

# Scoreformulieren T0 jongeren

BPDSI-ado, SCID-II BPD, K-SADS (psychotische stoornissen, adhd, od, cd)

## Zorgconsumptie interview T0

Geboortedatum:   -   -

Geslacht:man

vrouw

Datum van invullen :   -   -

Registratienummer:

1 / 18

## BPDSI-IV-ado scoreformulier

Interviewer:

Client

Date:

Medication use: \_\_\_\_\_

4.4.A Regular use of alcohol:

\_\_\_\_\_

4.5.A Regular use of soft drugs:

\_\_\_\_\_

4.6.A Regular use of hard drugs: \_\_\_\_\_

**1. Abandonment**

- 1.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 1.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 1.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 1.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 1.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 1.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 1.7  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

**2. Interpersonal relationships**

- 2.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.7  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 2.8  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

**3. Identity**

- 3.1  0  1  2  3  4
- 3.2  0  1  2  3  4
- 3.3  0  1  2  3  4
- 3.4  0  1  2  3  4
- 3.5  0  1  2  3  4
- 3.6  0  1  2  3  4
- 3.7  0  1  2  3  4
- 3.8  0  1  2  3  4

opmerkingen



#### 4. Impulsivity

- 4.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.7  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.8  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.9  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.10  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.11  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 4.12  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

---

#### 5. Parasuicidal behaviour

- 5.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.7  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.8  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.9  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.10  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.11  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.12  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.13  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 5.14  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

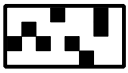
---

#### 6. Affective instability

- 6.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 6.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 6.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 6.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 6.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 6.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

---

**7. Emptiness**

- 7.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 7.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 7.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 7.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

**8. Outbursts of anger.**

- 8.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 8.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 8.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 8.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 8.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 8.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

**9. Dissociation and paranoid ideation**

- 9.1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.2  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.3  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.4  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.5  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.6  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.7  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10
- 9.8  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

opmerkingen

## Scoreformulier SCID-II sectie BPD ado

- SCID-II-  1onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 aanwezig
- SCID-II-  2onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 aanwezig
- SCID-II-  3onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 erkennen van de  
trek
- SCID-II-  4onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 verschillende (tenminste twee) voorbeelden die wijzen op een patroon van impulsief  
gedrag
- SCID-II-  5onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 twee of meer gebeurtenissen (niet voorkomend tijdens een depressie i.e.z.)
- SCID-II-  6onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 erkennen van de  
 trek
- SCID-II-  7onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 erkennen van de  
 trek
- SCID-II-  8onvoldoende informatie  
 afwezig  
 twijfelachtig  
 erkennen van de trek en minstens één voorbeeld OF enkele voorbeelden

SCID-II-9onvoldoende informatie

afwezig

twijfelachtig

enkele voorbeelden die niet uitsluitend voorkomen tijdens een psychotische stoornis of een stemmingsstoornis met psychotische kenmerken.

SCID-II BPD ado - 5 nov 2007 - mps.schuppert

5 / 18

## Scoreformulier K-SADS

psychotische stoornissen, ADHD, ODD, CD

### Psychotische stoornissen

#### Hallucinaties

- |                       |                       |                                  |                                 |
|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | hedenverledengeen informatie     |                                 |
| <input type="radio"/> | niet                  | <input type="radio"/>            | aanwezig matig: vermoedelijk of |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | waarschijnlijk ernstig: absoluut |                                 |
| <input type="radio"/> | aanwezig              | <input type="radio"/>            |                                 |

#### Wanen hedenverledengeen informatie

- |                       |                       |                       |  |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | niet                  | <input type="radio"/> | aanwezig matig: vermoedelijk of waarschijnlijk |
| <input type="radio"/> | een waan              | <input type="radio"/> | uitgesproken waan                              |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |  |

## ADHD

### Moeite om aandacht bij taken of spel te houden

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: heeft slechts een  soms moeite om aandacht bij taken of spel te houden. Probleem heeft minimaal effect op het functioneren  
 Ernstig:  heeft vaak moeite om de aandacht vol te houden. Probleem heeft een matig tot ernstig effect op het functioneren

