



Dětská neuropsychologie v klinické praxi

Mgr. Jana Pejčochová
Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno

Dětská neuropsychologie

- Navazuje na neuropsychologii dospělých - již koncem 20. let a pak 30.- 40. léta mnoho studií, znovu od 60.let
- Hledání paralel mezi biologickým a psychickým vývojem
- Zkoumány následky poškození mozku v raném dětství již Brocca - relokalizace funkcí, přesun řeči na P hemi; obecně léze CNS i jejich následky u dětí značně odlišné od dospělých
- Model kontinua míry postižení
 - závažná poškození mozku - MR, DMO
 - lehčí - pojetí LDE (lehká dětská encefalopatie); později koncept LMD
 - Akt. Nahrazeno termíny dysfunkcí

Vývojová neuropsychologie

at birth



6 years old



14 years old



NPS vyšetření v dětském věku

- Lokalizace kognitivních funkcí v dospělosti modelem, zohlednit vývojový princip
- Stejné metody, odlišný postup (kvalitativní)
 - Komplexní data (anamnéza, pozorování)
 - Od globálních metod (vývojová škála, inteligenční baterie) ke specifickým (ověřování hypotéz)
 - Dospělí - komplexní testy málo citlivé k následkům postižení CNS - u dětí ale vždy nezbytný základ
 - Významné: dosažená vývojová úroveň před inzultem
- U dětí méně výrazný vztah region – chování (zejména v raném věku)
- Prenatální specializace (L hem – opoždění, distorze řečového vývoje, Vicari et al. 2000)

Schéma NPS vyšetření v dětském věku (Aylward, 1988)

- Základní neurologické funkce
 - rané reflexy, eye tracking, lateralizace pohybu, svalový tonus
- Receptivní funkce
 - Vizuální a sluchová percepce, porozumění jazyku
- Expresivní funkce
 - Řeč, kresba, jemná a hrubá motorika
- Kognitivní funkce
 - Paměť a učení, řešení problémů, verbální a neverbální abstrakce
 - Hlavní ukazatel integrity CNS a potenciálu dítěte
- Mentální aktivita
 - Míra aktivity, vědomí, bdělost
- (Sociální a emoční procesy)

Neuropsychologie útlého věku

- Specifická postižení psychických funkcí existují od nejranějšího věku (resp. pre a perinatální)
- Určitá lokalizace psychických funkcí je přítomna od nar.
- Plasticita CNS je v tomto věku značná, ale ne úplná
- Dílčí psychické funkce nejsou ještě diferencovány
- Neexistují jemnější diagnostické nástroje - globální metody
- V normě existuje značná vývojová variabilita (hranice)
Význam vlivů prostředí je větší než ve vyšším věku
- Častá je pozdní manifestace vývojových poruch
 - V době vývojové realizace - tj. 1-2% do 2 let, 8% do 5 let

Poškození mozku u dětí

- Velmi variabilní - vliv faktory vnitřní (biologické i vývojové) i vnější (prostředí) ve vzájemné interakci
- **Plasticita** versus **vulnerabilita** (teorie diferencované zranitelnosti)
- Vrozená lokalizace funkcí (pak obtížněji reorganizace) versus ekvipotencialita
- Mechanismy uzdravy - restituce (hojení, reaktivace neuronálních drah - hodiny až dny) a regenerace (dorůstání axonů - obnova spojení v místě léze i kontralaterálně (týdny po inzultu)
- Substituce - využití residuálních či původně „němých“ spojů a vytváření nových (i kontralaterálně)
- **Interhemisferický přenos** (do předškolního věku) - **intrahemisferické udržování** (celé dětství, lépe u starších, často však vážná dysfunkce)

Následky časného poškození mozku

- Klinický nálezn u dětí **nekoreluje s velikostí časné léze**
- U křivka
 - paradoxní efekt - při větší lézi - menší funkční ztráta (U křivka), nejvíce deficitů v př. středně velké léze
- Difusní a velké bilaterální léze - obv. těžké postižení
- Lokalizace i lateralizace léze je u dětí méně významná
- Právě vývojové poruchy (prenatálně založené - existence intantních struktur brání aktivaci kompenzačních systémů; ev. ale nedochází k transferu ani v případě prenatálního poškození struktury)
- Oblasti bez uplatnění plasticity (poznávání obličejů, CVI, exekutivní funkce aj.)
 - tyto funkce mají předem připraveny specifickou buněčnou architekturu - ta omezuje možné variace v dalším vývoji (klinicky pak podobnost poruch dané funkce u dětí i dospělých)

Dlouhodobé následky

- Princip Kennardové - fokální léze má v raném věku menší důsledky než později
- Model „kognitivní rezervy“ (Dennis et al., 2007) - rezervní kognitivní (i rezervní mozková) kapacita: v časném věku vyčerpáno více rezerv - nezbyvají na další vývoj
 - biologicky - další vývoj neuronální sítě
 - kognitivně (zvládnány dílčí funkce, ale ne již komplexní)
- Difuzní poškození neuronální sítě - ovšem vždy následky dlouhodobé (difuzní ovšem u dětí převažují)

Globální intelektové metody

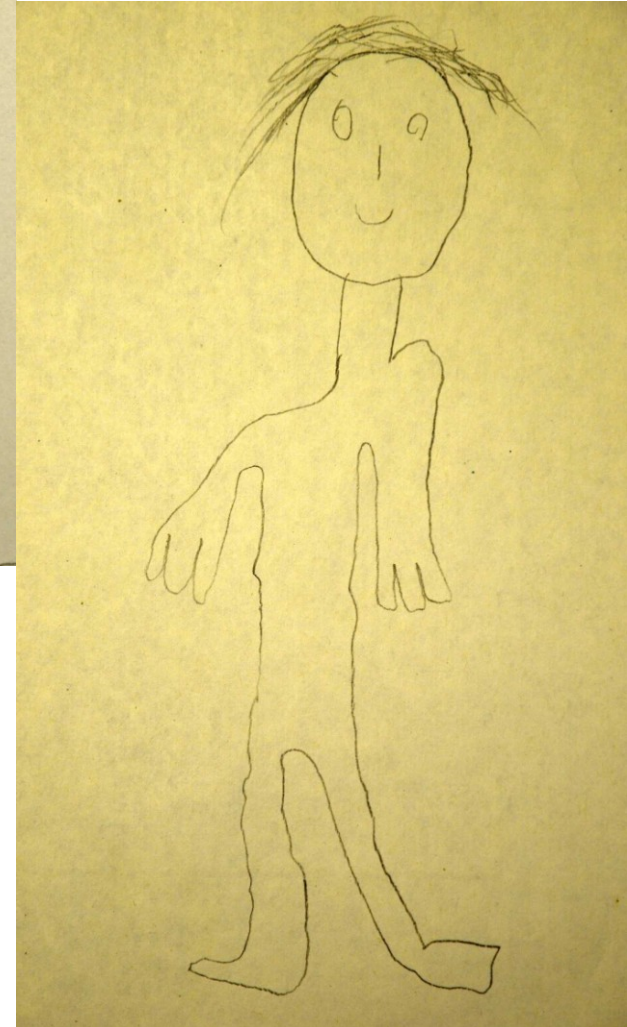
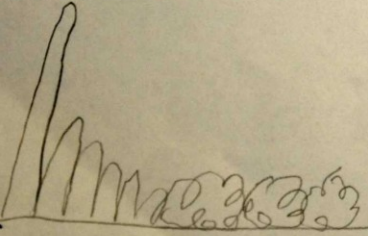
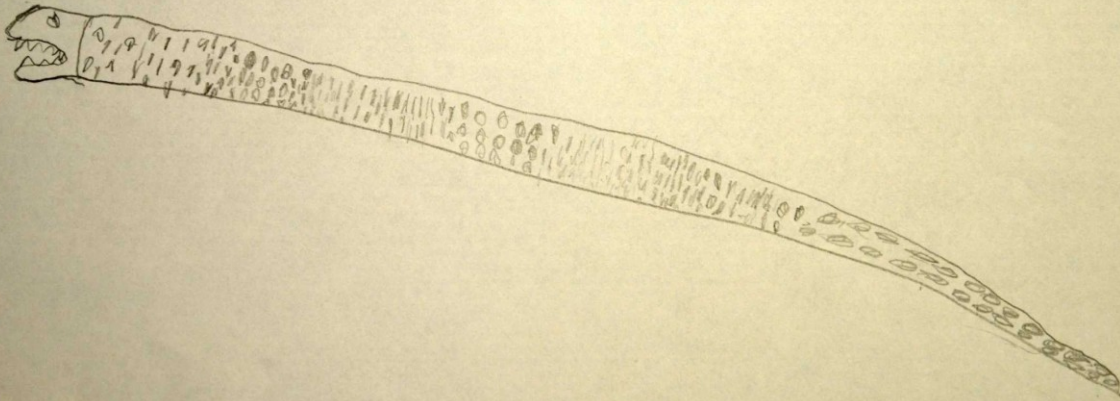
- Raný věk
 - BSID II. (0;1)
 - Stanford-Binet Intelligence Scale, ed. IV. (2;0)
 - Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence WPPSI III (2;6)
 - IDS – P (3;0)

