



56823

Diagnostiek Ticstoornissen

Vragenlijsten clinicus

Naam Kind:

(dag-maand jaar)

Geboortedatum kind:

 - -

Naam van invuller:

Functie:

Datum van invullen:

(dag-maand jaar)

 - -

registratienummer (xmcare), wordt door ons ingevuld

 -



Inventarisatie van Soorten Tics

Hierbij volgt een overzicht van mogelijk voorkomende soorten tics. Het is de bedoeling dat aangegeven wordt of een bepaald type tics:

- nooit is voorgekomen,
- vroeger is voorgekomen, maar niet in de afgelopen week
- actueel (d.w.z. gedurende de afgelopen week) voorkomt

Bij elke (volgens de anamnese) actueel aanwezige tic wordt tevens aangegeven of die wel of niet ook wordt geobserveerd. Tevens wordt per gerapporteerde tic aangegeven op welke leeftijd deze voor het eerst is opgetreden.

I. Motorische tics

In de onderstaande tic symptomenlijst wordt een onderscheid gemaakt in enkelvoudige en samengestelde motorische tics. Enkelvoudige motorische tics zijn plotselinge tics waarbij een spier of spiergroep betrokken is. Complexe motorische tics zijn plotselinge tics waarbij meer dan één spiergroep is betrokken. Er kan sprake zijn van een aantal tegelijk uitgevoerde bewegingen, zoals grimassen samen met lichaamsbewegingen.

Enkelvoudige motorische tics (snel en betekenisloos)	Nooit	Vroeger	Actueel	Leeftijd ontstaan (in jaren)*	Geobserveerd
01· Oogknippen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
02· Oogbewegingen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
03· Bewegingen met de neus	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
04· Bewegingen met de mond	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
05· Gezichtsgrimassen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
06· Hoofdschudden/andere bewegingen met het hoofd	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
07· Trekkingen met de schouder	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
08· Bewegingen met de arm	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
09· Bewegingen met de hand	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
10· Aanspannen van de buik	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
11· Bewegingen met been, voet of teen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Andere enkelvoudige motorische tics					
* 12a. _____	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 12b. _____	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 12c. _____	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

* formulieren worden machinaal gelezen - graag net boven de lijn schrijven met blokletters
bijvoorbeeld: t o u r e t t e

Samengestelde motorische tics
(langzamer, ogenschijnlijk met een
doel)

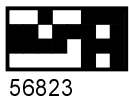
	Nooit	Vroeger	Actueel	Leeftijd ontstaan (in jaren)*	Geobserveerd
13. Oogbewegingen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
14. Bewegingen met de mond	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
15. Gezichtsbewegingen of -uitdrukkingen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
16. Bewegingen met het hoofd	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
17. Bewegingen met de schouder	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
18. Bewegingen met arm of hand	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
19. Schrijftics (het steeds opnieuw schrijven van een letter of woord)	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
20. Ongewone (dystone) houdingen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
21. Buigen of omwentelen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
22. Om de eigen as draaien	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
23. Bewegingen met been, voet of teen	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
24. Tic gerelateerde dwanghandelingen (aanraken, tikken, zich zelf verzorgen)	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
25. Copropraxie	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
26. Zelfbeschadigend gedrag	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
27. Patronen van elkaar opvolgende tics	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Andere samengestelde motorische tics					
* 28a. _____	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 28b. _____	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 28c. _____	<input type="radio"/> nooit	<input type="radio"/> vroeger	<input type="radio"/> actueel	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee



56823

Enkelvoudige vocale tics (snelle en betekenisloze geluiden)

	Nooit	Vroeger	Actueel	Leeftijd ontstaan (in jaren)*	Geobserveerd
29. Kuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
30. Keelschrapen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
31. Snuiven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
32. Grommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
33. Fluiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
34. Dier- of vogelgeluiden Andere enkelvoudige vocale tics	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 35a. _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 35b. _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
* 35c. _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Samengestelde vocale tics (woorden, zinnen, uitspraken)					
36. Lettergrepen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
37. Woorden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
38. Coprolalie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
39. Echolalie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
40. Palalalie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
41. Andere spraakproblemen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
42. Een opeenvolgend patroon van vocaal tic gedrag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee



56823

YALE GLOBAL TIC SEVERITY SCALE (YGTSS)-afgelopen week

Dit klinisch meetinstrument is gemaakt om de algemene ernst van tic symptomen te meten aan de hand van een aantal domeinen (aantal, frequentie, intensiteit, complexiteit en mate van interfereren). Het gebruik van de YGTSS veronderstelt bij de clinicus voldoende ervaring met patiënten met het syndroom van Gilles de la Tourette. De score op elk item moet gebaseerd worden op alle beschikbare bronnen, dat wil zeggen zowel observatie, informatie van het kind en informatie van de ouders. Een afzonderlijke score wordt gegeven voor motorische en vocale tics.

