



# DIAGNOSTIK, BEDÖMNING OCH UTREDNING

## -FRÅN PRIMÄRVÅRD TILL KOMPLEXA ÄRENDEN I SPECIALISTPSYKIATRI

ÖSTERSUND VÅREN 2024

Kursens innehåll utgår från kunskaperna som legitimerade psykologer har i sin grundutbildning. Syftet är att bygga på och fördjupa kunskaper kring bedömning, utredning och diagnostik. Förkunskaper är leg psykolog som arbetar med vuxna inom kliniska verksamheter som psykiatri, primärvård, habilitering och företagshälsovård. Kursen arrangeras av Region Jämtland Härjedalen i samarbete med Psykologpartners och planeras att ges under sex kursdagar i Östersund våren 2024. Specialistutbildning: Kursen är ackrediterad som fördjupningskurs inom: *Klinisk vuxenpsykologi*, *Psykologisk behandling* och *Neuropsykologi*. Kursen kan också godkännas för en enskild STP-psykolog som genomgår andra specialiseringar, detta utifrån bedömning av övriga meriter. **Kurskod: AKO562**

### ALLMÄNT

Psykologer behöver god kännedom kring de mest välanvända och beforskade instrument som idag använts i den kliniska vardagen. Diagnostisk kompetens och förmåga att värdera symptomatologi utifrån evidensläget är en förutsättning för att kunna arbeta inom hälso och sjukvård.

Den diagnostiska modellen som utgår från evidensbaserad sammanställning gällande diagnostik är bland annat den nya HiTop-modellen för psykopatologi som utgår från sammanställda och beforskade data för diagnostik och därmed minskar behovet att använda kategoriska modeller i diagnostik och ökar användandet av prototypala diagnostiska modeller. De nya prototypala modellerna med HiTop utgår från evidensparadigmet samtidigt som det hjälper klinikern att hitta den diagnos som bäst förklarar tillståndet samt därefter hitta unika och individuella rekommendationer. Tillståndet ska behandlas med evidensbaserad psykologiska metoder och kan samtidigt individanpassas utifrån individen psykologiska och kognitiva fungerande.

Kursen rekommenderas för psykologer som arbetar med patienter från 18 år och uppåt. Kursen kommer att innehålla arbete med evidensbaserad diagnostiska instrument och kliniska färdigheter för att kunna säkerställa god klinisk praxis. Evidensbaserade principer ska vara utgångspunkten och deltagarna ska kunna vara förtrogna med den diagnostiska processen för att kunna ställa diagnoser, kunna avfärda diagnoser samt på ett professionellt sätt resonera kring differentialdiagnostik. Psykiatrins patienter har en stor bredd och många patienter uppfyller kriterier för flertal olika diagnoser vilket ställer höga krav på klinikers skolning i differentialdiagnostik, att kunna föra diagnostiska resonemang för att ställa och utesluta olika diagnoser samt ha en god skolning i hur skattningsskalor och semistrukturerade intervjuer ska värderas. Även arbete inom primärvård ställer stora krav på

klinisk skolning i det diagnostiska arbetet för att kunna samla in information, bedöma och remittera till adekvat vårdinstans vid behov. Således har den kliniska psykologen höga krav för att kunna utföra ett gott kliniskt arbete som ska balansera av evidensbaserad metod, klinisk bedömning samt patientens önskemål.

Efter kursen ska psykologen känna sig trygg med att komma med bedömningar, förslag på åtgärder och kliniskt förankrade behandlingsrekommendationer som passar i arbete inom hälso- och sjukvård.

Utbildning i klinisk bedömning och diagnostik stämmer väl överens med Psykologförbundets policy om evidensbaserad psykologisk praktik (EBPP). Metoden hjälper klinikern att välja ut bästa tillgängliga evidens, samtidigt som klinikern får en möjlighet att öva färdigheter för diagnostiskt arbete. Utbildningen innebär fördjupad teori och praktik för att kunna säkerställa en stabil kunskapsgrund för specialistpsykologer inom kliniska verksamheter.