 - Kaufman Assessment Battery for Children
 - WISC III.
 - IDS
 - Woodcock – Johnson

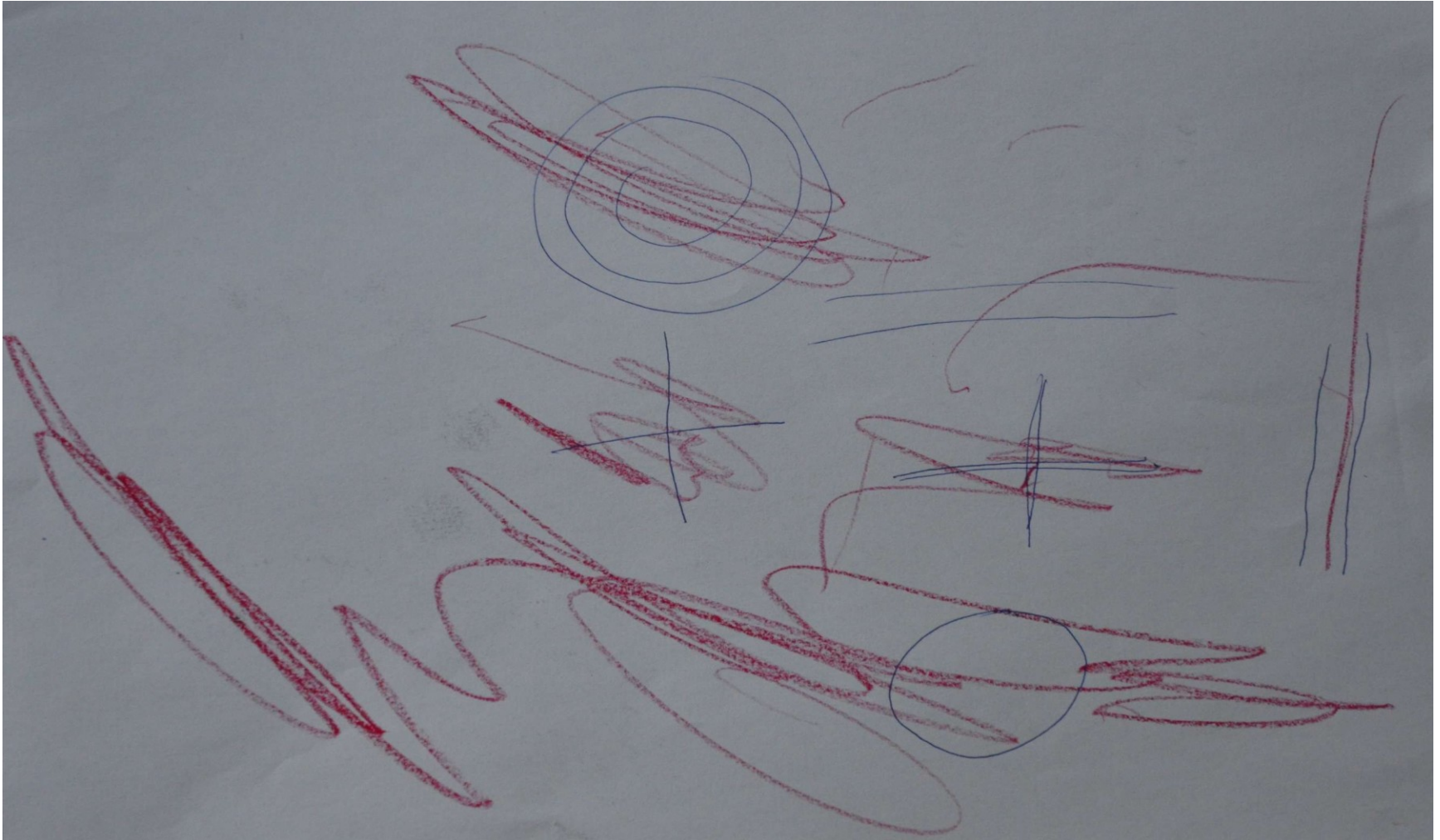
Vyšetření jednotlivých NPS domén

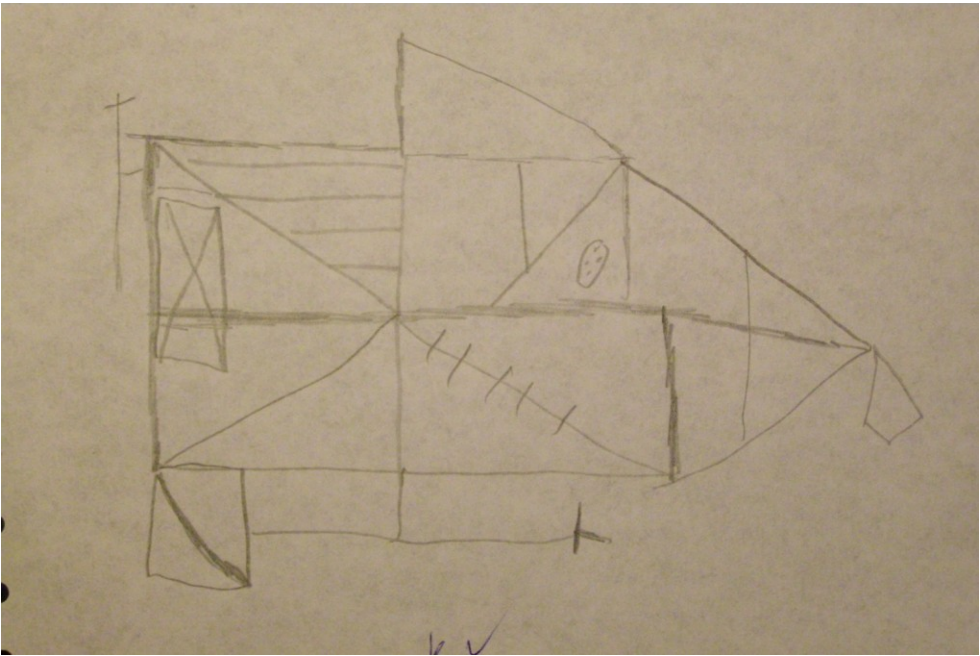
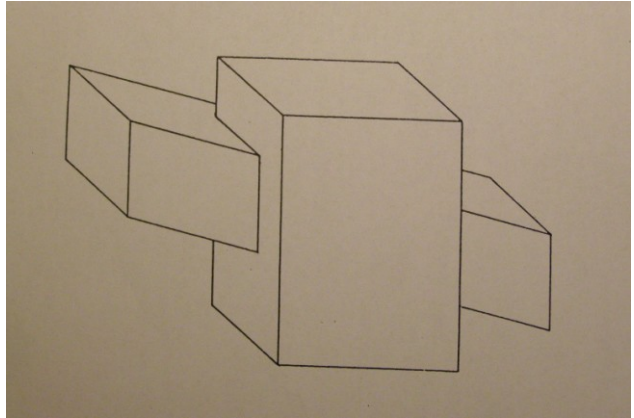
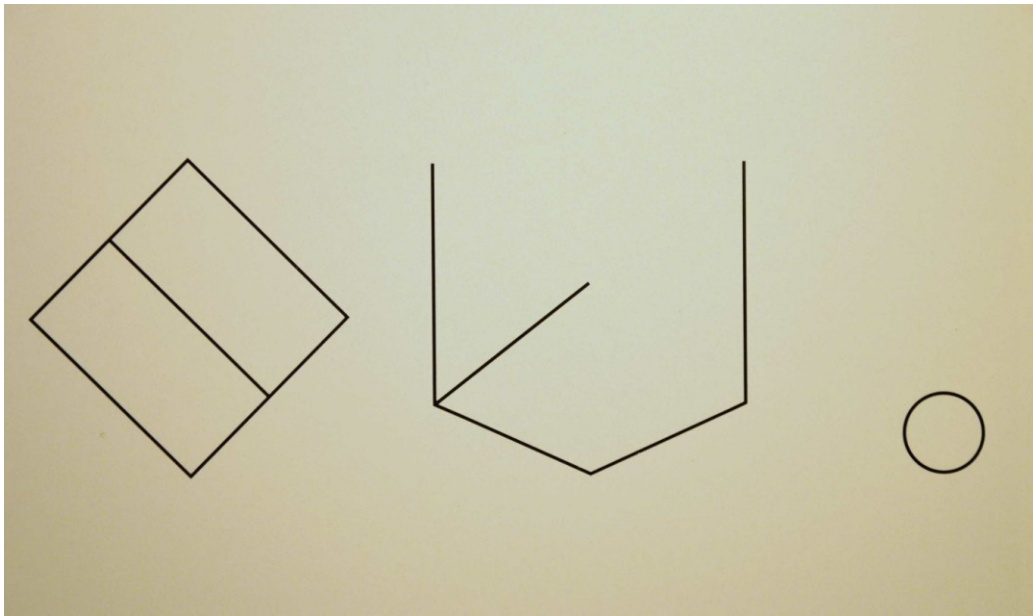
- Verbální dovednosti
- Vizuopercepční, vizuoprostorové a vizuomotorické dovednosti
 - Doplnování obrázků, Kostky, Skládanky, ROF
- Pozornost
- Učení a paměť
- Motorické a psychomotorické funkce
- Senzoricko-percepční funkce
- Exekutivní funkce, formování konceptu, řešení problému
