

Conners-3

Vragenlijst over ADHD en gerelateerde symptomen

Proef Persoon

ID 255-929

Datum 07.08.2020

Ouderrapportage | 12-18 jaar

Informant:

Jan de Boer

Vader

Inleiding

De Conners-3 is een vragenlijst waarmee de kenmerken van ADHD en gerelateerde symptomen in kaart worden gebracht op basis van gedragsbeoordelingen van ouders, leerkrachten of de jongere zelf.

In dit rapport zijn de antwoorden op de oudervragenlijst vergeleken met gedragsbeoordelingen van ouders uit de normgroep: Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar.

De leeftijd van de testnemer ligt buiten het leeftijdsbereik van de normgroep (zie de informatie over de normen). Bij het interpreteren van de resultaten dient u hier rekening mee te houden.

Structuur van dit rapport

- **Interpretatie**
- **Profielformulier**
- **Schaalscores**
- **Schaalinformatie**
- **Antwoordstatistieken**

Het interpreteren van testresultaten is voorbehouden aan gekwalificeerde professionals met voldoende kennis van het gebruik en de toepassing van psychologische tests. Volg altijd de richtlijnen van de desbetreffende beroepsvereniging.

DSM-5-symptomen

ADHD Overwegend onoplettend beeld

DSM-5-criterium	Item	Antwoord			
A1a	Slaagt er vaak niet in voldoende aandacht te geven aan details of maakt achteloos fouten in school, werk of bij andere activiteiten.	46	Geen aandacht voor details; slordige fouten	Soms	-
A1b	Heeft vaak moeite om aandacht bij taken of spel te houden.	93	Heeft moeite aandacht lang op iets te richten	Vaak	✓
A1c	Lijkt vaak niet te luisteren als hij/zij direct wordt aangesproken.	34	Lijkt niet te luisteren	Heel vaak	✓
A1d	Volgt vaak aanwijzingen niet op en slaagt er dikwijls niet in om schoolwerk, karweitjes of taken op het werk af te maken.	67	Houdt zich niet aan de instructies	Vaak	✓
		78	Slaagt er niet in taken af te maken	Heel vaak	
A1e	Heeft vaak moeite met het organiseren van taken en activiteiten.	83	Moeite met het organiseren van taken	Vaak	✓
A1f	Vermijdt vaak om, heeft een afkeer van of is onwillig zich bezig te houden met taken die een geestelijke aandacht vereisen.	28	Afkeer van dingen die veel moeite kosten	Vaak	✓
A1g	Raakt vaak dingen kwijt die nodig zijn voor taken of activiteiten.	95	Verliest dingen	Soms	-
A1h	Wordt gemakkelijk afgeleid door uitwendige prikkels.	99	Gemakkelijk afgeleid	Soms	-
A1i	Is vaak vergeetachtig tijdens dagelijkse bezigheden.	2	Vergeetachtig bij dagelijkse activiteiten	Soms	-

Minstens 6 criteria aanwezig?
(minstens 5 criteria vanaf 17 jaar)

