

**Dimensionele Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale (Nederlandse vertaling)  
(DY-BOCS- NL)**

<b>Beschrijving van het protocol</b>	De Dimensionele Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale (DY-BOCS) beoordeelt de aanwezigheid en de ernst van obsessief-compulsieve symptomen. Het omvat secties over infectie, verzameling, symmetrie, tellen, religie en agressie. Dit protocol omvat zowel zelfrapportage als door de interviewer beheerde secties.
<b>Protocol</b>	<p>OPMERKING: Deze vragenlijst vraagt naar obsessieve en/of dwangmatige symptomen. We vragen u om alle vragen die volgen in te vullen.</p> <p><b>Gelieve bij het invullen van deze vragenlijst rekening te houden met de volgende definities:</b></p> <p><b>Obsessies (Dwanggedachten):</b> storende repetitieve en opdringerige gedachten of beelden. Voorbeelden hiervan zijn een terugkerende bezorgdheid over het feit of een licht is uitgeschakeld of een deur op slot is gedaan. Andere voorbeelden zijn zorgen over infecties en ziekten. Deze gedachten of beelden blijven bestaan, zelfs wanneer de persoon probeert ze te negeren of te onderdrukken.</p> <p><b>Compulsies (Dwanghandelingen):</b> herhaalde handelingen, gedrag of mentale rituelen die de persoon voelt dat hij of zij moet uitvoeren. Voorbeelden hiervan zijn het herhaaldelijk controleren of de deur op slot is of dat de apparaten zijn uitgeschakeld. Andere voorbeelden zijn het herhaaldelijk wassen van handen of de noodzaak om dingen in een bepaalde volgorde te plaatsen.</p> <p>In deze schaal worden <b>obsessies en dwangneuroses</b> gegroepeerd in zes verschillende dimensies (symptomen). Deze dimensies (symptomen) zijn het resultaat van onderzoek dat aangeeft dat een dimensionale benadering van obsessieve en compulsieve symptomen nuttig kan zijn in klinische, genetische, neurobiologische en behandelingsrespons studies. Na het bekijken van een inventarisatie van items voor elke symptoomdimensie, wordt u gevraagd om te beantwoorden <u>hoeveel van uw tijd u besteedt aan het omgaan met deze symptomen</u> en <u>hoeveel ongemak en verstoring ze aan u veroorzaken</u>.</p> <p><b>Opmerking:</b> Bij de inhoud van obsessieve gedachten en beelden gaat het vaak om "schade" die aan zichzelf of aan anderen, met name naaste familieleden, wordt toegebracht. In deze vragenlijst willen we graag dat u de specifieke aard van de schade zorgvuldig in ogenschouw neemt. In het eerste deel wordt u bijvoorbeeld gevraagd om u te concentreren op obsessieve zorgen over schade die wordt veroorzaakt door vervuiling met vuil of ziektekiemen. Later wordt u gevraagd naar schade die specifiek is veroorzaakt door ongelukken, geweld, andere vormen van agressief gedrag en natuurrampen of catastrofes. In een andere sectie zullen we u vragen naar obsessieve zorgen over schade als gevolg van ongepaste seksuele of religieuze gedachten of handelingen. Zorg ervoor dat <u>u alleen de items onderschrijft die uw symptomen het best karakteriseren door de voorbeelden te lezen die bij elke vraag worden gegeven. De voorbeelden kan u vinden in de begeleidende tekst.</u></p>

**Dimensie 1: Obsessies over schade veroorzaakt door letsel, geweld, agressie of natuurrampen**

**Deel A: Inventarisatie van de symptomen**

Nooit	Verleden	Huidig (Vorige week)	Leeftijd van aanvang	<i>Obsessies over schade als gevolg van letsel, geweld, agressie of natuurrampen</i>
				1. Ik heb obsessies dat ik mezelf zou kunnen kwetsen.
				2. Ik heb obsessies dat ik gekwetst ga worden
				3. Ik controleer of ik mezelf niet heb gekwetst of dat ik niet gekwetst ben
				4. Ik ben geobsedeerd door het feit dat ik andere mensen zou kunnen kwetsen.
				5. Ik heb obsessies dat ik andere mensen pijn zal doen zonder ze te willen kwetsen
				6. Ik ben geobsedeerd door het feit dat ik misschien verantwoordelijk ben voor iets anders vreselijks.
				7. Ik controleer of ik anderen niet heb geschaad of dat anderen niet zijn geschaad
				8. Ik heb gewelddadige of gruwelijke beelden in mijn hoofd.
				9. Ik heb obsessies dat ik obsceniteiten of beledigingen zou kunnen uiten
				10. Ik heb obsessies die te maken hebben met het doen van iets gènants
				11. Ik ben geobsedeerd door een ongewenste impuls
				12. Ik zal ervoor zorgen dat er niets vreselijks is gebeurd
				13. Ik controleer of neem andere maatregelen om te voorkomen dat ik of anderen worden geschaad
				14. Ik moet routinematige activiteiten herhalen om vreselijke gevolgen te voorkomen
				15. Ik heb andere mentale rituelen dan hier benoemd worden