 - Podobnosti, verbální fluence, Kategorizace, WCST, TMT
- Školní dovednosti
- Adaptivní fungování a chování

mužena mořská



Chlapec 4r 4m, průměrný intelekt, DA





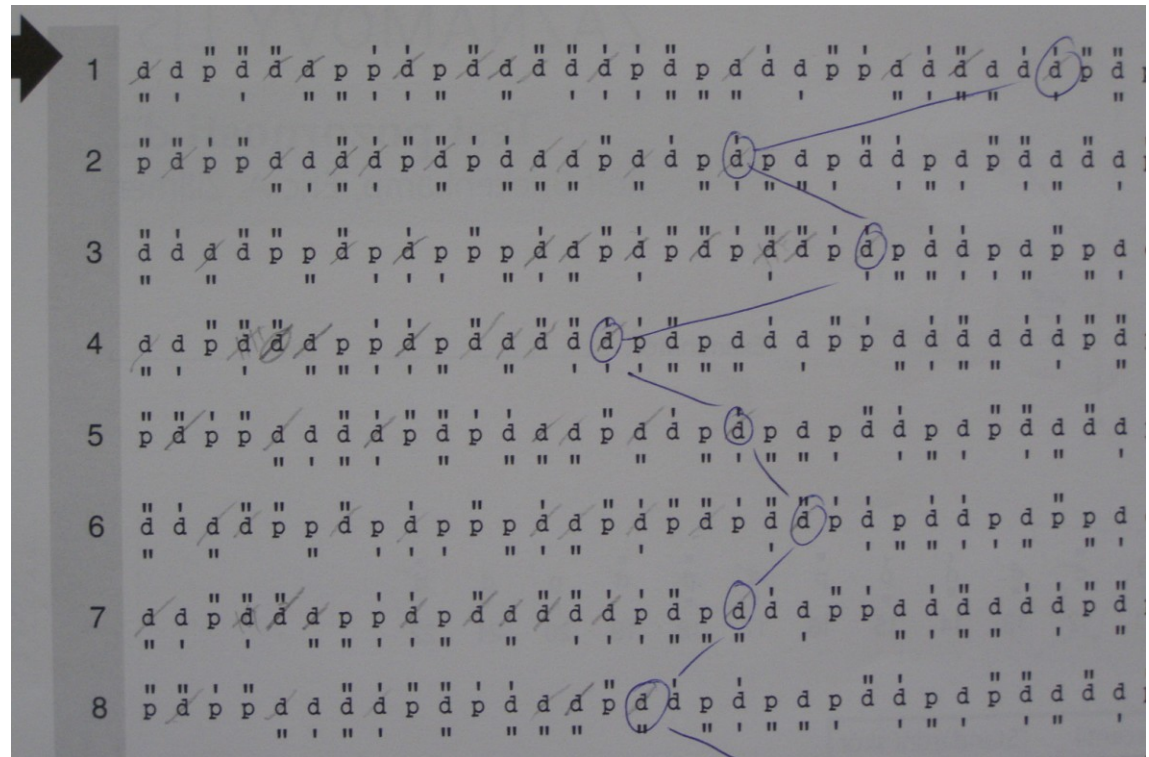
Uryj. Přemysl je mladý.
Rad si se mnou káže.
Harvina s kaskemost,
stodolu i vlak. 5

- 113

Charakteristiky psychopatologie pozornosti

- **Koncentrace/tenacita**

- Kvalitativní rozbor – diskriminace cílového podnětu
- Např. Bourdon, d2
- Děti s ADHD kvalitativně normativní výkon, více opomenutí



Charakteristiky psychopatologie pozornosti

- **Selektivita/přepojování**
 - Kódování WISC III.

