| e Ziek bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| f Angstig bent? | Ja / Nee / Onduidelijk |
| g Overig: | |

Kunt u voorbeelden geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Algehele ernstscore AMNESIE

- | | | |
|----|---|-------------|
| 0 | = | Afwezig |
| 1 | = | Licht |
| 2 | = | Matig |
| 3 | = | Ernstig |
| 88 | = | Onduidelijk |

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

SCHNEIDERSYMPTOMEN/INTRUSIES

Instructie voor interviewer: indien uit vorige delen van het interview al duidelijk is geworden dat de patiënt stemmen hoort, sluit daar dan bij aan, maar stel wel alle vragen vanaf vraag 163.

163 a Hoort u weleens stemmen in of buiten uw hoofd? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- ☐ Stem(men) in uw hoofd?
- ☐ Stem(men) buiten uw hoofd?
- ☐ Zowel stem(men) in uw hoofd als buiten uw hoofd?
- ☐ Stemmen die meer op hoorbare gedachten lijken (uw eigen gedachten in uw hoofd horen)?
- b Kunt u een beschrijving van de stem(men) geven?

Instructie voor interviewer: indien er geen aanwijzingen zijn dat de patiënt stemmen hoort, doorgaan naar vraag 179.

164 Hoe vaak gebeurt dit?

- ☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

165 Wanneer hoorde u deze stem of stemmen voor het eerst?

- ☐ Voordat u tien jaar oud was
- ☐ Na uw tiende
- ☐ Als puber
- ☐ Als volwassene
- ☐ Na een specifieke stressveroorzakende factor of gebeurtenis
- ☐ Overig:

166 Hoort u een of meerdere stemmen?

- ☐ Een stem
- ☐ Meerdere stemmen

167 Zijn het zowel mannenstemmen als vrouwenstemmen? Ja / Nee / Onduidelijk

168 Hoort u ook kinderstemmen? Ja / Nee / Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 169 Spreken deze stemmen onderling over u zonder dat u daar zelf aan meedoet? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 170 Is er tijdens dit interview een interne discussie gaande? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daar een beschrijving van geven?
- 171 Hoort u weleens een stem die u opdrachten geeft, u vertelt wat u zou moeten doen (of juist niet zou moeten doen), of commentaar heeft op uw gedrag? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 172 Hoort u weleens kritische of bestraffende stemmen? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 173 Hoort u ook stemmen die vriendelijk of steunend zijn? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 174 Hebben de stemmen ook namen? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 175 Hebt u ook weleens stemmen buiten uzelf gehoord? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- 176 Kunnen andere mensen uw stemmen ook horen? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

- 177 Denkt u dat de stemmen ook met andere mensen kunnen praten, bijvoorbeeld met een vriend of vriendin, of met mij (de therapeut)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daar iets meer over vertellen?

- 178 Hebben de stemmen een mening over mij (de interviewer)? Ja / Nee / Onduidelijk

Instructie voor interviewer: vervolg na vraag 163.

De vragen 179 en 180 kunnen verschillend worden opgevat. Het kan gaan om het gevoel 'aangestuurd' te worden door dissociatieve delen van de persoonlijkheid (waarbij de patiënt soms zelf geen idee heeft over of weet heeft van dissociatieve delen). Daarnaast wordt bezetenheid door de duivel of demonen vaak gerapporteerd door patiënten met een dissociatieve stoornis die zijn opgegroeid in/deel uitmaken van (streng) religieuze gemeenschappen in westerse landen. Agressieve of zelfdestructieve delen worden dan opgevat als demonen. Tot slot kan het gaan om gevoelens van 'bezetenheid' bij niet-westerse patiënten. In dat geval wordt aangeraden om het Cultural Formulation Interview zoals opgenomen in de DSM-5 als aanvulling te gebruiken (DSM-5; APA, 2013).

Het kan uiteraard ook een psychotisch symptoom betreffen (zie p. 210 in het boek *Diagnostiek van traumagerelateerde dissociatie*, Boon, 2022).

- 179 Hebt u weleens het gevoel gehad dat uw gedrag of gevoelens beïnvloed werden door iets (anders dan een interne stem) dat voelde alsof het niet van uzelf kwam? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

- b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- c Gaat het daarbij om iets:

- c-1 Buiten uzelf?

Ja / Nee / Onduidelijk

- c-2 Binnen uzelf?

Ja / Nee / Onduidelijk

- c-3 Overig:

- d Kunt u dit voor mij beschrijven?

