

PEDIATRIC ACUTE NEUROPSYCHIATRIC SYMPTOM SCALE*

Föräldraversion gällande:

Namn:

Personnummer:

Biologiskt kön: Pojke/man Flicka/kvinna Ev kommentar om könsidentitet:

Datum och år för insjuknande:

Ifylld av:

Telefonnummer:

Datum:

Formuläret du ombeds fylla i består dels av skattning av tvångssymptom, skattning av övriga symptom samt en skattning av funktion. Sist ombeds du fylla i skolfrånvaroprocent.

Tabellen på sista sidan fylls i av intervjuaren/tolkaren inom sjukvården.

SKATTNINGSSKALA FÖR SYMPTOMENS SVÅRIGHETSGRAD

Svårighetsgrad	
INGEN Inga tecken på specifika symptom eller beteenden	0
MINIMAL Specifika symptom och/eller beteenden förekommer, men bara då och då, och orsakar inte några större svårigheter	1
LINDRIG Specifika symptom och/eller beteenden har förekommit den senaste veckan och orsakar stundtals en del oro och svårigheter	2
MÅTTLIG Specifika symptom och/eller beteenden <i>förekommer varje dag</i> och orsakar oro och svårigheter	3
ALLVARLIG Specifika symptom och/eller beteenden förekommer varje dag och är allvarliga, vilket leder till hög grad av oro och svårigheter	4
MYCKET ALLVARLIG Specifika symptom och/eller beteenden förekommer ständigt och är mycket allvarliga vilket leder till mycket hög grad av oro och svårigheter	5

Var vänlig och markera olika tidpunkter för skattning på följande sätt:

"F" = Symptomens svårighetsgrad en vecka **Före** insjuknandet i den första sjukdomsepisoden

"I" = Symptomens svårighetsgrad veckan efter det första **Insjuknandet**

"N" = Svårighetsgrad hos **Nuvarande** symptom sett till senaste veckan

I. KÄRNSYMPATOM OCD, symptom för tvångsmässighet (skatta ALLA symptom som förekommit den senaste veckan). Använd markeringarna "F" "I" och "N" om olika tidpunkter ska skattas (se förklaring på sid. 1).

Stryk under/ringa in den typ av symptom du känner igen och som din skattning avser om flera symptom beskrivs i samma ruta.

Symptom för tvångsmässighet	0= Inga	1= Mini mal	2= Lindrig	3= Måttlig	4= Allvarlig	5= Mycket allvarlig
Påträngande och ihållande tvångstankar om smuts och bakterier och relaterade tvätt tvångshandlingar (ringa in tvångstankar och/eller tvångshandlingar)						
Påträngande och ihållande tvångstankar om att skada sig själv eller andra och relaterade tvångshandlingar; ett behov av att berätta eller bekänna (detta symptomområde kan vara nära relaterat till separationsångest, skatta båda om båda förekommer)						
Påträngande och ihållande tvångstankar om sexuella eller religiösa tankar eller beteenden och relaterade tvångsritualer och tvångshandlingar						
Påträngande tvångstankar om symmetri och relaterade tvångshandlingar; ordna, räkna eller arrangera saker; ett behov av att ta på, "dutta på" eller gnugga, eller ett behov av att saker ska kännas, se ut eller låta på precis "rätt sätt"						
Påträngande och ihållande tvångstankar om att samla och bevara						
Symptom för restriktivt och/eller undvikande av ätande; Ätstörningar (inte bara begränsat till märkbar brist på intresse att äta eller av mat; undvikande baserat på den sensoriska karaktären hos maten; eller oro över aversiva konsekvenser av ätande) vilket leder till en vägran att äta (atypisk anorexi) eller en markant minskning i födointag						

