



CEREBRAL PARESEREGISTERET I NORGE

Et nasjonalt medisinsk kvalitetsregister

Registrering ved 5-års alder

Samtykke: Ja
Fødselsnummer (11 siffer):

Fylles ut av CPRN
Skjemanummer:

Bakgrunnsopplysninger

Født i Norge? Ja Nei Vet ikke

Hvilket land var barnet født i?

Morsmål:

Status

Dato for denne kliniske undersøkelse:

Høyde (cm):

Vekt (kg):

Hodeomkrets (cm):

Diagnoser

- CP diagnose: G80.0 Kvadriplegi
 G80.1 Diplegi
 G80.2 Hemiplegi HØYRE
 G80.2 Hemiplegi VENSTRE
 G80.3 Choreoathetose
 G80.3 Dystoni
 G80.4 Ataksi
 G80.8 Annen spesifisert
 G80.9 Uspesifisert

Alder ved første mistanke om CP diagnose? (mnd)

Hjelp

Alderen der CP eller spastisitet er nevnt for foreldrene for første gang

Er vurdert med General Movements Assessment (GMA)? Ja Nei Vet ikke

Er vurdert med Hammersmith Infant Neurological Examination (HINE)? Ja Nei Vet ikke

Alder ved diagnose? (mnd)

Hjelp

Alderen der CP diagnosen oppgis i pasientjournalen

Antatt postneonatal: Ja Nei Vet ikke

Hjelp

Skaden oppstått f.o.m. 28 dager etter fødsel og frem til ca. 2 år

Postneonatal årsak ICD-10 kode:

Alder ved postneonatal insult? (mnd)

Tilleggsdiagnoser

EPILEPSI

Har/har hatt epilepsi? Ja Nei Vet ikke

Hjelp

> = 2 anfall etter nyfødtperioden

Bruker antiepileptika? Ja Nei Vet ikke

LUFTVEIER

Problemer med sliming/tett pust? Ja Nei Vet ikke

Hjelp

Astma, periodevis tette luftveier eller lignende

Bruker:

Inhalasjonsmedisiner Ja Nei Vet ikke

PEP-maske Ja Nei Vet ikke

CPAP Ja Nei Vet ikke

Cough assist Ja Nei Vet ikke

Antibiotika mot luftveisinfeksjon(er) det siste året? Ja Nei Vet ikke

Hvor mange ganger? 0-1 gang
 2-4 ganger
 > 4 ganger
 Vet ikke

MEDFØDTE MISDANNELSER

Har hjernemisdannelse(r)? Ja Nei Vet ikke

Hvilken ICD-kode har hjernemisdannelsen?

Har andre medfødte misdannelser? Ja Nei Vet ikke

Hvilken ICD-kode har misdannelsen?

ASSOSIERTE SYNDROMER

Har assosierte syndromer (inkl. kromosomavvik)? Ja Nei Vet ikke

Hvilken ICD-kode har syndromet?

Motorisk funksjon

GROVMOTORIKK

Gross Motor Function Classification System (GMFCS): Nivå I
 Nivå II
 Nivå III
 Nivå IV
 Nivå V
 Vet ikke

FINMOTORIKK

Bimanual Fine Motor Function Scale (BFMF): Nivå I
 Nivå II (a.)
 Nivå II (b.)
 Nivå III (a.)
 Nivå III (b.)
 Nivå IV (a.)
 Nivå IV (b.)
 Vet ikke

Manual Ability Classification System (MACS): I
 II
 III
 IV
 V
 Vet ikke

Tilleggsvarsker

SYN

Synshemming? Ja Nei Vet ikke

Alvorlig synshemming? Ja Nei Vet ikke

Hjelp

Blind i.e. <6/60 (<0,1) etter korreksjon, på beste øye

HØRSEL

Hørselshemming? Ja Nei Vet ikke

Alvorlig hørselshemming? Ja Nei Vet ikke

Hjelp

<70dB før korreksjon, på beste øre

ERNÆRING

Klassifikasjonssystem for spise- og drikkefunksjon (EDACS): Nivå I
 Nivå II
 Nivå III
 Nivå IV
 Nivå V
 Vet ikke

Hvordan ernæres barn? Spiser selv
 Spiser med hjelp
 Må mates (oralt)
 Sondemates delvis
 Sondemates i hovedsak
 Vet ikke

Gastrostomi? Ja Nei Vet ikke

Alder ved gastrostomi? (mnd)

SØVN

Vansker med å sove den siste måneden? Aldri
 Nesten aldri
 Noen ganger
 Ofte
 Nesten alltid
 Vet ikke

SMERTER

Plaget med smerter i kroppen den siste måneden? Ja Nei Vet ikke

Lokalisering?