- 180 Hebt u ooit het gevoel gehad dat u onder controle stond van een externe macht of bezeten was? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

- 181 Hebt u weleens opdrachten gekregen via de televisie, de computer, de radio, of op andere wijze? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

182 Hebt u weleens het gevoel dat er vreemde of onbekende gedachten in uw hoofd gebracht worden? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

183 Hebt u weleens het gevoel dat er plotseling gedachten in uw hoofd opkomen die niet van u lijken te zijn? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

184 Hebt u weleens (plotselinge) gedachten die niet relevant zijn voor de huidige situatie? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

185 Hoe vaak hebt u zulke ervaringen (zoals beschreven in 181-184)?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

186 Hebt u weleens het gevoel dat uw gedachten plotseling uit uw hoofd weggehaald worden, of dat uw hoofd opeens 'leeg' is? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

187 Hebt u ooit het gevoel gehad dat uw gedachten werden uitgezonden zodat andere mensen ze konden horen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

188 Hebt u ooit plotselinge emoties gehad zoals verdriet, boosheid of angst die vanuit het niets leken te komen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

189 Hebt u ooit ervaren dat uw emoties zonder enige duidelijke reden weggingen, dat u bijvoorbeeld van een zeer emotionele gemoedstoestand overging naar een toestand van volledige gevoelloosheid? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

190 Hebt u ooit het gevoel gehad dat iets binnen in u ervoor zorgde dat u zich anders gedroeg dan gebruikelijk is voor u? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Algehele ernstscore SCHNEIDERSYMPTOMEN/INTRUSIES

0 = Afwezig
1 = Licht
2 = Matig
3 = Ernstig
88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

SYMPTOMEN DIE (MOGELIJK) DUIDEN OP EEN OPDELING VAN DE PERSOONLIJKHEID

191 Hebt u ooit het gevoel gehad dat u naar uzelf keek vanaf een afstand buiten uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

c Als u het gevoel hebt dat u buiten uw lichaam verkeert, waar bent u dan? Kunt u dat beschrijven? Ja / Nee / Onduidelijk

d In welke situaties doet zich dit voor?

e Als u het gevoel hebt dat u buiten uw lichaam verkeert, ziet u dan uzelf of lijkt het alsof u naar iemand anders kijkt? Ja / Nee / Onduidelijk

192 Hebt u weleens het gevoel gehad dat uw lichaam, of een deel van uw lichaam, veranderde? Dat uw lichaam bijvoorbeeld groter/kleiner, sterker/zwakker leek? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

193 Hebt u weleens meegemaakt dat u zichzelf niet of niet goed herkende als u in de spiegel keek? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

194 Hebt u weleens meegemaakt dat u uw huis of de straat waar u woont niet herkende? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

195 Heeft iemand u weleens verteld dat u een goede vriend of familielid niet herkende? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Wat zeiden mensen tegen u?

196 Heeft iemand u weleens verteld dat u zich heel anders gedroeg dan gebruikelijk is voor u? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u beschrijven wat mensen tegen u zeiden?

b Wist u waar deze persoon het over had? Ja / Nee / Onduidelijk

c Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

197 Hebt u ooit gemerkt dat uw gedrag, smaak of voorkeuren opeens veranderen? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

b Kunt u deze veranderingen verklaren? Ja / Nee / Onduidelijk

c Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

198 Hebt u weleens last van innerlijke strijd of conflicten over wat u wilt doen, wat u voelt, wat u hoopt, waar u van houdt of wat u verwacht? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

c Gaat het om een innerlijke strijd tussen:

☐ Twee tegenstrijdige wensen of meningen?

☐ Meer dan twee tegenstrijdige wensen of meningen?

☐ Onduidelijk/Anders:

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

199 Komt het weleens voor dat u opeens bepaalde vaardigheden, kennis of bekwaamheden verliest die u normaal wel bezit? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

200 Komt het weleens voor dat u opeens bepaalde vaardigheden, kennis of bekwaamheden hebt die u normaal niet bezit (zoals het spreken van een vreemde taal of het bespelen van een muziekinstrument)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Hoe vaak doet zich dit voor?

☐ Zelden ☐ Herhaaldelijk ☐ Maandelijks ☐ Wekelijks ☐ Dagelijks ☐ ?

b Kunt u daarvan een voorbeeld geven?

Algehele ernstscore SYMPTOMEN DIE (MOGELIJK) DUIDEN OP EEN OPDELING VAN DE PERSOONLIJKHEID

0 = Afwezig
1 = Licht
2 = Matig
3 = Ernstig
88 = Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

DISSOCIATIEVE DELEN VAN DE PERSOONLIJKHEID

Instructie voor interviewer: vragen behorende bij 'Dissociatieve delen van de persoonlijkheid' stelt u alleen indien u gedurende het interview duidelijke aanwijzingen hebt gekregen dat er bij de patiënt mogelijk sprake is van dissociatieve delen van de persoonlijkheid.