01 aantal tics

motorisch

vocaal

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Geen | <input type="radio"/> 0. | <input type="radio"/> 0. |
| Enkelvoudige tic | <input type="radio"/> 1. | <input type="radio"/> 1. |
| Meerdere afzonderlijke tics (2-5) | <input type="radio"/> 2. | <input type="radio"/> 2. |
| Meerdere afzonderlijke tics (>5) | <input type="radio"/> 3. | <input type="radio"/> 3. |
| Meerdere afzonderlijke tics plus tenminste een samengesteld patroon van meerdere tegelijk optredende of elkaar opvolgende tics, waarbij het moeilijk is afzonderlijke tics te onderscheiden. | <input type="radio"/> 4. | <input type="radio"/> 4. |
| Meerdere afzonderlijke tics plus verschillende (>2) tegelijk optredende of elkaar opvolgende tics, waarbij het moeilijk is afzonderlijke tics te onderscheiden. | <input type="radio"/> 5. | <input type="radio"/> 5. |

02 Frequentie Tics

motorisch

vocaal

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Geen aanwijzingen voor specifiek tic gedrag | <input type="radio"/> 0. | <input type="radio"/> 0. |
| Zeldzaam. Specifiek tic gedrag is aanwezig geweest gedurende de voorgaande week. Tics komen weinig frequent voor, vaak niet dagelijks. Wanneer er tic aanvallen optreden zijn ze kort en ongebruikelijk. | <input type="radio"/> 1. | <input type="radio"/> 1. |
| Soms. Specifiek tic gedrag vindt gewoonlijk dagelijks plaats, maar er zijn lange tic-vrije intervallen door de dag heen. Tic aanvallen kunnen nu en dan optreden en duren niet langer dan enkele minuten pe keer. | <input type="radio"/> 2. | <input type="radio"/> 2. |
| Vaak. Specifiek tic gedrag vindt dagelijks plaats. Tic vrije intervallen van 3 uur zijn niet ongewoon. Tic aanvallen vinden regelmatig plaats, maar kunnen beperkt zijn tot een enkele situatie. | <input type="radio"/> 3. | <input type="radio"/> 3. |
| Bijna altijd. Specifiek tic gedrag is praktisch ieder uur dat de persoon wakker is aanwezig, en perioden van ononderbroken tic gedrag komen regelmatig voor. Tic aanvallen zijn niet beperkt tot een enkele situatie. | <input type="radio"/> 4. | <input type="radio"/> 4. |
| Altijd. Specifiek tic gedrag is de hele tijd aanwezig. Tic-vrije perioden zijn moeilijk te onderscheiden en duren niet langer dan maximaal 5-10 minuten. | <input type="radio"/> 5. | <input type="radio"/> 5. |



56823

03 Intensiteit van de Tics

	motorisch	vocaal
Afwezig. -----	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Minimale intensiteit. Tics zijn niet zichtbaar of hoorbaar (slechts gebaseerd op de eigen ervaring van de patiënt) of tics zijn minder krachtig dan vergelijkbare willekeurige handelingen en worden niet opgemerkt vanwege hun (lage) intensiteit. -----	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Lichte intensiteit. Tics zijn niet krachtiger dan vergelijkbare willekeurige handelingen of uitingen en worden gewoonlijk niet opgemerkt vanwege hun (lage) intensiteit. -----	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Matige intensiteit. Tics zijn krachtiger dan vergelijkbare handelingen, maar vallen binnen het gebied van normale expressie van vergelijkbare willekeurige handelingen of uitingen. Zij kunnen de aandacht trekken van het individu vanwege het krachtige karakter. -----	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Opvallende intensiteit. Tics zijn krachtiger dan vergelijkbare willekeurige handelingen of uitingen of hebben duidelijk een 'overdreven' karakter. De tics trekken vaak de aandacht van de persoon vanwege hun krachtige en overdreven karakter. -----	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Ernstige intensiteit. Tics komen zeer krachtig en overdreven tot uitdrukking. Deze tics trekken de aandacht van de persoon en kunnen leiden tot lichamelijk letsel (per ongeluk of zelf aangebracht) vanwege hun krachtige expressie. -----	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.

04 Complexiteit van de tics

	motorisch	vocaal
Geen. Indien aanwezig, zijn alle tics 'enkelvoudig' (plotseling, kort, doelloos) van karakter. -----	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Grensgebied. Sommige tics zijn niet duidelijk 'enkelvoudig' van aard. -----	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Licht. Sommige tics zijn duidelijk samengesteld (doelgericht in verschijningsvorm) en bootsen korte 'automatische' handelingen na, die gemakkelijk kunnen worden gecamoufleerd (bijvoorbeeld wrijven, uiten van lettergrepen als "ah", "uh"). -----	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Matig. Sommigen tics zijn meer samengesteld (meer doelgericht en ononderbroken in verschijningsvorm) en kunnen optreden in langer durende aanvallen, die moeilijk te camoufleren zijn maar nog kunnen worden uitgelegd als normaal gedrag of spraak (bijvoorbeeld plukken, tikken met de vingers, zeggen van stopwoordjes). -----	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Duidelijk aanwezig. Sommige zijn uitgesproken samengesteld van aard en neigen op te treden in langer durende aanvallen, die moeilijk te camoufleren zijn en niet gemakkelijk kunnen worden uitgelegd als normaal gedrag of spraak vanwege hun duur en/of hun ongewone, ongepaste, bizarre of obscene karakter (bijvoorbeeld een langdurige gezichtsexpressie, aanraken van de genitaliën, roepen van scheldwoorden of echolalie). -----	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Ernstig. Sommige tics bevatten lange aanvallen van gedrag of spraak, die onmogelijk te camoufleren zijn of uitgelegd kunnen worden als normaal vanwege de lange duur en/of het extreem ongebruikelijke, ongepaste, bizarre of obscene karakter (bijvoorbeeld langdurige uitingen van coprobraxie, coprolalie of zelfbeschadigend aedraad). -----	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.