NEE

- ✓ Aan dit criterium wordt voldaan
- Aan dit criterium wordt niet voldaan

ADHD Overwegend hyperactief-impulsief beeld

DSM-5-criterium		Item		Antwoord	
A2a	Beweegt vaak onrustig met handen of voeten, of draait in zijn of haar stoel.	96	Wriemelt en zit niet stil	Vaak	✓
A2b	Staat vaak op in situaties waarin verwacht wordt dat je op je plaats blijft zitten.	91	Verlaat een stoel wanneer dit niet mag	Vaak	✓
A2c	Rent vaak rond of klimt overal op in situaties waarin dit ongepast is.	68	Rent of klimt wanneer dat niet mag	Nooit	-
		97	Rusteloos of overactief	Nooit	-
A2d	Kan moeilijk rustig spelen of zich bezighouden met ontspannende activiteiten.	70	Rumoerig en luidruchtig tijdens het spelen	Nooit	-
A2e	Is vaak „in de weer“ of „draaft maar door“.	44	Beweegt constant	Vaak	✓
		53	Gedraagt zich als door een motor voortgedreven	Soms	
A2f	Praat vaak excessief veel.	3	Praat te veel	Nooit	-
A2g	Gooit het antwoord er vaak al uit voordat een vraag afgemaakt is.	42	Flapt antwoorden eruit voordat de vraag gesteld is	Soms	-
A2h	Heeft vaak moeite op zijn of haar beurt te wachten.	60	Heeft moeite om op zijn/haar beurt te wachten	Heel vaak	✓
A2i	Stoort vaak anderen of dringt zich op.	102	Onderbreekt anderen	Heel vaak	✓

Minstens 6 criteria aanwezig?
(minstens 5 criteria vanaf 17 jaar)

NEE

- ✓ Aan dit criterium wordt voldaan
- Aan dit criterium wordt niet voldaan

ADHD Gecombineerd beeld

Overwegend onoplettend beeld (A1)

Minstens 6 criteria aanwezig bij
ADHD Overwegend onoplettend beeld?
(minstens 5 criteria vanaf 17 jaar)

NEE

Overwegend hyperactief-impulsief beeld (A2)

Minstens 6 criteria aanwezig bij
ADHD Overwegend hyperactief-impulsief beeld?
(minstens 5 criteria vanaf 17 jaar)

NEE

Oppositioneel-opstandige stoornis (ODD)

DSM-5-criterium		Item		Antwoord	
Boze / prikkelbare stemming					
A1	Verliest vaak zijn of haar kalmte.	14	Verliest geduld	Soms	-
A2	Is vaak lichtgeraakt of snel geïrriteerd.	72	Prikkelbaar en snel geïrriteerd	Nooit	-
A3	Is vaak boos en ontevreden.	47	Boos en wrokkig	Nooit	-
Ruziezoekend / openlijk ongehoorzaam gedrag					
A4	Maakt vaak ruzie met gezagsfiguren of met volwassenen.	100	Maakt ruzie met volwassenen	Soms	-
A5	Verzet zich vaak actief tegen of weigert te voldoen aan regels of verzoeken van gezagsfiguren.	92	Weigert te doen wat volwassenen vragen	Nooit	-
A6	Ergert anderen vaak opzettelijk.	58	Irriteert andere mensen expres	Soms	✓
A7	Geeft anderen vaak de schuld van zijn of haar fouten of wangedrag.	21	Geeft anderen de schuld van zijn/haar fouten	Nooit	-
Wraakzucht					
A8	Is in de afgelopen zes maanden minstens tweemaal hatelijk of wraakzuchtig geweest.	56	Probeert wraak te nemen	Nooit	-
				Minstens 4 criteria aanwezig?	NEE

- ✓ Aan dit criterium wordt voldaan
 - Aan dit criterium wordt niet voldaan

Normoverschrijdend-gedragstoornis (CD)

