

CABPad brugervejledning

Palle Møller Pedersen og Lasse Willer

Version 1.3, 06.10.2016

Vigtigt!

CABPad er *ikke* beregnet til brug på en iPad Mini, da det er standardiseret til en bestemt skærmstørrelse. CABPad kan anvendes til alle iPads fra iPad 2 med fuld skærmstørrelse, både med og uden retina-skærm. iOS (styresystem) på iPad skal være 8.1 eller nyere.

CABPad er *ikke* beregnet til at blive afbrudt, mens man tager en test. Hvis man ved et uheld trykker på iPads hjem-knap, kan man dog trykke på programmets ikon igen. CABPad vil så spørge, om man ønsker at fortsætte. Ofte er det ikke hensigtsmæssigt at fortsætte en test, hvor der måles responstid.

Hvis man af en eller anden grund ønsker at afbryde CABPad midt i en test, kan man også gøre det ved at trykke på iPads hjem-knap, og så starte CABPad igen. Man får så mulighed for enten at fortsætte videre, hvor man afbrød i samme test, eller at afbryde testen.

Husk at oplade iPad regelmæssigt, så den ikke løber tør for strøm midt under en test.

Sørg for, at du ikke har indstillet nogle former for alarmer fra stopure eller kalendere, som kan bryde ind midt i en test. Brug fx "Forstyr ikke" funktionen i Indstillinger.

Der er også et par andre problemer at løse:

Det er en god ide at slå muligheden for multitasking med fem fingre fra. I "Indstillinger" går man ind under generelt og slår "Betjening af multitasking" fra".

Det er også en god idé at slå adgang til Meddelelsescenter fra (det kommer ellers frem, hvis man trækker ned fra toppen af skærmen). Det er lidt mere besværligt: Åben "Indstillinger". Gå ind under "Generelt" og derefter "Tilgængelighed". Gå ind under "Tilgængelighedsgenvej" nederst. Slå "AssistiveTouch" til. Tryk på hjemknappen tre gange meget hurtigt. Der kommer en lille cirkel frem. Tryk på den. I den firkant, der kommer frem, er der et ikon, som svarer til hjemknappen. Tryk hurtigt på det tre gange. Så er problemet med Meddelelsescentret løst!

Endelig er det en god idé at slå muligheden for adgang til Kontrolcenter fra i iOS 8.1 (det kommer ellers frem, hvis man trækker op fra bunden af skærmen). Under "Indstillinger", vælg "Kontrolcenter", og derefter "Adgang fra programmer", som skal slås fra.

Introduktion

CABPad er en "app" til iPad, som kan hjælpe med at afdække neuropsykologiske symptomer efter hjerneskade. I første omgang er det udviklet specifikt i forhold til apopleksi. Første version har tre formål:

1. Screening af apopleksipatienter for neuropsykologiske symptomer før udskrivning fra hospital.
2. Måling af behandlingseffekt ved behandling af akut og subakut apopleksi, aktuelt køling.
3. Beskrivelse af remission af neuropsykologiske symptomer ved apopleksi i et projekt, hvor der samtidig undersøges ændringer i hjernens funktionelle netværk med resting state fMRI.

Disse formål stiller nogle krav til CABPad:

1. Hele undersøgelsen må ikke tage for lang tid
2. Den skal måle typiske symptomer ved apopleksi, som samtidig har betydning for klientens selvhjælp, arbejdsevne og subjektive velbefindende
3. Den skal være følsom for forandringer, især bedring i funktion. Dette kræver:
 - a. Høj reliabilitet.
 - b. Undgåelse af gulv- og loftseffekter.
4. Samtidig skal så mange patienter som mulig være i stand til at kooperere ved undersøgelsen. Dette er en særlig udfordring ved apopleksi på grund af de meget forskelligartede symptomer, som kan interferere med undersøgelsen, fx:
 - a. Hemiparese af den dominante hånd, som vanskeliggør manuelle responser eller nedsætter tempo af responser.
 - b. Afasi, som kan gøre det vanskeligt at forstå instruktioner.
 - c. Neglekt, som gør, at stimuli i venstre side overses.