De grundläggande diagnostiska kunskaperna som psykologer besitter efter avslutad psykologutbildning är många gånger alltför grunda för klinisk vardag inom hälso och sjukvård. Kunskap kring relevant information som ska samlas in, sorterandet av relevant information och se patientens unika fungerande samt att se funktionalitet i beteenden behövs för att kunna bedöma utreda och rekommendera åtgärder och behandlingar.

För att säkerställa yrkesidentitet och öka förmågan till samarbete över professionsgränser samt att stärka psykologens yrkesidentitet inom kliniskt diagnostiskt arbete bedöms det vara av vikt att psykologen ges en möjlighet till fördjupad träning inom diagnostik och informationsinsamling och rekommendationsarbete.

Detta är nödvändiga för att kunna verka i klinisk vardag som ofta domineras av komplexa ärenden med patienter med sociala svårigheter, missbruk, nedsatt kognitivt fungerande och en flora av psykiatriska symtom. Psykologens kompetens kring beteenden och funktion av beteenden kan därmed användas som en plattform för att kunna värdera symtom för att säkerställa diagnostiska resonemang. Dock saknar ofta kliniskt verksamma psykologer kompetens kring differentialdiagnostik och komplexa ärenden för att kunna föra dessa typer av resonemang eller för att känna sig säkra i teamarbete med andra yrkeskategorier.

**Kurskod: AKO562**

## SYFTE

Syftet är att fördjupa kunskaper kring bedömning, utredning och diagnostik. Psykologer behöver god kännedom kring de mest väl använda och beforskade instrument som idag används i den kliniska vardagen. Diagnostisk kompetens och förmåga att värdera symtomatologi utifrån evidensläget är en förutsättning för att kunna arbeta inom hälso- och sjukvård.

Kursen ger fördjupad kunskap kring differentialdiagnostik, funktionsnedsättningar och komplexa ärenden för att kunna föra dessa typer av resonemang och vilket främjar teamarbete med andra yrkeskategorier. Att göra bedömningar och utredning när individen har nedsatt kognitiva förmåga, bristande i funktionsnivå både affektivt, emotionellt och kognitivt samt förbättra informationsinsamlandet och systematiserandet för att arbeta för att psykologen i klinisk verksamhet ska kunna känna trygghet i diagnosställandet samt föra

resonemang med kliniker av annan yrkesbakgrund. Allt detta inom ramen för evidensbaserade metoder och psykologisk praktik.

## MÅLGRUPP OCH NIVÅ

Kursens ges på avancerad nivå och riktar sig till legitimerade psykologer som arbetar inom verksamhet där diagnostisk kompetens och patienterna är från 15 år och uppåt är central, specialistpsykiatri, vårdcentral, företagshälsovård eller liknande verksamhet där diagnostik och remittering är en viktig del av arbetsuppgifterna. som arbetar med vuxna inom kliniska verksamheter som psykiatri, primärvård, habilitering och företagshälsovård. Deltagarna ska ha pågående arbetsuppgifter avseende diagnostik och bedömning under kursen. Sammantaget är kursen en klinisk relevant utbildning för att binda samman teoretisk och praktisk erfarenhet, stärka psykologen i rollen som specialistpsykolog och kunna bidra med psykologisk kompetens inom den kliniska vardagen. Kursen välkomnar även deltagare utanför Region Jämtland Härjedalen i mån av plats.