DSM-5-criterium		Item	Antwoord	
Agressie jegens mensen en dieren				
A1	Pest, bedreigt of intimideert vaak anderen.	16	Pest, bedreigt, of maakt anderen bang	Soms ✓
A2	Begint vaak met vechten.	29	Begint opzettelijk gevechten	Nooit -
A3	Heeft een wapen gebruikt dat bij anderen ernstig lichamelijk letsel kan veroorzaken.	27	Gebruikt een wapen	Nooit -
A4	Heeft mensen mishandeld.	38	Doet anderen fysiek pijn	Nooit -
A5	Heeft dieren mishandeld.	40	Wreed tegen dieren	Nooit -
A6	Heeft in directe confrontatie een slachtoffer bestolen.	94	Steelt openlijk van andere mensen	Nooit -
A7	Heeft iemand gedwongen tot seksuele handelingen.	11	Dwong iemand tot seksuele activiteit	Nooit -
Vernieling van eigendommen				
A8	Heeft opzettelijk brand gesticht met de intentie ernstige schade te veroorzaken.	77	Heeft opzettelijk brand gesticht	Nooit -
A9	Heeft opzettelijk eigendommen van anderen vernield.	64	Beschadigt opzettelijk dingen van anderen	Nooit -
Bedrog of diefstal				
A10	Heeft ingebroken in een huis, gebouw of auto van iemand anders.	87	Heeft ingebroken	Nooit -
A11	Liegt vaak om goederen of gunsten te verkrijgen of verplichtingen te ontlopen.	55	Liegt om iets niet te doen of om dingen te krijgen	Heel vaak ✓
A12	Heeft zonder directe confrontatie met een slachtoffer waardevolle spullen of geld gestolen.	57	Steelt stiekem	Nooit -
Ernstige overtredingen van regels				
A13	Komt 's avonds en 's nachts vaak niet op tijd thuis ondanks een verbod van de ouders. *	89	Gaat tegen de regels in 's nachts uit	Nooit -
A14	Is minstens twee keer weggelopen van huis en 's nachts weggebleven, of één keer voor een lange periode zonder terug te keren.	75	Loopt voor tenminste één nacht van huis weg	Nooit -
A15	Spijbelt vaak van school. *	6	Spijbelt	Nooit -
Minstens 3 criteria aanwezig?				NEE

* Let op: gedrag dient te zijn begonnen vóór de leeftijd van 13 jaar

✓ Aan dit criterium wordt voldaan
- Aan dit criterium wordt niet voldaan

Schaalscores

Vragenlijst over ADHD en gerelateerde symptomen · Ouderrapportage | 12-18 jaar
Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

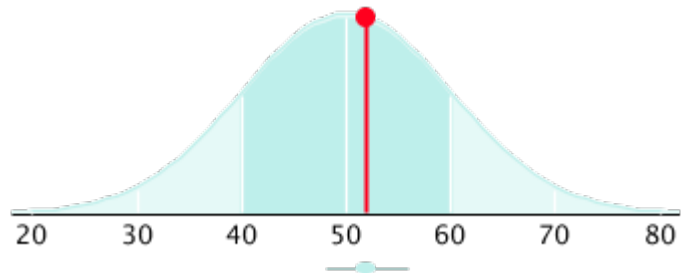
Schaalscores	Ontbrekende score	Ruwe score	Normscore
Schalen			
Aandachtstekort en executief disfunctioneren	0	21	52
Hyperactiviteit en impulsiviteit	0	14	58
Boosheid en opstandigheid	0	6	54
Aggressie en normoverschrijdend gedrag	0	1	58
Leerproblemen	0	3	47
Relatie met leeftijdsgenoten	0	3	55
Internaliserende problemen	0	0	38
ADHD-index			
ADHD-index	0	7	Score is normaal: waarschijnlijk geen ADHD (kans < 20%).
Validiteitsschalen			
Positieve impressie	0	1	Score is normaal: geen indicatie voor een positief antwoordpatroon.
Negatieve impressie	0	2	Score is afwijkend: indicatie voor een negatief antwoordpatroon.
Inconsistentie-index	0	3	Score is normaal: geen indicatie voor een inconsistent antwoordpatroon.