**Dimensie 1: Obsessies over schade veroorzaakt door letsel, geweld, agressie of natuurrampen**

**Deel B: ERNST beoordelingen**

Controleer eerst of u een van de items van #1 tot item #15 op de symptoominventarisatie hierboven heeft ingevuld.

Heb je er één ingevuld? JA NEE (omcirkel uw antwoord)

**Als u "NEE" hebt omcirkeld, ga dan naar het volgende hoofdstuk over seksuele en religieuze obsessies en bijbehorende dwang.**

**Als je "JA" omcirkeld hebt, welke van deze symptomen hebben je dan het meeste last bezorgd in de afgelopen week? Schrijf hier het (de) nummer(s) op:**

Probeer nu bij het beantwoorden van de volgende vragen na te denken over deze obsessies en dwangneuroses van item #1 tot item #15.

**1. 2. Hoe ernstig zijn deze obsessies en dwangneuroses de afgelopen week geweest? En in de "ergste" periode ooit?** Beoordeel de symptomen van 1 tot 10 met "10" als de slechtste die ze ooit zijn geweest en "1" als de beste (minst ernstige) die ze ooit zijn geweest sinds je deze symptomen kreeg.

Beoordelingen (1-10) -

Heden = \_\_\_\_\_

Slechtste ooit = \_\_\_\_\_

**2. 2. Vind je dat je bepaalde situaties, plaatsen, mensen, dieren of dingen vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses? Zo ja, noem dan de dingen die u actief vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses.**

**Als dat het geval is, bekijk dan de onderstaande items en markeer de items die het best beschrijven hoeveel van uw tijd de afgelopen week door deze symptomen is besteed en de "ergste periode ooit" en hoeveel leed en verdriet ze u en/of uw naaste familieleden hebben veroorzaakt. Zie alleen de items 1 tot en met 12.**

**3. Hoeveel van je tijd besteed je aan deze obsessies? Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegerekend.**

Slechtste ooit	Huidige	Frequentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Zeldzaam
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = incidenteel, minder dan 1 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Frequent, 1 tot 3 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen**

Slechtste ooit	Huidige	Leed
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Extreem

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school**

Slechtste ooit	Huidige	Interferentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = geen storing
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Gematigde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Ernstig

**Dimensie 2: Seksuele en religieuze obsessies**  
**Deel A: Inventarisatie van de symptomen**

Nooit	Verleden	Huidig (Vorige week)	Leeftijd van aanvang	
				<b>Seksuele en religieuze obsessies</b>
				16. <i>Ik heb verboden of ongepaste seksuele gedachten, beelden of impulsen</i>
				17. <i>Ik heb seksuele obsessies met kinderen of incest</i>
				18. <i>Ik ben geobsedeerd door homoseksualiteit</i>
				19. <i>Ik ben geobsedeerd door gewelddadig seksueel gedrag tegenover andere mensen.</i>
				20. <i>Ik controleer of ik niets verkeers heb gedaan van seksuele aard</i>
				21. <i>Ik vermijd bepaalde acties, mensen, plaatsen of dingen om seksuele obsessies en dwang te vermijden</i>
				22. <i>Ik ben geobsedeerd door heiligschennis en godslastering</i>
				23. <i>Ik ben geobsedeerd door wat echt goed of fout is in morele zin</i>
				24. <i>Ik ben bang om bepaalde dingen te zeggen</i>
				25. <i>Ik controleer of ik niets verkeers heb gedaan van religieuze aard</i>
				26. <i>Ik heb dwangmaatregelen met betrekking tot religieuze verplichtingen of voorwerpen</i>
				27. <i>Ik vermijd bepaalde handelingen, mensen, plaatsen of dingen om obsessies en dwangneuroses over religie of moraal te voorkomen</i>
				28. <i>Ik moet routinematige activiteiten herhalen om vreselijke gevolgen te voorkomen</i>
				29. <i>Ik heb dingen te zeggen, te vragen of te bekennen</i>
				30. <i>Ik heb andere mentale rituelen dan hier benoemd worden</i>

**Dimensie 2: Seksuele en religieuze obsessies**

**Deel B: ERNST beoordelingen**

Controleer eerst of u een van de items van #16 tot item #30 op de symptoominventarisatie heeft ingevuld.