## INNEHÅLL OCH KURSUPPLÄGG

Upplägget vilar på teoretisk och klinisk grund och sträcker sig över 6 heldagar:

*Dag 1: Historik, DSM 5, ICD 11 samt prototypmodell och klinisk bedömning*

*Dag 2: HiTop och RDoc samt dimensionell diagnostik inom personlighet med STiP och PID*

*Dag 3: Differentialdiagnostik och skattningsskalor*

*Dag 4: Fördjupad differentialdiagnostik samt koppling personlighet, NPF samt kognition/somatik*

*Dag 5:Handledning i kliniskt arbete samt i komplex diagnostiskt arbete*

*Dag 6: Artikelseminarium*

## DAG1: HISTORIK, DSM 5, ICD 11 SAMT PROTOTYPAL MODELL OCH KLINISK BEDÖMNING

Dagen inleds med historisk återkoppling och psykologens roll. Därefter syftar dagen till att uppdatera kunskaper inom DSM 5 och ICD 11. Detta syftar till att ge klinisk relevans gällande färdigheter för att samla in information och värdera information från patienter. Samtalen utgår ifrån analys av information och klinikern behöver uppvisa goda samtalsfärdigheter för att hämta in komplex information och bibehålla allians med patienterna. Svar som gäller symtomtyp, frekvens och duration behöver återfinnas och säkerställas i samtalet.

Dagens utredningssamtal utgår från en prototypal modell där klinikern behöver kunna resonera kring vilken diagnos som bäst förklarar patientens svårigheter och resonera kring symptomatologi som ofta överlappas av flertalet diagnoser. Klinikern behöver kunna sätta patientens samtal i ett sammanhang och samtidigt resonera kring diagnostiska skiljelinjer.

Förmiddagen innehåller teoretiska föreläsningar och eftermiddagen praktiskt och interaktivt lärande gällande klinisk bedömning.

## DAG 2: HITOP OCH RDOC SAMT DIMENSIONELL DIAGNOSTIK INOM PERSONLIGHET MED STIP OCH PID

Dagen bygger på föregående dag och införlivar de nya dimensionella diagnostiken med HiTop och RDoc samt de nya diagnostiska rekommendationerna gällande dimensionell diagnostik.

Psykologen ska även erhålla undervisning gällande HiTip och kunna resonera kring symtom utifrån detta. Dagen innehåller teoretiska studier gällande diagnostiska modeller och en fördjupning och interaktivt lärande gällande den alternativa personlighetsmodellen (AMPD) som återfinns i appendix i DSM 5.

Innehållet syftar till att göra det möjligt för psykologen att använda STiP och PiD på ett kliniskt relevant sätt och resonera kring detta vilket även övas praktiskt. För psykologer inom ramen av primärvård är det av största vikt att vara väl förtrogen med ICD 11 och det dimensionella synsättet på personlighetsstruktur för att kunna bedöma och erbjuda relevanta insatser. Således syftar dagen till att fördjupa och kliniskt förankra arbetet med den nya dimensionella diagnostiken.

## DAG 3: DIFFERENTIALDIAGNOSTIK, VAD ÄR DET OCH HUR SKA VI FÖRSTÅ DET?

För att kunna använda tekniska färdigheter (och teoretiska färdigheter behöver psykologen även ha goda kunskaper kring differentialdiagnostiska resonemang samt samsjuklighet. Dagen innehåller teoretisk kunskap kring semistrukturerade intervjuer och andra skattningsinstrument. Kursdeltagaren ska även ges praktisk träning gällande att skatta och tolka olika skattningsskalor som är rekommenderade i nationella riktlinjer och vanligt förekommande i klinisk vardag.

## DAG 4: FÖRDJUPAD DIFFERENTIALDIAGNOSTIK SAMT KOPPLING PERSONLIGHET, NPF SAMT KOGNITION/ SOMATIK

Psykologen behöver kunskaper kring kognitiv funktion, intellektuella och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt personlighetsmässiga variabler och hur det kan ta sig uttryck för att kunna värdera diagnostik och diagnostiska bedömningar och resonemang. Dagens teoretiska innehåll fokuserar på kognition och neuropsykiatri och de praktiska momenten kommer vara träning i att differentiera symtomatologi i utredningssammanhang.