Schaalinformatie

Aandachtstekort en executief disfunctioneren

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	21
Normscore	52
Ontbrekende score	0
Interval	[48 - 56]

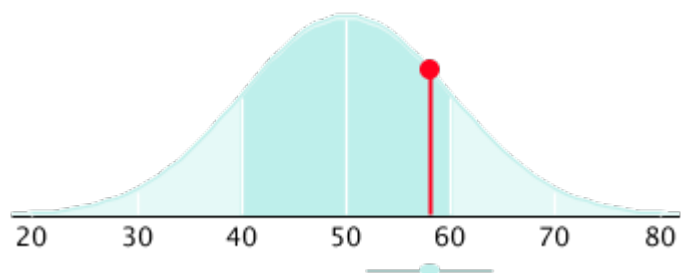


Deze schaal geeft een indicatie van de mate waarin een kind of jongere in het dagelijks leven problemen heeft op het gebied van aandacht en executief functioneren. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal hebben moeite om zich te concentreren, zijn snel afgeleid en vinden het moeilijk om hun gedachten bij één ding tegelijk te houden. Soms kan het lijken dat zij niet luisteren naar wat er tegen hem of haar gezegd wordt, lijken zij vergeetachtig te zijn en maken zij veel slordigheidsfouten. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal zijn snel verveeld en geven snel op bij dingen die veel moeite kosten of die niet leuk zijn. Zowel taken beginnen als taken afmaken vinden zij erg moeilijk, waarbij zij ook grote moeite kunnen hebben met het stellen van prioriteiten, plannen en organiseren. Een hoge score op deze schaal komt overeen met problematiek die kenmerkend is voor het overwegend onoplettende beeld van ADHD.

Hyperactiviteit en impulsiviteit

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	14
Normscore	58
Ontbrekende score	0
Interval	[52 - 64]

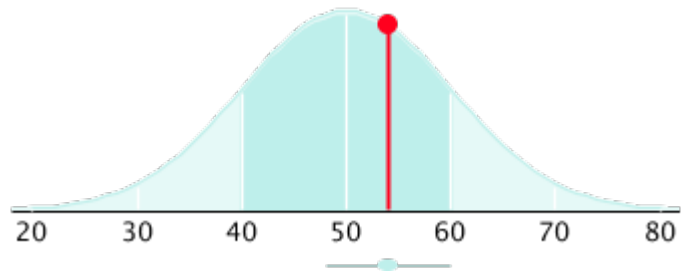


Deze schaal beschrijft problemen van een kind of jongere die gerelateerd zijn aan een hoge mate van energie en het onvermogen om impulsen te kunnen beheersen. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal zijn vaak snel opgewonden en overactief, wat zich kan uiten in beweeglijkheid, veel praten, motorische onrust en ongecontroleerd gedrag. Daarnaast zijn zij erg impulsief en hebben zij moeite om zich te beheersen, waardoor zij niet op hun beurt wachten en anderen in de rede vallen. Ook kunnen deze kinderen en jongeren snel overprikkeld raken en hierdoor soms prikkelbaar zijn. Een hoge score op deze schaal komt overeen met aandachtsproblematiek die kenmerkend is voor het overwegend hyperactief-impulsieve beeld van ADHD.

Boosheid en opstandigheid

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	6
Normscore	54
Ontbrekende score	0
Interval	[48 - 60]

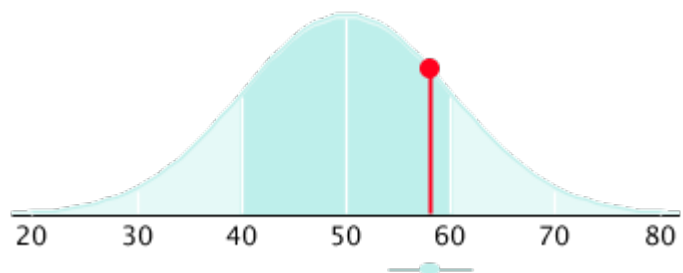


Deze schaal heeft betrekking op gedragsproblemen die gekenmerkt worden door boosheid, negativiteit en opstandigheid. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal zijn moeilijk in staat om hun boosheid te reguleren, hebben een lage frustratietolerantie en verliezen snel hun zelfbeheersing. Als aan hen gevraagd wordt om iets te doen, negeren zij dit verzoek of zijn opstandig en gaan in discussie. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal maken vaak ruzie, geven anderen de schuld voor hun eigen misdrijvingen en irriteren anderen soms doelbewust. Een hoge score op deze schaal kan aanleiding zijn om te onderzoeken of er sprake is van een oppositioneel-opstandige gedragsstoornis (ODD).