B

1	2	3	4	5	6	7	8	9
÷)	+	┌	└	v	(÷	└

PŘÍKLAD

2	1	4	6	3	5	2	1	3	4	2	1	3	1	2	3	1	4	2	6	3
)	÷	┌	v	└	└)	÷	┌	└)	÷	┌	└)	+	÷	┌)	v	+

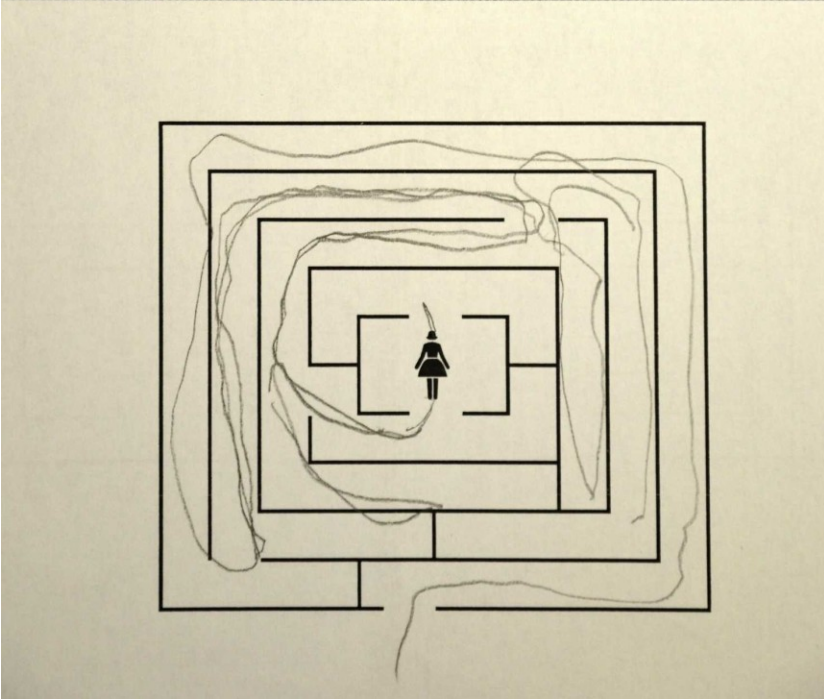
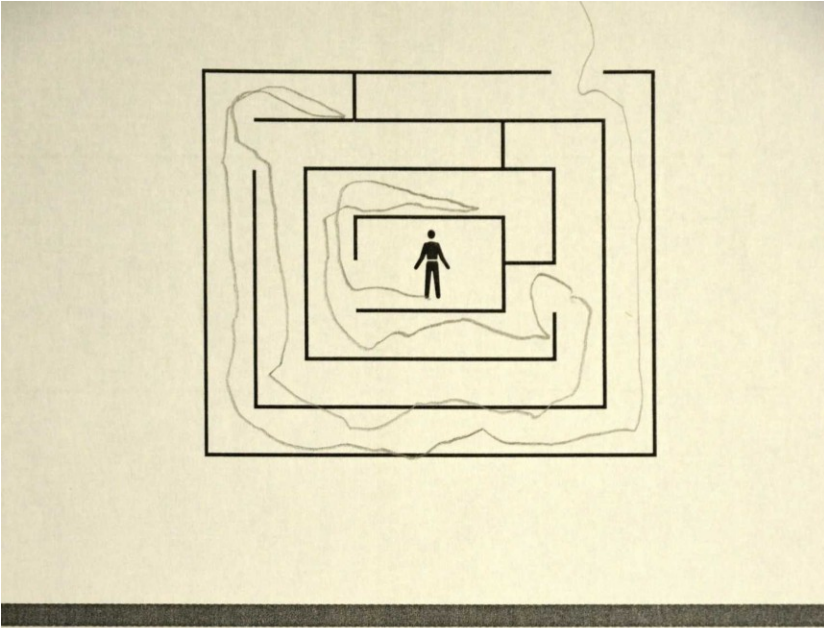
1	2	5	1	3	1	5	4	2	7	4	6	9	2	5	8	4	7	6	1	8
÷)	└	└	÷	┌	└	└)	(┌	v	└)	└	÷	┌	(v	÷	÷

Charakteristiky pozornosti

- **Distribuce?** Teorie filtru.
- Např. Stroopův test

červená	modrá	zelená	červená	modrá			
zelená	zelená	červená	modrá	zelená			
modrá	červená	modrá	červená	zelená			
zelená	modrá	červená	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
červená	červená	zelená	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
modrá	zelená	modrá	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
červená	modrá	zelená	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
modrá	zelená	červená	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

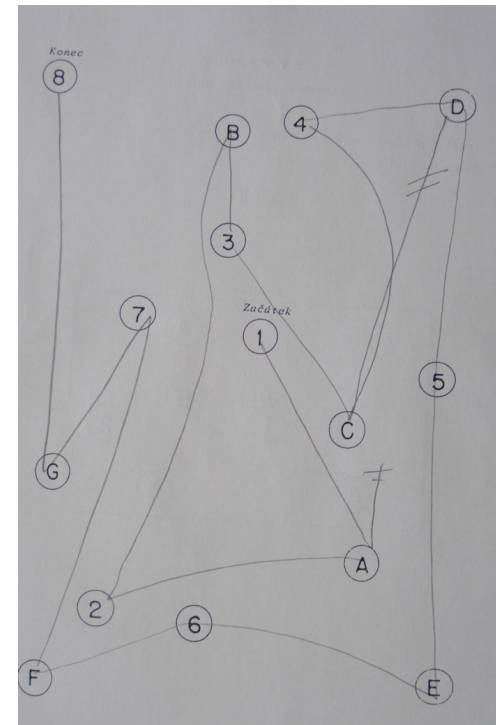
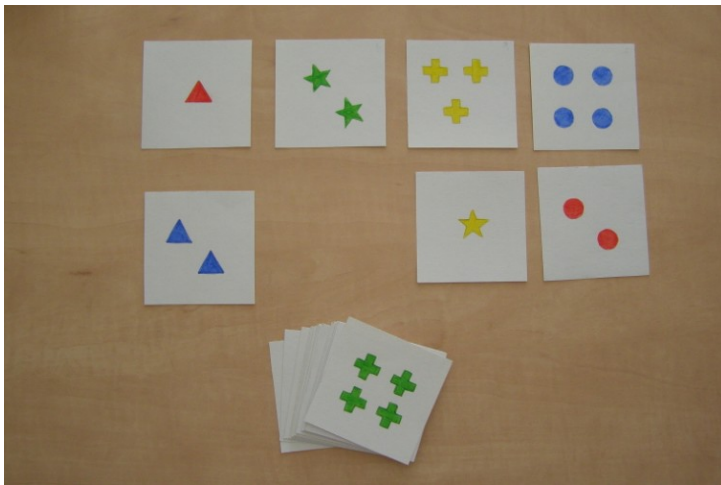
žlutá	červená	modrá	žlutá
modrá	žlutá	žlutá	modrá
červená	zelená	zelená	červená
zelená	modrá	modrá	žlutá



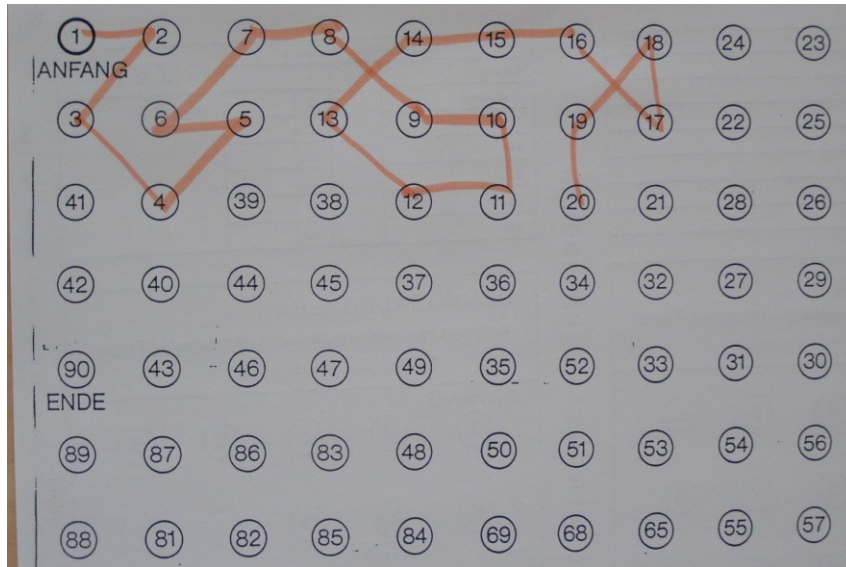
♀	┌	+	♀	ANO	NE
┌	└	┌	∨	ANO	NE
~	∞	≠	⊕	ANO	NE
		∩	<	ANO	NE
∩	≈	~	∩	ANO	NE
D	⊗	∧	⊖	ANO	NE
±	+	≠	=	ANO	NE
└	=	└	∩	ANO	NE
~	~	≈	∞	ANO	NE
<	>	∧	<	ANO	NE
✕	♀	✕	>	ANO	NE
┌	└	└	≠	ANO	NE
D	∩	∩	<	ANO	NE
└	└	└	∅	ANO	NE
±	≠	└	±	ANO	NE

