## A. EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR

→ SIGNIFICA : IR DIRETAMENTE AO(S) QUADRO(S) DIAGNÓSTICO(S), ASSINALAR NÃO EM CADA UM E PASSAR AO MÓDULO SEGUINTE

Nas duas últimas semanas, sentiu-se triste, desanimado(a), deprimido(a), durante parte do dia, quase todos os dias?	a maior	NÃO	SIM	1
Nas duas últimas semanas, quase todo tempo, teve o sentimento de não ter mais gosto por nada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmente?		NÃO	SIM	2
A1 OU A2 SÃO COTADAS SIM ?		<b>→</b> NÃO	SIM	
Durante as duas últimas semanas, quando se sentia deprimido(a) / sem interes maioria das coisas:	se pela			
	nês, isto é, ± 3,5 Kg, para uma pessoa		SIM	3
Teve problemas de sono quase todas as noites (dificuldade de pegar no sono, aco meio da noite ou muito cedo, dormir demais)?	o, acordar no		SIM	4
c Falou ou movimentou-se mais lentamente do que de costume ou pelo contrário, sentiu-se agitado(a) e incapaz de ficar sentado quieto(a), quase todos os dias?		NÃO	SIM	5
Sentiu-se a maior parte do tempo cansado(a), sem energia, quase todos os dias?		NÃO	SIM	6
Sentiu-se sem valor ou culpado(a), quase todos os dias?		NÃO	SIM	7
Teve dificuldade de concentrar-se ou de tomar decisões, quase todos os dias?		NÃO	SIM	8
Teve, por várias vezes, pensamentos ruins como, por exemplo, pensar que seria estar morto(a) ou pensar em fazer mal a si mesmo(a) ?	melhor	NÃO	SIM	9
HÁ PELO MENOS <b>3 RESPOSTAS "SIM"</b> EM <b>A3 ?</b> (ou 4 se A1 <u>OU</u> A2 = " <b>NÃO</b> ")			1 *	
Se $o(A)$ entrevistado $(A)$ apresenta um Episódio Depressivo Ma $I$ or Atual:	DEPRESSIVO MAIOR ATUAL			
Ao longo da sua vida, teve outros períodos de 2 semanas ou mais, em que se sentiu deprimido (a) ou sem interesse pela maioria das coisas e durante os quais teve os problemas dos quais falamos [SINTOMAS EXPLORADOS DE A3a à A3g]?		→ NÃO	SIM	10
		NÃO	SIM	11
A5b É COTADA SIM ?	NÃO SIM		[	
	EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR RECORRENTE			
	parte do dia, quase todos os dias?  Nas duas últimas semanas, quase todo tempo, teve o sentimento de não ter mais go nada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmentada, de ter perdido o se interesse e maior agradado (a) e sentiu das coisas de terma de terma de sinteresse de pegar no sono, aco meio da noite ou muito cedo, dormir demais)?  Falou ou movimentou-se mais lentamente do que de costume ou pelo contrário, se agitado(a) e incapaz de ficar sentado quieto(a), quase todos os dias?  Sentiu-se a maior parte do tempo cansado(a), sem energia, quase todos os dias?  Sentiu-se a maior parte do tempo cansado(a), sem energia, quase todos os dias?  Teve dificuldade de concentrar-se ou de tomar decisões, quase todos os dias?  Teve dificuldade de concentrar-se ou de tomar decisões, quase todos os dias?  Teve, por várias vezes, pensamentos ruins como, por exemplo, pensar que seria estar morto(a) ou pensar em fazer mal a si mesmo(a)?  HÁ PELO MENOS 3 RESPOSTAS "SIM" EM A3 ?  (ou 4 se A1 OU A2 = "NÃO")  SE o(A) ENTREVISTADO(A) APRESENTA UM EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR ATUAL:  Ao longo da sua vida, teve outros períodos de 2 semanas ou mais, em que se deprimido (a) ou sem interesse pela maioria das coisas e durante os quais interesse pela maioria das coisas e durante os quais interesse pela maioria das coisas e durante os quais intervalo de pelo menos 2 meses em que não apresentou nenhum proble depressão ou de per	Nas duas últimas semanas, quase todo tempo, teve o sentimento de não ter mais gosto por nada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmente?  Al OU A2 SÃO COTADAS SIM?  Durante as duas últimas semanas, quando se sentia deprimido(a) / sem interesse pela maioria das coisas:  O seu apetite mudou de forma significativa, ou o seu peso aumentou ou diminuiu sem que o tenha desejado? (variação de ± 5% ao longo do mês, isto é, ± 3,5 Kg, para uma pessoa de 65 Kg)  COTAR SIM, SE RESPOSTA SIM NUM CASO OU NO OUTRO  Teve problemas de sono quase todas as noites (dificuldade de pegar no sono, acordar no meio da noite ou muito cedo, dormir demais)?  Falou ou movimentou-se mais lentamente do que de costume ou pelo contrário, sentiu-se agitado(a) e incapaz de ficar sentado quieto(a), quase todos os dias?  Sentiu-se a maior parte do tempo cansado(a), sem energia, quase todos os dias?  Sentiu-se sem valor ou culpado(a), quase todos os dias?  Teve dificuldade de concentrar-se ou de tomar decisões, quase todos os dias?  