



MMCUP

Personnummer █ | | | | - | | | | (ååååmmdd-nnnn)

6.1 Psykologformulär

Efternamn **Förnamn****Anvisning:**

Ett nytt formulär ska fyllas i för varje utredning som görs. Vid ryggmärgsbråck rekommenderas utredning både vid fyra och vid sex års ålder, samt minst en gång till under grundskola/gymnasium.

Utredningsuppgifter

Bedömare
 Förnamn Efternamn Klinik/enhet

Utredning avseende kognitiv funktion genomförd

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nej | Om Nej, ange Orsak till ej genomförd utredning (ange endast ett alternativ) |
| | <input type="checkbox"/> Målsman avböjde erbjuden utredning <input type="checkbox"/> Barnet kunde inte genomföra utredningen |
| | <input type="checkbox"/> Habiliteringen hade inte resurser att genomföra utredningen <input type="checkbox"/> Andra förhållanden |
| <input type="checkbox"/> Ja | Om Ja, ange Utredningsinstans (ange endast ett alternativ) |
| | <input type="checkbox"/> Habilitering <input type="checkbox"/> Annan instans, specificera..... |

Datum för bedömning (om flera tillfällen, ange första datum) █ | | | | - | | | - | | | (åååå-mm-dd)**Anvisning:**

Nedanstående uppgifter anges endast om utredning avseende kognitiv funktion har genomförts.

Språkuppgifter**Barnets modersmål** (ange endast ett alternativ)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Enbart svenska |
| <input type="checkbox"/> Svenska samt annat/andra språk, specificera..... |
| <input type="checkbox"/> Ej svenska, enbart annat/andra språk, specificera..... |

Uppgifter om hänhet**Hänhet** Höger Vänster Ambidexter**Metoduppgifter för utredning av kognitiv funktion****Enbart observation/klinisk bedömning**

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om Nej, ange nedanstående uppgifter |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|

Använda metoder

- | | | | | |
|---|------------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| WPPSI | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, WPPSI-III | <input type="checkbox"/> Ja, WPPSI-IV | <input type="checkbox"/> del av test |
| WISC-IV | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> del av test | |
| WISC-V | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> del av test | |
| Merill-Palmer | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> del av test | |
| Griffith's | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> del av test | |
| Leiter | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> del av test | |
| Wechsler nonverbal scales of ability | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> del av test | |
| Annan metod | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, specificera..... | <input type="checkbox"/> del av test | |
| VMI | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | | |
| BRIEF | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, BRIEF | <input type="checkbox"/> Ja, BRIEF-F | |



MMCUP

Personnummer - (ååååmmdd-nnnn)

Efternamn Förnamn

Uppgifter om utredningsförhållanden**Anpassning nödvändig för att kunna genomföra utredningen** Nej Okänt Ja

Om Ja, ange nedanstående uppgifter

Har tolk använts vid bedömningen

 Nej Ja, för hörsel Ja, för språkOm Ja, ange *För vem som tolk har använts* Barnet Föralder Både barn och förälder

Testning fördelad över flera dagar

 Nej Ja

Kortare arbetspass/tätare pauser

 Nej Ja

Ändrat sätt att besvara

 Nej Ja

Alternativ för pekning

 Nej Ja

Partnerassisterad skanning

 Nej Ja

Annan anpassning

 Nej Ja

..... Specifikation

Uppgifter om testresultat (WPPSI-III/WISC-IV)**WPPSI-III****Skalpoäng****WISC-IV****Skalpoäng
(med tidsaspekt)**

Blockmönster (Bl)

Blockmönster (Bl)

Information (In)

Likheter (Li)

Matriser (Ma)

Sifferrepetition (Sr)

Ordförråd (Or)

Bildkategorier (Br)

Bildkategorier (Br)

Kodning (Ko)

Symbolletrning (Sy)

Ordförråd (Or)

Slutledning (Sl)

Bokstavs-siffer-serier (Bs)

Kodning (Ko)

Matriser (Ma)

Förståelse (Fö)

Förståelse (Fö)

Bildkomplettering (Bk)

Symbolletrning (Sy)

Likheter (Li)

Bildkomplettering (Bk)