Exekutivní funkce

- Schopnost iniciace, plánování, sebeorganizace a regulace chování
- Kognitivní schopnosti primárně řazené k síti/systému PFC a jeho spojením
- Příčina ADHD dle moderních teorií spojována s exekutivními dysfunkcemi (konkrétně vázáno na PFC)
- Inhibice chování (Stroopův test) a flexibilita řešení problému (WCST)



ZVT

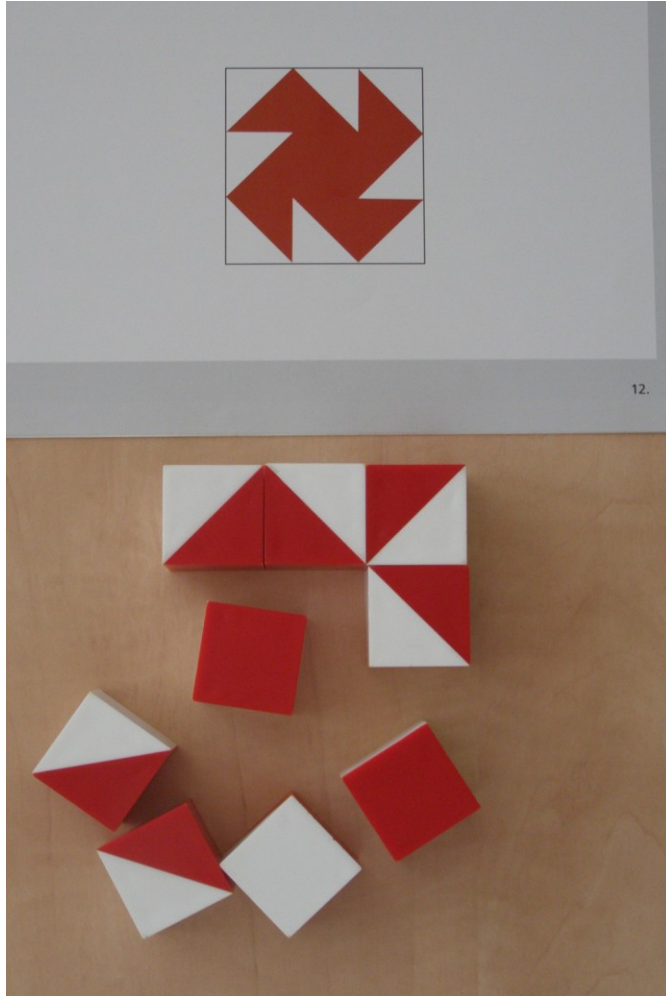


Digit Span (WISC III)

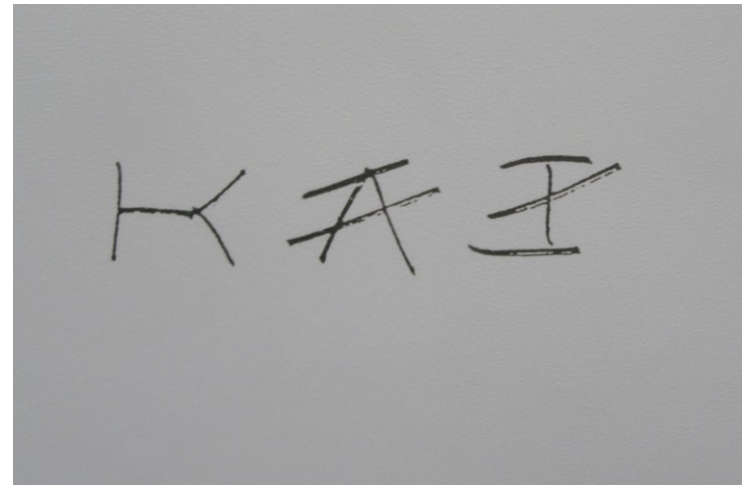
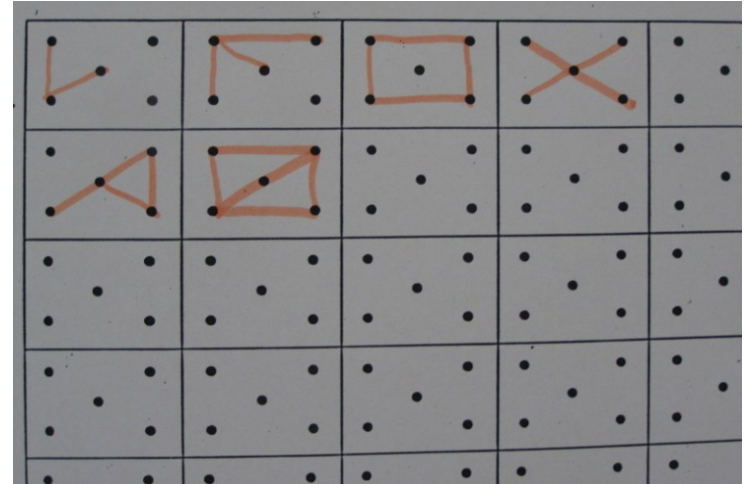
Dopředu	Pokus 1 / Odpověď	Skór pokusu	Pokus 2 / Odpověď
Všichni			
1	2-9		4-6
2	3-8-6		6-1-2
3	3-4-1-7		6-1-5-8
4	8-4-2-3-9		5-2-1-8-6
5	3-8-9-1-7-4		7-9-6-4-8-3
6	5-1-7-4-2-3-8		9-8-5-2-1-7
7	1-6-4-5-9-7-6-3		2-9-7-6-3-8
8	5-3-8-7-1-2-4-6-9		4-2-6-9-1-7
Skór pro opa			

Kostky (WISC III)