### Gemakkelijk afgeleid

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: soms functioneren  vergeetachtig. Probleem heeft slechts een minimaal effect op het functioneren  
 Ernstig: andere  aandacht wordt duidelijk onderbroken door geringe afleidingen die kinderen wel kunnen negeren. Probleem heeft een matig tot ernstig effect op het functioneren

### Heeft moeite om te blijven zitten

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: heeft heeft  soms problemen om te blijven zitten als dit verlangd wordt. Probleem heeft slechts een minimaal effect op het functioneren  
 Ernstig:  heeft vaak problemen om te blijven zitten als dit verlangd wordt. Probleem heeft een matig tot ernstig effect op het functioneren

### Impulsiviteit

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: soms  impulsief. Probleem heeft slechts een minimaal effect op het functioneren  
 Ernstig:  vaak impulsief. Probleem heeft een matig tot ernstig effect op het

**ODD****Boos worden hedenverleden** Geen informatie

- Niet  aanwezig  
 Mild: af en toe een woedeuitbarsting. De uitbarstingen zijn ernstiger en vaker dan bij een kind  van zijn/haar leeftijd  
 Ernstig:  forse woedeuitbarstingen 2 tot 5 maal per week

**Maakt vaak ruzie met volwassenen**

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: maakt af en toe ruzie met ouders en/of leraren. Redetwist ernstiger en vaker dan een kind van  zijn/haar leeftijd  
 Ernstig:  maakt vaak ruzie met ouders en/of leraren. Dagelijks of bijna dagelijks

**Weigert zich vaak te voegen naar regels**

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: is af en toe opstandig of weigert zich te voegen naar verzoeken of regels van volwassenen. Is vaker ongehoorzaam/opstandig dan een kind van zijn/haar  leeftijd  
 Ernstig: is  vaak opstandig of weigert zich te voegen naar verzoeken of regels van volwassenen. Dagelijks of bijna dagelijks

**Gedragstoornis (CD)****Liegt**

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild: liegt af en toe. Liegt meer dan een kind van zijn/haar leeftijd  
 Ernstig: liegt  vaak, verscheidene keren per week of meer

**Spijbelen (alléén indien vóór 13e jaar begonnen)**

- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild:  spijbelen tijdens een geïsoleerd incident  
 Ernstig:  spijbelen  tijdens verschillende gebeurtenissen (2 of meer keer) **Begint vechtpartijen**



- hedenverledenGeen informatie  
 Niet  aanwezig  
 Mild:  vecht alleen met leeftijdsgenoten. Geen van de gevechten heeft ernstige verwondingen bij leeftijdsgenoten opgeleverd (geen medisch ingrijpen nodig, hechtingen etc.)  
 Ernstig:  vermeldt betrokken te zijn bij meerdere gevechten, waarbij een of meer gevechten een ernstige verwonding bij een leeftijdsgenoot heeft veroorzaakt. Of vermeldt ten minste één fysiek gevecht met een volwassene (leerkracht, ouder) **Pest, bedreigt of intimideert anderen**

hedenverledenGeen informatie

Niet aanwezig

Mild: heeft een ander slechts bij een of twee gebeurtenissen gepest, bedreigd of geïntimideerd.

Ernstig: heeft een ander bij 3 of meer gebeurtenissen gepest, bedreigd of geïntimideerd

**Stelen zonder agressie**

hedenverledenGeen informatie

Niet aanwezig

Mild: heeft slechts bij een gebeurtenis gestolen, zonder confrontatie met het slachtoffer

Ernstig: heeft bij 2 of meer gebeurtenissen gestolen, zonder confrontatie met het slachtoffer



# Hulp of medische voorzieningen

zorgconsumptie voormeting

Wil je bij elke vraag aangeven of je **de afgelopen maand** met deze hulpverleners te maken hebt gehad?