Det prioriteres *ikke* at måle alle kendte neuropsykologiske symptomer ved apopleksi, kun de hyppigste og mest betydningsfulde. CABPad er dog opbygget, så man kan udvælge prøver, hvis man ikke har tid til eller behov for at tage hele batteriet. Man kan dermed også genoptage testning med batteriet, hvis man er blevet afbrudt midt i en test, uden at man behøver starte helt forfra. Man kan både vælge og fravælge prøver fra indledningsskærmen og ved at springe prøver over undervejs i en test.

Udvalget af prøver i CABPad er udtryk for nogle kompromisser mellem:

1. Den tid undersøgelsen må tage.
2. Hvor svært ramte patienter, som kan medtages.
3. Hvor følsom et samlet resultat er for bedring ved behandling.
4. Hvor detaljeret man kan afdække neuropsykologiske symptomer og syndromer.
5. Hvor store krav den må stille til undersøgerens viden, fx ved vurdering af spontantale ved afasi og ved vurdering af anosognosi.

CABPad gemmer automatisk resultater, dels som en læselig tekst, dels som en semikolon-separeret datafil, som kan åbnes i Excel. Resultater gemmes både efter en gennemført undersøgelse, og hvis programmet af en eller anden grund afbrydes helt (fx fjernes fra hukommelsen, når det ikke er aktivt og andre programmer kræver hukommelse).

OBS: CABPad må ikke afvikles på en iPad Mini med lille skærm.

Hjælp til CABPad

Struktur

Der er en startskærm, en række prøver og en resultatskærm. I hver prøve er der typisk en instruktionsskærm og selve opgaveskærmen. Der er dog også spørgeskemaer, hvor der er en introduktionsskærm og selve spørgeskemaet. Endelig er der en rating af benævnelse af billeder, hvor der er en introduktionsskærm, et billede til benævnelse og en skærm med et vurderingsskema, som undersøgeren udfylder for hver opgave med billedbenævnelse.

På hver introduktionsskærm har man en mulighed for at springe prøven over eller helt afbryde undersøgelsen. Man kan typisk ikke afbryde midt i en prøve, men de fleste prøver varer kun få minutter (I prøven Verbal fluency kan man afbryde mellem hver af de fem opgaver, som hver varer et minut).

Start-skærmen

Man starter undersøgelsen fra denne første skærm ved at angive patient-id og derefter trykke på "Start undersøgelsen" knappen. Man kan dog også vælge, hvilke prøver som skal med i undersøgelsen samt se, udskrive og slette gamle resultat-data.

Opret ny patient-ID

Man kan her angive en patient-ID. ID skal bestå af et projektnummer. ID *må ikke indeholde nogen form for personhenføre bare oplysninger*, som fx cpr, fødselsdag, navn eller lignende.

Vælg prøver

Man kan her vælge, hvilke prøver som skal indgå i undersøgelsen. Man kan i den aktuelle version ikke bytte om på rækkefølgen af prøverne.

Gemte data

Her kan man se og udskrive resultater, som er lagret på iPad'en fra tidligere undersøgelser. Man kan også overføre resultaterne til en computer med OSX eller Windows ved hjælp af iTunes, som skal være installeret på den pågældende computer (resultaterne gemmes både som læsbar tekst og en semikolon-separeret CSV fil, der kan importeres i Excel). For nogle prøver gemmes detaljerede data i en særlig fil for hver prøve. Man kan så foretage mere detaljerede analyser i et regneark eller et statistikprogram. Gamle resultater kan slettes, så iPad'en ikke fyldes op med resultater, som man allerede har overført (der slettes så både den direkte læsbare TXT-fil og CSV-datafilen).

Test lydstyrke

Her kan man høre, hvor højt programmet "taler". Lydstyrken ændres med knapperne på

siden af iPad. OBS: Det kan være nødvendigt at ændre i iPads Indstillinger, før der kommer lyde, da disse kan være slået fra generelt for alle lydeffekter på iPad.

Hvor meget må man hjælpe?