Ordigenkänning (Oi)

Djurletrning (Dj)

Figursammansättning (Fi)

Information (In)

Bildbenämning (Bb)

Aritmetik (Ar)

Slutledning (Sl)

Anvisningar för summering av domäner nästa sida

- Observera att det för WPPSI-III och WISC-IV endast anges skalpoäng men för WPPSI-IV indexpoäng i summeringen
- Vänligen dubbelkontrollera inmatade poäng



MMCUP

Personnummer █ - █ (ååååmmdd-nnnn)

6.1 Psykologformulär

Efternamn Förnamn

Uppgifter om testresultat (WPPSI-III/WISC-IV) – fortsättning Summering av domäner

WPPSI-III (summeringar)	Summa skalpoäng	WISC-IV (summeringar)	Summa skalpoäng
Verbal	1_1_1	Verbal	1_1_1
Performance	1_1_1	Perceptuell funktion	1_1_1
Snabbhet	1_1_1	Arbetsminne	1_1_1
Basalt språk	1_1_1	Snabbhet	1_1_1
Hela skalan	1_1_1	Hela skalan	1_1_1

Utfall funktionsprofil (ange endast ett alternativ)

Verbal funktion > Performance/perceptuell funktion ($p<0,05$)
 Performance/perceptuell funktion > Verbal funktion ($p<0,05$)
 Ingen signifikant skillnad mellan verbal och performance/perceptuell funktion

Uppgifter om testresultat (WPPSI - IV)

WPPSI-IV	Skalpoäng 2:6-3:11 år	Skalpoäng 4:0 – 7:7 år	
Blockmönster (Bl)	1_1_1	Blockmönster (Bl)	█
Information (In)	1_1_1	Information (In)	█
		Matriser (Ma)	█
		Symbolletrning (Sy)	█
Bildminne (Bm)	1_1_1	Bildminne (Bm)	█
		Likheter (Li)	█
Bildkategorier (Br)	1_1_1	Bildkategorier (Br)	█
		Överstrykning (Ös)	█
Spatialt minne (Sm)	1_1_1	Spatialt minne (Sm)	█
Figursammansättning (Fi)	1_1_1	Figursammansättning (Fi)	█
		Ordförråd (Or)	█
		Kodning (Ko)	█
		Förståelse (Fö)	█
Ordigenkänning (Oi)	1_1_1	Ordigenkänning (Oi)	█
Bildbenämning (Bb)	1_1_1	Bildbenämning (Bb)	█

- Anvisningar
- Observera att det för WPPSI-III och WISC-IV endast anges skalpoäng men för WPPSI-IV och WISC-V indexpoäng i summeringen
- Vänligen dubbekontrollera inmatade poäng

Summering av domäner
 nästa sida



MMCUP

Personnummer - (ååååmmdd-nnnn)

Efternamn Förnamn

Uppgifter om testresultat (WPPSI - IV) - fortsättning summering av domäner**Primära index WPPSI - IV**

Indexpoäng (IK)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1
Verbalt index (VI)	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
Visuospatialt index (VSI)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Fluid index (FI)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Arbetsminne index (AI)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Snabbhetsindex (SI)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Hela skalan index (IKH)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1

Anvisningar

- Observera att det för WPPSI-III och WISC-IV endast anges skalpoäng men för WPPSI-IV och WISC-V indexpoäng i summeringen
- Vänligen dubbelkontrollera inmatade poäng

Uppgifter om testresultat (WISC-V)**WISC-V****Skalpoäng**

Blockmönster (Bl)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Likheter (Li)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Matriser (Ma)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sifferrepetition (Sr)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kodning (Ko)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ordförråd (Or)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Figurvikter (Fv)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Visuella pussel (Vp)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Bildminne (Bm)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Symbolletrning (Sy)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Information (In)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Bokstavs-siffer-serier (Bs)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Överstrykning (Öv)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Förståelse (Fö)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Aritmetik (Ar)	<input type="text"/> <input type="text"/>

Anvisningar:

- Observera att det för WPPSI-III och WISC-IV endast anges skalpoäng, men för WPPSI-IV och WISC-V indexpoäng i summeringen
- Vänligen dubbelkontrollera inmatade poäng

