

ОЦЕНКА КЛИНИЦИСТОМ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА НА ОСНОВАНИИ ИНТЕРВЬЮ Clinician Interview Based Impression of Severity (CIBIS)

Краткие инструкции

КАТЕГОРИИ оцениваются в любом порядке. Однако важно оценить все ОБЛАСТИ и достаточно детально записать все наблюдения для облегчения оценки изменений через 3–6 месяцев.

Выраженность (оценка по CIBIS) определяется по 7-балльной шкале.

Категория	Исследования	Заметки
ОБЩИЕ		
Важные анамнестические данные	Последние важные клинические явления, заболевания пациента, других членов семьи и сиделки, важные социальные или личные события. Значительные колебания клинического состояния.	Пациент
		Сиделка
Наблюдение / обследование	Внешний вид — общее соблюдение чистоты и гигиены, одежда (соответствие одежды сезону, аккуратность, соответствие цветов / рисунка, правильность застегивания).	Пациент
		Сиделка
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ / КОГНИТИВНЫЙ СТАТУС — уточненное структурированное обследование при применении		
Уровень бодрствования / сознания внимания / концентрации	Спутанность / ясность сознания Возбуждение / реактивность Состояние сознания Отвлекаемость	Пациент
		Сиделка
Ориентировка	Время (день, год) Место (город, область, больница) Личность Взаимоотношения с сиделкой	Пациент
		Сиделка
Память	Восприятие Запоминание Долговременная / на отдаленные / текущие события	Пациент
		Сиделка
Язык / речь	Плавность / эмоциональность речи Понимание / восприятие Язык Называние Повторение Следование инструкциям (простым, сложным)	Пациент
		Сиделка

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ И ШКАЛЫ

Категория	Исследования	Заметки
Праксис	Способность рисовать (например, пятиугольник, круг) Ассоциативный праксис Идеомоторный / имитация Описываемая / наблюдаемая апраксия ходьбы	Пациент
		Сиделка
Принятие решений / решение проблем / критичность	Поведение пациента в ситуациях, требующих принятия решения (например, отключение электричества, невозможность попасть домой и т. д.) Критичность (понимание ошибок, неадекватного поведения, неправильного суждения) Попытки исправления ошибок (например, ошибок суждения)	Пациент
		Сиделка
ПОВЕДЕНИЕ		
Мысли (содержание)	Правильность организации Соответствие текущей ситуации	Пациент
		Сиделка
Галлюцинации / бред / иллюзии	Слуховые / зрительные Ошибочные предположения Систематические / развившиеся	Пациент
		Сиделка
Поведение / настроение	Эмоциональная реакция / лабильность Необычность неестественность / расторможенность Мотивация / энергичность Блуждание / растерянность Ажитация / агрессия / враждебность Связанное с депрессией Связанное с тревогой Уместность Взаимодействие с сиделкой	Пациент
		Сиделка
Сон / аппетит	Нарушения сна Бессонница (тип?) Ночная активность Гипер-, гипосомния Изменения массы тела / аппетита Предпочтения в еде Осознает ли пациент свои проблемы?	Пациент
		Сиделка
Неврологическая / психомоторная активность	Общая двигательная активность Поза / походка Расстройства движения Необычное двигательное поведение / ходьба Суточные паттерны активности Бессмысленная активность	Пациент
		Сиделка

Категория	Исследования	Заметки
-----------	--------------	---------

ПОВСЕДНЕВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основная и комплексная (инструментальная) функциональная способность	Подвижность (ходьба, передвижение по дому и / или вне дома) Гигиена, причесывание Контроль мочеиспускания и дефекации Одевание, выбор одежды Готовка и прием пищи Работа по дому Хобби, занятия (например, рисование, телевизор) Телефон Осознает ли пациент свои проблемы?	Пациент Сиделка
Социальная жизнь	Участие в: <ul style="list-style-type: none"> • социальном взаимодействии • домашних делах (например, семейных встречах) • деятельности вне дома (например, посещение друзей, обедов) • общественной деятельности (например, религиозная) • посещениях мероприятий (например, спорт, кино). Независимость Беспомощность Осознает ли пациент свою деятельность?	Пациент

Заметки, комментарии, общее заключение:

.....

.....

Информация из других источников:

.....

.....

Тяжесть заболевания

Учитывая ваш опыт общения с данным контингентом пациентов, оцените интеллектуальное состояние пациента на данный момент.

0 — Не оценивалось	4 — Средняя степень тяжести
1 — Здоров	5 — Серьезно болен
2 — Пограничное состояние	6 — Тяжело болен
3 — Легкая степень тяжести	7 — Крайне тяжелое состояние

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ И ШКАЛЫ

В какой степени данные о следующих областях определяют вашу оценку? Нарисуйте вертикальную линию так, чтобы как можно точнее отразить ваш ответ. Оцените каждый параметр отдельно.

Общие	Совсем нет	Очень сильно
Интеллектуальный / когнитивный статус	Совсем нет	Очень сильно
Поведение	Совсем нет	Очень сильно
Повседневная деятельность	Совсем нет	Очень сильно

Оценка по CIBIS проводится путем отдельных собеседований с пациентом и сиделкой. Определенного порядка проведения собеседований не предусмотрено. После обоих собеседований врач должен самостоятельно принять решение о состоянии пациента. Врач не должен ни консультироваться с другими специалистами, обследующими данного пациента, ни смотреть результаты любых других процедур или тестов, проведенных в любое время, кроме изначального обследования. Предполагаемое время для завершения оценки по CIBIS составляет примерно по 20 минут на пациента и сиделку.