

SRS-2™

Social Responsiveness Scale™

Demo rapport

ID 151346-8

Dato 23.11.2022

Voksen (selvrapportering)

2. udgave

Oversigt

SRS-2 af John N. Constantino og Christian P. Gruber. Copyright © Western Psychological Services, 2012. Dansk udgave © Hogrefe Psykologisk Forlag, 2016.

SRS-2 har til formål at understøtte diagnosticering og behandling af ASF og andre sociale kommunikationsvanskeligheder. Beslutninger om diagnoser eller behandling bør ikke træffes udelukkende på basis af informationerne i denne rapport. Brugeren af denne rapport bør være bekendt med vejledningen til SRS-2; se kap. 2 for scoring og kap. 3 for fortolkning af testen.

Anvendelse af SRS-2 i både klinisk og forskningsmæssig sammenhæng bør altid foregå i henhold til gældende etiske og professionelle retningslinjer for de psykologisk-pædagogiske fagområder, som Dansk Psykolog Forening har opstillet. Som med alle andre psykologiske test bør SRS-2 ikke administreres uden informeret samtykke fra testpersonen eller vedkommendes forældre/værge, hvis det drejer sig om en umyndig. Brugere bør tage de nødvendige forholdsregler for at sikre testresultaternes fortrolighed og kun lade relevante personer få adgang til dem. Tilbage melding af resultater til personer, der er blevet undersøgt, eller disses forældre/værge bør fokusere på fortolkning og anbefalinger til behandling snarere end de specifikke test scores.

Rapportens opbygning

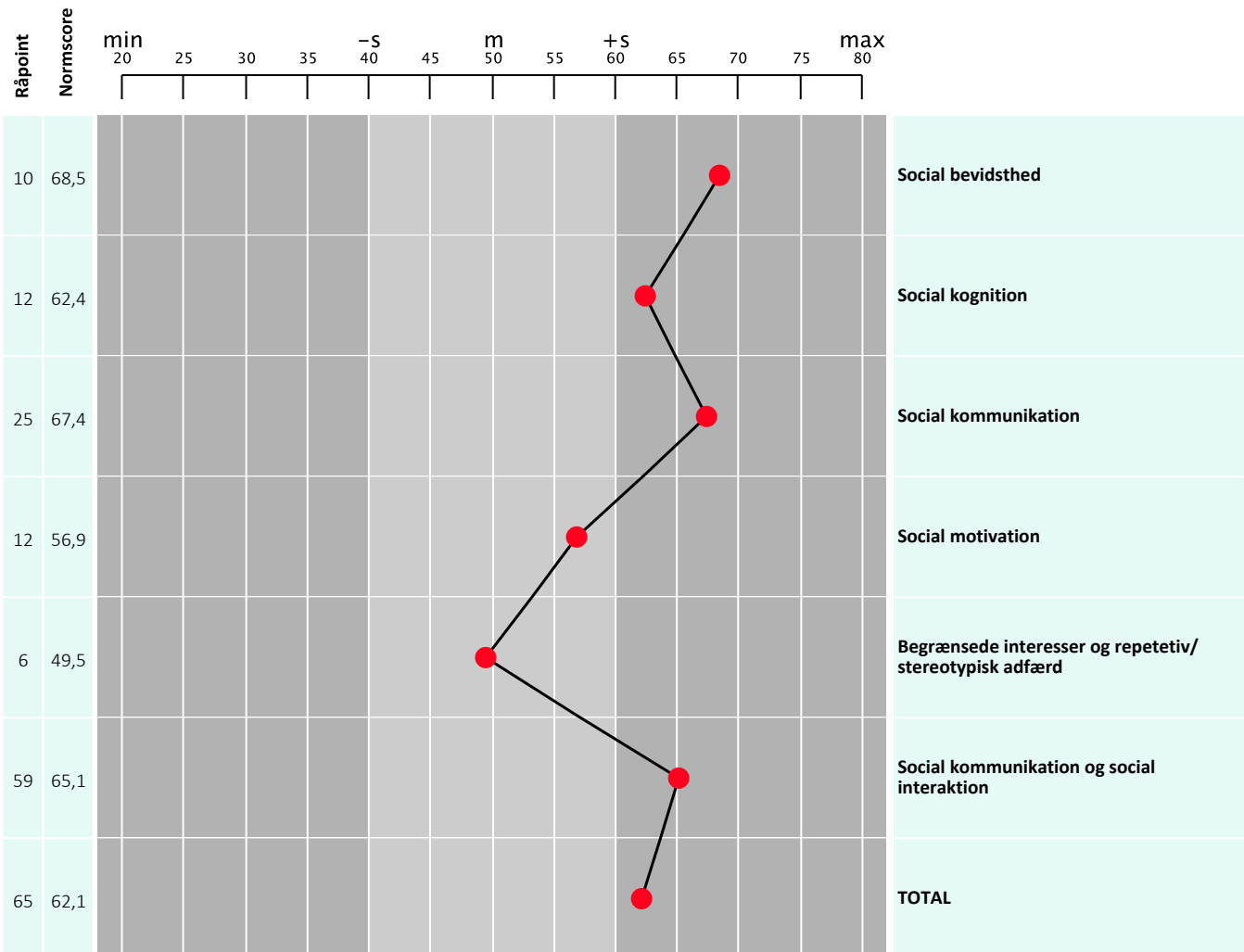
- **Profil**
- **Skalaoversigt**
- **Skaladetaljer**