Heb je er één ingevuld? JA NEE (omcirkel uw antwoord)

**Als u "NEE" hebt omcirkeld, ga dan naar het volgende deel over symmetrie, het ordenen, tellen en arrangeren van obsessies en bijbehorende dwangmaatregelen.**

**Als je "JA" omcirkeld hebt, welke van deze symptomen hebben je dan het meeste last bezorgd in de afgelopen week? (Registreer de artikelnummers):**

Probeer nu bij het beantwoorden van de volgende vragen na te denken over deze obsessies en dwangneuroses van item #16 tot item #30.

**1. 2. Hoe ernstig zijn deze obsessies en dwangneuroses de afgelopen week geweest? En in de "ergste" periode ooit?** Beoordeel de symptomen van 1 tot 10 met "10" als de slechtste die ze ooit zijn geweest en "1" als de beste (minst ernstige) die ze ooit zijn geweest sinds je deze symptomen kreeg.

Beoordelingen (1-10) -

Heden = \_\_\_\_\_

Slechtste ooit = \_\_\_\_\_

**2. 2. Vind je dat je bepaalde situaties, plaatsen, mensen, dieren of dingen vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses? Zo ja, noem dan de dingen die u actief vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses.**

**Als dat het geval is, bekijk dan de onderstaande items en markeer de items die het best beschrijven hoeveel van uw tijd de afgelopen week door deze symptomen is besteed en de "ergste periode ooit" en hoeveel leed en verdriet ze u en/of uw naaste familieleden hebben veroorzaakt. Zie alleen de items 16 tot 30.**

**3. 3. Hoeveel van uw tijd besteedt u aan deze obsessies en dwangneuroses? Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten en dwangneuroses voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegerekend.**

Slechtste

ooit

Huidige

Frequentie

0 = Geen

1 = Zeldzaam

2 = Incidenteel, minder dan 1 uur/dag

3 = Frequent, 1 tot 3 uur/dag

4 = Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/dag

5 = Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen?**

Slechtste

ooit

Huidige

Leed

0 = Geen

1 = Minimaal

2 = Mild

3 = Matig

4 = Ernstig

5 = Extreem

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school?**

Slechtste

ooit

Huidige

Interferentie

0 = geen storing

1 = Minimale

2 = Mild

3 = Gematigde

4 = ernstige bemoeienis

5 = Extreem.

**Dimensie 3: Symmetrie, ordenen, tellen en sorteren**

**Deel A: Inventarisatie van de symptomen**

Nooit	Verleden	Huidig (Vorige week)	Leeftijd van aanvang	
				<b>Ordenen, Symmetrie, Telln, Doen en Opnieuw doen en de noodzaak om dingen 'precies goed' te doen</b>
				31. <i>Ik ben geobsedeerd door dingen die perfect of precies moeten zijn of "precies goed"</i>
				32. <i>Ik ben geobsedeerd door symmetrie</i>
				33. <i>Ik zal ervoor zorgen dat ik geen fouten heb gemaakt.</i>
				34. <i>Ik herlees of herschrijf dingen.</i>
				35. <i>Ik moet routineactiviteiten herhalen (zoals in en uit een deuropening gaan of op en neer komen uit een stoel).</i>
				36. <i>Ik heb objecten geteld.</i>
				37. <i>Ik heb geordend</i>
				38. <i>Ik heb dwanghandelingen die te maken hebben met symmetrische aanrakingen van objecten of mensen</i>
				39. <i>Ik moet dingen aanraken, tikken of wrijven.</i>
				40. <i>Ik ben bang dat ik niet "precies het juiste ding" zeg.</i>
				41. <i>Ik heb andere mentale rituelen dan hier benoemd worden</i>
				42. <i>Ik vermijd bepaalde handelingen, mensen, plaatsen of dingen om obsessies en dwang tot symmetrie of exactheid te vermijden</i>

**Dimensie 3: Symmetrie, ordenen, tellen en sorteren**

**Deel B: ERNST beoordelingen**

Controleer eerst of u een van de items van #31 tot item #42 op de symptoomlijst heeft ingevuld.