Symptom för tvångsmässighet	0= Inga	1= Minimal	2= Lindrig	3= Måttlig	4= Allvarlig	5= Mycket allvarlig
Övrigt. Behov av att veta eller minnas; Rädsla att säga vissa saker; Rädsla att inte säga precis det rätta; Påträngande (icke våldsamma) föreställningar; Påträngande ljud, ord, musik eller nummer; Behov av att repetera aktiviteter (tex. in/ut genom dörrpost, upp/ned från stolen); Behov av att involvera en annan person (vanligtvis en förälder) i ritualen (t. ex. be en förälder att upprepade gånger svara på samma fråga); Mentala ritualer förutom att kontrollera/räkna; Överdrivet skrivande av listor; Annat (beskriv nedan)						
Svårighetsgrad av alla symptom för tvångsmässighet som skattats ovan (utifrån hur det sett ut den senaste veckan) Fem multiplicerat med denna skattning (0-25) ska noteras på sista sidan av tolkaren.						

II. FÖRKNIPPADE SYMPTOM (skatta ALLA symptom som förekommit den senaste veckan).
Använd markeringarna "F" "I" och "N" om olika tidpunkter ska skattas (se förklaring på sid. 2).

Stryk under/ringa in den typ av symptom du känner igen och som din skattning avser om flera symptom beskrivs i samma ruta.

1. Ångestsymptom	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Separationsångest- ett behov av att stanna nära en person, välkänd plats eller en sak.						
Generell ångest						
Ogrundade irrationella rädslor och/eller fobier						
Panikepisoder						

2. Emotionell labilitet, depression	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Emotionell labilitet, humörsvängningar, oberäkneligt humör						
Depression med eller utan tankar på självskada						

3. Ökad irritabilitet eller aggressivt beteende	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Ökad irritabilitet, trotsiga/irrationella krav, reaktivt aggressivt beteende, vredesutbrott, raseriattacker						

4. Skolprestation, koncentration/ inläring	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Svårigheter med uppmärksamhet, koncentration eller inläring, oförmögen att koncentrera sig eller tydliga problem med arbets- eller korttidsminnet						
Förlust av akademiska förmågor, speciellt i matematik eller läs- och skrivförmåga						
Förvirring						

5. Beteenderegession	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Beteenderegession ("bebisspråk", avvikande beteende för aktuell kronologisk ålder)						
Personlighetsförändring						

6.A. Sensoriska symptom	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Ökad känslighet för ljus, hur saker "känns" (märken eller etiketter på kläder) eller "låter" eller andra sensoriska stimuli såsom lukt eller smak, ett behov av att ta på saker på ett speciellt sätt, hur saker "ser ut", spatial förvrängning (t. ex. verkar objekt vara närmare än de i själva verket är)						

6.B. Hallucinationer	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4>Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Syn- eller hörselhallucinationer						

6.C. Motoriska symptom	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4>Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Dysgrafi (förlust av förmågan att rita, kopiera figurer och/ eller att skriva bokstäver)						
Motorisk hyperaktivitet, och/eller tillkomna rörelser, sparkar, spottar, viftar, rullar eller stampar (skatta inte tics här), oförmåga att vara stilla.						
Fingerrörelser som vid pianospel						
Enkla motoriska eller vokala tics (grymtande, tjutande, blinkningar etc.)						
Komplexa motoriska eller vokala tics inräknat; spottande, obscena ord eller handlingar, upprepande av ord eller handlingar, förändring i talmängd eller tonhöjd i talet						
7.A Symptom från urinvägarna	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4>Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Ökad urineringsfrekvens eller ökat behov av att urinera dagtid eller nattetid, oförmåga att urinera						

7.B. Sömnstörning, Utmattning	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Sömnproblem (utdragna ritualer vid sänggående, insomningssvårigheter, oförmåga att sova; hypersomni, mardrömmar)						
Extrem trötthet eller utmattning						

7.C. Vidgade pupiller	0=Inga	1=Minimal	2=Lindrig	3=Måttlig	4=Allvarlig	5=Mycket allvarlig
Vidgade pupiller, "skräckslagen blick"						

Skattning av funktionsnedsättning (skatta funktionsnivån för den senaste veckan).
Använd markeringarna "F" "I" och "N" om olika tidpunkter ska skattas (se förklaring på sid. 1).

