

# “ТАНД” ЧЕКЛИСТА

## Lifetime version (TAND-L)

# 2020

Комплекс туберозне склерозе (КТС) је удружен са спектром неуропсихијатријских поремећаја које означавамо као “ТАНД” (TSC-Associated-Neuropsychiatric-Disorders, енг. -КТС удружени неуропсихијатријски поремећаји). Све особе са КТС су под ризиком да имају неки од ових поремећаја. Неке особе са КТС имају мањи број неуропсихијатријских поремећаја, док друге особе могу имати велики број.

Свака особа са КТС ће, сходно овоме, имати сопствени ТАНД профил, који се може мењати током времена. Ова чеклиста је направљена да помогне клиничком тиму, особама са КТС и њиховим породицама.

а) испитајте ТАНД при свакој клиничкој контроли б) направите приоритете шта следеће урадити.

### Упутства за употребу

ТАНД чеклиста је дизајнирана да је попуњава клиничар са релевантним знањем и искуством у области КТС, а у сарадњи са особама са КТС или њиховим породицима/старатељима.

За попуњавање чеклисте потребно је око 10 минута.

Када особе одговоре на питање са Да, клиничар треба детаљно да испита ту потешкоћу, са циљем доношења одлуке о даљем испитивању или лечењу. Сва питања треба да буду одговорена.

### О интервјуу

Име и презиме испитаника са КТС: ..... Датум рођења:   /   /   Године:

Име и презиме испитивача: ..... Датум интервјуа:   /   /

Име испитаника: ..... Лично / родитељ / старатељ / друго (заокружи)

### Почнимо

Као што знате, већина особа са КТС има неке потешкоће у учењу, понашању, менталном здрављу, специфичним аспектима свог развоја итд. Користићемо ову чеклисту као помоћ у откривању наведених потешкоћа. Питаћу Вас већи број питања. Нека ће бити директно важна, друга не морају уопште бити важна. Само дајте најбољи одговор који можете. На крају ћу проверити да ли постоје још неке потешкоће о којима нисмо говорили.

За родитеље/старатеље особа са КТС, молимо почните од питања 1.

За особе са КТС које саме попуњавају о себи, молимо почните од питања 3.

## 01

Почнимо разговором о испитаниковом развоју, да би добили утисак где је сада.  
Колико је испитаник био стар када је он/она

- |   |                              |                                |
|---|------------------------------|--------------------------------|
| a. Се први пут насмејао/ла                                      | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |
| b. Седео/ла без ослонца   | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |
| c. Ходао/ла без придржавања                                     | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |
| d. Користио/ла појединачне речи, а да то нису „мама“ или „тата“ | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |
| e. Користио/ла две речи/кратке фразе                            | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |
| f. Тренинг тоалета (коришћење тоалета) током дана               | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |
| g. Тренинг тоалета (коришћење тоалета) током ноћи               | године: <input type="text"/> | још није: <input type="text"/> |

## 02

Који је тренутни ниво испитаниковог (молимо обележити)

- a. Језика:  невербалан  једноставан  флуентан
- b. Самобриге:  завистан/а од других  неке самосталне способности самобриге  независтан/а
- c. Покретљивости:  колица  треба му/јој значајна помоћ  неке потешкоће
- потпуно покретан/а

## 03

Говоримо о понашању које изазива забринутост Вама или другим особама. Да ли је он/она икада имао/ла потешкоће са било којом од наведених ставки?

- a. Анксиозност НЕ  ДА
- b. Депресивно расположење НЕ  ДА
- c. Екстремна стидљивост НЕ  ДА
- d. Промене расположења НЕ  ДА
- e. Агресивни испади НЕ  ДА
- f. Изливи беса (Temper tantrum) НЕ  ДА
- g. Самоповређивање као што је ударање, грижење, гребанье НЕ  ДА
- h. Изостанак или кашњење језичке комуникације НЕ  ДА
- i. Непрекидно понављање речи или фраза НЕ  ДА
- j. Слаб контакт очима НЕ  ДА
- k. Потешкоће у слагању са вршњацима НЕ  ДА
- l. Репетитивно понашање, као што је понављање истих радњи изнова НЕ  ДА
- m. Веома ригидни или нефлексибилни у обављању радњи, не воле промену рутине НЕ  ДА
- n. Наглашено активни/Хиперактивни, стално у покрету НЕ  ДА
- o. Потешкоће у обраћању пажње НЕ  ДА
- p. Немирност или узврпољеност, као непрестано врпољење и мигољење НЕ  ДА
- q. Импулсивност, као што је упадање, нечекање реда НЕ  ДА
- r. Потешкоће са исхраном, као што је унос премало, превише, необичне хране НЕ  ДА
- s. Потешкоће са спавањем, поремећај успављивања или буђења НЕ  ДА