Heb je er één ingevuld? JA NEE (omcirkel uw antwoord)

**Als u "NEE" heeft omcirkeld, ga dan naar het volgende hoofdstuk over het opsporen van vervuiling en reinigungsacties.**

**Als je "JA" omcirkeld hebt, welke van deze symptomen hebben je dan het meeste last bezorgd in de afgelopen week? Voer het (de) artikelnummer(s) in:**

Probeer nu bij het beantwoorden van de volgende vragen na te denken over deze obsessies en dwangneuroses van item #31 tot item #42.

**1. 2. Hoe ernstig zijn deze obsessies en dwangneuroses de afgelopen week geweest? En in de "ergste" periode ooit?** Beoordeel de symptomen van 1 tot 10 met "10" als de slechtste die ze ooit zijn geweest en "1" als de beste (minst ernstige) die ze ooit zijn geweest sinds je deze symptomen kreeg.

Beoordelingen (1-10) -

Heden = \_\_\_\_\_

Slechtste ooit = \_\_\_\_\_

**2. 2. Vind je dat je bepaalde situaties, plaatsen, mensen, dieren of dingen vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses?**

**Als dat zo is, vermeld dan die dingen die je actief vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses**

**Als dat het geval is, kijk dan naar de onderstaande items en markeer de items die het best beschrijven hoeveel van uw tijd is besteed aan deze symptomen in de afgelopen week en de "ergste periode ooit" en hoeveel leed en verdriet ze u en/of uw naaste familieleden hebben veroorzaakt. Zie alleen de items 31 tot en met 42.**

**3. 3. Hoeveel van uw tijd besteedt u aan deze obsessies en dwangneuroses? Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten en dwangneuroses voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegerekend.**

Slechtste

ooit

Huidige

Frequentie

0 = Geen

1 = Zeldzaam,

2 = Incidenteel, minder dan 1 uur/dag

3 = Frequent, 1 tot 3 uur/dag

4 = Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/dag

5 = Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen?**

Slechtste

ooit

Huidige

Leed

0 = Geen

1 = Minimaal

2 = Mild

3 = Matig

4 = Ernstig

5 = Extreem

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school?**

Slechtste

ooit

Huidige

Interferentie

0 = geen storing

1 = Minimale

2 = Mild

3 = Gematigde

4 = Ernstig,

5 = Extreem.

**Dimensie 4: Verontreiniging en reiniging**

**Deel A: Inventarisatie van de symptomen**

Nooit	Verleden	Huidig (Vorige week)	Leeftijd van aanvang	
				<b>Verontreinigingsobsessies &amp; schoonmaakacties</b>
				43. <i>Ik ben geobsedeerd door vuil of ziektekiemen</i>
				44. <i>Ik ben overbezorgd of walg van lichamelijke afvalstoffen of afscheidingen (zoals braaksel, urine, ontlasting of speeksel)</i>
				45. <i>Ik ben geobsedeerd door milieuvervuilende stoffen (zoals asbest, straling of giftig afval)</i>
				46. <i>Ik heb obsessies met insecten of dieren</i>
				47. <i>Ik heb last van kleverige stoffen of resten</i>
				48. <i>Ik ben bang dat ik ziek word van een infectie</i>
				49. <i>Ik heb dwangmatig of geritualiseerd handen wassen.</i>
				50. <i>Ik heb dwangmatige of rituele douches, baden of wc-routines.</i>
				51. <i>Ik ben overbezorgd of walg van huishoudelijke artikelen of andere levenloze voorwerpen</i>
				52. <i>Ik heb dwangmaatregelen die inhouden dat huishoudelijke voorwerpen of andere voorwerpen herhaaldelijk moeten worden schoongemaakt</i>
				53. <i>Ik heb andere mentale rituelen dan hier benoemd worden</i>
				54. <i>Ik doe andere dingen om contact met verontreinigingen te voorkomen of te verwijderen of ik vermijd bepaalde dingen te doen of naar bepaalde plaatsen te gaan vanwege bezorgdheid over verontreinigingen</i>



**Dimensie 4: Verontreiniging en reiniging**

**Deel B: ERNST beoordelingen**

Controleer eerst of u een van de items van #43 tot item #54 op de symptoom Inventarisatie hebt ingevoerd.

