**QUESTIONÁRIO SPSQ modificado (Modified Skin Picking-Stanford Questionnaire)**

1. Alguma vez você já cutucou ou beliscou a sua pele provocando um dano perceptível?
2. Sim
3. Não
4. Não sei.
5. Você cutuca ou belisca a sua pele porque ela está inflamada ou com coceira em decorrência de algum problema de saúde?
6. Sim
7. Não
8. Não sei.
9. Você sente que o fato de cutucar ou beliscar a sua pele causa um grande estresse para você?
10. Sim
11. Não
12. Não sei.
13. O ato de cutucar ou beliscar a sua pele já fez você faltar no trabalho ou na escola?
14. Sim
15. Não
16. Não sei.
17. O ato de cutucar ou beliscar a sua pele já fez você cancelar ou evitar eventos importantes ou encontros com os amigos?
18. Sim
19. Não
20. Não sei.
21. Você sente tensão ou nervosismo crescentes antes de cutucar ou de beliscar a sua pele?
22. Sim
23. Não
24. Não sei.
25. Você sente tensão ou nervosismo crescentes enquanto resiste ao ato de cutucar ou de beliscar a sua pele?
26. Sim
27. Não
28. Não sei.
29. Você sente prazer ou alívio durante ou após ter cutucado ou beliscado a sua pele?
30. Sim
31. Não
32. Não sei
33. Alguma vez você já ouviu vozes mandando você cutucar ou beliscar a sua pele?
34. Sim
35. Não
36. Não sei
37. Durante a última semana, em quantos dias você cutucou ou beliscou sua pele?

\_\_\_\_\_Dias

\_\_\_\_\_Não sei

1. Durante a última semana, nos dias em que você cutucou ou beliscar a sua pele, quantos episódios de cutucar ou beliscar você teve por dia?

\_\_\_\_\_vezes

\_\_\_\_\_Não sei

1. Nos dias em que você cutucou ou beliscou a sua pele, quanto tempo em média você gastou cutucando ou beliscando por dia?
2. Minutos?\_\_\_\_\_\_\_
3. Horas?\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Não sei

**Critérios Diagnósticos**

Critérios Maiores

Questão 1 – Sim (dano perceptível)

Questão 2 – Não (excluir coceira ou outro problema de saúde)

Questão 3 – Sim (ato causa estresse para paciente)

Questão 4 – Sim (faltar trabalho/escola)

Questão 5 – Sim (evento social)

Questão 9 – Não (excluir sintomas “ouvir vozes”)

Critérios Menores

Para diagnósticos de dermatotilexomania, são necessários os critérios menores (Questão 6, 7, 8) acrescidos da Questão 3 ou Questão 4 ou Questão 5