

Navn _____

Dato _____

SYMPTOMTJEKLISTE FOR TVANGSTANKER

Marker alle symptomer, som gælder for patienten.

Spørgsmål markeret med „*“ kan være, men behøver ikke være et tvangssymptom.

TVANGSTANKER VEDRØRENDE FORURENING/KONTAMINERING				
NU				
P	F	K	Tidl	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Optagethed af snavs, bakterier, visse sygdomme (eksempelvis tvangstanker vedrørende smitte, f.eks. AIDS)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Optagethed af eller afsky ved kroppens affaldsprodukter eller sekreter (f.eks. urin, fæces, spyt, blod, sved, sæd, bylder)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdreven optagethed af miljøforurenende stoffer (f.eks. asbest, stråling, giftaffald)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdreven optagethed af husholdningsartikler (f.eks. rengørings- og opløsningsmidler)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdrevent ubehag ved dyr/insekter eller fornemmelse af kontaminering ved at have rørt ved dyr/insekter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdrevent optaget af klæbrige substanser eller rester (f.eks. madrester, tape, sirup)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at blive syg pga. forurening/smitte (f.eks. angst for at blive syg som direkte følge af at blive smittet)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at smitte andre ved at sprede forurening (aggressiv)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tanker om, hvordan kontaminering vil føles (f.eks. at kaste op; ikke tanker om øvrige konsekvenser) *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):

AGGRESSIVE TVANGSTANKER				
NU				
P	F	K	Tidl	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at skade sig selv (f.eks. med knive eller andre skarpe genstande)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at skade andre (f.eks. et mindre barn, skubbe nogen, såre andres følelser, give forkerte råd)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for, at man selv skal blive skadet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for, at andre vil komme til skade (måske pga. noget, barnet gjorde eller ikke gjorde)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voldsomme eller uhyggelige billeder (f.eks. af mord, afhuggede lemmer eller andre ubehagelige billeder)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at buse ud med noget obscønt eller fornærmende (f.eks. i kirken eller skolen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at gøre noget pinligt* (f.eks. virke dum, bøvs, lave i bukserne)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at gøre noget impulsivt – uden at ville det (f.eks. stikke et familiemedlem med kniv, køre nogen over)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at komme til at stjæle noget (f.eks. stjæle af kassen, rapse småting)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at der skal ske noget forfærdeligt og være ansvarlig for det (f.eks. krig, brand, indbrud eller oversvømmelse)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):

SEKSUELLE TVANGSTANKER				
Har du tanker om sex, som kommer igen og igen, og som du helst ville være fri for, eller som du synes forstyrrer dig?				
NU				
P	F	K	Tidl	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubehagelige eller oprørende seksuelle tanker, billeder, tilskyndelser
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubehagelige tanker med homoseksuelle temaer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urealistiske tanker om graviditet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seksuel adfærd mod andre (f.eks. uønskede billeder af voldsomme seksuelle handlinger mod ukendte, venner eller familiemedlemmer)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):

TVANGSTANKER VEDRØRENDE TRANG TIL AT SAMLE				
NU				
P	F	K	Tidl	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at smide uvigtige ting væk af angst for at have brug for dem i fremtiden. Impuls til at samle „skrald“ op
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at miste noget
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):

MAGISKE/OVERTROISKE TVANGSTANKER				
NU				
P	F	K	Tidl	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tanker om lykketal/uheldstal, -farver, -ord (f.eks. angst for tallet 13, skal gøre ting et „lykke- antal“ gange eller påbegynde en aktivitet et bestemt tidspunkt på dagen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angst for at blive forvandlet (f.eks. blive til en alien, overtage andres egenskaber)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):

KROPSLIGE TVANGSTANKER					
NU					
P	F	K	Tidl		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdrevent optaget af både banal og mere alvorlig sygdom (f.eks. bange for at have cancer, hjertesygdom, AIDS trods forsikring fra læger om, at det ikke er tilfældet, angst for opkastning eller at få et ildebefindende)*	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdreven bekymring for legemsdel eller udseende* (f.eks. ansigtet, ører, næse, øjne eller anden kropsdel opfattes som „rædsomt grim“ (dysmorfofobi)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):	

RELIGIØSE TVANGSTANKER					
NU					
P	F	K	Tidl		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdrevent optaget af frygt for at fornærme religiøse objekter (f.eks. Gud eller Satan), have hadske tanker, sige hadske ting eller bange for at blive straffet for det	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overdrevent optaget af, hvad der er rigtigt/forkert og moral (f.eks. altid at gøre det rigtige, at være optaget af, om man har løjet eller snydt nogen)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):	

SYMMETRI OG ORDEN					
NU					
P	F	K	Tidl		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trang til/tanker om symmetri og præcision	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trang til/tanker om orden og rangordning	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):	

CY-BOCS

223

ANDRE TVANGSTANKER				
NU				
P	F	K	Tidl	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behov for at vide eller huske (f.eks. huske på trivialiteter om noget, der er sket, forbipasserende nummerplader osv.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for at sige visse ord (f.eks. brække sig, mavepine, kræft osv.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bange for ikke præcist at sige det rigtige (f.eks. bange for at sige noget forkert, ikke at anvende helt rigtige ord)*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Påtrængende (ikke voldsomme) billeder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Påtrængende lyde, ord, musik eller tal, som man hører og ikke kan blive fri for *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubehagelig fornemmelse af, at det ikke føles rigtigt, føles ufuldstændigt eller tomhedsfornemmelse, når ritualer ikke udføres på en bestemt måde („føles rigtigt-fornemmelse“)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Påtrængende (ikke voldsomme) forestillinger (f.eks. snore omkring sig)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet (beskriv):