56823

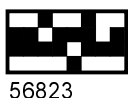
05 Interferentie van de tics met handelingen of spreken

	motorisch	vocaal
Geen	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Minimaal. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken ze niet de voortgang van gedrag of spraak.	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Licht. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken zij soms de voortgang van gedrag of spraak.	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Matig. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken zij vaak de voortgang van gedrag of spraak.	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Duidelijk. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken zij vaak de voortgang van gedrag of spraak en verstoren ze soms voorgenomen handelingen of communicatie.	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Ernstig. Indien tics aanwezig zijn, verstoren ze vaak voorgenomen handelingen of communicatie.	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.

06 Totale score

Totale motorische score.

Totale vocale score.



56823

YALE GLOBAL TIC SEVERITY SCALE (YGTSS)-meest ernstige week ooit

Dit klinisch meetinstrument is gemaakt om de algemene ernst van tic symptomen te meten aan de hand van een aantal domeinen (aantal, frequentie, intensiteit, complexiteit en mate van interfereren). Het gebruik van de YGTSS veronderstelt bij de clinicus voldoende ervaring met patiënten met het syndroom van Gilles de la Tourette. De score op elk item moet gebaseerd worden op alle beschikbare bronnen, dat wil zeggen zowel observatie, informatie van het kind en van de ouders. Een afzonderlijke score wordt gegeven voor motorische en vocale tics.

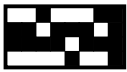
De meest ernstige week was in de week van: - - (dag maand jaar)

01 aantal tics

	motorisch	vocaal
Geen	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Enkelvoudige tic	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Meerdere afzonderlijke tics (2-5)	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Meerdere afzonderlijke tics (>5)	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Meerdere afzonderlijke tics plus tenminste een samengesteld patroon van meerdere tegelijk optredende of elkaar opvolgende tics, waarbij het moeilijk is afzonderlijke tics te onderscheiden.	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Meerdere afzonderlijke tics plus verschillende (>2) tegelijk optredende of elkaar opvolgende tics, waarbij het moeilijk is afzonderlijke tics te onderscheiden.	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.

02 Frequentie Tics

	motorisch	vocaal
Geen aanwijzingen voor specifiek tic gedrag	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Zeldzaam. Specifiek tic gedrag is aanwezig geweest gedurende de voorgaande week. Tics komen weinig frequent voor, vaak niet dagelijks. Wanneer er tic aanvallen optreden zijn ze kort en ongebruikelijk.	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Soms. Specifiek tic gedrag vindt gewoonlijk dagelijks plaats, maar er zijn lange tic-vrije intervallen door de dag heen. Tic aanvallen kunnen nu en dan optreden en duren niet langer dan enkele minuten per keer.	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Vaak. Specifiek tic gedrag vindt dagelijks plaats. Tic vrije intervallen van 3 uur zijn niet ongewoon. Tic aanvallen vinden regelmatig plaats, maar kunnen beperkt zijn tot een enkele situatie.	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Bijna altijd. Specifiek tic gedrag is praktisch ieder uur dat de persoon wakker is aanwezig, en perioden van ononderbroken tic gedrag komen regelmatig voor. Tic aanvallen zijn niet beperkt tot een enkele situatie.	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Altijd. Specifiek tic gedrag is de hele tijd aanwezig. Tic-vrije perioden zijn moeilijk te onderscheiden en duren niet langer dan maximaal 5-10 minuten.	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.



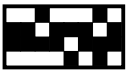
03 Intensiteit van de Tics

56823

	motorisch	vocaal
Afwezig.	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Minimale intensiteit. Tics zijn niet zichtbaar of hoorbaar (slechts gebaseerd op de eigen ervaring van de patiënt) of tics zijn minder krachtig dan vergelijkbare willekeurige handelingen en worden niet opgemerkt vanwege hun (lage) intensiteit.	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Lichte intensiteit. Tics zijn niet krachtiger dan vergelijkbare willekeurige handelingen of uitingen en worden gewoonlijk niet opgemerkt vanwege hun (lage) intensiteit.	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Matige intensiteit. Tics zijn krachtiger dan vergelijkbare handelingen, maar vallen binnen het gebied van normale expressie van vergelijkbare willekeurige handelingen of uitingen. Zij kunnen de aandacht trekken van het individu vanwege het krachtige karakter.	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Opvallende intensiteit. Tics zijn krachtiger dan vergelijkbare willekeurige handelingen of uitingen of hebben duidelijk een 'overdreven' karakter. De tics trekken vaak de aandacht van de persoon vanwege hun krachtige en overdreven karakter.	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Ernstige intensiteit. Tics komen zeer krachtig en overdreven tot uitdrukking. Deze tics trekken de aandacht van de persoon en kunnen leiden tot lichamelijk letsel (per ongeluk of zelf aangebracht) vanwege hun krachtige expressie.	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.