1a. Eigen behandelaar polikliniek Kinder- en Jeugdpsychiatrie (Riagg, GGZ of Accare)

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer

1b. Met welke klachten?

1c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: gesprek alleen, gesprek samen met ouders, medicatie, crisiscontact etc.)

1d. Was de afspraak gepland of was het een crisiscontact?     gepland     crisis

---

2a. Andere behandelaar polikliniek Kinder- en Jeugdpsychiatrie (Riagg, GGZ of Accare), bijvoorbeeld dienstdoende arts, systeemtherapeut, etcetera.

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer
  - keer

2b. Met welke klachten?



2c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: crisiscontact, gesprek alleen, gesprek samen met ouders, medicatie, etc.)

2d. Was de afspraak gepland of was het een crisiscontact?  gepland  crisis

---

3a. Huisarts

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer

3b. Met welke klachten?

3c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: gesprek alleen, gesprek samen met ouders, medicatie, crisiscontact etc.)

3d. Was de afspraak gepland of was het een crisiscontact?  gepland  crisis

## 4a. Eerste Hulp post ziekenhuis of Huisartsenpost

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer

## 4b. Met welke klachten?

## 4c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: wondverzorging, bloedonderzoek, gesprek, medicatie, etc.)

## 5a. Specialist in het ziekenhuis, namelijk:

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer

## 5b. Met welke klachten?

## 5c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: onderzoek, gesprek, medicatie, etc.)

5d. Was de afspraak gepland of was het een crisiscontact?  gepland  crisis

6a. Fysiotherapeut, manueel therapeut, haptonoom

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer

6b. Met welke klachten?

6c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: massage, spieroefeningen, houdingsoefeningen, ontspanningsoefeningen, etc.)

---

7a. Alternatieve hulpverlening (bijvoorbeeld homeopathie, acupunctuur, kruidengeneeskunde namelijk:

- Hoe vaak in de afgelopen maand?
- 0 keer
  - 1 keer
  - 2 keer
  - 3 keer
  - vaker dan 3 keer

7b. Met welke klachten?

7c. Waar bestond de behandeling uit? (Bijvoorbeeld: onderzoek, gesprek, medicatie, etc.)



8a. Gesprek op school met mentor, schoolpsycholoog of school maatschappelijk werk

- Hoe vaak in de afgelopen maand?  0 keer  
 1 keer  
 2 keer  
 3 keer  
 vaker dan 3 keer

8b. Met welke klachten of problemen?

8c. Was de afspraak gepland of was het een crisiscontact?  gepland  crisis

---

9a. Crisisopname in de (kinder- en jeugd) psychiatrie

- Hoe vaak in de afgelopen maand?  keer  
 1 keer  
 2 keer  
 keer vaker dan  
 3 keer

9b. Hoeveel nachten?

--	--

10a. Gebruikte je de afgelopen maand medicatie?

- nee  
 ja, en dat heeft te maken met mijn emotionele buien ja,  
 maar voor iets anders dan voor mijn emotionele buien

10b. Welke medicijnen heb je de afgelopen maand gebruikt in verband met je stemming en/of emotionele buien?

naam van medicijn 1

hoeveel mg per tablet?

--	--

hoeveel tabletten per dag?

--	--

naam van medicijn 2

hoeveel mg per tablet?

--	--

hoeveel tabletten per dag?

--	--

naam van medicijn 3

hoeveel mg per tablet?

--	--

hoeveel tabletten per dag?

--	--

11a. Ben je in de afgelopen maand naar school geweest of heb je een studie of cursus gevolgd?

nee (ga door naar vraag 12)    ja (vul de vraag 11b in)

11b. Welke opleiding heb je de afgelopen maand gevolgd? En hoeveel uur per week?

soort opleiding 1

week

opleiding 1 aantal uren per

soort opleiding 2

week

opleiding 2 aantal uren per

12. Ben je in de afgelopen maand één of meerdere keren niet naar school geweest of heb je je opleiding niet kunnen volgen? (Denk aan spijbelen, ziekte, bezoek arts/psycholoog, etc.)

nee    ja (vul onderstaand schema in)

reden 1 van het verzuim



verzuim 1 aantal uren per week

reden 2 van het verzuim

aantal uren per week

verzuim 2

reden 3 van het verzuim



verzuim 3 aantal uren per week



17064



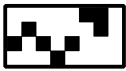
15 / 18



16 / 19







# Algemeen functioneren (GAF/CGAS)

Gebruik onderstaande tekst voor jongeren vanaf 16 jaar. Gebruik de tekst op de volgende pagina voor jongeren tot 16 jaar.