Heb je er één ingevuld? JA NEE (omcirkel het antwoord)

**Als u "NEE" heeft omcirkeld, ga dan naar het volgende gedeelte over het verzamelen en oppotten van obsessies en dwangneuroses.**

**Als je "JA" omcirkeld hebt, welke van deze symptomen hebben je dan het meeste last bezorgd in de afgelopen week? (Registreer de artikelnummers):**

Probeer nu eens na te denken over deze obsessies en dwangneuroses van item #43 tot item #54 terwijl je de volgende vragen beantwoordt.

**1. 2. Hoe ernstig zijn deze obsessies en dwangneuroses de afgelopen week geweest? En in de "ergste" periode ooit?** Beoordeel de symptomen van 1 tot 10 met "10" als de slechtste die ze ooit zijn geweest en "1" als de beste (minst ernstige) die ze ooit zijn geweest sinds je deze symptomen kreeg.

Beoordelingen (1-10) -

Heden = \_\_\_\_\_

Slechtste ooit = \_\_\_\_\_

**2. 2. Vind je dat je bepaalde situaties, plaatsen, mensen, dieren of dingen vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses?** Zo ja, noem dan de dingen die u actief vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses.

**Als dat het geval is, bekijk dan de onderstaande items en markeer de items die het best beschrijven hoeveel van uw tijd de afgelopen week door deze symptomen is besteed en de "ergste periode ooit" en hoeveel leed en verdriet ze u en/of uw naaste familieleden hebben veroorzaakt. Zie alleen de items 43 tot en met 54.**

**3. 3. Hoeveel van uw tijd besteedt u aan deze obsessies en dwangneuroses?** Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten en dwangneuroses voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegerekend.

Slechtste ooit	Huidige	Frequentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Zeldzaam
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Incidenteel, minder dan 1 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Frequent, 1 tot 3 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen?**

Slechtste ooit	Huidige	Leed
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Extreem.

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school**

Slechtste ooit	Huidige	Interferentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Minimaal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Extreem - bijna constant en invaliderend lijden.

**Dimensie 5: Verzamelen en oppotten**

**Deel A: Inventarisatie van de symptomen**

Nooit	Verleden	Huidig (Vorige week)	Leeftijd van aanvang	
				<b>Verzamelen en hamsteren</b>
				55. <i>Ik ben geobsedeerd door de noodzaak om dingen te bewaren of op te slaan voor de toekomst</i>
				56. <i>Ik ben geobsedeerd door het weggooien van dingen.</i>
				57. <i>Ik ben geobsedeerd door het verliezen van dingen</i>
				58. <i>Ik heb moeite om te beslissen of ik iets wil houden of niet</i>
				59. <i>Ik heb dwangneuroses om dingen te hamsteren of te verzamelen</i>
				60. <i>Ik heb mentale rituelen die te maken hebben met het hamsteren of bewaren van dingen</i>
				61. <i>Ik vermijd bepaalde acties, mensen, plaatsen of dingen om obsessies of dwang te vermijden</i>

**Dimensie 5: Verzamelen en oppotten**

**Deel B: ERNST beoordelingen**

Controleer eerst of u een van de items van # 55 tot en met item # 61 op de symptoominventarisatie heeft ingevuld.

Heb je er één ingevuld? JA NEE (omcirkel het antwoord)

**Als u "NEE" heeft omcirkeld, ga dan naar het volgende deel over symmetrie, het ordenen en tellen van obsessies en dwangarbeid.**

**Als je "JA" omcirkeld hebt, welke van deze symptomen hebben je dan het meeste last bezorgd in de afgelopen week? Voer het (de) artikelnummer(s) in:**

Probeer nu bij het beantwoorden van de volgende vragen na te denken over de obsessies van deze verzamelaars en het hamsteren van boeien.

**1. 2. Hoe ernstig zijn deze obsessies en dwangneuroses de afgelopen week geweest? En in de "ergste" periode ooit?** Beoordeel de symptomen van 1 tot 10 met "10" als de slechtste die ze ooit zijn geweest en "1" als de beste (minst ernstige) die ze ooit zijn geweest sinds je deze symptomen kreeg.

Beoordelingen (1-10) -

Heden = \_\_\_\_\_

Slechtste ooit = \_\_\_\_\_

**2. 2. Vind je dat je bepaalde situaties, plaatsen, mensen, dieren of dingen vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses?** Zo ja, noem dan de dingen die u actief vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses.

**Als dat het geval is, bekijk dan de onderstaande punten en leg de nadruk op de punten die het best beschrijven hoeveel van uw tijd de afgelopen week door deze symptomen is besteed en de "ergste periode ooit" en hoeveel leed en verdriet ze u en/of naaste familieleden hebben berokkend. Zie alleen de items 53 tot en met 61.**

**3. 3. Hoeveel van uw tijd besteedt u aan deze obsessies en dwangneuroses?** Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten en dwangneuroses voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegerekend.