04 Complexiteit van de tics

	motorisch	vocaal
Geen. Indien aanwezig, zijn alle tics 'enkelvoudig' (plotseling, kort, doelloos) van karakter.	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Grensgebied. Sommige tics zijn niet duidelijk 'enkelvoudig' van aard.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Licht. Sommige tics zijn duidelijk samengesteld (doelgericht in verschijningsvorm) en bootsen korte 'automatische' handelingen na, die gemakkelijk kunnen worden gecamoufleerd (bijvoorbeeld wrijven, uiten van lettergrepen als "ah", "uh").	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Matig. Sommigen tics zijn meer samengesteld (meer doelgericht en ononderbroken in verschijningsvorm) en kunnen optreden in langer durende aanvallen, die moeilijk te camoufleren zijn maar nog kunnen worden uitgelegd als normaal gedrag of spraak (bijvoorbeeld plukken, tikken met de vingers, zeggen van stopwoordjes).	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Duidelijk aanwezig. Sommige zijn uitgesproken samengesteld van aard en neigen op te treden in langer durende aanvallen, die moeilijk te camoufleren zijn en niet gemakkelijk kunnen worden uitgelegd als normaal gedrag of spraak vanwege hun duur en/of hun ongewone, ongepaste, bizarre of obscene karakter (bijvoorbeeld een langdurige gezichtsexpressie, aanraken van de genitaliën, roepen van scheldwoorden of echolalie).	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Ernstig. Sommige tics bevatten lange aanvallen van gedrag of spraak, die onmogelijk te camoufleren zijn of uitgelegd kunnen worden als normaal vanwege de lange duur en/of het extreem ongebruikelijke, ongepaste, bizarre of obscene karakter (bijvoorbeeld langdurige uitingen van copropraxie, coprolalie of zelfbeschadigend gedrag).	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5



56823

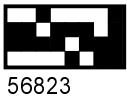
05 Interferentie van de tics met handelingen of spreken

	motorisch	vocaal
Geen	<input type="radio"/> 0.	<input type="radio"/> 0.
Minimaal. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken ze niet de voortgang van gedrag of spraak.	<input type="radio"/> 1.	<input type="radio"/> 1.
Licht. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken zij soms de voortgang van gedrag of spraak.	<input type="radio"/> 2.	<input type="radio"/> 2.
Matig. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken zij vaak de voortgang van gedrag of spraak.	<input type="radio"/> 3.	<input type="radio"/> 3.
Duidelijk. Indien tics aanwezig zijn, onderbreken zij vaak de voortgang van gedrag of spraak en verstoren ze soms voorgenomen handelingen of communicatie.	<input type="radio"/> 4.	<input type="radio"/> 4.
Ernstig. Indien tics aanwezig zijn, verstoren ze vaak voorgenomen handelingen of communicatie.	<input type="radio"/> 5.	<input type="radio"/> 5.

06 Totale score

Totale motorische score.

Totale vocale score.



56823

Tourette Syndrome

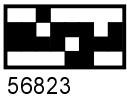
'Diagnostic Confidence Index'

Geef aan of de volgende kenmerken wel of niet bij het kind aanwezig zijn. De index geeft bij aanwezig de score weer die tussen haakjes vermeld is als het kenmerk waarschijnlijk of zeker aanwezig is. De index krijgt de score 0 als het kenmerk niet van toepassing is. De totaalscore ligt tussen 0 en 100.

- | afwezig | waarschijnlijk
of duidelijk
aanwezig | |
|-----------------------|--|---|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | A
Coprolia (15) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | B Echophenomena |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 1 Echopaxie (5) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 2 Echolalie (5) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 3 Palilalie (5) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | C Complexe tics (enkelvoudige tics moeten aanwezig zijn) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 1 Complexe motorische tics (7) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 2 Complexe vocale tics (12) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | D Beloops kenmerken |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 1 Eerste tics voor het 12e jaar (4) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 2 Fluctuerend beloop van de ernst van de tics (7) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 3 Tics begonnen boven de schouders (1) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 4 Vijf of meer soorten motorische tics types (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 5 Drie of meer soorten vocale tics (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 6 Tics op verschillende plaatsen van het lichaam (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 7 Variatie in tics in de loop der tijd, waarbij sommige tics verdwijnen en andere er nieuw bijkomen (4) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 8 Toe- of afname van tics afhankelijk van omgevingsfactoren als opwinding, stress, vermoeidheid en ontspanning (1) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | E Subjectieve en cognitieve ervaringen |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 1 Tics kunnen actief onderdrukt worden (1) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 2 Probeert tics te onderdrukken (1) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 3 Tictoename na onderdrukking (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 4 Kriebel, jeuk of een onaangenaam gevoel in het lichaam/spieren/ledematen, die ervoor zorgen dat de neiging ontstaat te gaan ticcen of bewegen (4) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 5 Gevoel van opluchting na tics te hebben gehad (1) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 6 Gemakkelijk overnemen van tics van anderen (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | F Tic ernst |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 1 Frequentie tics (bij tijden > 1 per minuut) (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 2 Snelle opeenvolging van tics over het lichaam ("orchestrated sequence") (4) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 3 Heeft last van de tics (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | 4 Heeft behandeling of een diagnose gezocht (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | G
Duur van de tics twee of meer jaar (2) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | H
Tics zijn bevestigd door een of meer betrouwbare observatoren (4) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ja | I
Afwezigheid van een andere medische oorzaak die tics zou kunnen veroorzaken (bijv. voorafgaande behandeling met stimulantia, voorgeschiedenis van encephalitis) (1). |

Totale 'Confidence' Score
(Som van A-I)

formulieren worden elektronisch gelezen. Bij een "JA" wordt het getal tussen haakjes in de database opgeslagen. Dat verschilt dus per vraag. Uitrekenen is strikt genomen niet noodzakelijk.



