

KORTLÆGNING AF TRAUMATISKE ERFARINGER OG SYMPTOMER - CATS-2 OMSORGSIVERE (7-17 ÅR)

Barnets navn: _____ Omsorgsgivers navn: _____ Dato: _____

Mange mennesker oplever stressende eller skræmmende ting. Her er en liste over stressende og skræmmende ting, der kan ske. Ud fra, hvad du ved, og hvad dit barn har fortalt, kryds af i **JA**, hvis det er sket for dit barn. Kryds af i **NEJ**, hvis det ikke er sket for dit barn.

	JA	NEJ
1. Alvorlig naturkatastrofe som oversvømmelse, tornado, orkan, jordskælv eller brand.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Alvorlig ulykke eller skade som cykelulykke, bilulykke, blive bidt af en hund eller en sportsulykke.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Truet, slået eller alvorligt skadet af nogen i familien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Truet, slået eller alvorligt skadet på skolen eller i området, hvor vi bor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Overfaldet, stukket ned, skudt efter eller udsat for røveri.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Set nogen i familien blive truet, slået eller alvorligt skadet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Set nogen på dit barns skole eller i området, hvor I bor, blive truet, slået eller alvorligt skadet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Nogen har gjort seksuelle ting mod dit barn, eller har tvunget dit barn til at gøre seksuelle ting ved dem. Barnet kunne ikke sige nej eller følte sig presset.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Nogen har bedt dit barn om eller presset dit barn til at gøre noget seksuelt online eller på sociale medier (som at tage eller sende billeder).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Nogen har mobbet dit barn offline og sagt grimme ting, der skræmmer dit barn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Nogen har mobbet dit barn online og sagt grimme ting, der skræmmer dit barn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Nogen, dit barn holder af, døde pludseligt eller på en voldsom måde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Stressende eller skræmmende behandling hos læge eller på hospitalet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Været i nærheden af krig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Andre stressende eller skræmmende ting? Beskriv: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Hvilke(n) af de ting, dit barn har oplevet, generer dit barn mest nu? _____		

Gå videre til næste side og besvar spørgsmålene om **alle de skræmmende eller stressende ting, barnet har oplevet.**

Sæt ring om 0, 1, 2 eller 3 i forhold til, hvor ofte dit barn i løbet af de sidste fire uger har haft disse tanker, følelser eller problemer.

0 = Aldrig / 1 = Nogle gange / 2 = Ofte / 3 = Næsten hele tiden

1. Ubehagelige/forstyrrende tanker eller minder om det, som skete, dukker op i dit barns hoved. Eller dit barn genskaber, det der skete i lege.	0	1	2	3
2. Mareridt, der minder dit barn om det, som skete.	0	1	2	3
3. Leger, føler eller gør noget som om, at det sker igen lige nu.	0	1	2	3
4. Føler sig meget urolig, bange, trist eller vred, når dit barn bliver mindet om det, som skete.	0	1	2	3
5. Stærk fysisk reaktion, når dit barn bliver mindet om det, som skete (svede, hjertebanken, ondt i maven).	0	1	2	3
6. Prøvet at lade være med at tænke på eller have følelser om det, som skete.	0	1	2	3
7. Holdt sig væk fra alt, der minder dit barn om det, som skete (personer, steder, ting, situationer, samtaler).	0	1	2	3
8. Husker ikke væsentlige dele af det, som skete.	0	1	2	3
9. Haft negative tanker som:				
a) Jeg får ikke et godt liv.	0	1	2	3
b) Jeg kan ikke stole på andre mennesker.	0	1	2	3
c) Verden er et utrygt sted.	0	1	2	3
d) Jeg er ikke god nok.	0	1	2	3
10. Oplevelse af skyld for det, som skete.				
a) Giver sig selv skylden for det, der skete.	0	1	2	3
b) Giver andre skylden for det, som skete, selv om det ikke var deres skyld.	0	1	2	3
11. Ubehagelige følelser meget af tiden (bange, vred, følt skyld og skam).	0	1	2	3
12. Manglet lyst til at gøre de ting, dit barn plejede at gøre. Mister interessen for ting, som dit barn plejede at holde af.	0	1	2	3
13. Ikke følt sig tæt med andre mennesker.	0	1	2	3
14. Ikke vist eller haft gode eller glade følelser.	0	1	2	3
15. Håndtering af følgende stærke følelser:				
a) Haft svært ved at falde til ro, når han/hun er vred, bange eller trist.	0	1	2	3
b) Været irriteret. Eller haft vredesudbrud og ladet det gå ud over andre.	0	1	2	3
16. Risikobetonet adfærd eller adfærd, der kan være skadelig. Gjort farlige eller utrygge ting.	0	1	2	3
17. Været i alarmberedskab eller på vagt.	0	1	2	3
18. Været nervøs eller let at forskrække, når der sker noget uventet.	0	1	2	3
19. Svært ved at koncentrere sig.	0	1	2	3
20. Problemer med at falde i søvn og sove hele natten (vågner mange gange).	0	1	2	3

Vend arket og besvar de næste spørgsmål om, hvad disse problemer har gjort ved dit barn.