Agressie en normoverschrijdend gedrag

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	1
Normscore	58
Ontbrekende score	0
Interval	[54 - 62]

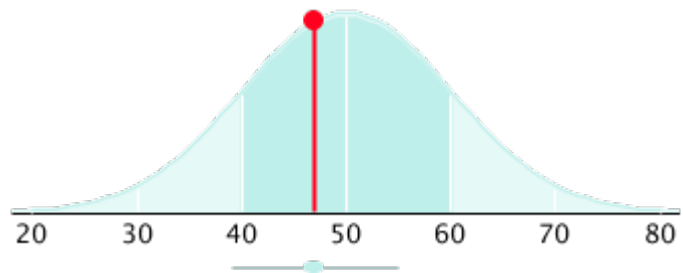


Deze schaal heeft betrekking op het overtreden van regels en (soms zeer ernstig) wangedrag. Bij een hoge score op deze schaal dient op itemniveau gekeken te worden welke specifieke gedragingen het kind of de jongere heeft vertoond. Dit kan betrekking hebben op het schenden van regels (bijv. spijbelen, of 's nachts van huis weglopen), destructief gedrag (bijv. stelen, brand stichten, of inbreken) of wreed en gewelddadig gedrag (gemeen zijn tegen dieren, een wapen gebruiken, of iemand tot seksuele activiteit dwingen). Daarnaast omvat deze schaal ook diverse vormen van agressie. Dit kan tot uiting komen in fysieke gedragingen, zoals vechtpartijen of het opzettelijk vernielen van andermans bezit. Het agressieve gedrag kan ook verbale vormen aannemen, zoals anderen pesten, bedreigen, of op een andere manier kwetsen. Een hoge score op deze schaal kan aanleiding zijn om te onderzoeken of er sprake is van een normoverschrijdend-gedragsstoornis (CD).

Leerproblemen

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	3
Normscore	47
Ontbrekende score	0
Interval	[39 - 55]

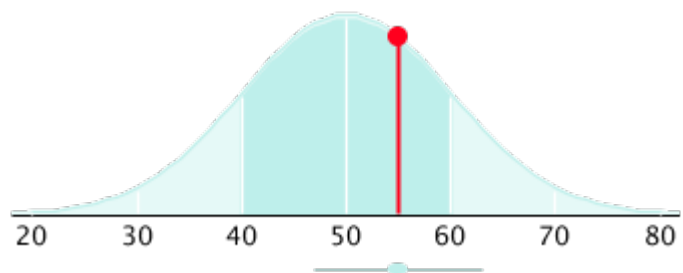


Deze schaal beschrijft problemen die kinderen en jongeren hebben met leren, mogelijk doordat zij moeite hebben met het verwerken van informatie. Dit kan tot uiting komen in het vastlopen op school, doordat er problemen zijn op het gebied van lezen, spelling en/of rekenen. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal vinden het lastig om concepten te onthouden en hebben extra instructies of hulp nodig bij het leren. Een afwijkende score op deze schaal dient bekeken te worden in combinatie met andere schalen, zodat onderzocht kan worden in hoeverre de leerproblemen verband houden met andere problematiek.