Beoordeel het psychisch, sociaal en beroepsmatig functioneren volgens een hypothetisch continuüm van geestelijke gezondheid naar psychische stoornis. Reken hier niet de beperkingen in functioneren toe die het gevolg zijn van lichamelijke (of omgevings-) factoren.

N.b.: gebruik indien nodig tussenliggende codes, bijvoorbeeld 45, 68, 72.

**91-100 Uitstekend functioneren** bij een groot aantal activiteiten, levensproblemen lijken nooit uit de hand te lopen, men komt naar hem/haar toe vanwege de vele positieve kwaliteiten. Geen symptomen.

**81-90 Geen of minimale symptomen** (bijvoorbeeld lichte examenvrees), goed functioneren op alle terreinen, belangstellend en betrokken bij een grote reeks activiteiten, effectieve sociale vaardigheden, in het algemeen tevreden met het bestaan, niet meer dan alledaagse problemen of zorgen (bijvoorbeeld slechts af en toe ruzie met gezins- of familieleden).

**71-80 Indien symptomen aanwezig, dan zijn dit voorbijgaande en te verwachten reacties** op psychosociale stressveroorzakende factoren (bijvoorbeeld concentratieproblemen na een familieruzie); niet meer dan lichte beperkingen in het sociaal of beroepsmatig functioneren of op school (bijvoorbeeld tijdelijk wat achterraken met de studie).

**61-70 Enkele lichte symptomen** (bijvoorbeeld depressieve stemming en slapeloosheid) OF **enkele problemen in sociaal of beroepsmatig functioneren** of op school (bijvoorbeeld af en toe spijbelen of stelen binnen het eigen gezin), maar in het algemeen vrij redelijk functioneren, heeft enkele betekenisvolle persoonlijke contacten.

**51-60 Matige symptomen** (bijvoorbeeld vlak affect en wijdloperige spraak, af en toe paniekaanvallen) OF **matige problemen in het sociaal of beroepsmatig functioneren** of op school (bijvoorbeeld weinig vrienden, conflicten met leeftijdgenoten of collega's).

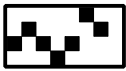
**41-50 Ernstige symptomen** (bijvoorbeeld suïcidegedachten, ernstige dwangmatige rituelen, frequent winkeldiefstallen) OF elke **ernstige beperking in het sociaal of beroepsmatig functioneren** of op school (bijvoorbeeld geen vrienden, niet in staat een baan te behouden).

**31-40 Enige beperkingen in de 'reality testing' of de communicatie** (bijvoorbeeld de spraak is bij tijden onlogisch, vaag of niet ter zake) OF **belangrijke beperkingen op verschillende terreinen**, zoals werk, school, gezins- of familierelaties, oordeelsvorming, denken of stemming (bijvoorbeeld depressieve man gaat vrienden uit de weg, verwaarloost gezin, en is niet in staat om te werken; kind slaat vaak kleinere kinderen in elkaar, is thuis opstandig en mislukt op school).

**21-30 Het gedrag wordt in ernstige mate beïnvloed door wanen of hallucinaties** OF **ernstige beperkingen** in communicatie of oordeel (bijvoorbeeld soms incoherent, grove ongepaste handelingen, preoccupatie met suïcidegedachten) OF **onvermogen om te functioneren op bijna alle terreinen** (bijvoorbeeld blijft de hele dag in bed; geen werk, huis of vrienden).