Sæt kryds i JA eller NEJ, hvis nogle af problemerne har gjort disse ting svære for dit barn:

	JA	NEJ
1. At være sammen med andre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. At dyrke fritidsinteresser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. At have det sjovt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. At gå i skole eller være på arbejde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. At være sammen med familien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. At være glad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SCORING MED GRÆNSEVÆRDIER FOR SCREENING

Barnets navn: _____

Dato for opgørelse: _____

Behandlingstraume(r): _____

Scoring for intensitet af posttraumatiske stresssymptomer (DSM-5 PTSD)

Sum af symptomer fra spørgsmål 1 til 20.
Brug kun én score for #9, #10 og #15. Brug kun det spørgsmål, som barnet scorer højest på.

Sum af DSM-5 PTSD = _____

CATS 7-17 år Score <15	CATS 7-17 år Score 15-20	CATS 7-17 år Score ≥ 21*	CATS 7-17 år Score ≥ 25*
Normalt. Ikke klinisk forhøjet. *	Moderat traumerelateret stress. *	Forhøjet stress. Over klinisk grænse. *	Høj traumerelateret stress. Sandsynlig PTSD. *

*Valideringsstudie: Sachser et al., 2022

Scoring for intensitet af posttraumatiske stresssymptomer (ICD-11 PTSD)

Sum af symptomer fra spørgsmål #2, #3, #6, #7, #17, #18.

Sum af ICD-11 PTSD = _____

CATS 7-17 år Score <5	CATS 7-17 år Score 5-6	CATS 7-17 år Score ≥ 7*	CATS 7-17 år Score ≥ 9*
Normalt. Ikke klinisk forhøjet. *	Moderat traumerelateret stress. *	Forhøjet stress. Over klinisk grænse. *	Høj traumerelateret stress. Sandsynlig PTSD. *

*Valideringsstudie: Sachser et al., 2022

Scoring for intensitet af posttraumatiske stresssymptomer (ICD-11 KPTSD)

Sum af symptomer fra spørgsmål #2, #3, #6, #7, #9b, #9d, #10a, #13, #14, #15a, #17, #18.

Sum af ICD-11 KPTSD = _____

CATS 7-17 år Score <9*	CATS 7-17 år Score 10-12*	CATS 7-17 år Score ≥ 13*	CATS 7-17 år Score ≥ 16*
Normalt. Ikke klinisk forhøjet. *	Moderat traumerelateret stress. *	Forhøjet stress. Over klinisk grænse. *	Høj traumerelateret stress. Sandsynlig KPTSD. *

*Foreløbige kliniske grænser, afventer validering.

SCORING FOR AT STILLE EN SANDSYNLIG DIAGNOSE

Barnets navn:

Dato for opgørelse:

Behandlingstraume(r):

DSM-5 PTSD

DSM-5 kriterier:	Antal symptomer (kun scorer på 2 eller 3 regnes som symptom)	Antal symptomer som skal være opfyldt:	Er DSM-5 kriteriet opfyldt?	
Genoplevelse Spørgsmål 1-5		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Undgåelse Spørgsmål 6-7		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Negative ændringer i humør/tanker Spørgsmål 8-14 (højeste af 9, 10 og 15)		2+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Forhøjet vagtsomhed Spørgsmål 15-20		2+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Indvirkning på funktion i dagligdagen 1-6 Ja/nej spørgsmål		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sandsynlig DSM-5 PTSD-diagnose*			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

ICD-11 PTSD og KPTSD

ICD-11 kriterier:	Antal symptomer (kun scorer på 2 eller 3 regnes som symptom)	Antal symptomer som skal være opfyldt:	Er ICD-11 kriteriet opfyldt?	
Genoplevelse Spørgsmål 2, 3		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Undgåelse Spørgsmål 6, 7		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Forhøjet vagtsomhed Spørgsmål 17, 18		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Funktion 1-6 Ja/nej spørgsmål		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sandsynlig ICD-11 PTSD-diagnose*			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

KPTSD-kriterier (kun hvis kriterier for ICD-11 PTSD er opfyldt):				
Emotionsregulering Spørgsmål 14, 15a		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Negativ selvopfattelse Spørgsmål 9d, 10a		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Interpersonelle vanskeligheder Spørgsmål 9b, 13		1+	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sandsynlig ICD-11 KPTSD-diagnose*			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

*CATS-2 er udviklet til at være et kortlægningsinstrument, som kan bruges til screening. Forhøjede scorer kan betyde, at traumerelateret behandling kan være nyttig. Eftersom CATS-2 er et selvrapporteringsinstrument, bør behandlere imidlertid være forsigtige med at bruge det som et diagnostisk værktøj.