56823

Betrouwbaarheid van de gegevens

Hieronder dient te worden aangegeven met welke mate van betrouwbaarheid naar de inschatting van de clinicus meer of minder onomstotelijk sprake is van tics. Hierbij wordt een afzonderlijk oordeel gevraagd over observatie en anamnese.

01 *Observatie-Motorische tics*

- 1. Absent-er worden geen motorische tics geobserveerd
- 2. Possible-mogelijk worden motorische tics geobserveerd maar het is onduidelijk of het om tics gaat
- 3. Probable-het is waarschijnlijk dat geobserveerde bewegingen tics zijn maar er is enige twijfel
- 4. Definite-er is geen twijfel dat er motorische tics worden geobserveerd

02 *Observatie-Vocale tics*

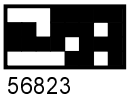
- 1. Absent-er worden geen vocale tics geobserveerd
- 2. Possible-mogelijk worden vocale tics geobserveerd maar het is onduidelijk of het om tics gaat
- 3. Probable-het is waarschijnlijk dat geobserveerde vocalisaties tics zijn maar er is enige twijfel
- 4. Definite-er is geen twijfel dat er vocale tics worden geobserveerd

03 *Anamnese-Motorische tics*

- 1. Absent-er worden geen motorische tics gerapporteerd
- 2. Possible-de anamnese wijst mogelijk op motorische tics maar het blijft onduidelijk
- 3. Probable-het is waarschijnlijk dat gerapporteerde bewegingen tics zijn maar er is enige twijfel
- 4. Definite-er is geen twijfel dat er motorische tics worden gerapporteerd

04 *Anamnese-Vocale tics*

- 1. Absent-er worden geen vocale tics gerapporteerd
- 2. Possible-de anamnese wijst mogelijk op vocale tics maar het blijft onduidelijk
- 3. Probable-het is waarschijnlijk dat gerapporteerde vocalisaties tics zijn maar er is enige twijfel
- 4. Definite-er is geen twijfel dat er vocale tics worden gerapporteerd



56823

CYBOCS

CHILDREN'S YALE-BROWN OBSESSIVE COMPULSIVE SCALE

Developed by W.K. Goodman, L.H. Price, S.A. Rasmussen, M.A. Riddle, J.L. Rapoport

CY BOCS SYMPTOM CHECKLIST DWANGGEDACHTEN

Loop alle symptomen langs. Kruis per symptoom aan, of hiervan vroeger (=ooit, maar de afgelopen week niet), dan wel nu (=huidig, dwz de afgelopen week), sprake is / was.

Agressie-gerelateerde obsessies

- nee vroeger nu 1. Angst zichzelf te schaden
- nee vroeger nu 2. Angst anderen te schaden
- nee vroeger nu 3. Gewelddadige/horror-achtige voorstellingen
- nee vroeger nu 4. Angst obsceniteiten of beledigingen te uiten
- nee vroeger nu 5. Angst om iets beschamends te doen
- nee vroeger nu 6. Angst om toe te geven aan ongewenste impulsen (bv. Vriend neersteken)
- nee vroeger nu 7. Angst om te stelen
- nee vroeger nu 8. Angst om anderen te schaden door zelf onzorgvuldig te zijn
- nee vroeger nu 9. Angst om verantwoordelijk te zijn voor iets ergs dat gebeurt (brand, diefstal etc)
- nee vroeger nu 10. Overig (beschrijf)
-

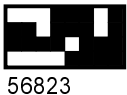
Smetvrees

- nee vroeger nu 11. Bezorgdheid of walging over lichaamsuitscheiding (zweet, urine, kwijl, etc)
- nee vroeger nu 12. Bezorgdheid met vuil en bacterien
- nee vroeger nu 13. Overmatige bezorgdheid m.b.t. vervuilende stoffen (asbest, chemisch afval)
- nee vroeger nu 14. Overmatige bezorgdheid m.b.t. huishoudelijke schoonmaakmiddelen
- nee vroeger nu 15. Overmatige bezorgdheid m.b.t. dieren (insekten, etc)
- nee vroeger nu 16. Bezorgdheid over kleverige substanties of restjes
- nee vroeger nu 17. Bezorgdheid ziek te worden door vervuiling
- nee vroeger nu 18. Bezorgdheid anderen ziek te maken door vuil (agressief)
- nee vroeger nu 19. Alleen bezorgdheid over het "gevoel" dat besmetting oplevert
- nee vroeger nu 20. Overig (beschrijf)
-