## DAG 5: HANDLEDNING I KLINISK OCH DIAGNOSTISKT ARBETE.

Psykologen behöver gedigen och fördjupande kunskaper kring olika diagnoser inom psykiatri samt hur dessa ska säkerställas och hur de kan ta sig olika uttryck. Relevanta och vanliga differentialdiagnostiska frågeställningar kommer att lyftas och psykologerna kommer att med hjälp av handledning lära sig att stötta och handleda mindre erfarna kollegor i kliniskt och diagnostiskt arbete.

Dagen syftar till att utveckla handledarfärdigheter och hur de kan användas i olika kliniska sammanhang, både gällande primärvård och specialistpsykiatri. Dagen syftar även till praktiskt arbete gällande diagnostiska ställningstagande utifrån differentialdiagnostik.

## DAG 6: ARTIKELSEMINARIUM

Denna lärarledda dag är ett avslutande examinationsseminarium där varje deltagare ska redovisa en artikel och där gruppen ska arbeta med att sammanlänka teoretisk och praktisk erfarenhet för att skapa en tydlig länk mellan teori och praktik och att säkerställa hur detta kan användas i arbete som specialistpsykolog.

## LÄRANDEMÅL

Efter genomgången kurs ska deltagarna ha nått följande mål:

---

### KUNSKAP OCH FÖRSTÅELSE

- Visa kunskap om klinisk bedömning, funktionell analys och informationsinsamling
- Visa kunskap om diagnoser, differentialdiagnoser och kunna resonera kring detta
- Visa god kunskap om komplexa tillstånd, kognitiva svårigheter och se hur detta påverkar varandra, samvarierar

Deltagarna tar under kursen del av relevant litteratur samt vetenskapliga artiklar för att förstå och tillgodogöra sig aktuella kunskaper inom diagnostik, nosologi, samt ny diagnostiska riktlinjer från DSM 5, ICD 11 samt dimensionell diagnostik.

---

### FÄRDIGHETER OCH FÖRMÅGA

- Visa förmåga att även vid komplexa tillstånd och kognitiva svårigheter ställa diagnos och stå för psykologisk kompetens i bedömning och utredningsteam samt att handleda kollegor.
- Uppvisa god klinisk duglighet i att bedöma, differentiera samt uppvisa förmågan att på ett tydligt sätt resonera kring likhet, skillnader samt uttrycka ställningstagande och rekommendationer i enlighet med god psykologisk praxis och evidensbaserad praktik

Psykologen kommer genom rollspel och upplevelsebaserad inläring i kliniskt relevant arbete säkerställa färdigheter gällande intervjuteknik, kliniskt resonemang samt feedback och återkoppling både till patienter liksom färdigheter för att kunna säkerställa psykologisk kompetens inom ramen för hälso- och sjukvårdens uppdrag.

---

### VÄRDERINGSFÖRMÅGA OCH FÖRHÅLLNINGSSÄTT

- Kunna värdera och balansera personliga, yrkesmässiga, juridiska och etiska ståndpunkter i arbetet med diagnostik

## KURSLEDNING, EXAMINATION OCH UTVÄRDERING

### KURSLEDARE

Alexandra Rosendahl Santillo, leg psykolog, specialist i psykologisk behandling, leg psykoterapeut samt handledare och lärare KBT på Psykologpartners i Malmö. Alexandra har arbetat som legitimerad psykolog sedan 2006 och till största delen i specialistpsykiatri både inom slutet och öppenvård och med erfarenhet från allmänpsykiatri och psykos samt akutpsykiatri. [alexandra.rosendahl.santillo@psykologpartners.se](mailto:alexandra.rosendahl.santillo@psykologpartners.se)

Hanna Bolanowska, leg psykolog på Psykologpartners i Malmö. Har tidigare varit verksam inom specialistpsykiatri. Hanna har ett stort intresse för forskning, diagnostisk metod samt

bedömning och utredning av komplexa psykiatriska tillstånd i allmänpsykiatri och differentialdiagnostik.