Slechtste

ooit	Huidige		Frequentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 =	Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 =	Zeldzaam,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 =	incidenteel, minder dan 1 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 =	Frequent, 1 tot 3 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 =	Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 =	Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen?**

Slechtste

ooit	Huidige		Leed
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 =	Geen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 =	Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 =	Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 =	Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 =	Ernstig.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 =	Extreem.

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school?**

Slechtste

ooit	Huidige		Interferentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 =	Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 =	Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 =	Mild,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 =	Matig.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 =	Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 =	Extreem

**Dimensie 6: Diverse obsessies en compulsies**  
**Deel A: Inventarisatie van de symptomen**

Nooit	Verleden	Huidig (Vorige week)	Leeftijd van aanvang	
				<b>Diversen Obsessies &amp; Voorzichtigheid</b>
				62 Ik heb te maken met ziekte of aandoeningen
				63 Ik heb controlerituelen die te maken hebben met obsessies over ziekte of aandoeningen.
				64 Ik heb andere mentale rituelen dan hier benoemd worden.
				65 Ik vermijd bepaalde acties, mensen, plaatsen of dingen om obsessies en dwangneuroses over ziekte te voorkomen
				66 Ik moet bepaalde dingen weten of onthouden
				67 Ik heb bijgelovige angsten
				68 Ik heb bijgelovig gedrag
				69 Ik heb geluk of pech
				70 Ik heb obsessies en/of dwangneuroses over kleuren met een bijzondere betekenis
				71 Fragmenten van gesprekken, namen, woorden of muziek komen bij mij op
				72 Niet gewelddadige beelden komen in gedachten
				73 Ik vermijd bepaalde acties, mensen, plaatsen of dingen om deze verschillende obsessies en dwangneuroses te vermijden
				74 Ik zit vast aan routine en het vertraagt me
				75 Ik maak veel meer lijsten dan ik nodig heb.
				76 Ik ben geobsedeerd door de mogelijkheid om gescheiden te zijn van een naaste familielid
				77 Ik heb dwangneuroses of rituelen die gedaan worden om het verlies van iemand (of het gescheiden zijn van iemand) die erg belangrijk voor me is, te voorkomen
				78 Ik ben geobsedeerd dat ik een bepaald persoon zou kunnen worden
				79 Ik dwang om me te ontdoen van het obsessieel denken aan een andere persoon
				80 Ik heb starende of knipperende blikken
				81 Ik heb de drang om iets te herhalen wat ik of iemand anders heb gezegd
				82 Ik ben te veel bezig met een deel van mijn lichaam of een aspect van mijn uiterlijk
				83 Ik controleer mezelf op hoe ik voorkom
				84 Ik heb voedingsobsessies
				85 Ik heb obsessies en/of dwangneuroses over lichaamsbeweging
				86 Ik heb eerituelen.
				87 Ik trek mijn haar uit
				88 Ik pulk aan mijn huid

**Dimensie 6: Diverse obsessies en compulsies**

**Deel B: ERNST beoordelingen**

Kijk eerst of je een van de items van # 62 tot en met item # 88 op de symptoominventarisatie hebt gecontroleerd.

Heb je een van hen gecontroleerd? JA NEE (cirkel een)

**Als je "JA" omcirkeld hebt, welke van deze symptomen hebben je dan het meeste last bezorgd in de afgelopen week? (Registreer de artikelnummers):**

Probeer nu bij de beantwoording van de volgende vragen na te denken over deze verschillende obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen.

**1. 2. Hoe ernstig zijn deze obsessies en dwangneuroses de afgelopen week geweest?**  
Beoordeel de symptomen van 1 tot 10 met "10" als de slechtste die ze ooit zijn geweest en "1" als de beste (minst ernstige) die ze ooit zijn geweest sinds je deze symptomen hebt. \_\_\_\_\_  
Beoordeling (1-10) -

Heden =-----

Slechtste ooit = -----

**2. 2. Vind je dat je bepaalde situaties, plaatsen, mensen, dieren of dingen vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses?**

**Vermeld dan de dingen die u actief vermijdt vanwege deze obsessies en dwangneuroses.**

**Als dat het geval is, kijk dan naar de onderstaande items en markeer de items die het best beschrijven hoeveel van uw tijd er in de afgelopen week door deze symptomen is opgenomen en de "ergste periode ooit" en hoeveel leed en verdriet ze u en/of uw naaste familieleden hebben veroorzaakt. Zie alleen de items 61 tot en met 87**