56823

- nee vroeger nu
- Sexuele obsessies**
- nee vroeger nu 21. Verboden of perverse seksuele gedachten, beelden of impulsen
- nee vroeger nu 22. Inhoud betreft kinderen of incest
- nee vroeger nu 23. Inhoud betreft homosexualiteit
- nee vroeger nu 24. Sexueel gedrag t.o.v. anderen (agressief)
- nee vroeger nu 25. Overig (beschrijf)
- Verzamelobsessies**
- nee vroeger nu 26. Onderscheid deze van hobby's en van zorgen over geld of voorwerpen met emotionele waarde
- Religieuze obsessies**
- nee vroeger nu 27. Bezorgdheid over heiligschennis en godslastering
- nee vroeger nu 28. Overmatig bezorgd over goed/kwaad, moraal
- nee vroeger nu 29. Overig (beschrijf)
- Obsessie met symmetrie/nauwkeurigheid**
- nee vroeger nu 30. Vergezeld van magisch denken
- nee vroeger nu 31. Niet vergezeld van magisch denken
- 'Gemengde' obsessies**
- nee vroeger nu 32. Behoeft te weten of te herinneren.
- nee vroeger nu 33. Angst om bepaalde dingen te zeggen
- nee vroeger nu 34. Angst om niet de juiste dingen te zeggen
- nee vroeger nu 35. Angst om dingen te verliezen
- nee vroeger nu 36. Intrusieve (niet geweldadige) beelden
- nee vroeger nu 37. Intrusieve nonsens geluiden, woorden of mimiek
- nee vroeger nu 38. Lastig gevallen door bepaalde geluiden/lawaai
- nee vroeger nu 39. Geluks/ongeluksgeluiden
- nee vroeger nu 40. Kleuren met een bepaalde betekenis
- nee vroeger nu 41. Bijgeloof
- nee vroeger nu 42. Overig (beschrijf)
- Somatische obsessies**
- nee vroeger nu 43. Bezorgdheid over ziekte of aandoening
- nee vroeger nu 44. Overmatige bezorgdheid over lichaamsdeel of deel van de verschijning
- nee vroeger nu 45. Overig (beschrijf)



56823

TARGET SYMPTOM LIST VOOR DWANGGEDACHTEN

Dwanggedachten (beschrijf, op volgorde van ernst, met # 1 als de meeste ernstige)

01

02

03

04

SEVERITY ITEMS

“Nu zal ik je een aantal vragen stellen over je dwanggedachten. Dat zijn dus de gedachten die zonder dat je het wilt, in je hoofd opkomen.” (Verwijs naar de ‘Target Symptoms’ terwijl vragen 1-5 gesteld worden)

1a. Hoeveelheid tijd die besteed wordt aan dwanggedachten

uren per dag

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hoeveel tijd kost het denken aan deze dingen je?

[Als obsessies bestaan uit kortdurende, steeds terugkerende indringende gedachten, kan het moeilijk zijn de totale duur die deze in beslag nemen te schatten. Wanneer dit het geval is, schat dan de tijd door te bepalen hoe frequent de dwanggedachten voorkomen. Neem zowel het aantal keren dat dwanggedachten voorkomen als hoeveel uren van de dag eraar besteed worden]

1b. Hoe vaak komen deze dwanggedachten voor?

- 0 – geen/nooit
- 1 – licht minder dan 1 uur per dag of af en toe optredend
- 2 – matig 1-3 uur per dag of vaak optredend
- 3 – ernstig 3-8 uur per dag of bijzonder vaak optredend
- 4 – extreem meer dan 8 uur per dag of bijna onafgebroken optredend

2. Hinder door dwanggedachten

In hoeverre zitten de dwanggedachten je dwars op school of als je bij je vrienden bent? Zijn er dingen die je niet meer doet vanwege die gedachten? (indien momenteel niet op school, bepaal dan hoeveel de prestaties beïnvloed zouden worden als de patiënt wel op school zou zijn)

- 0 – geen
- 1 – licht geringe hinder, zonder het dagelijks doen en laten te schader
- 2 – matig duidelijke verstoring van sociale of schoolactiviteiten, maar nog steeds beheersbaar
- 3 – ernstig veroorzaakt een aanzienlijke verstoring van het sociale functioneren of het functioneren op school
- 4 – extreem het hele doen en laten t.a.v. alle levensaspecten wordt zeer ernstig verstoord



56823

3. Leed door dwanggedachten

Hoe ongerust word je door deze gedachten, hoe angstig of rottig ga je je voelen als je die gedachten hebt?

[Scoor alleen de angst die uitgelokt wordt door de obsessies, niet de gegeneraliseerde angst of de angst gekoppeld aan andere omstandigheden of symptomen]

- 0 – geen
- 1 – licht zonder al te veel van streek te raken.
- 2 – matig duidelijk van streek maar beheersbaar
- 3 – ernstig zeer angstig
- 4 – extreem bijna voortdurende en invaliderende kwelling

4. Verzet tegen dwanggedachten

Wat doe je als die gedachten komen, laat je ze hun gang gaan of probeer je ze wel eens uit je hoofd te zetten?

[Alleen de inspanning van het verzetten scoren, niet het succes of het mislukken ervan. Hoe vaak de patiënt zich verzet tegen de obsessies, hoeft niet samen te hangen met zijn/haar vermogen om deze daadwerkelijk onder controle te krijgen. Denk eraan dat dit item niet direct de ernst van de indringende gedachten meet; het dient eerder als indicator voor de gezondheidstoestand, d.w.z. dit item dient als maatstaf voor de mate waarin de patiënt zich inspant om de dwanggedachten de baas te zijn/worden zonder gebruik te maken van vermijdingstechnieken of de uitvoering van dwanghandelingen. M.a.w. hoe groter het verzet van de patiënt, hoe minder gestoord in dit opzicht zijn/haar functioneren is. Er bestaan “actieve” en “passieve” vormen van verzet. Patiënten die gedragstherapie ondergaan zullen vaak aangemoedigd worden de obsessieve symptomen tegen te gaan door er niet tegen te vechten (bijv. “laat de gedachten maar komen”; passief verzet) of juist door het oproepen van de verstorende gedachten. Beschouw bij dit item het gebruik van deze gedragstherapeutische technieken als vormen van verzet. In die gevallen dat de patiënt niet de behoefte voelt zich te verzetten tegen minimale obsessies dient de score 0 te worden gegeven.]