#### EXAMINATOR

Alexandra Rosendahl Santillo, leg psykolog, specialist i psykologisk behandling, leg psykoterapeut samt handledare och lärare i KBT.

[alexandra.rosendahl.santillo@psykologpartners.se](mailto:alexandra.rosendahl.santillo@psykologpartners.se)

#### INLÄMNINGSUPPGIFTER OCH EXAMINATION

Inlämningsuppgifter och examinationen kombinerar kliniknära arbete med skriftliga examinationsuppgifter och deltagande i reflekterande examinationsseminarium.

Examinerande moment är:

---

##### INLÄMNINGSUPPGIFT 1: UTREDNING MED PROTOTYPAL MODELL.

Utredningen syftar till att ge studenterna en erfarenhet av att arbeta med klinisk diagnostik, läsa kurslitteratur och pröva att resonera, tolka och sammanställa bedömning och rekommendationer på ett kliniskt relevant sätt. Feedback lämnas skriftligt

---

##### INLÄMNINGSUPPGIFT 2: UTREDNING MED STIP OCH/ ELLER PID.

Utredningen syftar till att ge studenterna en erfarenhet av att arbeta med dimensionell diagnostik, läsa kurslitteratur och pröva att resonera, tolka och sammanställa bedömning och rekommendationer. Feedback lämnas skriftligt.

---

##### EXAMINATION DEL 1: INLÄMNINGSUPPGIFT

Frågor som ska besvaras där psykologen redogör för de viktigaste principerna i klinisk diagnostik och återfinns i kurslitteratur samt föreläsningar 2-3 sidor.

---

##### EXAMINATION DEL 2: ARTIKELSEMINARIUM:

Kursen avslutas med artikelseminarium där deltagarna redovisar artiklar och diskuterar detta samt relaterar detta till psykologisk evidensbaserad praktik och på detta sätt binder samman teoretiska kunskaper med klinisk praktisk erfarenhet samt lyfter in perspektivet som blivande specialistpsykolog. För godkänt krävs muntlig framställan samt aktivt deltagande.

---

#### KRAV

Betyg godkänd, komplettering eller underkänd ges. Vid underkänd får deltagaren en ny uppgift/hemtentamen i syfte att pröva det moment på vilket studenten blev underkänd. Samtliga moment är obligatoriska och minst 80 % närvaro krävs för godkänd kurs samt att studenten medverkar vid examinerande seminarium. Eventuell frånvaro kompletteras med skriftliga uppgifter.

---

#### UTVÄRDERING

Kursen utvärderas i enlighet med Psykologförbundets riktlinjer för specialistkurser. Ansvarig för att kursutvärderingen genomförs, sammanställs och sänds in till specialistkansliet är Daniel Berggren, regional STP-studierektor i Region Jämtland Härjedalen.

## PRAKTISK INFO

### TID OCH PLATS

8-9/4 och 6-7/5 och 21-22/5 i centrala Östersund. Tider och lokaler meddelas senare.

### PRIS

Kursen är kostnadsfri för alla leg. psykologer i primärvård och psykiatri inom Region JH. För eventuella andra deltagare är kursavgiften 18000 exkl. moms.

### ANMÄLAN

Anmälan till kursen görs genom: [ANMÄLNINGFORMULÄR](#) Inbjudan kommer också publiceras på [www.regionjh.se/stp](http://www.regionjh.se/stp) samt i Teams för Psykologer i Region JH. Sista anmälningdag är den 24/01/15. Antal platser är begränsat till 25. Anmälan är bindande men kan överlåtas till annan behörig deltagare. Anmälan är endast öppen för leg. psykologer i primärvård och psykiatri inom Region JH men kan i mån av plats komma att öppnas även för andra deltagare.

### KONTAKTPERSON (PRAKTISKA FRÅGOR INFÖR KURSEN, ANMÄLAN ETC)

Daniel Berggren, regional STP-studierektor i Region Jämtland Härjedalen.

