

Psykopatologi blandt skolebørn med cerebral parese

Ph.d. stud. Gija Rackauskaite, Aarhus UH

Prof. Niels Bilenberg, Odense UH

Lektor, ph.d. Bodil H. Bech, Aarhus Universitet

Prof. Peter Uldall, Rigshospitalet

Hovedvejleder prof. John R. Østergaard, Aarhus UH

Hvad vides om det?

Nye resultater om 8-15årige i DK

Hvad kan den viden bruges til?

Hvad vides om det?

26% har alvorlige psykiske symptomer
(abnorm SDQ Total score >16)*

**Parkes et al, 2008, SCPE prospective cross-sectional survey*

54-61% af børn med hemiplegisk CP
har emotionelle og adfærds problemer

(individuel vurdering og før-SDQ spørgeskema til forældre)*

**Goodman, 1996, Psychiatric problems in children with hemiplegia: cross-sectional epidemiological survey*

57% af børn med CP i GMFCS I-IV har
psykiatrisk sygdom
(individuel vurdering med K-SADS)**

** *Bjorgaas, 2012, Psychiatric disorders among children with cerebral palsy at school starting age.*

National tværsnitsstudie i DK

8-15 årige, 446 svar, GMFCS I-V

Child Behavior Checklist til forældre og lærer

X. Her er en liste over egenskaber som kan være til stede i større eller mindre grad. Marker for hver egenskab, hvorledes den passer på dit barn nu eller de sidste 6 måneder. Marker 2, hvis beskrivelsen passer godt eller ofte. Marker 1, hvis beskrivelsen passer til en vis grad eller nogen gange. Hvis beskrivelsen ikke passer på barnet, marker 0. Svar venligst så godt du kan på alle spørgsmålene.

0 = Passer ikke, 1 = Passer til en vis grad eller nogen gange, 2 = Passer godt eller ofte