Teve, por várias vezes, pensamentos ruins como, por exemplo, pensar que seria melhor estar morto(a) ou pensar em fazer mal a si mesmo(a)?  HÁ PELO MENOS 3 RESPOSTAS "SIM" EM A3?  (ou 4 se A1 OU A2 = "NÃO")  SE O(A) ENTREVISTADO(A) APRESENTA UM EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR ATUAL:  A0 longo da sua vida, teve outros períodos de 2 semanas ou mais, em que se sentiu deprimido (a) ou sem interesse pela maioria das coisas e durante os quais teve os problemas dos quais falamos [ SINTOMAS EXPLORADOS DE A3a à A3g ]?  Entre esses períodos de depressão que apresentou ao longo de sua vida, alguma vez teve um intervalo de pelo menos 2 meses em que não apresentou nenhum problema de depressão ou de perda de interesse?  A5b É COTADA SIM ?	NÃO  Nas duas últimas semanas, quase todo tempo, teve o sentimento de não ter mais gosto por nada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmente?  NÃO  ALOU A2 SÃO COTADAS SIM?  NÃO  Durante as duas últimas semanas, quando se sentia deprimido(a) / sem interesse pela maioria das coisas:  O seu apetite mudou de forma significativa, ou o seu peso aumentou ou diminuiu sem que o tenha desejado ? (variação de ± 5% ao longo do mês, isto é, ± 3,5 Kg, para uma pessoa de 65 Kg)  COTAR SIM, SE RESPOSTA SIM NUM CASO OU NO OUTRO  Teve problemas de sono quase todas as noites (dificuldade de pegar no sono, acordar no meio da noite ou muito cedo, dormir demais)?  Falou ou movimentou-se mais lentamente do que de costume ou pelo contrário, sentiu-se agitado(a) e incapaz de ficar sentado quieto(a), quase todos os dias?  NÃO  Sentiu-se a maior parte do tempo cansado(a), sem energia, quase todos os dias?  NÃO  Teve dificuldade de concentrar-se ou de tomar decisões, quase todos os dias?  NÃO  Teve, por várias vezes, pensamentos ruins como, por exemplo, pensar que seria melhor estar morto(a) ou pensar em fazer mal a si mesmo(a)?  NÃO  HÁ PELO MENOS 3 RESPOSTAS "SIM" EM A3?  (ou 4 se A1 OU A2 = "NÃO")  SE o(A) ENTREVISTADO(A) APRESENTA UM EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR ATUAL:  Ao longo da sua vida, teve outros períodos de 2 semanas ou mais, em que se sentiu deprimido (a) ou sem interesse pela maioria das coisas e durante os quais teve os problemas dos quais falamos [SINTOMAS EXPLORADOS DE A3a à A3g]?  NÃO  EPISÓDIO DEPRESSIVO MÃO  EPISÓDIO DEPRESSIVO DEPRESSIO O DEPRES	parte do dia, quase todos os dias?  NÃO SIM  Nas duas últimas semanas, quase todo tempo, teve o sentimento de não ter mais gosto por nada, de ter perdido o interesse e o prazer pelas coisas que lhe agradam habitualmente?  NÃO SIM  ALOU A2 SÃO COTADAS SIM?  NÃO SIM  Durante as duas últimas semanas, quando se sentia deprimido(a) / sem interesse pela maioria das coisas:  O seu apetite mudou de forma significativa, ou o seu peso aumentou ou diminuiu sem que o tenha desejado? (variação de ± 5% ao longo do mês, isto é. ± 3.5 Kg, para uma pessoa de 65 Kg)  COTAR SIM, SE RESPOSTA SIM NUM CASO OU NO OUTRO  Teve problemas de sono quase todas as noites (dificuldade de pegar no sono, acordar no meio da noite ou muito cedo, dormir demais)?  Falou ou movimentou-se mais lentamente do que de costume ou pelo contrário, sentiu-se agitado(a) e incapaz de ficar sentado quieto(a), quase todos os dias?  NÃO SIM  Sentiu-se a maior parte do tempo cansado(a), sem energia, quase todos os dias?  NÃO SIM  Sentiu-se sem valor ou culpado(a), quase todos os dias?  NÃO SIM  Teve dificuldade de concentrar-se ou de tomar decisões, quase todos os dias?  NÃO SIM  Teve, por várias vezes, pensamentos ruins como, por exemplo, pensar que seria melhor estar morto(a) ou pensar em fazer mal a si mesmo(a)?  NÃO SIM  HÁ PELO MENOS 3 RESPOSTAS "SIM" EM A3?  (ou 4 se A1 QU A2 = "NÃO")  SE o(A) ENTREVISTADO(A) APRESENTA UM EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR ATUAL:  Ao longo da sua vida, teve outros períodos de 2 semanas ou mais, em que se sentiu deprimido (a) ou sem interesse pela maioria das coisas e durante os quais teve os problemas dos quais falamos (simronAAS EXPLORADOS DE A3a à A3g.)?  Entre esses perfodos de depressão que apresentou ao longo de sua vida, alguma vez teve um intervalo de pelo menos 2 messes em que não apresentou nenhum problema de depressão ou de perda de interesse?  A5b É COTADA SIM?  NÃO SIM  EPISÓDIO DEPRESSIVO MAIOR SIM

<sup>\*~</sup>SE~O(A)~ENTREVISTADO(A)~APRESENTA~UM~EPISÓDIO~DEPRESSIVO~MAIOR, COTAR~AS~QUESTÕES~CORRESPONDENTES~(A6d, A6e)~NA~PÁGINA~5