201 Hebt u weleens het gevoel dat er sprake is van verschillende delen binnen in u? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Wat maakt dat u vermoedt of weet dat er andere delen binnen in u bestaan?

Instructie voor interviewer: het komt regelmatig voor dat patiënten zelfs als er duidelijke aanwijzingen zijn voor het bestaan van dissociatieve delen van de persoonlijkheid, hier nog niets over kunnen of durven te zeggen. In zo'n geval kunt u besluiten om het interview hier af te ronden, of nog eenmaal met de patiënt te spreken over de symptomen die een aanwijzing vormen voor het bestaan van een dissociatief deel.

202 Kunt u iets meer vertellen over die verschillende delen of kanten van uw persoonlijkheid?

203 In welk opzicht verschillen deze delen van uzelf?

- a Kunt u dit verder toelichten?
- b Zijn er delen met een andere sekse dan uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk
- c Zijn er delen met een andere leeftijd dan uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk
- d. Denkt u dat deze delen andere herinneringen hebben dan uzelf? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- d-1 Waarom denkt u dat?

204 Weet u of een of meer delen ooit uw handelen/denken/emoties beïnvloeden zonder dat u daar zelf controle over hebt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Kunt u daarvan een voorbeeld geven?
- b Hoe merkt u dit?
- c Kunt u zich dit altijd herinneren? Ja / Nee / Onduidelijk

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

205 Weet u of er delen zijn die de controle over uw gedrag overnemen in uw dagelijks functioneren (bijvoorbeeld tijdens het doen van boodschappen, voor de kinderen zorgen, werken)? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u dat beschrijven?

206 Beschouwt u zulke delen als bij uzelf horend? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

a Kunt u dit beschrijven?

b Hoe merkt u dat deze delen er zijn?

Zo nee:

c Kunt u dit beschrijven?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

BIJLAGE:

VERMOEDEN VAN NABOOTSIJG VAN DIS (OF FOUT-POSITIEVE DIAGNOSE VAN DISSOCIATIEVE STOORNIS DOOR DERDEN)

Instructie voor interviewer: stel onderstaande vragen alleen wanneer het vermoeden bestaat van een fout-positieve diagnose van een dissociatieve stoornis of nabootsing van de symptomen. Zie voor een verdere toelichting hoofdstuk 5 en 10 van het boek *Diagnostiek van traumagerelateerde dissociatie* (Boon, 2022).

207 Is de diagnose DIS ooit bij u vastgesteld door een eerdere behandelaar? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Op welke wijze werd de diagnose vastgesteld?
- b Werd er een formele vragenlijst gebruikt? Ja / Nee / Onduidelijk
- c Hebt u zelf vragenlijsten ingevuld? Ja / Nee / Onduidelijk
- d Is er weleens twijfel geweest bij behandelaren over deze diagnose? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

d-1 Kunt u beschrijven hoe dat was?

208 Denkt u zelf dat u DIS hebt? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Waarom denkt u dat?

209 Hebt u ooit iets gelezen over de diagnose DIS? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Wat hebt u gelezen?

210 Hebt u ooit anderen ontmoet met deze diagnose? Ja / Nee / Onduidelijk

Zo ja:

- a Hoe bent u met hen in contact gekomen?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**

Trauma and Dissociation Symptoms Interview (TADS-I)

- 211 Zoekt u weleens op het internet naar informatie over DIS? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
- a Hebt u ooit deelgenomen aan een chatprogramma met DIS-patiënten? Ja / Nee / Onduidelijk
- 212 Hebt u ooit deelgenomen aan een zelfhulpgroep voor DIS-patiënten? Ja / Nee / Onduidelijk
- 213 Hebt u vrienden of familie die denken dat u DIS hebt? Ja / Nee / Onduidelijk
Zo ja:
- a Waarom denken zij dat?
- b Spreken zij ook met andere delen van uw persoonlijkheid, of gaan ze op een andere manier met delen van uw persoonlijkheid om? Ja / Nee / Onduidelijk
- 214 Wat zou het voor u betekenen als ik tegen u zou zeggen dat ik vermoed dat u geen DIS hebt (of dat ik ten zeerste betwijfel of u inderdaad DIS hebt)?
- a Wat zou dit betekenen voor de mensen in uw omgeving?

Frequentie: **Zelden** = maximaal 3 keer in afgelopen jaar / **Herhaaldelijk** = tussen de 4 en 11 keer in afgelopen jaar / **Maandelijks** = minimaal 1 keer per maand in afgelopen jaar / **Wekelijks** = minimaal 1 keer per week in afgelopen jaar / **Dagelijks** = minimaal 1 keer per dag in afgelopen jaar / **Onduidelijk**