Ако је Ваш одговор ДА на било које од питања

- Да ли сте имали даљу евалуацију или подршку за те тегобе? НЕ  ДА
- Да ли бисте желели даљу евалуацију или подршку за те тегобе? НЕ  ДА

## 04

Проблематична понашања могу допринети испуњењу критеријума за специфични психијатријски поремећај. Да ли је испитаник икада добио неку или више од следећих дијагноза:

- a. Поремећај из спектра аутизма (ПСА) укључујући аутизам, Аспергеров синдром НЕ  ДА
- b. Хиперкинетски поремећај са дефицитом пажње (АДХД) НЕ  ДА
- c. Анксиозни поремећај (укључујући паничне атакe, фобије, сепарациону анксиозност) НЕ  ДА
- d. Депресивни поремећај НЕ  ДА
- e. Опсесивно-компулзивни поремећај НЕ  ДА
- f. Психотични поремећај (укључујући и шизофренију) НЕ  ДА

Ако је Ваш одговор ДА на било које од питања

- Да ли сте имали даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА
- Да ли бисте желели даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА

## 05

Око половине особа са КТС ће имати значајне потешкоће са укупним интелектуалним развојем и могу имати „интелектуалну ометеност“.

- a. Да ли сте икада били забринути због овога (испитаник)? НЕ  ДА
- b. Да ли је испитаник икада формално тестиран од стране стучњака користећи IQ тест? НЕ  ДА   
(ако јесте шта резултати показују)?  
Нормалне интелектуалне способности (IQ > 80)   
Граничне интелектуалне способности (IQ 70 – 80)   
Лаку интелектуалну ометеност (IQ 50 – 69)   
Умерену интелектуалну ометеност (IQ 35 – 49)   
Тешку интелектуалну ометеност (IQ 21 – 34)   
Дубоку интелектуалну ометеност (IQ < 20)
- c. Које је Ваше мишљење о интелектуалном функционисању особе? Нормално интелектуално функционисање   
Лака-умерена интелектуална ометеност   
Озбиљна-дубока интелектуална ометеност
- d. Да ли бисте желели даљу евалуацију или подршку за ово? НЕ  ДА

## 06

Велики број људи са КТС школског узраста ће имати потешкоће у школи.

За особе школског узраста - Да ли испитаник има потешкоће са следећим?

За особе после школског узраста - Да ли је испитаник имао потешкоће са следећим?

- a. Читање није примењиво  НЕ  ДА
- b. Писање није примењиво  НЕ  ДА
- c. Спеловање није примењиво  НЕ  ДА
- d. Математика није примењиво  НЕ  ДА

Ако је Ваш одговор ДА на било које од питања.

- Да ли је испитаник имао даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА
- Да ли је испитаник разматран за додатну помоћ/подршку у обављању школских активности као додатна помоћ или индивидуални образовни план? НЕ  ДА
- Да ли бисте желели даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА

## 07

Већина особа са КТС ће имати поремећај у неким специфичним менталним или когнитивним вештинама. Да ли је испитаник имао потешкоће са следећим:

- a. Памћење, као што је сећање на догађаје који су се десили НЕ  ДА
- b. Пажња, као што је добро концентрисање, без скретања пажње НЕ  ДА
- c. Двоструки/вишеструки захтеви, као што је обављање две ствари истовремено НЕ  ДА
- d. Визоспацијални задаци, као што је слагање слагалица или слагање коцкица НЕ  ДА
- e. Егзекутивне вештине, као што су планирање, организовање, флексибилно мишљење НЕ  ДА
- f. Дезоријентисаност, као што је да не зна датум или где се налази НЕ  ДА

Ако је Ваш одговор ДА на било које од питања

- Да ли је испитаник имао даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА
- Да ли бисте желели даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА

# 08

Поред горе наведених изазова, КТС може веома утицати на живот особе и на друге начине. Да ли је испитаник имао или има потешкоће са следећим:

- a. Ниско самопоштовање НЕ  ДА
- b. Веома висок ниво стреса у породици, нпр. међу браћом и сестрама НЕ  ДА
- c. Веома висок ниво стреса међу родитељима који води ка значајним проблемима у односу НЕ  ДА

Ако је Ваш одговор ДА на било које од питања

- Да ли је испитаник и/или породица имала даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА
- Да ли бисте желели даљу евалуацију или подршку за то? НЕ  ДА

# 09

Узимајући у обзир све наведене потешкоће, колико све то смета, омета или изазива стреса Вама/Вашем детету/породици?

Не уопште 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Екстремно много

# 10

Од свих наведених забринутости, по Вашем мишљењу, на којима је најважније радити сада?

- a. ....
- b. ....
- b. ....

# 11

Да ли имате још неке забринутости око ТАНД за испитаника о којима није било речи током чеклисте:

- НЕ  ДА  Уколико је одговор да, наведите које: .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Хвала!

# 12

Испитивачева процена утицаја на појединца/дете/породицу (нимало...екстремно)

Не уопште 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Екстремно много