- Hode
- Skulder/arm - venstre Skulder/arm - høyre
- Rygg
- Mage
- Hofte - venstre Hofte - høyre
- Legg - venstre Legg - høyre
- Fot - venstre Fot - høyre
- Vet ikke

- Hvor ofte? Daglig
 Ukentlig
 Sjeldnere
 Vet ikke

- Hvor sterke? Meget svake
 Svake
 Moderate
 Sterke
 Svært sterke
 Vet ikke

Hvilke tiltak har foreldre og/eller barnet selv satt i verk for å lindre eller redusere smerter?

- Hvile
- Massasje
- Skifte stilling/liggestilling
- Reseptfrie medikamenter (Paracet, Ibux, osv.)
- Fått fysioterapi rettet mot smerter
- Konsultert fastlegen
- Konsultert habiliteringstjenesten
- Ingen tiltak
- Vet ikke

- Hvem rapporterer om smerter? Barnet selv
 Mor/far
 Annen omsorgsperson
 Vet ikke

Kognisjon (CPcog) Er kognitive ressurser formelt testet og/eller vurdert med spørreskjema/intervju?

- Ja
- Nei, ikke forsøkt
- Nei, kun klinisk vurdert
- Nei, ikke testbar
- Vet ikke

Hvis **Ja**, fortsett på de neste spørsmålene.

Hvis **Nei, kun klinisk vurdert**, gå videre til "Nei, kun klinisk vurdert" spørsmålene.

Alder ved testing/vurdering? (mnd)

- Undersøkellessted: HABU
 PPT
 BUP
 Barnevern
 Statped
 Andre
 Ukjent

Andre undersøkellessted:

- Tester/instrumenter benyttet i undersøkelsen:
- Bayley-III
 - BRIEF/BRIEF-F
 - CPchild
 - Leiter-R
 - PEDI
 - NEPSY
 - VMI
 - WPPSI
 - WISC
 - Vineland
 - Andre
 - Ukjent

Andre test(er)/instrument(er):

- Vurdering i henhold til ICD-kriterier:
- Normal, ingen utviklingsforstyrrelse
 - F70: Lett psykisk utviklingshemming
 - F71: Moderat psykisk utviklingshemming
 - F72-73: Alvorlig eller dyp psykisk utviklingshemming
 - F79: Psykisk utviklingshemming, uspesifisert grad
 - F80-81: Spesifikke utviklingshemmingsforstyrrelser
 - F83: Blandet utviklingsforstyrrelse i spesifikke ferdigheter
 - Ukjent: ikke mulig å vurdere ut fra hittil gjennomførte undersøkelser

WPPSI-IV	Skalerte skårer
<i>Terningmønster</i>	
<i>Informasjon</i>	
<i>Matriser</i>	
<i>Symbolleting</i>	
<i>Bildehukommelse</i>	
<i>Likheter</i>	
<i>Bildekategorier</i>	
<i>Utstrykning</i>	
<i>Spatial hukommelse</i>	
<i>Puslespill</i>	
<i>Ordforståelse</i>	
<i>Koding</i>	
<i>Resonnering</i>	
<i>Ordgjenkjenning</i>	
<i>Bildebenevnelse</i>	

WISC-V	Skalerte skårer
<i>Terningmønster</i>	
<i>Likheter</i>	
<i>Matriser</i>	
<i>Tallhukommelse</i>	
<i>Koding</i>	
<i>Ordforståelse</i>	
<i>Figurvekter</i>	
<i>Visuelle puslespill</i>	
<i>Bildehukommelse</i>	
<i>Symbolleting</i>	
<i>Informasjon</i>	
<i>Tall-bokstav-serier</i>	
<i>Utstrykning</i>	
<i>Resonnering</i>	
<i>Regning</i>	

WPPSI-IV	Sum skalerte skårer
<i>Verbal forståelse</i>	
<i>Visuospatial</i>	
<i>Flytende resonnering</i>	
<i>Arbeidshukommelse</i>	
<i>Prosesseringshastighet</i>	
<i>Fullskala</i>	

WISC-V	Sum skalerte skårer
<i>Verbal forståelse</i>	
<i>Visuospatial</i>	
<i>Flytende resonnering</i>	
<i>Arbeidshukommelse</i>	
<i>Prosesseringshastighet</i>	
<i>Fullskala</i>	

VMI	Skalerte skårer
<i>Visual-motor integration</i>	
<i>Visual perception</i>	
<i>Motor coordination</i>	

BRIEF/BRIEF-F	T-skåre Foreldre	T-skåre Lærer
<i>Impulskontroll</i>		
<i>Fleksibilitet</i>		
<i>Emosjonell kontroll</i>		
<i>Igangsetting</i>		
<i>Arbeidshukommelse</i>		
<i>Planlegging/organisering</i>		
<i>Orden</i>		
<i>Monitorering</i>		
<i>BRI</i>		
<i>MI</i>		
<i>GEC</i>		

Ved diagnostisering av psykisk utviklingshemming

Registrere? Ja Nei

Vurdering av adaptive ferdigheter ble basert på: Vineland-II
 PEDI
 CPchild
 Klinisk observasjon
 Annet