5point

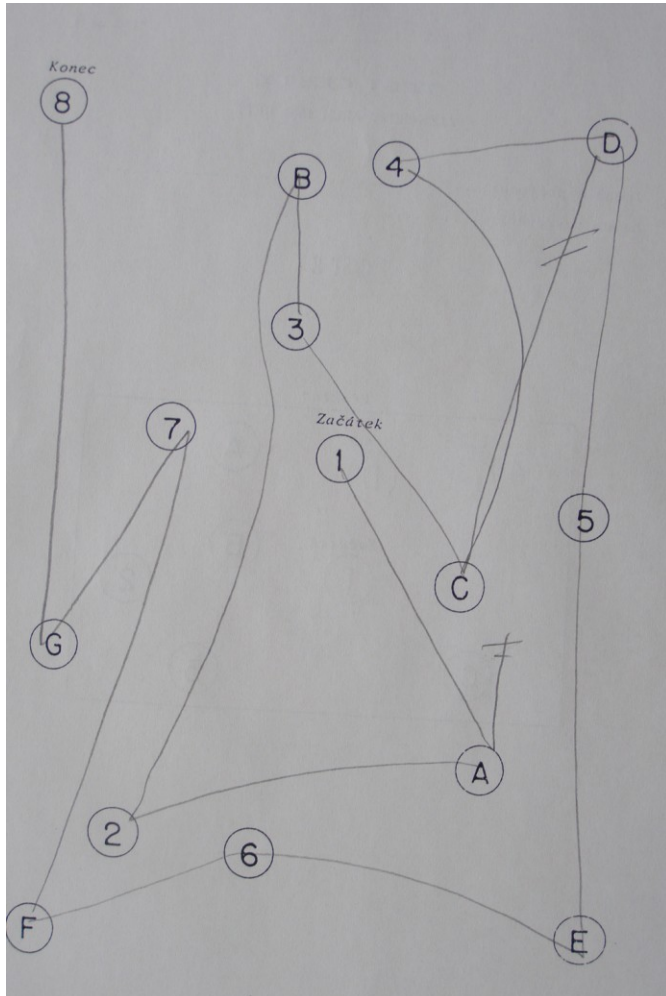


Plynulost designu



TMT

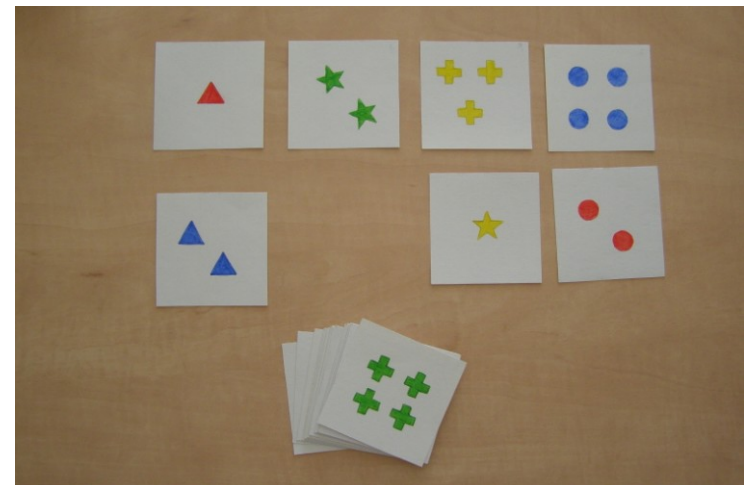
B



Stroopův

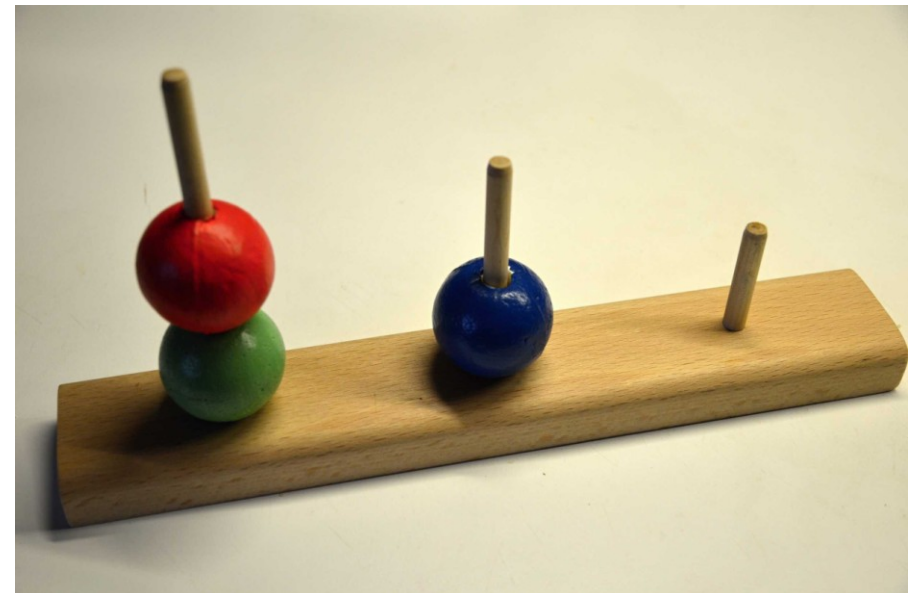
test

WCST verze



Tower of London – Drexel University (TOL^{DX})

- Culbertson a Zillmer (2008 II. vydání)
- Plánování činnosti, řešení problému (impulzivita-uvážlivost)
- Dílčí cíle a jejich organizace do navazujících sekvencí
- Sledování/vyhodnocování dosažených cílů
- Flexibilita, kapacita operační paměti
- Nekognitivní faktory: Tolerance k selhání, frustraci





Conners' Parent Rating Scale - Revised (S)

by C. Keith Conners, Ph.D.

Child's Name: _____ Gender: M F
 Birthdate: ____/____/____ Age: _____ School Grade: _____
Month Day Year
 Parent's Name: _____ Today's Date: ____/____/____
Month Day Year

Instructions: Below are a number of common problems that children have. Please rate each item according to your child's behavior in the last month. For each item, ask yourself, "How much of a problem has this been in the last month?", and circle the best answer for each one. If none, not at all, seldom, or very infrequently, you would circle 0. If very much true, or it occurs very often or frequently, you would circle 3. You would circle 1 or 2 for ratings in between. Please respond to each item.

	NOT TRUE AT ALL (Never, Seldom)	JUST A LITTLE TRUE (Occasionally)	PRETTY MUCH TRUE (Often, Quite a Bit)	VERY MUCH TRUE (Very Often, Very Frequent)
1. Inattentive, easily distracted	0	1	2	3
2. Angry and resentful	0	1	2	3
3. Difficulty doing or completing homework	0	1	2	3
4. Is always "on the go" or acts as if driven by a motor	0	1	2	3
5. Short attention span	0	1	2	3
6. Argues with adults	0	1	2	3
7. Fidgets with hands or feet or squirms in seat	0	1	2	3
8. Fails to complete assignments	0	1	2	3
9. Hard to control in malls or while grocery shopping	0	1	2	3
10. Messy or disorganized at home or school	0	1	2	3
11. Loses temper	0	1	2	3
12. Needs close supervision to get through assignments	0	1	2	3
13. Only attends if it is something he/she is very interested in	0	1	2	3
14. Runs about or climbs excessively in situations where it is inappropriate ..	0	1	2	3
15. Distractibility or attention span a problem	0	1	2	3
16. Irritable	0	1	2	3
17. Avoids, expresses reluctance about, or has difficulties engaging in tasks that require sustained mental effort (such as schoolwork or homework) ...	0	1	2	3
18. Restless in the "squirmy" sense	0	1	2	3
19. Gets distracted when given instructions to do something	0	1	2	3
20. Actively defies or refuses to comply with adults' requests	0	1	2	3
21. Has trouble concentrating in class	0	1	2	3
22. Has difficulty waiting in lines or awaiting turn in games or group situations	0	1	2	3
23. Leaves seat in classroom or in other situations in which remaining seated is expected	0	1	2	3
24. Deliberately does things that annoy other people	0	1	2	3
25. Does not follow through on instructions and fails to finish schoolwork, chores or duties in the workplace (not due to oppositional behavior or failure to understand instructions)	0	1	2	3
26. Has difficulty playing or engaging in leisure activities quietly	0	1	2	3
27. Easily frustrated in efforts	0	1	2	3

Profile for Females: Conners' Parent Rating Scale - Revised (S)

Child's Name: _____ Gender: **M** **F**
(Circle One)

Birthdate: ____/____/____ Age: ____ School Grade: ____
Month Day Year

Parent's Name: _____ Today's Date: ____/____/____
Month Day Year

T	A. Oppositional					B. Cognitive Problems/ Inattention					C. Hyperactivity					D. Conners' ADHD Index				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
89		16				12	15			12					22	20				
88										15					14	21				
87	14		16	15	16					15					6	6	21	29	31	27
86		15								14							25	30	29	27
85										11									27	
84	13		15	14	16					14							24	29	26	25
83		14								13							23	28	24	25
82										13							23	28	25	24
81			14	15	14	10				10							22	27	24	24
80	12	13								12							20	26	23	20
79										12							20	26	23	20
78			13	12	13					12							20	26	23	20
77	11					9	11			12							20	26	23	20
76			12		12					11							23	21	20	21
75					11					11							19			20
74		11				8	10			11							22	20	19	
73	10		11				10			10							13	13	13	19
72										10									13	
71		10		10			9			10							17	20	18	18
70	9		10		10	7	9	9		9							16	19	17	17
69										9							15	19	18	16
68		9		9			8			9							15	19	18	16
67			9		9		9			8							13	15	15	16
66		8					6			8							14	13	14	15
65										7							13	13	13	14
64		8	8		8					7							13	13	13	13
63		7					5			7							13	13	13	13
62				7			6			7							12	14	12	12
61		7	7		7					6							13	12	11	
60										6							11		11	11
59	6			6			4	5	5								12		10	
58		6	6		6					5	5						10	11	10	10
57										5								9	9	9
56		5			5					4	4	4					9	10		8
55		5	5		5	3				4							8	9	8	8
54																	8		7	7
53										3	3	3					7		7	7
52	4	4	4		4					3							7	6	6	6
51							2										6	6	5	5
50				3	3					2	2	2							5	5
49	3	3			3					2	2	2					5	5	4	4
48							1											4		
47			2	2						1	1	1	1				4		3	3
46			2															3		2
45	2																3	2	2	2
44			1				0	0	0	0	0	0						1	1	1
43		1		1	1												2	1		
42	1												0				1	0	0	0
41			0																	
40			0		0	0											0			
39																				
38	0																			