0 1 2

1. Opfører sig yngre end han/hun er

0 1 2

2. Drikker alkohol uden forældrenes tilladelse (beskriv)

0/2000

0 1 2

3. Diskuterer meget

0 1 2

4. Bliver ikke færdig med de ting, som han/hun begynder på

0 1 2

5. Det er meget få ting han/hun nyder at lave

0 1 2

6. Afføring i bukserne

0 1 2

7. Praler, viser sig

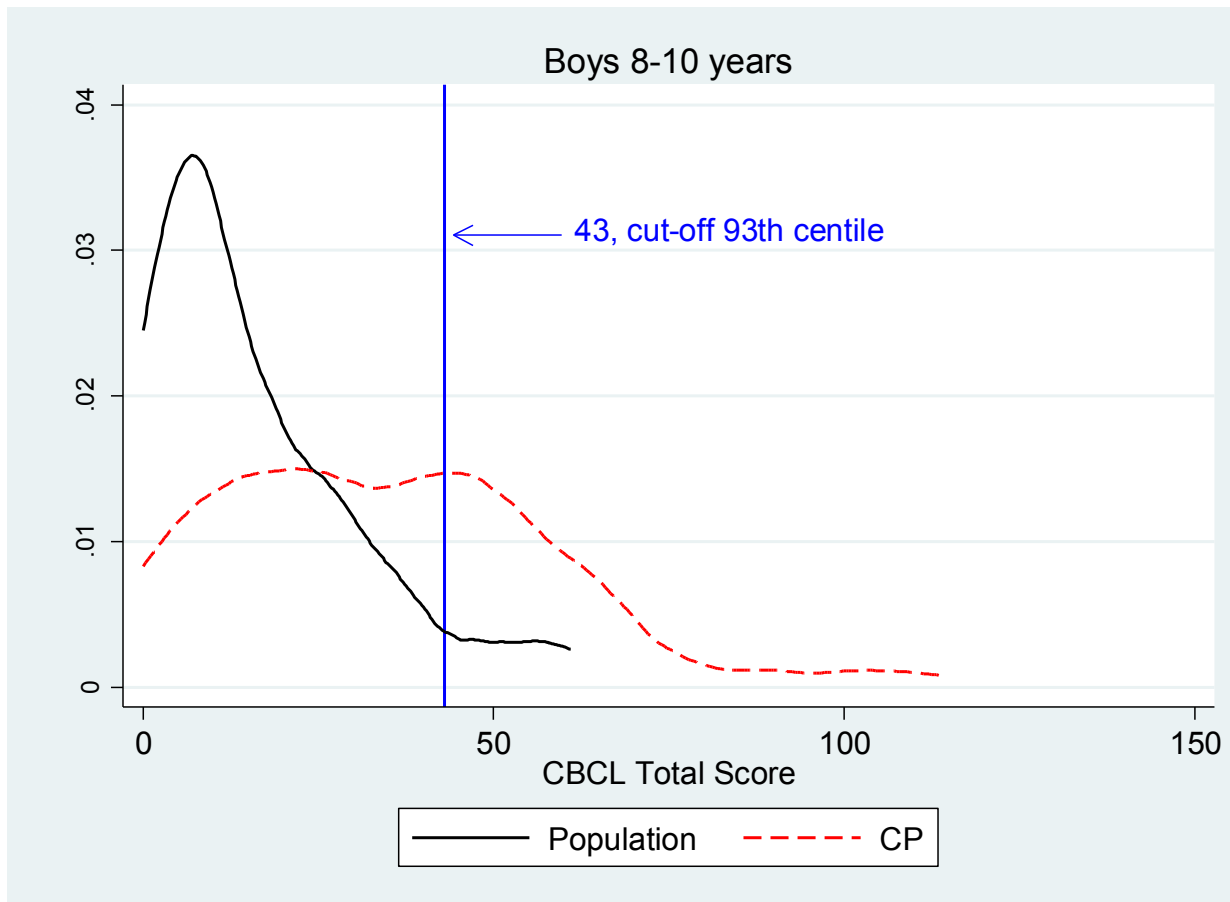
0 1 2

8. Kan ikke koncentrere sig, kan ikke være opmærksom i længere tid

0 1 2

9. Kan ikke få bestemte tanker ud af hovedet, tvangstanker (beskriv)

DK: CBCL Total score



CP børn med høje CBCL scores^x

GMFCS	N	%
I	194	38%, CI: 55,0-68,7%
II	100	51%, CI: 41,1-60,8%
III	33	59%, CI: 40,4-74,7%
IV	61	53%, CI: 39,8-65,1%
V	58	52%, CI: 38,7-64,7%

Population: 16%

^x En af CBCL scores (Total, Affective, Anxiety, ADHD, ODD) >93 percentillen i alder og køn stratificerede data fra normal population

CP børn med høje CBCL scores^x

GMFCS	N	%
I	194	38%, CI: 55,0-68,7%
II	100	51%, CI: 41,1-60,8%
III	33	59%, CI: 40,4-74,7%
IV	61	53%, CI: 39,8-65,1%
V	58	52%, CI: 38,7-64,7%

IQ	N	%
>85	243	35% , CI: 29,3-41,4%
50-85	104	60% , CI: 50,1-69,1%
<50	84	57% , CI: 46,5-67,8%

^x En af CBCL scores (Total, Affective, Anxiety, ADHD, ODD) >93 percentillen i alder og køn stratificerede data fra normal population

Psykiske symptomer hyppigst* :

Ved smerter

Dårligere IQ (men ej $IQ < 70$ i norsk studie)