Vineland-II

Indeksskårer

Kommunikasjon

Dagliglivets ferdigheter

Sosiale ferdigheter

Motorikk

Generelle adaptive ferdigheter

Kognisjon (CPcog)

Hvis **Nei**, kun klinisk vurdert:

Alder ved klinisk vurdering? (mnd)

Klinisk vurdering: Normal
 Generelle lærevansker
 Psykisk utviklingshemming
 Vet ikke

Kommunikasjon/Språk

KOMMUNIKASJON

Viktig taleskala: I
 II
 III
 IV
 Vet ikke

Communication Function Classification System (CFCS): Nivå I
 Nivå II
 Nivå III
 Nivå IV
 Nivå V
 Vet ikke

Behov for Alternativ og supplerende kommunikasjon (ASK)? Ja Nei Vet ikke

Benytter ASK? Ja Nei Vet ikke

Hvilken type ASK? Manuelle tegn
 Grafiske tegn
 Annet
 Vet ikke

- Hånddominans: Høyre
 Venstre
 Ambidekster
 Vet ikke

SPRÅKFORSTÅELSE

Vurdert med standardisert test? Ja Nei Vet ikke

Hvis **Ja**, fortsett på de neste spørsmålene.

Hvis **Nei**, gå videre til "Nei" spørsmålene.

- Type: Reynell
 ITPA
 Weschler (deltest)
 Annen metode

Annen metode:

Alder ved testing? (år)

- Test resultat: Normal
 Litt nedsatt
 Moderat nedsatt
 Forstår ikke tale
 Vet ikke

- Hvis **Nei**: Ikke funnet nødvendig
 Ikke testbar
 Mangler kapasitet
 Mangler kompetanse
 Står på venteliste
 Vet ikke

Klinisk vurdert? Ja Nei Vet ikke

Alder ved vurdering? (år)

- Klinisk vurdering resultat: Normal
 Litt nedsatt
 Moderat nedsatt
 Forstår ikke tale
 Vet ikke

Behandling

BOTULINUMTOXIN

Har fått botulinumtoxin? Ja Nei Vet ikke

- Hvor? I overekstremiteter
 I underekstremiteter
 Vet ikke

BAKLOFEN

Har fått baklofen peroral? Ja Nei Vet ikke

Har fått baklofenpumpe? Ja Nei Vet ikke

Alder ved baklofenpumpe? (mnd)

ORTOPEDISKE INNGREP

Har gjennomgått ortopedisk inngrep? Ja Nei Vet ikke

Bløtdelsinngrep hvor? I overekstremiteter
 I underekstremiteter
 Vet ikke

Benet kirurgi hvor? I overekstremiteter
 I underekstremiteter
 Vet ikke

ANDRE

Behandling i utlandet? Ja Nei Vet ikke

Type behandling og hvor?

Cerebral MR

Er cerebral MR tatt? Ja Nei Vet ikke

Hjelp

Velg siste cerebral MR undersøkelse

Alder ved MR? (mnd)

Dominerende morfologisk funn (patologi):

Velg kun ett alternativ

A Utviklingsforstyrrelser / medfødte misdannelser

A.1. Proliferasjons-/migrasjons-/organisasjons-forstyrrelser

A.2. Andre feilutviklinger / medfødte misdannelser (bl.a. holoprosencephaly, Dandy Walker, corpus callosum agenesis, cerebellar hypoplasia...)

B Hovedsakelig hvit substansskade «white matter injury»

B.1. Periventrikulært leucomalacia (PVL)

B.2. Sekvele etter intraventrikulær blødning (IVH) eller periventrikulært hemorragisk infarkt (PVHI)

B.3. Kombinasjon av PVL og IVH sekvele

C Hovedsakelig grå substansskade «grey matter injury»

C.1. Basal ganglier / thalamus (mild/moderat/alvorlig)

C.2. Kun cortico-subcortical lesjoner ("watershed lesions" i parasagittal distribusjon / multi-cystisk encephalomalacia) ikke dekket av C3

C.3. Arterielt infarkt (a. cerebri media/andre)

D Annen type hjerneskode

(bl.a. cerebellar atrofi, cerebral atrofi, forsinket myelinisering, ventriculomegaly ikke dekket av B, blødning ikke dekket av B, hjernestammelesjoner, forkalkninger)

E Normal

Z Vet ikke

Skadens lokalisering? Bilaterale skader
 Høyresidig skade (størst på høyre side)
 Venstresidig skade (størst på venstre side)
 Ikke aktuelt (i.e. normalt funn)
 Vet ikke

PLIC Involvement? Ja Nei Vet ikke

MR funn tekst/kommentar:

Hjelp

Posterior limb of the internal capsule on MR.
Term born

- **Abnormal Signal Tensity within the PLIC (Posterior limb of the internal capsule)** - excellent predictor of abnormal motor outcome in term born infants with hypoxic-ischaemic encephalopathy

Preterm born

- **Abnormal myelination of PLIC** on MRI at TEA in preterm born children with IVH and unilateral parenchymal infarction predicts US-CP.

www.scpenetwork.com