**3. 3. Hoeveel van uw tijd besteedt u aan deze obsessies en dwangneuroses? Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten en dwangneuroses voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegerekend.**

Slechtste ooit	Huidige	Frequentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Nooit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Zeldzaam
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = af en toe, minder dan 1 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Frequent, 1 tot 3 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen?**

Slechtste ooit	Huidige	Leed
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Ernstig.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Extreem

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school?**

Slechtste ooit	Huidige	Interferentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 = Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 = Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 = Matig.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 = Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 = Extreem.

**Globale ernst van symptomen**

**Overweeg alle mogelijke obsessies en dwangneuroses van jezelf** en maak een algemene beoordeling van de ernst voor de afgelopen week en voor de slechtste periode ooit, met behulp van de onderstaande schalen.

**1. 2. Hoeveel van je tijd besteed je aan obsessies en dwang?** Of hoe vaak komen deze obsessieve gedachten en dwangneuroses voor? Zorg ervoor dat de hoeveelheid tijd die verspild wordt door vermijdingsgedrag wordt meegenomen.

Slechtste ooit	Huidige		Frequentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 =	Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 =	Zeldzaam
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 =	af en toe, minder dan 1 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 =	Frequent, 1 tot 3 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 =	Bijna altijd, meer dan 3 en tot 8 uur/dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 =	Altijd, meer dan 8 uur/dag

**4. 4. Hoeveel leed veroorzaken deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen?**

Slechtste ooit	Huidige		Leed
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 =	Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 =	Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 =	Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 =	Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 =	Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 =	Extreem

**5. 5. Hoeveel interfereren deze obsessies en de daarmee samenhangende dwangmaatregelen met je gezinsleven, je vriendschappen of je vermogen om goed te presteren op je werk of op school?**

Slechtste ooit	Huidige		Interferentie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 =	Geen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 =	Minimaal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 =	Mild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 =	Matig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 =	Ernstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 =	Extreem

**Bedankt** dat u de tijd hebt genomen om dit deel van de vragenlijst in te vullen. Hoe lang duurde het voor u?

### **Klinische beoordeling van invaliditeit**

**Tot slot** willen we dat u nadenkt over de mate waarin deze symptomen het gevoel van eigenwaarde van de patiënt hebben beïnvloed, over zijn vermogen om met moeilijkheden om te gaan en over zijn sociaal, familiaal en professioneel functioneren. Zie de ankerpunten hieronder.

Kies de beste waarde tussen 0-15, inclusief die tussen de ankerpunten.

**0 - NEE**

**3 - MINIMUM.**

Obsessies en dwangneuroses die gepaard gaan met subtiele problemen van eigenwaarde, gezinsleven, sociale acceptatie, of functioneren op school of op het werk (zelden overstuurd of bezorgd over obsessies en dwangneuroses met betrekking tot de toekomst, periodieke, lichte toename van gezinsspanningen door obsessies en dwangneuroses, vrienden of kennissen kunnen af en toe obsessies en/of dwangneuroses opmerken of becommentariëren op een verontrustende manier).

**6 - MILD**

Obsessies en dwangmaatregelen in verband met kleine problemen op het gebied van eigenwaarde, gezinsleven, sociale acceptatie of functioneren op school of op het werk.

**9 - MATIG**

Obsessies en dwangmaatregelen in verband met een aantal duidelijke problemen in het gezinsleven, sociale acceptatie of functioneren op school of op het werk (episodes van dysforie, periodiek verdriet en onrust in het gezin, veelvuldig geplaagd worden door leeftijdgenoten of episodische sociale vermijding, periodieke verstoring van prestaties op school of op het werk door obsessies en/of dwang).

**12 - ONDER TOEZICHT**

Obsessies en dwangmaatregelen die gepaard gaan met grote problemen op het gebied van eigenwaarde, gezinsleven, sociale acceptatie of functioneren op school of op het werk,

**15 - ZEER ERNSTIG**

Obsessies en dwangmaatregelen in verband met extreme moeilijkheden op het gebied van eigenwaarde, gezinsleven, sociale acceptatie of functioneren op school of op het werk (ernstige depressie met zelfmoordneigingen, verstoring van het gezin (scheiding van tafel en bed, plaatsing in een huis), ontwrichting van relaties - ernstige aantasting van het leven door sociale stigmatisering en sociale vermijding, verbanning van school of verlies van werk).