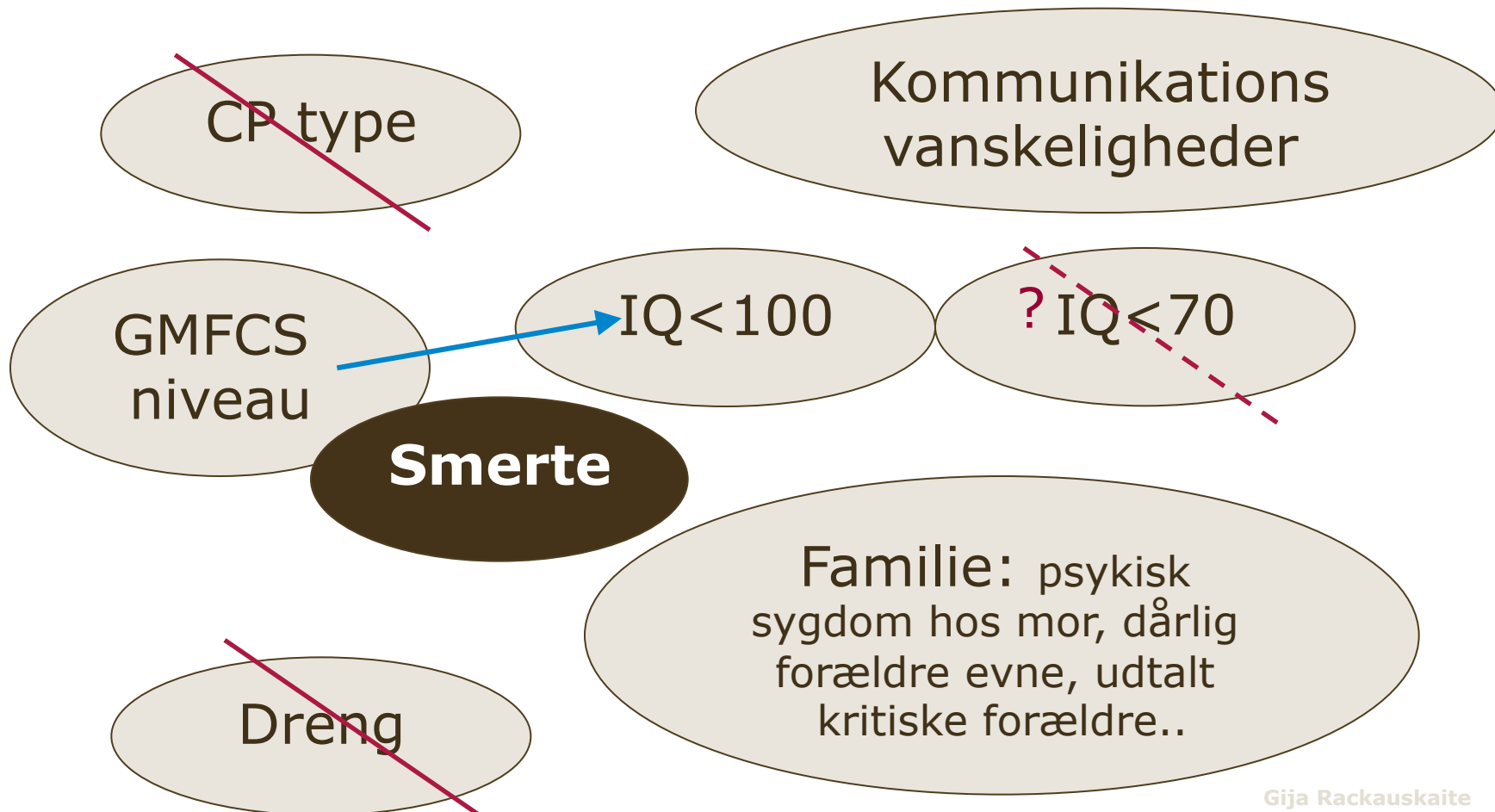
Bedre GMFCS (ej bekræftet i DK)

Søskende med handicap eller sygdom

Bopæl i en lille by

**Parkes et al, 2008, SCPE prospective cross-sectional survey*

Risiko faktorer for psykopatologi:



Screening for psykopatologi

SDQ?

Kun for børn med gode kommunikationsevner

CBCL?