CADDRA

Lista kontrolna do oceny ADHD (CADDRA)

Lista kontrolna do oceny ADHD opracowana przez CADDRA to narzędzie kliniczne służące do identyfikacji ADHD i uporządkowania jego oceny. Stosowana w ramach kanadyjskich wytycznych, pomaga psychologowi lub klinicyście przeanalizować podstawowe objawy ADHD według obowiązujących kryteriów diagnostycznych oraz ich wpływ na funkcjonowanie w różnych obszarach życia. Narzędzie wpisuje się w podejście wielometodowe, obejmujące wywiad kliniczny, historię rozwoju, badanie w kierunku zaburzeń współwystępujących oraz, jeśli to możliwe, informacje od bliskich, nauczycieli lub innych specjalistów. Jest szczególnie przydatne do standaryzacji badania objawów nieuwagi i nadruchliwości-impulsywności, ale nie należy go traktować jako samodzielnego narzędzia diagnostycznego. W praktyce klinicznej lista kontrolna CADDRA służy głównie do wspierania wstępnej oceny i ustrukturyzowanego dokumentowania ADHD u dzieci, młodzieży i dorosłych.

Liczba pytań	18 pytań
Szacowany czas	10 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	ADHD Assessment Checklist
Grupa docelowa	Od dzieci do dorosłych
Autorzy	Canadian ADHD Resource Alliance (2006)
Kategoria	ADHD

Podgląd 18 pytań

Nie zwraca uwagi na szczegóły, popełnia błędy wynikające z nieuwagi

Wcale | W niewielkim stopniu | W dużym stopniu | W bardzo dużym stopniu

Ma trudności z utrzymaniem uwagi podczas zadań lub przyjemnych zajęć

Wcale | W niewielkim stopniu | W dużym stopniu | W bardzo dużym stopniu

Wydaje się nie słuchać, gdy ktoś zwraca się do niego (niej) bezpośrednio

Wcale | W niewielkim stopniu | W dużym stopniu | W bardzo dużym stopniu

Nie wykonuje poleceń do końca i nie kończy pracy

Wcale | W niewielkim stopniu | W dużym stopniu | W bardzo dużym stopniu

Ma trudności z organizacją zadań i zajęć

Wcale | W niewielkim stopniu | W dużym stopniu | W bardzo dużym stopniu

Obliczanie wyników i interpretacja

Lista kontrolna obejmuje 18 głównych objawów ADHD, zwykle ocenianych na skali częstości lub nasilenia. W praktyce za klinicznie istotne uznaje się odpowiedzi wskazujące na częste występowanie objawu. Interpretacja opiera się na liczbie obecnych objawów nieuwagi lub nadruchliwości-impulsywności, przy zwykle przyjmowanym progu 6 objawów w danym obszarze u dzieci i młodzieży oraz 5 objawów w danym obszarze od 17. roku życia. Interpretacja musi też uwzględniać upośledzenie funkcjonowania, występowanie trudności w co najmniej dwóch środowiskach, ich utrzymywanie się w toku rozwoju oraz diagnozę różnicową. Sama lista kontrolna nie wystarcza do postawienia rozpoznania.