OAS

Schaal voor openlijke agressie (OAS)

De OAS is een klinische observatieschaal om openlijk agressief gedrag bij volwassenen en kinderen objectief te beoordelen, met name op psychiatrische opnameafdelingen of in instellingen. De schaal meet vier dimensies van agressie: verbale agressie, fysieke agressie tegen voorwerpen, fysieke agressie tegen zichzelf en fysieke agressie tegen andere personen. Met het instrument kan elk agressie-incident naar ernst worden vastgelegd, samen met de interventies die het team heeft ingezet. Het is vooral nuttig voor longitudinale monitoring, risicotaxatie, de analyse van de behandelrespons en het standaardiseren van observaties, zowel in de klinische praktijk als in onderzoek.

Aantal vragen	16 vragen
Geschatte duur	5 minuten
Taal	Nederlands
Oorspronkelijke naam	Overt Aggression Scale
Doelgroep	Volwassenen en kinderen
Auteurs	Stuart C. Yudofsky, Jonathan M. Silver, W. Jackson, Jean Endicott, Daniel Williams (1986)
Categorie	Stemmingsstoornissen, Persoonlijkheidsstoornissen

Voorbeeld van de 16 vragen

Verbale agressie

Maakt veel lawaai, schreeuwt boos

Aanwezig | Afwezig

Verbale agressie

Roept lichte persoonlijke beledigingen, bijv. “Je bent stom.”

Aanwezig | Afwezig

Verbale agressie

Vloekt hevig, gebruikt in woede grove taal en uit matige dreigementen tegen anderen of zichzelf

Aanwezig | Afwezig

Verbale agressie

Uit duidelijke dreigementen met geweld tegen anderen of zichzelf (“Ik vermoord je” of “Misschien maak ik wel een eind aan mijn leven”)

Aanwezig Afwezig

Fysieke agressie tegen voorwerpen

Slaat met de deur, gooit kleren in het rond, maakt er een rommel van

Aanwezig Afwezig

Scoring en interpretatie

Bepaal voor elk agressie-incident het ernstigste waargenomen gedrag en ken de bijbehorende score toe in een van de vier categorieën: 1 tot 4 voor verbale agressie, 5 tot 8 voor agressie tegen voorwerpen, 9 tot 12 voor agressie tegen zichzelf, 13 tot 16 voor agressie tegen andere personen. De clinicus kan vervolgens de maximale score, de som van de incidenten en de frequentie ervan noteren en daarbij de uitgevoerde interventies vastleggen. Hogere scores weerspiegelen ernstiger agressie. De interpretatie berust op de klinische context en de veranderingen in de tijd; er bestaat geen universele diagnostische afkapwaarde.