Relatie met leeftijdsgenoten

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	3
Normscore	55
Ontbrekende score	0
Interval	[47 - 63]

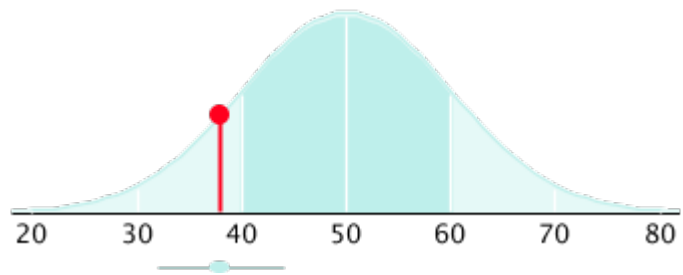


Deze schaal geeft een indicatie van de mate waarin een kind of jongere problemen heeft op het gebied van vriendschappen. Een hoge score op deze schaal duidt doorgaans op zwakke sociale vaardigheden. Als gevolg hiervan hebben deze kinderen en jongeren beperkte sociale contacten en worden zij moeilijk geaccepteerd door leeftijdsgenoten. Een hoge score op deze schaal kan aanleiding zijn om nader onderzoek te doen naar de sociaal-emotionele vaardigheden.

Internaliserende problemen

Nederlandse populatie, jongens, 12-18 jaar · T-score (50+10z)

Ruwe score	0
Normscore	38
Ontbrekende score	0
Interval	[32 - 44]



Deze schaal beschrijft problemen die gerelateerd zijn aan gegeneraliseerde angst en klinische uitingen van depressie. Kinderen en jongeren met een hoge score op deze schaal kunnen angstige symptomen vertonen, zoals gespannenheid, nervositeit of bezorgdheid. Daarnaast kan er sprake zijn van depressieve kenmerken, zoals somberheid, zich waardeloos voelen en gebrek aan energie. Een hoge score op deze schaal kan aanleiding zijn om nader onderzoek te doen naar de mate en ernst van depressieve symptomen, bijvoorbeeld met de CDI-2 Screeningsvragenlijst voor depressie bij kinderen en jongeren.

ADHD-index

Ruwe score	7
Ontbrekende score	0

Score is normaal: waarschijnlijk geen ADHD (kans < 20%).

De ADHD-index is een algemene maat voor symptomen van onoplettendheid, hyperactiviteit en impulsiviteit. De index bestaat uit de 10 items die het best onderscheid maken tussen kinderen en jongeren die met ADHD zijn gediagnosticeerd en leeftijdsgenoten uit de normgroep. Met de ADHD-index wordt de sensitiviteit (de kans dat iemand geen ADHD heeft: terecht-negatieven) afgezet tegen de specificiteit (de kans dat iemand wel ADHD heeft: terecht-positieven). Op basis van de score wordt aangegeven hoe waarschijnlijk het is dat de antwoorden betrekking hebben op iemand met ADHD ten opzichte van leeftijdsgenoten uit de algemene populatie.

Positieve impressie

Ruwe score	1
Ontbrekende score	0

Score is normaal: geen indicatie voor een positief antwoordpatroon.

Deze validiteitsschaal bestaat uit items die extreem positief gedrag bevragen, wat in de meeste gevallen onrealistisch is. Een verhoogde score op deze validiteitsschaal is vaak een indicatie dat de informant geneigd is om het gedrag van het kind of de jongere positief te beschrijven. Mogelijk wordt dit veroorzaakt doordat de informant de neiging heeft om de positieve eigenschappen te onthouden en de negatieve eigenschappen te vergeten. Een andere verklaring is dat de informant wil voorkomen dat het kind of de jongere een stigmatiserend etiket opgeplakt krijgt en daarom het kind 'probleemvrij' wil beschrijven. Ook is het mogelijk dat de informant de vragenlijst niet correct heeft ingevuld, bijvoorbeeld door het gedrag te vergelijken met andere kinderen die meer problemen hebben (een klasgenoot of een broer of zus). Let op: hoewel het niet waarschijnlijk is, kán het zo zijn dat een verhoogde score voor deze validiteitsschaal betekent dat het gedrag van het kind of de jongere daadwerkelijk voorbeeldig is op bepaalde gebieden, of dat hij/zij zich bij een specifieke leraar of ouder extreem goed gedraagt.