Fortolkningen af de følgende testresultater bør kun foretages af brugere, der er kvalificeret hertil i kraft af uddannelse eller via certificeringsforløb. Vær opmærksom på gældende retningslinjer inden for de relevante fagområder samt for behandling og opbevaring af persondata.

Profil

Social Responsiveness Scale™ · Voksen (selvrapportering)

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)



Skalaoversigt

Social Responsiveness Scale™ · Voksen (selvrapportering)

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

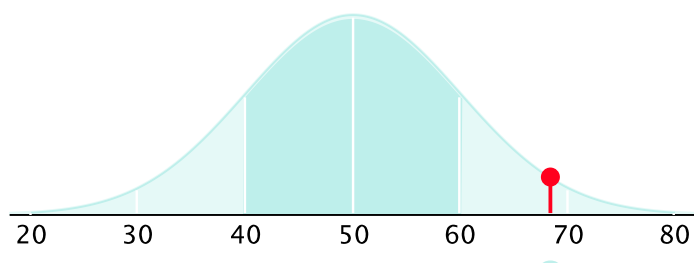
| Skalaer | Råpoint | Normscore |
|--|---------|-----------|
| Social bevidsthed | 10 | 68,5 |
| Social kognition | 12 | 62,4 |
| Social kommunikation | 25 | 67,4 |
| Social motivation | 12 | 56,9 |
| Begrænsede interesser og repetitiv/stereotypisk adfærd | 6 | 49,5 |
| Social kommunikation og social interaktion | 59 | 65,1 |
| TOTAL | 65 | 62,1 |

Skaladetaljer

Social bevidsthed

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 10 |
| Normscore | 68,5 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [56,1 - 80,9] |



SRS-2 Behandlingssubskalaer

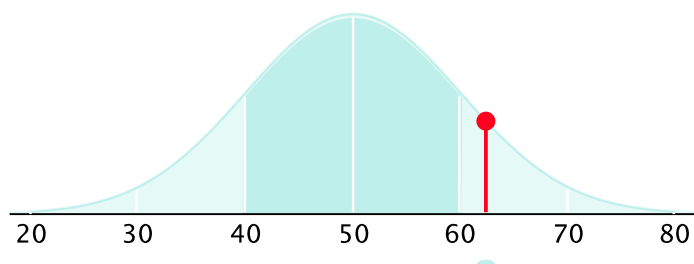
SRS-2 omfatter behandlingssubskalaer. Anvendelse af disse subskalaer bør grundlæggende være begrænset til forskning eller kliniske undersøgelser, som specifikt har til formål at lindre symptomer. Den foreliggende dokumentation understøtter ikke individuel fortolkning af subskalaerne; dvs. at en diskussion om subskalascorers ikke typisk vil være en del af den kliniske fortolkning, med mindre denne omfatter behandlingsplanlægning.

Social bevidsthed (BEV): Evnen til at opfatte sociale signaler; denne kategori repræsenterer de sensoriske aspekter af social gensidighed.

