

Rating Anxiety In Dementia - Norsk versjon (RAID-N)

(Shankar et al., 1999)

Norsk versjon ved Olav Aga, Alka Goyal, Susan Juell og Oskar Sommer

Navn:

Fødselsnr:

Undersøker: _____

Yrke: _____

Dato: _____

Pasientens status ved undersøkelsen:

1. Inneliggende ___ 2. poliklinisk ___ 3. dagsenter ___ 4. Annet (spesifiser) _____

Scoringssystem:

U. lar seg ikke evaluere.

0. Ikke tilstede

1. Mild eller bare periodevis tilstede.

2. Moderat.

3. Alvorlig

Skåring baseres på symptomer og tegn som har vært til stede **de to siste uker** før undersøkelsen.

Det skal ikke gis poeng hvis symptomene skyldes kroppslig funksjonshemming eller sykdom. Det skal ikke gi poeng/skår for punktene fobier og panikkanfall. Total skåre er summen av punktene 1-18. **En skåre på 12 eller mer antyder klinisk signifikant angst.**

Total Skåre

RAID-N - Rating Anxiety In Dementia

<i>Scoring baseres på symptomer og tegn som har vært til stede de to siste uker før undersøkelsen. Det skal ikke gis poeng hvis symptomene skyldes kroppslig funksjonshemming</i>	Lar seg ikke evaluere	Ikke til stede 0	Mild eller bare periodevis til stede 1	Moderat 2	Alvorlig 3
Bekymring					
1. Bekymring om kroppslig helse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bekymring om kognitiv fungering (sviktende hukommelse, rote seg bort/ikke finne veien utendørs, ikke være i stand til å følge med i en samtale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bekymring for egen økonomi eller penger, for familieproblemer, for slektingers kroppslige helse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bekymring i tilknytning til feiltolkning og/ eller feiloppfattelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bekymring for bagateller (stadig rette oppmerksomhet mot uvesentlige ting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engstelse og vaksomhet					
6. Lettskremt og engstelig (anspent og nervøs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Følsomhet overfor lyder (overdreven forskrekkelses-reaksjon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Søvnproblem (vansker med innsovning eller med sammenhengende søvn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Irritabilitet (blir lettere irritert enn til vanlig, ha "kort lunte" eller sinneutbrudd)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorisk anspendthet					
10. Skjelving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Muskulære spenningstilstander (klage over hodepine, annen form for kroppslig ømhet og smerte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Rastløshet (vimser omkring, kan ikke sitte stille, går fram og tilbake, vrir hendene, plukker på klærne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Økt trettbarhet, trøtthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonom hypersensitivitet					
14. Palpitasjoner (klage over rask puls eller hjertebank)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Munntørrhet (ikke som medikamentell bivirkning), det knyter seg i magen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Hyperventilering (raske og dype åndedrag), kortpustet (uten relasjon til anstrengelse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Svimmelhet eller ørhet (klage på at man holder på å besvime)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Svetting, rødming eller kuldegysninger, kribling eller nummenhet i fingre og tær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Score

Fobier: (Ekstremt sterk opplevelse av frykt, som ikke gir noen mening og som man prøver å unngå. F.eks. frykt for forsamlinger, frykt for å gå ut alene, frykt for å oppholde seg i et trangt rom eller frykt for et eller annet dyr, for høyder o.l.)

BESKRIV

Panikkanfall: (Følelse av angst eller trussel i en så sterk grad at man tror at man kommer til å dø evt. få et hjerteanfall., og at man kort og godt må gjøre noe for å stoppe anfaller f.eks. straks å forlate stedet, ringe til slektinger o.l.)

BESKRIV