

# CHILDREN'S GLOBAL ASSESSMENT SCALE – C-GAS

För barn och ungdomar i åldrarna 4-20 år.

Shaffer D, Gould MS, Brasic J, Ambrosini P, Fisher P, Bird H, & Aluwahlia S. *Psychopharmacology Bulletin* 1985, 1:747-8.

Anpassning av "the Global Assessment Scale for Adults" Spitzer RL, Gibbon M & Endicott J i *Archives of General Psychiatry* 1983, 40:1228-1231.

Svensk översättning 2001-04-06 M Helgesson, fil lic leg psykolog och P Gustafsson, MD PhD Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken, Linköping

Svensk nyöversättning och bearbetning 2005-08-14, i samarbete med Shaffer D, Gould MS, Fisher P, Bird H Columbia University, New York.

Anna Lundh, MD, Barn- och Ungdomspsykiatriska kliniken, Stockholm. E-post Anna.Lundh@sl.se

Skatta personens mest nedsatta generella funktionsnivå under den specificerade tidsperioden genom att välja den lägsta nivå som beskriver hans/hennes fungerande på ett hypotetiskt kontinuum av hälsa/sjukdom. Använd även de intermediära nivåerna (t.ex. 35, 58, 62).

Skatta aktuell funktionsförmåga utan hänsyn till behandling eller prognos. De tillhandahållna exemplen på beteenden är enbart illustrativa och erfordras inte för en speciell skattning.

*Specificerad tidsperiod: 1 månad*

- |  |   |
|--|---|
| <p><b>100-91</b>    <b>Synnerligen god funktionsförmåga inom alla områden</b> (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.</p> <p><b>90-81</b>    <b>God funktionsförmåga inom alla områden.</b> 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).</p> <p><b>80-71</b>    <b>Endast lindriga funktionssvårigheter</b> 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.</p> <p><b>70-61</b>    <b>En del svårigheter inom ett enstaka område, men fungerar allmänt sett ganska väl</b> (t.ex. sporadiska eller isolerade antisociala handlingar som tillfälligt skolk eller snatteri; genomgående smärre svårigheter med skolarbete, kortvariga växlingar i stämningsläge; 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.</p> <p><b>60-51</b>    <b>Varierande funktionsförmåga med sporadiska svårigheter eller symtom inom flera, men inte alla, sociala områden.</b> 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.</p> | <p><b>50-41</b>    <b>Måttlig störning av funktionsförmågan inom de flesta sociala områden eller allvarlig störning av funktionsförmågan inom ett område</b>, vilket kan orsakas av t.ex. suicidal upptagenhet eller suicidala grubblerier, skolvägran och andra former av ångest, tvångsmässiga ritualer, allvarliga konversionssymtom, täta ångestattacker, ofta förekommande aggressivt eller annat antisocialt beteende med visst bibehållande av meningsfulla sociala relationer.</p> <p><b>40-31</b>    <b>Betydande nedsättning av funktionsförmågan inom flera områden och oförmögen att fungera inom ett av dessa områden</b>, 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 stämnings- eller tankestörning, suicidförsök med tydlig dödlig avsikt). Dessa barn behöver sannolikt särskild skolgång och/eller intensifierad öppenvård/inläggning på sjukhus.</p> <p><b>30-21</b>    <b>Oförmögen att fungera inom nästan alla områden</b>, t.ex. stannar hemma eller i säng hela dagen utan att delta i sociala aktiviteter <b>eller</b> allvarlig störning av realitetsprövning <b>eller</b> allvarlig kommunikationsstörning (t.ex. ibland osammanhängande eller inadekvat).</p> <p><b>20-11</b>    <b>Kräver ansenlig tillsyn och övervakning</b> för att förhindras att skada andra eller sig själv, t.ex. ofta våldsam, upprepade suicidförsök <b>eller</b> för att sköta personlig hygien <b>eller</b> grav störning av all kommunikation, t.ex. allvarlig avvikelse i verbal kommunikation och kroppsspråk, markant socialt otillgänglig, stupor, etc.</p> <p><b>10-1</b>    <b>Kräver ständig tillsyn och övervakning</b> (24-tim vård) på grund av allvarligt aggressivt eller självdestruktivt beteende eller grav störning av realitetsprövning, kommunikation, kognition, affekt eller personlig hygien.</p> |
|--|---|