Social kognition

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 12 |
| Normscore | 62,4 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [52,2 - 72,6] |



SRS-2 Behandlingssubskalaer

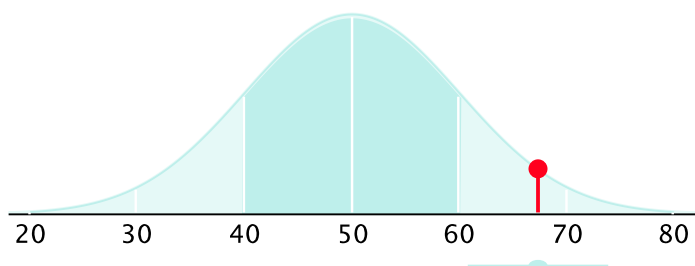
SRS-2 omfatter behandlingssubskalaer. Anvendelse af disse subskalaer bør grundlæggende være begrænset til forskning eller kliniske undersøgelser, som specifikt har til formål at lindre symptomer. Den foreliggende dokumentation understøtter ikke individuel fortolkning af subskalaerne; dvs. at en diskussion om subskalascorers ikke typisk vil være en del af den kliniske fortolkning, med mindre denne omfatter behandlingsplanlægning.

Social kognition (KOG): Evne til at fortolke sociale signaler, efter de er opfattet; denne kategori repræsenterer de kognitivt-fortolkende aspekter af social gensidighed.

Social kommunikation

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 25 |
| Normscore | 67,4 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [60,9 - 73,9] |



SRS-2 Behandlingssubskalaer

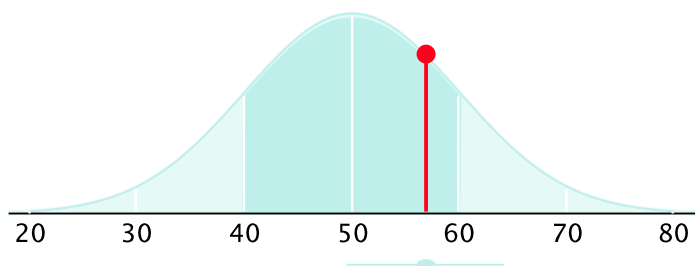
SRS-2 omfatter behandlingssubskalaer. Anvendelse af disse subskalaer bør grundlæggende være begrænset til forskning eller kliniske undersøgelser, som specifikt har til formål at lindre symptomer. Den foreliggende dokumentation understøtter ikke individuel fortolkning af subskalaerne; dvs. at en diskussion om subskalascorers ikke typisk vil være en del af den kliniske fortolkning, med mindre denne omfatter behandlingsplanlægning.

Social kommunikation (KOM): Inkluderer ekspresiv social kommunikation; denne kategori repræsenterer de "motoriske" aspekter af social gensidighed.

Social motivation

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 12 |
| Normscore | 56,9 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [49,6 - 64,2] |



SRS-2 Behandlingssubskalaer

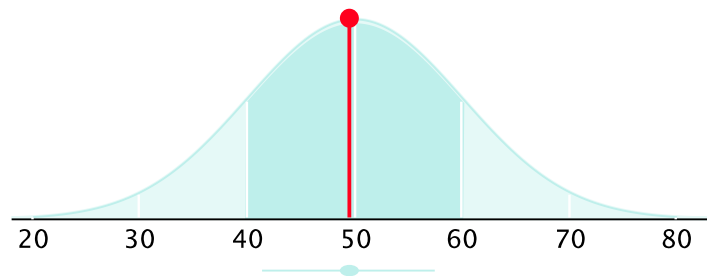
SRS-2 omfatter behandlingssubskalaer. Anvendelse af disse subskalaer bør grundlæggende være begrænset til forskning eller kliniske undersøgelser, som specifikt har til formål at lindre symptomer. Den foreliggende dokumentation understøtter ikke individuel fortolkning af subskalaerne; dvs. at en diskussion om subskalascorers ikke typisk vil være en del af den kliniske fortolkning, med mindre denne omfatter behandlingsplanlægning.