Summering av domäner**Primära index -WISC-V**

Verbalt Index: Li, Or	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
Visuospatialt Index: Bl, Vp	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Fluid Index: Ma, Fv	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Arbetsminnesindex: Sr, Bm	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Snabbhetsindex: Ko, Sy	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Hela skalan (HIK)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1



MMCUP

Personnummer █ | | | | - █ | | | | (ååååmmdd-nnnn)**Efternamn** **Förnamn****Uppgifter om testresultat (VMI)**

VMI	Skalpoäng
<i>Visual motor integration</i>	█
<i>Visual perception</i>	█
<i>Motor coordination</i>	█

Uppgifter om testresultat (BRIEF)

BRIEF	T-poäng Förälder	T-poäng Lärare
<i>Inhibition</i>	█	█
<i>Flexibilitet</i>	█	█
<i>Emotionell kontroll</i>	█	█
<i>Igångsättning</i>	█	█
<i>Arbetsminne</i>	█	█
<i>Planering/organisation</i>	█	█
<i>Ordning</i>	█	█
<i>Monitorering</i>	█	█
<i>Beteenderegleringsindex (BRI)</i>	█	█
<i>Metakognitivt index (MI)</i>	█	█
<i>Global självregleringsindex (GEF)</i>	█	█
BRIEF-F		
<i>Inhibition</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Flexibilitet</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Emotionell kontroll</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Arbetsminne</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Planera/organisera</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Respons och emotionskontroll (REKI)</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Kognitiv o emotionell styrning (KESI)</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
<i>Global självregleringsindex (GEF)</i>	1_1_1_1	1_1_1_1
Validitetsskalor		
Negativitetspoäng 4 eller högre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Inkonsekvenspoäng 9 eller högre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej



MMCUP

Personnummer - (ååååmmdd-nnnn)

Efternamn Förnamn

Bedömning av testresultat

Testning/bedömning stödjer kognitiv utveckling i förhållande till ICD-10-kriterier

Kognitiv utveckling i förhållande till ICD-10-kriterier (ange endast ett alternativ)

- Oklar, har ej kunnat fastställas utifrån genomförd bedömning
- Ingen utvecklingsstörning
- Lindrig psykisk utvecklingsstörning (F70)
- Medelsvår psykisk utvecklingsstörning (F71)
- Svår eller grav psykisk utvecklingsstörning (F72-F73)
- Ospecifierad psykisk utvecklingsstörning (F79)

Nedanstående uppgifter anges endast om barnet har utvecklingsstörning (F70 – F79) enligt ovan

Bedömning av adaptiv förmåga vid diagnos av utvecklingsstörning

Har bedömning av adaptiv förmåga genomförts

- Nej
- Ja Om Ja, ange nedanstående uppgifter

Använda metod(er) för bedömning av adaptiv förmåga (ange ett eller flera alternativ)

- Vineland-II** Om Vineland-II, ange nedanstående uppgifter

<input type="checkbox"/> Föräldraformulär	Summa v-poäng	<input type="checkbox"/> Lärarformulär*	Summa v-poäng
<i>Kommunikation</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Kommunikation</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Vardagliga färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Vardagliga färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Sociala färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Sociala färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Fysiska färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Fysiska färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Generella adaptativa färdigheter</i> 1_1_1_1		<i>Generella adaptativa färdigheter</i> 1_1_1_1	

*om lärarformulär, vänligen fyll även i kommentarsfältet nedan

- ABAS** Om ABAS-II, ange nedanstående uppgifter

<input type="checkbox"/> Föräldraformulär	Summa skalpoäng	<input type="checkbox"/> Lärarformulär*	Summa skalpoäng
<i>Kognitiva färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Kognitiva färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Sociala färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Sociala färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Praktiska färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>Praktiska färdigheter</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Generella adaptiva färdigheter</i> 1_1_1_1		<i>Generella adaptiva färdigheter</i> 1_1_1_1	

- Klinisk observation**

- Annan.** specificera

Bedömningsutfall adaptiv förmåga Normal Lätt nedsatt (som v F70) Kraftigt nedsatt (som v F71-F73)

Kommentarer.....

.....