Negatieve impressie

Ruwe score	2
Ontbrekende score	0

Score is afwijkend: indicatie voor een negatief antwoordpatroon.

Deze validiteitsschaal bestaat uit items die extreem negatief gedrag bevragen, wat waarschijnlijk niet alle gevallen klopt. Een verhoogde score op deze validiteitsschaal is vaak een indicatie dat de informant geneigd is om het gedrag van het kind of de jongere overmatig negatief te beschrijven. Mogelijk wordt dit veroorzaakt doordat de informant erg hoge standaarden heeft waar het kind of de jongere moeilijk aan kan voldoen. Een andere verklaring is dat de informant geneigd is om de problemen van het kind te overdrijven, zodat het kind bepaalde begeleiding krijgt of overgeplaatst kan worden. Ook is het mogelijk dat de informant de vragenlijst niet correct heeft ingevuld, bijvoorbeeld door het gedrag te vergelijken met andere kinderen die zich extreem goed gedragen. Let op: hoewel het niet waarschijnlijk is, kán het zo zijn dat een verhoogde score voor deze validiteitsschaal betekent dat het kind of de jongere zich daadwerkelijk vaak misdraagt, zoals bij een ernstige gedragsstoornis. Ook kunnen er factoren zijn die het functioneren van het kind negatief beïnvloeden in een specifieke setting (zo kan een kind of jongere met rekenproblemen zich tijdens de rekenlessen veel problematischer gedragen dan bij andere lessen).

Inconsistentie-index


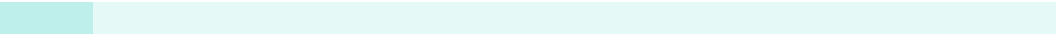
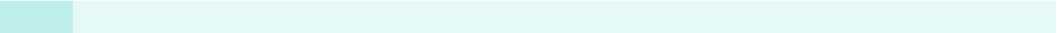
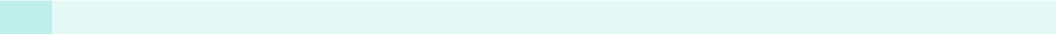
Ruwe score	3
Ontbrekende score	0

Score is normaal: geen indicatie voor een inconsistent antwoordpatroon.

Deze validiteitsschaal wordt berekend aan de hand van de scores op itemparen die normaal gesproken vergelijkbare scores krijgen. De inconsistentie-index geeft een indicatie van hoe consistent de vragenlijst is ingevuld. Een afwijkende score geeft aan dat iemand verschillend heeft geantwoord op meerdere vergelijkbare items. Mogelijk wijst dit erop dat het gedrag van het kind of de jongere niet goed weergegeven wordt en dat de resultaten daarom met grote voorzichtigheid geïnterpreteerd moeten worden. Een verhoogde score op de inconsistentie-index kan worden veroorzaakt doordat de persoon die de vragenlijst heeft ingevuld de items niet goed begreep. Een andere mogelijkheid is dat diegene moeite had om zijn of haar aandacht vast te houden bij het beantwoorden van de vragen. Ook is het mogelijk dat er sprake is van slordig of onnauwkeurig invullen van de vragenlijst, waardoor een willekeurig antwoordpatroon is ontstaan. Let op: hoewel het niet waarschijnlijk is, kán het zo zijn dat een verhoogde score voor deze validiteitsschaal betekent dat het gedrag van het kind inconsistent is en niet de antwoorden van de informant. Bij een afwijkende score dient daarom altijd nader onderzoek te worden gedaan naar de specifieke gedragingen van de items waaruit deze index bestaat.

Antwoordstatistieken

Antwoordverdeling

	Percent	
1	79 %	
2	9 %	
3	7 %	
4	5 %	

Schermgedrag

Er is geen informatie over schermgedrag beschikbaar.

Schermgedrag geeft inzicht in welke mate de testnemer tijdens een testsessie van het testscherm wisselt naar andere schermen.