Note:
For age-groups:

- Column 1: ages 3 to 5
- Column 2: ages 6 to 8
- Column 3: ages 9 to 11
- Column 4: ages 12 to 14
- Column 5: ages 15 to 17

Please see back of scoring sheet for Scale Descriptions

Please see reverse for CPRS-R Male Profile



CBCL/6-18 PROFILE FOR GIRLS — SYNDROME SCALES

Name _____

Clinical Range	Internalizing				Externalizing				T					
	Age: 6-11	12-18	6-11	12-18	6-11	12-18	6-11	12-18						
100	26	26	16	16	22	22	22	22	20	20	34	34	36	36
95	25	25	15	15	21	21	21	21	19	19	33	33	35	35
90	24	24	14	14	20	20	20	20	18	18	32	32	34	34
85	23	23	13	13	19	19	19	19	17	17	31	31	33	33
80	22	22	12	12	18	18	18	18	16	16	30	30	32	32
75	21	21	11	11	17	17	17	17	15	15	29	29	31	31
70	20	20	10	10	16	16	16	16	14	14	28	28	30	30
65	19	19	9	9	15	15	15	15	13	13	27	27	29	29
60	18	18	8	8	14	14	14	14	12	12	26	26	28	28
55	17	17	7	7	13	13	13	13	11	11	25	25	27	27
50	16	16	6	6	12	12	12	12	10	10	24	24	26	26
	15	15	5	5	11	11	11	11	9	9	23	23	25	25
	14	14	4	4	10	10	10	10	8	8	22	22	24	24
	13	13	3	3	9	9	9	9	7	7	21	21	23	23
	12	12	2	2	8	8	8	8	6	6	20	20	22	22
	11	11	1	1	7	7	7	7	5	5	19	19	21	21
	10	10	0	0	6	6	6	6	4	4	18	18	20	20
	9	9			5	5	5	5	3	3	17	17	19	19
	8	8			4	4	4	4	2	2	16	16	18	18
	7	7			3	3	3	3	1	1	15	15	17	17
	6	6			2	2	2	2	0	0	14	14	16	16
	5	5			1	1	1	1			13	13	15	15
	4	4			0	0	0	0			12	12	14	14
	3	3									11	11	13	13
	2	2									10	10	12	12
	1	1									9	9	11	11
	0-1	0-1									8	8	10	10
	0	0									7	7	9	9
	0	0									6	6	8	8
	0	0									5	5	7	7
	0	0									4	4	6	6
	0	0									3	3	5	5
	0	0									2	2	4	4
	0	0									1	1	3	3
	0	0									0	0	2	2
	0	0									0	0	1	1
	0	0									0	0	0	0

ID# _____

Age _____

Date CBCL filled out: _____

CBCL filled out by: _____

Computations

Scale I _____

II _____

+ III _____ T _____

Internal (a)

Scale VII _____

+ VIII _____ T _____

External (b)

Scale IV _____

V _____

VI _____

+ Other Probs _____

(c)