**Beoordeling van de ernst van de symptomen door de arts**

**Geef je beste oordeel over welke symptoom dimensies aanwezig zijn.**

Controleer bij de patiënt hoe goed hun obsessies en dwangneuroses passen binnen een bepaalde symptoomdimensie:

2 = duidelijk aanwezig en de symptomen zijn gemakkelijk te begrijpen in termen van een bepaalde symptoomdimensie;

1 = Zou aanwezig kunnen zijn, maar er bestaat een zodanige grote onzekerheid dat hun symptomen niet gemakkelijk te begrijpen zijn in termen van een bepaalde symptoomdimensie;  
0 = de symptomen binnen een bepaalde dimensie waren afwezig of "waarschijnlijk afwezig" gedurende de afgelopen week.

\_\_\_\_\_ **Agressieve obsessies en gerelateerde dwangsymptomen**  
\_\_\_\_\_ **Seksuele en religieuze obsessies en gerelateerde dwangsymptomen**  
\_\_\_\_\_ **Symmetrie, ordenen, tellen en controleren**  
\_\_\_\_\_ **Verontreinigingsobsessies en schoonmaakdwang**  
\_\_\_\_\_ **Verzamelen en hamsteren**  
\_\_\_\_\_ **Diverse obsessies en compulsies**

Rangschik de afmetingen van het symptoom naar ernst voor de afgelopen week.

1 = zeer ernstig,  
2 = volgende  
en zo verder.

Markeer elke dimensie. Als de symptomen in de afgelopen week afwezig waren, plaats dan een "0" in de daarvoor bestemde ruimte.

\_\_\_\_\_ **Agressieve obsessies en gerelateerde dwangsymptomen**  
\_\_\_\_\_ **Seksuele en religieuze obsessies en gerelateerde dwangsymptomen**  
\_\_\_\_\_ **Symmetrie, ordenen, tellen en controleren**  
\_\_\_\_\_ **Verontreinigingsobsessies en schoonmaakdwang**  
\_\_\_\_\_ **Verzamelen en hamsteren**  
\_\_\_\_\_ **Diverse obsessies en compulsies**

Maak een lijst van de meest prominente obsessieve compulsieve symptomen van de patiënt:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

**Wat is het ergste wat de patiënt vreest als hij/zij niet reageert op obsessieve gedachten of aandringt op het uitvoeren van dwangmaatregelen of -rituelen? Beschrijf het alstublieft:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hoe zeker is de patiënt dat dit gevreesde gevolg redelijk is en zich zal voordoen?**

- 0 = Zeker dat het gevreesde gevolg niet zal gebeuren  
 1 = Overwegend zeker dat het gevreesde gevolg niet zal gebeuren  
 2 = Niet zeker of het gevreesde gevolg zal gebeuren of niet.  
 3 = Overwegend zeker dat het gevreesde gevolg zal gebeuren  
 4 = Zeker dat het gevreesde gevolg zal gebeuren



**DY-BOCS-scoreblad (alleen voor clinici)**

Naam van de patiënt \_\_\_\_\_

Klinicus \_\_\_\_\_

Datum \_\_ / \_\_ / \_\_

*DY-BOCS Clinician Severity Ratings per Symptom Dimension voor de afgelopen week*

<i>Symptoomafmeting</i>	<i>Frequentie (0-5)</i>	<i>Leed (0-5)</i>	<i>Interferentie (0-5)</i>	<i>Totaal (0-15)</i>
<i>Vervuiling &amp; reiniging</i>				
<i>Hekken &amp; Verzamelen</i>				
<i>Symmetrie, bestellen, tellen &amp; arrangeren</i>				
<i>Agressieve obsessies &amp; gerelateerde dwangmaatregelen</i>				
<i>Seksuele &amp; Religieuze obsessies &amp; dwangneuroses</i>				
<i>Diversen</i>				

*DY-BOCS Global Severity Ratings voor de afgelopen week*

	<i>Frequentie (0-5)</i>	<i>Leed (0-5)</i>	<i>Interferentie (0-5)</i>	<i>Invaliditeit (0-15)</i>	<i>Totaal (0-30)</i>
<i>Alle obsessies en dwang</i>					

**Tijd die de clinicus nodig heeft om de checklist door te nemen en de beoordelingen af te ronden:** \_\_\_\_\_ minuten.

**Betrouwbaarheid van de informant(en)** Uitstekend = 0 Goed = 1 Redelijk = 2 Slecht = 3