

1 Samla information
 Samla in information från flera källor för att skatta barnets lägsta funktionsnivå under den senaste månaden.

2 Välj intervall
 Varje intervall i CGAS har en rubrik i fet stil. Läs respektive rubrik och vandra neråt i skalan. Fortsätt ända tills du kommer till ett intervall där rubriken känns för "låg" för att motsvara den lägsta funktionsnivån under den senaste månaden.

3 Gå tillbaka
 Gå tillbaka till intervallet ovanför det som uppfattades som för "låg".

4 Läs alla exempel
 För att bekräfta att du hamnat rätt, läs de exempel som finns under rubriken i intervallet och se om något kan stämma med den aktuella patienten.

5 Avgör högt, lågt eller mittemellan
 Ta hjälp av beskrivningarna i intervallen ovanför och under ditt valda intervall. Då kan du avgöra om funktionsnivån ligger i mitten, eller lutar åt det högre eller lägre området inom det valda intervallet.

6 Välj ett enskilt värde
 Slutligen, bestäm det enskilda CGAS-värdet som du tycker bäst motsvarar den lägsta funktionsnivån den senaste månaden.

Miniguide för CGAS-skattning



Träna på att använda CGAS-skalan

Den här miniguiden beskriver kortfattat de olika stegen för att göra en CGAS-skattning. I webbutbildningen får du lära dig mer om skalan samt träna på skattning med fiktiva patientfall både i text och på film.

Alla som arbetar professionellt med barn och ungas psykiska ohälsa är välkomna att anmäla sig.

www.cgas.se

	HEMMA	SKOLA	KAMRATER
Normal funktionsförmåga			
Viss nedsättning			
Måttlig nedsättning			
Betydande nedsättning			
Tillsyn och övervakning			

Tips för sammanställning av anamnes

Att rita upp och fylla i en skiss som ovan kan vara ett bra tips när man samlat in en barnpsykiatrisk anamnes. Den är användbar som underlag när du ska göra en CGAS-skattning antingen enskilt eller tillsammans med kollegor under en behandlingskonferens.

100–91

Synnerligen god funktionsförmåga inom alla områden (hemma, i skolan och med kamrater), involverad i flera olika aktiviteter och har många intressen (t.ex. har hobbies eller deltar i aktiviteter utanför skolan eller tillhör en organiserad grupp såsom scouter, etc.). Sympatisk, gott självförtroende, vardagliga bekymmer blir aldrig ohanterliga. Klarar sig bra i skolan. Inga symtom.

90–81

God funktionsförmåga inom alla områden. Trygg i familjen, skolan och med kamrater. Det kan förekomma tillfälliga svårigheter och vardagsbekymmer som ibland blir ohanterliga (t.ex. oro i anslutning till ett viktigt prov, sporadiska vredesutbrott mot syskon, föräldrar eller kamrater).

80–71

Endast lindriga funktionssvårigheter hemma, i skolan eller bland kamrater. Viss beteendestörning eller vissa känslomässiga problem kan förekomma som reaktion på stressframkallande livshändelser (t.ex. föräldrars separation, dödsfall eller ett syskons födelse), men dessa är kortvariga och funktionssvårigheterna övergående. Dessa barn är ytterst lite störande för andra och anses inte avvika av personer som känner dem.

70–61

En del svårigheter inom ett enstaka område, men fungerar allmänt sett ganska väl (t.ex. sporadiska eller isolerade antisociala handlingar som tillfälligt skolk eller snatteri; genomgående smärre svårigheter med skolarbete, kortvariga växlingar i stämning; rädslor och ångslan som inte leder till undvikande beteende; tvivel på sig själv). Har meningsfulla relationer. De flesta personer som inte känner barnet väl skulle betrakta honom/henne som normal, men de som känner honom/henne väl skulle kunna uttrycka oro.

60–51

Varierande funktionsförmåga med sporadiska svårigheter eller symtom inom flera, men inte alla, sociala områden. Störningen skulle vara uppenbar för dem som träffar barnet i ett dysfunktionellt sammanhang eller vid en dysfunktionell tidpunkt, men inte för dem som ser barnet i andra sammanhang.

50–41

Måttlig störning av funktionsförmågan inom de flesta sociala områden eller allvarlig störning av funktionsförmågan inom ett område, vilket kan orsakas av t.ex. suicidal upptagenhet eller suicidala grubblerier, skolvägran och andra former av ångest, tvångsmässiga ritualer, allvarliga konversions-symtom, täta ångestattacker, ofta förekommande aggressivt eller annat antisocialt beteende med visst bibehållande av meningsfulla sociala relationer.

40–31

Betydande nedsättning av funktionsförmågan inom flera områden och oförmögen att fungera inom ett av dessa områden, dvs. störd hemma, i skolan, med kamrater eller i samhället i stort (t.ex. ihållande aggression utan uppenbar anledning; påtagligt tillbakadraget och isolerat beteende beroende på antingen stämning- eller tankestörning, suicidförsök med tydlig dödlig avsikt). Dessa barn behöver sannolikt särskild skolgång och/eller intensifierad öppenvård/inläggning på sjukhus.

30–21

Oförmögen att fungera inom nästan alla områden, t.ex. stannar hemma eller i säng hela dagen utan att delta i sociala aktiviteter eller allvarlig störning av realitetsprövning eller allvarlig kommunikationsstörning (t.ex. ibland osammanhängande eller inadekvat).

20–11

Kräver ansenlig tillsyn och övervakning för att förhindras att skada andra eller sig själv, t.ex. ofta våldsam, upprepade suicidförsök eller för att sköta personlig hygien eller grav störning av all kommunikation, t.ex. allvarlig avvikelse i verbal kommunikation och kroppsspråk, markant socialt otillgänglig, stupor, etc.

10–1

Kräver ständig tillsyn och övervakning (24-tim vård) på grund av allvarligt aggressivt eller självdestruktivt beteende eller grav störning av realitetsprövning, kommunikation, kognition, affekt eller personlig hygien.

100–91

90–81

80–71

70–61

60–51

50–41

40–31

30–21

20–11

10–1