- 0 – geen Altijd pogingen tot verzet, of de symptomen zijn zo onbeduidend dat verzet niet nodig is
- 1 - licht probeert meestal weerstand te bieden
- 2 – matig geringe poging tot verzet
- 3 – ernstig geeft toe aan bijna alle obsessies zonder pogingen ze onder controle te krijgen, maar dit gebeurt met enige tegenzin
- 4 – extreem geeft volledig toe aan alle obsessies

5. Mate van controle over de dwanggedachten

Als je die gedachten uit je hoofd probeert te zetten, lukt dat dan?

[In tegenstelling tot item 4 is het vermogen van de patiënt om zijn obsessies onder controle te houden meer gerelateerd aan de ernst van de indringende gedachten]

- 0 – geheel onder controle
- 1 – veel controle Meestal is het mogelijk de obsessies te stoppen of te verdrijven met enige inspanning en concentratie
- 2 – matige controle Soms is het mogelijk de obsessies te stoppen of te verdrijven.
- 3 – weinig controle Het lukt zelden de obsessies te stoppen of te verdrijven; het is moeilijk voor de patiënt de aandacht af te wenden.
- 4 – geen controle de obsessies worden ervaren als geheel onvrijwillig, en het is zelden mogelijk het obsessieve denken te veranderen.



56823

CY BOCS SYMPTOM CHECKLIST (NL)

DWANGHANDELINGEN

Loop alle symptomen langs. Kruis per symptoom aan, of hiervan vroeger (=ooit, maar de afgelopen week niet), dan wel nu (=huidig, dwz de afgelopen week), sprake is / was.

- | | | | | |
|-----------------------|---------|-----------------------|----|--|
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Schoonmaak Dwang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 1. Excessief / geritualiseerd handen wassen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 2. Excessief / geritualiseerd douchen, baden, tandenpoetsen, kammen, toiletgang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 3. Schoonmaken van zaken, zoals eigen kleding of belangrijke spullen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 4. Repetitief water spel |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 5. Overige maatregelen die dienen om te voorkomen dat er contact is met vervuilers |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 6. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Controle Dwang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 7. Controle van sloten, speelgoed, schoolboeken/spullen etc. |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 8. Controle geassocieerd met wassen, aan- of uitkleden |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 9. Controle dat anderen niet geschaad worden/zijn |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 10. Controle dat persoon zelf niet geschaad wordt/is |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 11. Controle dat er niets vreselijks zal gebeuren/is gebeurd |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 12. Controle dat er geen fouten zijn gemaakt |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 13. Controle gerelateerd aan somatische obsessies |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 14. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Repeteer Rituelen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 15. Herlezen (bijv., telefoonboek, spoorboekje) of herschrijven |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 16. Behoeftes routinematige activiteiten te herhalen (bijv. naar binnen/buiten gaan door de deur, opstaan vanuit een stoel, zaken oppakken en weer neer zetten) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 17. Wiegen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 18. Rond de eigen as draaien / veelvuldig heen & weer lopen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 19. Rond draaien van objecten |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 20. Echolalie |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 21. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Teldwang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 22. Objecten, bepaalde cijfers, woorden, etc. |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 23. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Orden / Verplaats Dwang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 24. Behoeftes aan symmetrie of gelijk neer zetten (bijv. dingen op een bepaalde manier op een rij zetten of persoonlijke dingen in een bepaalde patroon plaatsen) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 25. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Verzamel Dwang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 26. Moeilijk dingen weg gooien, stukje touw, papier bewaren |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 27. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Excessief Spel / Bijgelovig Gedrag |
| | | | | [onderscheid van leeftijdsadequaate magisch spel] |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 28. (bijv. verschillende vormen van gedrag, zoals over bepaalde plekken stappen op de vloer, een object/zichzelf een bepaald aantal keren aanraken als een routine om iets vreselijks te voorkomen) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 29. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Rituelen Waarbij Een Ander Persoon Betrokken Is |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 30. Behoeftes een ander persoon (meestal een ouder) te betrekken in rituelen (bijv. een ouder vragen een bepaalde vraag steeds opnieuw te beantwoorden, moeder dwingen om rituelen rondom het gaan eten uit te voeren of er op staan dat de verzorger het kind in een bepaalde volgorde aankleedt) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 31. Overig (beschrijf) |
| | | | | |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | Gemengde Dwang |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 32. Mentale rituelen (anders dan tellen / controleren) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 33. Behoeftes om te vertellen, vragen of te bekennen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 34. Maatregelen (behalve controleren) om schade aan anderen/vreselijke gebeurtenissen te voorkomen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 35. Geritualiseerd eetgedrag |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 36. Repetitief sexueel gedrag (masturbatie, in het kruis grijpen) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 37. Excessief lijstjes maken |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 38. Rituelen betrokken bij staren of oogknipperen |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 39. Trichotillomania (haren trekken), plukken aan de huid |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 40. Overig zelfbeschadigend / zelfmutilerend gedrag (beschrijf) |
| <input type="radio"/> | vroeger | <input type="radio"/> | nu | 41. Overig (beschrijf) |



56823

TARGET SYMPTOM LIST VOOR DWANGHANDELINGEN

Dwanghandelingen (beschrijf, op volgorde van ernst, met # 1 als de meeste ernstige)