**11-20 Enig gevaar voor zichzelf of anderen** te verwonden (bijvoorbeeld suïcide pogingen zonder de duidelijke verwachting dood te zullen gaan, terugkerende gewelddadigheid, manische opwindings) OF **af en toe ernstige verwaarlozing** van de persoonlijke hygiëne (bijvoorbeeld feces smeren) OF **grove beperkingen in de communicatie** (bijvoorbeeld in hoge mate incoherent of mutistisch).

**1-10 Voortdurend ernstig gevaar voor zichzelf of anderen** (bijvoorbeeld terugkerende gewelddadigheid) OF voortdurend niet in staat tot een minimale persoonlijke hygiëne OF ernstige suïcidepoging met de duidelijke verwachting dood te zullen gaan.



## 0 Onvoldoende informatie

gaf - 8 nov 2007 mps.schuppert

- 91-100** **FUNCTIONEERT UITSTEKEND** op alle gebieden. Er zijn geen problemen thuis, op school, met leeftijdsgenoten en in de vrije tijd. Is betrokken bij verschillende activiteiten, heeft interesses. Wordt aardig gevonden, is te vertrouwen etc. Hij/zij functioneert boven tot ver boven het gemiddelde.
- 81-90** **FUNCTIONEERT GOED** op alle gebieden. Soms is er misschien sprake van kleine probleempjes of alledaagse zorgen van voorbijgaande aard. In het algemeen functioneert hij/zij goed.
- 71-80** **HET GAAT REDELIJK GOED** thuis, op school, met leeftijdsgenoten en in de vrije tijd. Hij/zij is na een spannende situatie/belevenis wellicht van slag, maar zij die het kind goed kennen vinden zijn of haar reactie volkomen begrijpelijk. Elk probleem betreffende het functioneren is mild en van tijdelijke aard.
- 61-70** **ENIGE LICHTE PROBLEMEN** op een enkel gebied, dat wil zeggen thuis, op school, met leeftijdsgenoten of in de vrije tijd. Mensen die het kind niet zo goed kennen merken de problemen misschien niet op, maar mensen die hem of haar beter kennen zouden zich zorgen kunnen maken. Mogelijk heeft het kind gedurende korte perioden last of hinder van de problemen.
- 51-60** **ENKELE MERKBARE PROBLEMEN** thuis, op school, met leeftijdsgenoten of in de vrije tijd. In situaties waar het kind problemen heeft zou iedereen de problemen kunnen opmerken, maar in andere situaties kan het lijken alsof er niets met het kind aan de hand is. Mogelijk heeft het kind meer aanhoudend milde hinder of last van de problemen.
- 41-50** **DUIDELIJKE PROBLEMEN** verschillende merkbare problemen die moeilijkheden geven in de meeste situaties (thuis, op school, met leeftijdsgenoten en in de vrije tijd). Mogelijk ondervindt het kind tamelijk veel last of hinder van de problemen.
- 31-40** **AANZIENLIJKE PROBLEMEN** thuis, op school, met leeftijdsgenoten, in de vrije tijd en/of met de maatschappij in het algemeen. Hoewel het kind over het geheel genomen op zichzelf kan functioneren zijn er sommige situaties waarin hij/zij niet zelfstandig kan functioneren. Mogelijk heeft het kind ernstige hinder van de problemen.
- 21-30** **ERNSTIGE PROBLEMEN** het kind kan in de meeste situaties niet zelfstandig functioneren.
- 11-20** **ZEER ERNSTIG BEPERKT IN FUNCTIONEREN** aanzienlijke hulp of ondersteuning is vereist om de veiligheid en/of de lichamelijke verzorging van het kind te waarborgen.

**1-10** **EXTREEM BEPERKT IN HET FUNCTIONEREN** constant toezicht is nodig voor de bescherming en de veiligheid van het kind, en van anderen, of om de lichamelijke verzorging van het kind te waarborgen.

**0** **ONVOLDOENDE INFORMATIE**

Vul hier het cijfer in:

17 / 18

**JA!! KLAAR!!**