Social motivation (MOT): I hvilket omfang testpersonen generelt er motiveret til at engagere sig i social og interpersonel adfærd; elementer af social angst, hæmning og empatisk orientering/empati er at finde blandt disse udsagn.

Begrænsede interesser og repetitiv/stereotypisk adfærd

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 6 |
| Normscore | 49,5 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [41,4 - 57,6] |



SRS-2 Behandlingssubskalaer

SRS-2 omfatter behandlingssubskalaer. Anvendelse af disse subskalaer bør grundlæggende være begrænset til forskning eller kliniske undersøgelser, som specifikt har til formål at lindre symptomer. Den foreliggende dokumentation understøtter ikke individuel fortolkning af subskalarene; dvs. at en diskussion om subskalascorer ikke typisk vil være en del af den kliniske fortolkning, med mindre denne omfatter behandlingsplanlægning.

Begrænsede interesser og repetitiv adfærd (BIRA): Inkluderer stereotyp adfærd eller stærkt begrænsede interesser, der er karakteristiske for autisme.

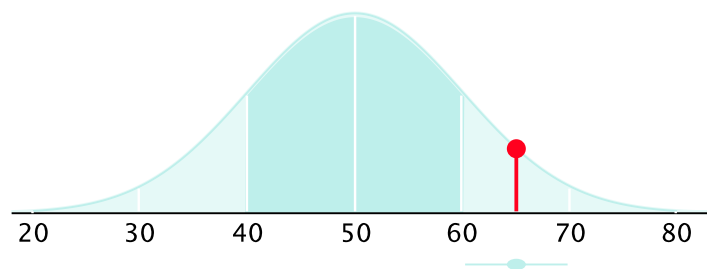
SRS-2 DSM-5-kompatible subskalaer

I overensstemmelse med kriterierne i DSM-5 er SRS-2 forsynet med to subskalaer, som svarer til de to symptomdomæner: social kommunikation og interaktion (SKI) samt begrænsede interesser og repetitiv adfærd (BIRA).

Social kommunikation og social interaktion

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 59 |
| Normscore | 65,1 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [60,3 - 69,9] |



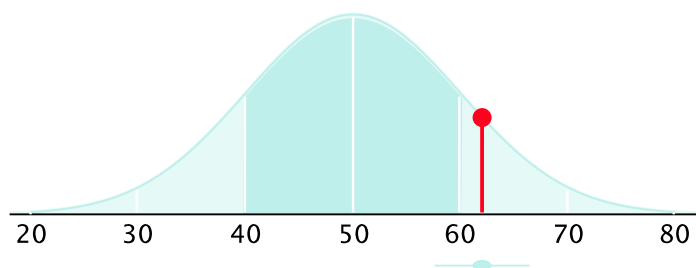
SRS-2 DSM-5-kompatible subskalaer

I overensstemmelse med kriterierne i DSM-5 er SRS-2 forsynet med to subskalaer, som svarer til de to symptomdomæner: social kommunikation og interaktion (SKI) samt begrænsede interesser og repetitiv adfærd (BIRA).

TOTAL

Voksen – selvrapportering: Almen · T-Score (50+10z)

| | |
|-------------------|---------------|
| Råpoint | 65 |
| Normscore | 62,1 |
| Manglende svar | 0 |
| Konfidensinterval | [57,7 - 66,5] |



0-59T: Resultatet ligger inden for normalområdet. Scores inden for dette interval er generelt ikke associeret med klinisk signifikant ASF.

60-65T: Resultatet er lettere forhøjet. Scores inden for dette interval indikerer mangelfuld social gensidighed, der er klinisk signifikant, og som kan medføre lette til moderate vanskeligheder med sociale interaktioner i hverdagen.

66-75T: Resultatet er middelsvært forhøjet. Scores inden for dette interval indikerer mangelfuld social gensidighed, der er klinisk signifikant, og som kan medføre betydelige vanskeligheder med sociale interaktioner i hverdagen. Disse scores er typiske for personer med ASF af moderat sværhedsgrad.

76T og derover: Resultatet er svært forhøjet. Scores inden for dette interval indikerer mangelfuld social gensidighed, der er klinisk signifikant, og som kan medføre svære vanskeligheder med sociale interaktioner i hverdagen. Disse scores er stærkt associeret med den kliniske diagnose ASF.