01

02

03

04

SEVERITY ITEMS

“Nu zal ik je een aantal vragen stellen over je dwanghandelingen. Dat zijn gewoonten waar je niet mee op kunt houden” (Verwijs naar de ‘Target Symptoms’ terwijl vragen 1-5 gesteld worden)

1a. Hoeveelheid tijd die besteed wordt aan dwanghandelingen

Hoeveel tijd kost het denken aan deze dingen je?

uren per dag

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

[Als de rituelen voornamelijk dagelijkse activiteiten betreffen vraag dan: "Hoeveel langer doe je over de gewone dagelijkse dingen doordat je deze gewoonte hebt?"] [Als de dwanghandelingen van korte duur zijn en steeds terugkeren, dan kan het moeilijk zijn deze in termen van uren te scoren. In deze gevallen, wordt de tijd geschat door te bepalen hoe vaak ze voorkomen. Neem zowel het aantal keren dat de dwanghandelingen voorkomen als het aantal uren dat er sprake van is in beschouwing]1b. Hoe vaak komen deze dwanggedachten voor?

- 0 – geen/nooit
- 1 – licht minder dan 1 uur per dag of af en toe optredend
- 2 – matig 1-3 uur per dag of vaak optredend
- 3 – ernstig 3-8 uur per dag of bijzonder vaak optredend
- 4 – extreem meer dan 8 uur per dag of bijna onafgebroken optredend

2. Hinder door dwanghandelingen

· In hoeverre zitten de dwanghandelingen je dwars bij de dingen die je dagelijks op school moet doen of bij het omgaan met je vrienden? · Zijn er dingen waar je niet meer aan toe komt doordat je het te druk heeft met dwanghandelingen?

- 0 – geen
- 1 – licht geringe hinder, zonder het dagelijks doen en laten te schaden
- 2 – matig duidelijke verstoring van sociale of schoolactiviteiten, maar nog steeds beheersbaar
- 3 – ernstig veroorzaakt een aanzienlijke verstoring van het sociale functioneren of het functioneren op school
- 4 – extreem Het hele doen en laten t.a.v. alle levensaspecten wordt zeer ernstig verstoord



56823

3. Leed door dwanghandelingen

· Stel dat je door jezelf of anderen wordt tegengehouden als je de dwanghandeling wilt uitvoeren. Hoe akelig ga je je dan voelen? [Hier even pauzeren].

[Scoor de mate van angst die de patiënt zou ervaren als zonder dat hij/zij wordt gerustgesteld de uitvoering van de dwanghandeling plotsklaps verstoord wordt. In de meeste gevallen zal de uitvoering van de dwanghandeling zorgen voor een reductie van de angst. Als, naar het oordeel van de interviewer de angst juist afneemt door het tegengaan van de dwanghandeling zoals hierboven is beschreven vraag dan:]

· Hoe erg raak je van streek terwijl je bezig bent met je dwanghandelingen tot je ze helemaal goed hebt gedaan?

- 0 – geen
- 1 – licht zonder al te veel van streek te raken.
- 2 – matig duidelijk van streek maar beheersbaar
- 3 – ernstig zeer angstig
- 4 – extreem bijna voortdurende en invaliderende kwelling

4. Verzet tegen dwanghandelingen

· Hoeveel moeite doe je om tegen deze gewoonte te vechten?

[Scoor alleen de moeite die gedaan wordt om zich te verzetten, niet het slagen of mislukken van de poging de dwanghandeling onder controle te krijgen. De mate waarin de patiënt in staat is om weerstand te bieden tegen de dwanghandeling hoeft nie overeen te komen met zijn/haar vermogen deze werkelijk onder controle te krijgen. Denk eraan dat dit item niet direct de ernst van de dwanghandeling hoeft te meten; het is eerder een maat voor de gezondheidstoestand, d.w.z. de moeite die de patiënt doet om de dwanghandelingen tegen te gaan. Dus hoe meer de patiënt zich probeert te verzetten des te minder verstoord dit aspect van zijn functioneren is. Als de dwanghandeling minimaal zijn, is het mogelijk dat de patiënt geen behoefte voelt om zich te verzetten. In zulke gevallen moet een '0' gescoord worden]

- 0 – geen Altijd pogingen tot verzet, of de symptomen zijn zo onbeduidend dat verzet niet nodig is
- 1 - licht probeert meestal weerstand te bieden
- 2 – matig geringe poging tot verzet
- 3 – ernstig geeft toe aan bijna alle obsessies zonder pogingen ze onder controle te krijgen, maar dit gebeurt met enige tegenzin
- 4 – extreem geeft volledig toe aan alle obsessies

5. Mate van controle over de dwanghandelingen

· Als je het gevoel krijgt dat je iets moet gaan doen [hier even pauzeren] kun je het dan uitstellen of tegenhouden?

[In tegenstelling tot het vorige item over verzet, is het vermogen om controle uit te oefenen meer gerelateerd aan de ernst van de dwanghandelingen]

- 0 – geheel onder controle
- 1 – veel controle Meestal is het mogelijk de obsessies te stoppen of te verdrijven met enige inspanning en concentratie
- 2 – matige controle Soms is het mogelijk de obsessies te stoppen of te verdrijven.
- 3 – weinig controle Het lukt zelden de obsessies te stoppen of te verdrijven; het is moeilijk voor de patiënt de aandacht af te wenden.
- 4 – geen controle de obsessies worden ervaren als geheel onvrijwillig, en het is zelden mogelijk het obsessieve denken te veranderen.