Sum (a) + (b) + (c): T _____

Total

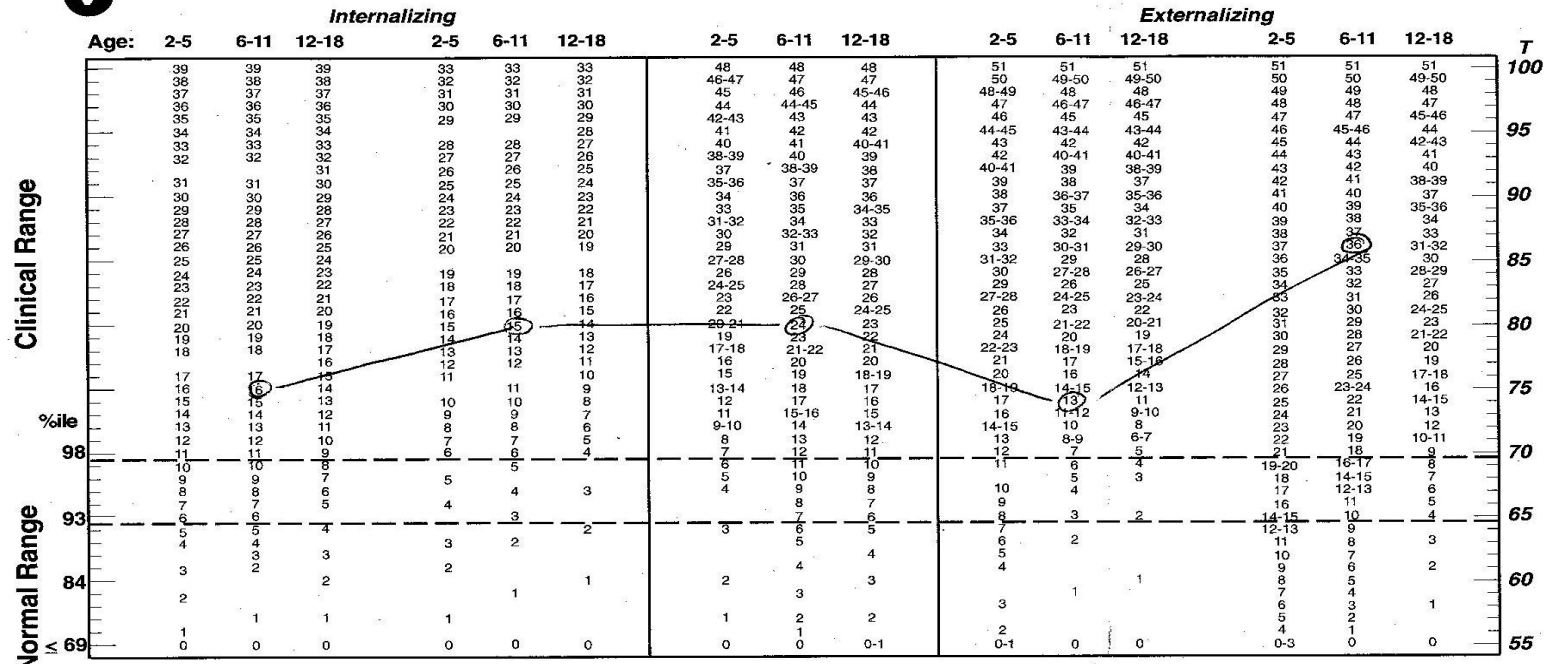
- | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|---|--|
| <p>I. ANXIOUS/ DEPRESSED</p> <p>14. Cries a lot</p> <p>29. Fears</p> <p>30. Fears school</p> <p>31. Fears doing bad</p> <p>32. Must be perfect</p> <p>33. Feels unloved</p> <p>35. Feels worthless</p> <p>45. Nervous</p> <p>50. Fearful</p> <p>52. Feels too guilty</p> <p>71. Self-conscious</p> <p>91. Talks of suicide</p> <p>112. Worries</p> <p>Total</p> | <p>II. WITHDRAWN/ DEPRESSED</p> <p>5. Enjoys little</p> <p>42. Rather be alone</p> <p>65. Won't talk</p> <p>69. Secretive</p> <p>75. Shy, timid</p> <p>102. Lacks energy</p> <p>103. Sad</p> <p>111. Withdrawn</p> <p>Total</p> | <p>III. SOMATIC COMPLAINTS</p> <p>47. Nightmares</p> <p>49. Constipated</p> <p>51. Feels dizzy</p> <p>54. Overtired</p> <p>56b. Headaches</p> <p>56c. Nausea</p> <p>56d. Eye probs.</p> <p>56e. Skin probs.</p> <p>56f. Stomach</p> <p>56g. Vomiting</p> <p>Total</p> | <p>IV. SOCIAL PROBLEMS</p> <p>11. Dependent</p> <p>12. Lonely</p> <p>25. Doesn't get along</p> <p>27. Jealous</p> <p>34. Others out to get her</p> <p>36. Accident-prone</p> <p>38. Gets teased</p> <p>48. Not liked</p> <p>62. Clumsy</p> <p>64. Prefers younger kids</p> <p>79. Speech prob.</p> <p>Total</p> | <p>V. THOUGHT PROBLEMS</p> <p>9. Can't get mind off thoughts</p> <p>18. Harms self</p> <p>40. Hears things</p> <p>46. Twitching</p> <p>58. Picks skin</p> <p>59. Sex parts public</p> <p>60. Sex parts too much</p> <p>66. Repeats acts</p> <p>70. Sees things</p> <p>76. Sleeps less</p> <p>83. Stores things</p> <p>84. Strange behavior</p> <p>85. Strange ideas</p> <p>92. Sleep talks/walks</p> <p>100. Trouble sleeping</p> <p>Total</p> | <p>VI. ATTENTION PROBLEMS</p> <p>1. Acts young</p> <p>4. Fails to finish</p> <p>8. Can't concentrate</p> <p>10. Can't sit still</p> <p>13. Confused</p> <p>17. Daydreams</p> <p>41. Impulsive</p> <p>61. Poor schoolwork</p> <p>78. Inattentive</p> <p>80. Stares</p> <p>Total</p> | <p>VII. RULE-BREAKING BEHAVIOR</p> <p>2. Drinks alcohol</p> <p>26. Lacks guilt</p> <p>28. Breaks rules</p> <p>39. Bad friends</p> <p>43. Lies, cheats</p> <p>63. Prefers older kids</p> <p>67. Runs away</p> <p>72. Sets fires</p> <p>73. Sex problems</p> <p>81. Steals at home</p> <p>82. Steals outside home</p> <p>90. Swearing</p> <p>96. Thinks of sex too much</p> <p>99. Uses tobacco</p> <p>101. Truant</p> <p>105. Uses drugs</p> <p>106. Vandalism</p> <p>Total</p> | <p>VIII. AGGRESSIVE BEHAVIOR</p> <p>3. Argues a lot</p> <p>16. Mean</p> <p>19. Demands attention</p> <p>20. Destroys own things</p> <p>21. Destroys others' things</p> <p>22. Disobedient at home</p> <p>23. Disobedient at school</p> <p>37. Gets in fights</p> <p>57. Attacks people</p> <p>68. Screams a lot</p> <p>86. Stubborn, sullen</p> <p>87. Mood changes</p> <p>88. Sulks</p> <p>89. Suspicious</p> <p>94. Teases a lot</p> <p>95. Temper</p> <p>97. Threatens others</p> <p>104. Loud</p> <p>Total</p> | <p>OTHER PROBLEMS</p> <p>6. BM out of toilet</p> <p>7. Brags</p> <p>15. Cruel to animals</p> <p>24. Doesn't eat well</p> <p>44. Bites nails</p> <p>53. Overeating</p> <p>55. Overweight</p> <p>56h. Other physical problems</p> <p>74. Shows off</p> <p>77. Sleeps more</p> <p>93. Talks too much</p> <p>98. Thumbucking</p> <p>107. Wets self (day)</p> <p>108. Wets the bed</p> <p>109. Whining</p> <p>110. Wishes to be opposite sex</p> <p>113. Other problems</p> <p>Total</p> |
|--|--|--|--|---|---|---|---|--|

Copyright 2001 T. Achenbach
 ASEBA, University of Vermont
 1 South Prospect St., Burlington, VT 05401-3456
 Web: www.ASEBA.org
UNAUTHORIZED COPYING IS ILLEGAL

Broken lines = borderline clinical range



TOF PROFILE FOR GIRLS — SYNDROME SCALES



- I. WITHDRAWN/ DEPRESSED**
- 9. Avoids eye contact
- 56. No conversation
- 72. Won't talk
- 73. Won't talk about feelings
- 82. Lacks humor
- 85. Shy
- 86. Slow to respond verbally
- 87. Slow to warm up
- 106. Underactive
- 107. Sad
- 111. Quiet
- 114. Withdrawn
- 119. Flat affect
- Total

- II. LANGUAGE/THOUGHT PROBLEMS**
- 4. Acts young
- 13. Bizarre language
- 22. Concrete
- 23. Confused
- 26. Daydreams
- 30. Tangential
- 39. Fine motor problems
- 44. Difficulty expressing
- 45. Doesn't understand
- 46. Doesn't remember
- 88. Speech problems
- Total

- III. ANXIOUS**
- 7. Asks for feedback
- 34. Erases
- 41. Long responses
- 50. Fears mistakes
- 52. No confidence
- 62. Mouth movements
- 65. Nervous
- 68. Anxious to please
- 69. Perseverates
- 80. Overtired
- 81. Dependent
- 99. Talks to self
- 100. Talks too much
- 102. Too neat
- 103. Fearful
- 116. Worries
- Total

- IV. OPPOSITIONAL**
- 6. Argues
- 8. Leaves room
- 14. Blames task
- 28. Demands must be met
- 61. Misbehaves
- 63. Needs coaxing
- 76. Resistant
- 84. Shows off
- 93. Stubborn
- 95. Mood changes
- 96. Sulks
- 97. Runs about
- 101. Temper, angry
- 105. Manipulates
- 112. Quits
- 113. Whines
- 122. Cheats
- Total

- V. ATTENTION PROBLEMS**
- 2. Difficulty waiting turn
- 16. Doesn't listen
- 31. Doesn't concentrate
- 32. Doesn't sit still
- 33. Distracted
- 37. No attention to details
- 38. Fidgets
- 40. Off task
- 43. Guesses
- 47. Disorganized
- 49. Impulsive
- 53. Lapses in attention
- 60. Messy work
- 79. Forgetful
- 115. Careless
- 123. Responds too soon
- 124. Interrupts
- Total

Copyright 2004 S. McConaughy & T. Achenbach
 ASEBA, University of Vermont
 1 South Prospect St., Burlington, VT 05401-3456
 Web: www.ASEBA.org
UNAUTHORIZED COPYING IS ILLEGAL

TESTOVÝ PROFIL verze pro učitele

BRIEF – Hodnocení exekutivních funkcí u dětí

Jméno a příjmení:

Datum narození: Věk: 8,9 Pohlaví: chlapec dívka

Typ školy: Třída: III.

Jméno hodnotícího: Datum:

Instrukce: Přepište T-skóry pro každou z osmi klinických škál, obou indexů (BRI a MI) a Globálního exekutivního kompozitu (GEC) z tabulky Souborní výsledků do tohoto testového profilu. Pro každou z těchto hodnot označte křížkem odpovídající hodnotu T-skóru v grafu a potom spojte postupně jednotlivé křížky (sčty pouze mezi vertikálními čarami) pro vytvoření profilu.