Skattning av funktionsnedsättning (senaste veckan)		
INGA		0
MINIMAL Symptom som förknippas med subtila svårigheter vad gäller självkänsla, familjeliv, social acceptans, eller fungerade i skola eller på arbete (sällan upprörd eller oroad över ticsen och framtiden, periodvis något ökade spänningar i familjen på grund av symptom; vänner eller bekanta kan då och då märka eller kommentera symptomen på ett upprörande sätt)		10
LINDRIG Symptom som förknippas med mindre svårigheter vad gäller självkänsla, familjeliv, social acceptans eller fungerande i skolan		20
MÅTTLIG Symptom som förknippas med en del tydliga problem vad gäller självkänsla, familjeliv, social acceptans, eller fungerande i skola och på arbete (episoder av nedstämdhet, perioder av oro och kaos i familjen, retad frekvent av kamrater eller episoder av socialt undvikande, perioder av påverkan på skolprestationen på grund av PANS symptom)		30
ALLVARLIG Symptom som förknippas med stora svårigheter vad gäller självkänsla, familjeliv, social acceptans eller fungerande i skolan		40
MYCKET ALLVARLIG Symptom som förknippas med mycket stora svårigheter vad gäller självkänsla, familjeliv, social acceptans eller fungerande i skolan (allvarlig depression med suicidtankar, splittring i familjen (separation/skilsmässa, placering i annat boende) splittring av sociala relationer --- allvarligt begränsande av liv på grund av socialt stigma och socialt undvikande, oförmåga att gå i skolan)		50

Skolfrånvaro	F	I	N
Ange skolfrånvaro i % för följande perioder			

Ifylls av intervjuare/tolkare inom sjukvården.

OMRÅDEN	En vecka före första insjuknandet	Veckan efter första insjuknandet	Aktuell problematik (senaste veckan)
Datum			
OCD, symptom för tvångsmässighet (0-25) (5 X det värsta av symptomområdena)**			
Förknippade neuropsykiatriska (NP) symptom (0-25) (summan av de 5 (av 7) värsta NP områdena)***			
1. Ångestsymptom (0-5)			
2. Oberäkneligt humör och/eller depression (0-5)			
3. Irritabilitet eller aggressivt beteende (0-5)			
4. Inlärnings/kognitiva symptom, förvirring (0-5)			
5. Beteenderegession			
6.A. Sensoriska symptom (0-5)			
6.B. Hallucinationer (0-5)			
6.C. Motoriska symptom (0-5)			
7.A. Symptom från urinvägarna (0-5)			
7.B. Sömnstörning eller utmattning (0-5)			
7.C. Vidgade pupiller (0-5)			
TOTALT SYMPTOM (0-50)			
Funktionsnedsättning (0-50)			
TOTAL POÄNG (0-100)			

* Baserad på följande personers kliniska erfarenhet: Susan Swedo, M.D., Miroslav Kovacevic, M.D., Beth Latimer, M.D., och James Leckman, M.D., med hjälp av Diana Pohlman, Keith Moore och flera andra föräldrar. Svensk version skapad december 2012, översättning av Andrés Cespedes och Mikaela Svedmyr, psykologkandidater vid Neuropsykiatriska behandlingsenheten, BUP i Uppsala. Uppdaterad svensk version 2024, Maria Hellman, överläkare BUP Psykiatripartners i Östergötland.

** Sex symptomområden för tvångsmässighet presenteras. Skatta samtliga av dem men fyll bara i skattningen från det mest allvarliga området (multipliserat med 5; 0---25).

*** Sju förknippade neuropsykiatriska symptomområden presenteras. Skatta samtliga av dem. För varje område finns ett eller flera typer av symptom listade. I tabellen ovan skall du endast fylla i den allvarligaste (dvs. högst skattade) typen av symptom från varje område.