[daniel.berggren@regionjh.se](mailto:daniel.berggren@regionjh.se)



## LITTERATUR

### BÖCKER

Adler, M. (2019). Handbok i klinisk psykiatrisk diagnostik. Psykiatriutveckling.

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Arlington, VA. American Psychiatric Publishing. Eller:

American Psychiatric Association. (2022). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition, Text Revision. (DSM-5-TR) (R). American Psychiatric Publishing

Harrison, Cowen, Burns & Fazel. (2018). Shorter Oxford Textbook of Psychiatry 7:th ed.

### ARTIKLAR: BEDÖMNING

Aleksander Heltne, Christina Bode, Benjamin Hummelen, Erik Falkum, Sara Germans Selvik & Muirne C. S. Paap. (2022) Norwegian Clinicians' Experiences of Learnability and Usability of SCID-II, SCID-5-PD and SCID-5-AMPD-I Interviews: A Sequential Multi-Group Qualitative Approach, *Journal of Personality Assessment*, 104:5, 599-612, DOI: 10.1080/00223891.2021.1975726

Cuijpers P, Smit F, Penninx BWJH, de Graaf R, ten Have M, Beekman ATF. Economic Costs of Neuroticism: A Population-Based Study. *Arch Gen Psychiatry*. 2010;67(10):1086–1093. doi:10.1001/archgenpsychiatry.2010.130

Felding SU, Mikkelsen LB, Bach B. Complex PTSD and personality disorder in ICD-11: when to assign one or two diagnoses? *Australasian Psychiatry*. 2021;29(6):590-594. doi:10.1177/10398562211014212

First et al. (2021). An organization- and category-level comparison of diagnostic requirements for mental disorders in ICD-11 and DSM-5. *World Psychiatry*, 34.

Hunsley, J. (2015). Translating Evidence-Based Assessment principles and components into clinical practice settings. *Cognitive and Behavioral Practice*, 22.

Krueger & Hobbs (2020). An Overview of the DSM-5 Alternative Model of Personality Disorders. *Psychopathology*, 53.

Snyder et al. (2015). Advancing understanding of executive function impairments and psychopathology: bridging the gap between clinical and cognitive approaches. *Frontiers in Psychology*, 6.

Youngstrom, E. A. (2013). Future directions in psychological assessment: combining evidence- based medicine innovations with psychology's historical strengths to enhance utility. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 42.

Waugh, M. H., Hopwood, C. J., Krueger, R. F., Morey, L. C., Pincus, A. L., & Wright, A. (2017). Psychological Assessment with the DSM-5 Alternative Model for Personality Disorders: Tradition and Innovation. *Professional psychology, research and practice*, 48(2), 79–89.



Weekers et al. (2020). Scripting the DSM-5 Alternative Model for Personality Disorders assessment procedure: A clinically feasible multi-informant multi-method approach. *Personality and Mental Health*, e-pub Mars 9.

Widiger et al. (2019). Personality in a hierarchical model of psychopathology. *Clinical Psychological Science*, 7.

Wilcox G, Schroeder M, Drefs MA. Clinical Reasoning: A Missing Piece for Improving Evidence-Based Assessment in Psychology. *J Intell.* 2023 Jan 26;11(2):26. doi: 10.3390/jintelligence11020026. PMID: 36826924; PMCID: PMC9960716.

#### ARTIKLAR: PSYKOPATOLOGI

Allegrini et al. (2020). The p factor: genetic analyses support a general dimension of psychopathology in childhood and adolescence. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61.

Arvidsson, O., Gillberg, C., Lichtenstein, P., & Lundström, S. (2018). Secular changes in the symptom level of clinically diagnosed autism. *The Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 59(7), 744–751. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12864>

Caspi et al. (2020). Longitudinal Assessment of Mental Health Disorders and Comorbidities Across 4 Decades Among Participants in the Dunedin Birth Cohort Study. *Jama*, 3.

