

DSVH: Dementieschaal voor mensen met een verstandelijke handicap

© 2011 Bohn Stafleu van Loghum

De DementieSchaal voor mensen met een Verstandelijke Handicap (DSVH) is een gedragsbeoordelingschaal die dient als hulpmiddel bij de diagnostiek van dementie bij volwassen mensen met een verstandelijke handicap. Het gebruik van de schaal kan drie doelen dienen:

1. Een classificatie geven als 'dement' of 'niet dement'.
2. Kwalitatieve aanwijzingen genereren of de symptomen passen bij het eerste, tweede, derde of vierde stadium van dementie.
3. Bijdragen aan besluitvorming over andere oorzaken of verklaringen voor waargenomen achteruitgang in functioneren.

De vragenlijst



Vragen

De DSVH telt zestig vragen die betrekking hebben op het gedrag van de betrokken persoon. Per vraag scoort de hulpverlener of deze gebeurtenis aan- of afwezig is bij deze persoon. Hij/zij kan ook aangeven of de gebeurtenis karakteristiek (verschijnsel is kenmerkend voor persoon(lijkheid)) of niet van toepassing is. Een voorbeeldvraag is: "Vergeet woorden of namen van gewone voorwerpen, heeft woordvindingsproblemen".

Naast deze items wordt nog gevraagd aan te geven of er sprake is van differentiaaldiagnoses (en welke), dit om foute diagnoses te vermijden.

Afnameduur

60 minuten.

Informanten

Pedagoog, psycholoog.

Schalen, scoring en normering



Het aantal items dat als 'aanwezig' wordt gescoord, kan een indicatie geven voor de aan- of afwezigheid van dementie en voor welk stadium van dementie er een indicatie is.

Hierbij worden items die gescoord zijn met 'karakteristiek', 'niet van toepassing', of voorzien zijn van een differentiaaldiagnosemarkering niet meegeteld.

De DSVH differentiaaldiagnosevragen kunnen helpen om achteruitgang in het functioneren toe te schrijven aan andere oorzaken dan dementie. De onderwerpen die gehanteerd worden voor de differentiaaldiagnose zijn: visueel functioneren, gehoor, pijn, hypothyreoïdie, depressie, medicatie, foliumzuurdeficiëntie, CVA en slaap.

Psychometrische gegevens



De DSVH is genormeerd bij een Nederlandse onderzoeksgroep van 407 personen. De afkapnorm die leidt tot wel of geen diagnose is onderzocht en met de huidige afkapnorm worden de beste resultaten behaald (kappa = 0,85; sensitiviteit = 96%; specificiteit = 92%). In onderzoek naar de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid werd een kappa gevonden van 0,81. Hiernaast is geconcludeerd dat 87% van de items van de DSVH een voldoende tot uitstekende interbeoordelaarsbetrouwbaarheid heeft.

De criteriumvaliditeit (dementie volgens een onafhankelijk expertoordeel) is tevens onderzocht en hieruit volgt dat de DSVH een zeer hoge criteriumvaliditeit heeft (kappa = 0,88; sensitiviteit = 94%; specificiteit = 95%).

Literatuur en verkrijgbaarheid



De DSVH is de herziene, Nederlandse versie van de DSDS (Dementia Scale for Down Syndrome). De auteurs van de DSVH zijn Maaskant en Hoekman (2011) en de vragenlijst wordt uitgegeven door Bohn Stafleu van Loghum, onderdeel van Springer Media.

Literatuur

Maaskant, M. A., & Hoekman, J. (2011). *Dementieschaal voor mensen met een verstandelijke handicap DSVH: Handleiding*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum, onderdeel van Springer Media.

Meer informatie, zie <http://www.bsl.nl/>

BergOp



Deze vragenlijst kan via BergOp ingevuld worden en er wordt een profiel weergegeven met de hierboven beschreven scores.

- Er zijn kosten verbonden aan het gebruik van deze vragenlijst. De kosten zijn per afname en staan vermeld in het vragenlijstenoverzicht op bergop.info.
- Let op: deze test kan alleen worden afgenomen als men beschikt over de handleiding.

