# ADHD-beoordelingsschaal IV, voorschoolse versie (ADHD-RS-IV-P)




De ADHD-RS-IV-P is een beoordelingsschaal voor observatoren om ADHD-symptomen op te sporen en te kwantificeren bij kinderen in de voorschoolse leeftijd, meestal tussen 3 en 5 jaar. De schaal omvat de 18 DSM-IV-symptomen, geformuleerd met voorbeelden die beter aansluiten bij het dagelijks functioneren van jonge kinderen, om de klinische relevantie te vergroten van de observaties die bij ouders en leerkrachten worden verzameld. Het instrument geeft afzonderlijke schattingen voor aandachtstekort en hyperactiviteit-impulsiviteit, en een totale ernstscore. Het is nuttig in de ambulante praktijk, de kinder- en jeugdpsychiatrie, de ontwikkelingspsychologie en bij het volgen van interventies, met name om te vergelijken hoe de symptomen zich in verschillende settings uiten. De belangrijkste voordelen zijn het afnamegemak, de goede aanvaardbaarheid en de beschikbaarheid van normgegevens voor de voorschoolse leeftijd. Het is een screeningsinstrument en een hulpmiddel bij het klinisch onderzoek, en volstaat op zichzelf niet om een diagnose te stellen.

| | |
|---|---|
| Aantal vragen | 18 vragen |
| Geschatte duur | 10 minuten |
| Taal | Nederlands |
| Oorspronkelijke naam | ADHD Rating Scale-IV Preschool Version |
| Doelgroep | Peuters en kleuters |
| Auteurs | Kara E. McGoey, George J. DuPaul, Erin Haley, Teri L. Shelton (2007) |
| Categorie | ADHD, Kinderen |

**Neem je vragenlijsten online af**

Stuur je patiënt een link: die antwoordt via telefoon of computer, en jij ontvangt de gescoorde resultaten per e-mail.

Bekijk de vragenlijst op mentaal.org ›

## Scoring en interpretatie

Elk item wordt gescoord van 0 tot 3 volgens hoe vaak het gedrag in de afgelopen 6 maanden is waargenomen. De oneven items vormen de score voor aandachtstekort en de even items de score voor hyperactiviteit-impulsiviteit. De totaalscore is de som van de 18 items; hogere subschaal- en totaalscores wijzen op meer uitgesproken symptomen. In de praktijk worden antwoorden 2 of 3 vaak als klinisch positief beschouwd voor de screening van symptomen. De ruwe scores kunnen worden omgezet in T-scores en percentielen op basis van het type informant en het geslacht van het kind, als deze tabellen beschikbaar zijn. Scores boven het 93e percentiel worden beschouwd als indicatief voor een klinisch risico, maar hebben op zichzelf geen diagnostische waarde. De interpretatie moet altijd worden getoetst aan het klinische gesprek, de functionele beperking en de observaties in verschillende settings.


## Ben je psycholoog?

Met Mentaal krijg je relevante informatie om je patiënten te begeleiden.

- Gestandaardiseerde tests
- Automatische scoring
- Resultaten per e-mail

Probeer het gratis

Bekijk alle vragenlijsten

★★★★★

“Betrouwbare en relevante metingen om de psychische toestand van mijn patiënten beter in kaart te brengen”

Jeroen S. - Arbeidspsycholoog