Frost, P. Hyland, M. Shevlin, J. Murphy ,Distinguishing Complex PTSD from Borderline Personality Disorder among individuals with a history of sexual trauma: A latent class analysis,*European Journal of Trauma & Dissociation*, Volume 4, Issue 1,

Pettersson et al. (2016). Common psychiatric disorders share the same genetic origin: a multivariate sibling study of the Swedish population. *Molecular Psychiatry*, 21.

Radhika Krishnamurthy, Giselle A. Hass, Adam P. Natoli, Bruce L. Smith, Paul A. Arbisi & Emily D. Gottfried (2022) Professional Practice Guidelines for Personality Assessment, *Journal of Personality Assessment*, 104:1, 1-16, DOI: 10.1080/00223891.2021.1942020

#### ÖVRIGA- EJ OBLIGATORISKA FÖR DELTAGARE MEN AV INTRESSE.

Falender, C. A., & Shafranske, E. P. (2021). *Clinical supervision: A competency-based approach* (2nd ed.). American Psychological Association.

Kotov et al. (2021). The Hierarchical Taxonomy of Psychopathology (HiTOP): A quantitative nosology based on consensus evidence. *Annual Review of Clinical Psychology*, 17.

Milne, D. L. (2017). *Evidence-Based CBT Supervision*. John Wiley Sons.

Morrison KE, Pinkham AE, Penn DL, Kelsven S, Ludwig K, Sasson NJ. Distinct profiles of social skill in adults with autism spectrum disorder and schizophrenia. *Autism Res.* 2017;10(5):878-887. doi:10.1002/aur.1734

Maddox BB, Brodtkin ES, Calkins ME, et al. The Accuracy of the ADOS-2 in Identifying Autism among Adults with Complex Psychiatric Conditions. *J Autism Dev Disord*. 2017;47(9):2703-2709. doi:10.1007/s10803-017-3188-z

Newton-Howes, Giles & Clark, Lee & Chanen, Andrew. (2015). Personality Disorder across the life course. *Lancet*. 385. 727-34. 10.1016/S0140-6736(14)61283-6.

Nivard, M., Dolan, C., Kendler, K., Kan, K., Willemsen, G., Van Beijsterveldt, C., . . . Boomsma, D. (2015). Stability in symptoms of anxiety and depression as a function of genotype and environment: A longitudinal twin study from ages 3 to 63 years. *Psychological Medicine*, 45(5), 1039-1049. doi:10.1017/S003329171400213X

Nordgaard, Julie et al. "The psychiatric interview: validity, structure, and subjectivity." *European archives of psychiatry and clinical neuroscience* vol. 263,4 (2013)

Plomin, R., Haworth, C. & Davis, O. Common disorders are quantitative traits. *Nat Rev Genet* 10, 872–878 (2009). <https://doi.org/10.1038/nrg2670>

Pettersson et al. (2015). Diagnosing ADHD in adults: An examination of the discriminative validity of neuropsychological tests and diagnostic assessment instruments. *Journal of Attention Disorders*, 19.

Ruggero, Camilo J et al. "Integrating the Hierarchical Taxonomy of Psychopathology (HiTOP) into clinical practice." *Journal of consulting and clinical psychology* vol. 87,12 (2019): 1069-1084. doi:10.1037/ccp0000452

Stern et al. (2020). Associations between ADHD and emotional problems from childhood to young adulthood: a longitudinal genetically sensitive study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61.

Stein DJ, Shoptaw SJ, Vigo DV, Lund C, Cuijpers P, Bantjes J, Sartorius N, Maj M. Psychiatric diagnosis and treatment in the 21st century: paradigm shifts versus incremental integration. *World Psychiatry*. 2022 Oct;21(3):393-414. doi: 10.1002/wps.20998. PMID: 36073709; PMCID: PMC9453916.