Generelt må man gentage instruktionerne og dele af instruktionerne svarende til dem, som gives på hver opgaves introduktionsskærm. Man må *ikke* gentage instruktioner, som er en del af opgaven. Dvs. at i prøven Sprogforståelse må man ikke gentage, hvilke billeder, der skal udpeges (patienten kan få en og kun en gentagelse ved at trykke på en knap).

Man må generelt ikke give nogen form for hjælp til selve opgaveløsningen. Man må gerne udpege responsknapper for patienten (fx i Opmærksomhedsspændvidde), men man må ikke vise, hvilken responsknap, som er den rigtige i en opgave.

Man må ikke under testningen give feedback på, om opgaverne er klaret korrekt. Man må heller ikke give feedback på, hvor godt patienten klarer sig på prøverne før hele undersøgelsen er gennemført. Man kan derimod opmuntre generelt, fx ved at anerkende at patienten gør sig umage.

Resultater fra prøverne

Resultater vises når en batteri af prøver er gennemført. Man kan også få resultater vist ved at trykke knappen "Gemte data" på startskærmen. Herfra er der også mulighed for at udskrive resultaterne.

Der gives en vurdering af resultaterne ud fra normer baseret på 43 raske ældre kontrolpersoner i en aldersgruppe relevant for apopleksi (gennemsnitsalder 69 år). Testresultater, som er nogenlunde normalfordelt hos raske, angives som T-scores. En T-score har gennemsnittet 50 og en standardafvigelse på 10. Der angives også et forslag til tolkning af, om resultatet afviger fra gennemsnittet. Når det gælder anosognosi, afasi og neglekt giver det ikke mening at lave prøverne så vanskelige, at man finder en normalfordeling for raske. Ved disse prøver angives i stedet, om resultatet er under eller over et cut-off punkt, som er sat ud fra fordelingen hos raske, hvor kun få må falde under cut-off. Resultaterne bør altid vurderes ud fra en helhedsvurdering og et kendskab til patienten (herunder det vurderede præmorbide funktionsniveau) af en person med dyb faglig forståelse af kognitive og sproglige dysfunktioner ved apopleksi samt kendskab til fortolkning af neuropsykologiske testdata, herunder mulige fejlkilder.

Resultater gemmes på iPad'en i to formater: 1) som et læseligt tekst-format, man kan åbne i et tekstbehandlingsprogram, 2) som en semikolon-afgrænset csv-fil, som kan hentes ind i et Excel regneark. csv-filen har først en linje, som fortæller Excel, at der bruges semikolon til afgrænsning af værdier. Derefter kommer en linje med variabelnavne. Endelig en linje med selve data-variabel værdierne. Vær opmærksom, at der kun inkluderes data for de prøver, som blev udvalgt til at indgå i et testforløb. Blev prøver udvalgt, men sprunget over i testforløbet, kommer der missing-data værdier ind: -999 for heltal og -999,0 for decimaltal.

OBS: Excel skal køre på en computer, som har samme lande-indstilling for talværdier som den iPad, testen blev taget på, da decimaltal ellers fortolkes forskelligt (komma er

tusind-separator på engelsk i stedet for decimal-separator). Man får ingen advarsel af Excel, blot helt andre værdier, så dette kan give alvorlige fejl! Tjek derfor tallene i Excel op mod tallene i den tekstbaserede resultatfil.

Udskrivning

Man kan udskrive resultater direkte fra CABPad. Det kræver, at iPad'en er tilsluttet et trådløst netværk, og at en printer, som kan kommunikere med AirPrint-standarden, er på samme netværk. Har man ikke dette, er man henvist til at overføre data via iTunes til en Windows eller OSX computer og så udskrive tekstfilen med resultater derfra.

Krav til undersøgeren

CABPad kræver generelt, at undersøgeren forstår principperne omkring en standardiseret undersøgelsesprocedure, dvs. at betingelserne ved testning med CABPad skal være de samme som ved normindsamlingen, for at normerne kan anvendes. Det er således vigtigt at forstå, at der ikke må gives mere hjælp end beskrevet ved hver enkelt prøve, samt at man skal undgå forstyrrende omgivelser under undersøgelsen. Enkelte prøver kræver særlige forudsætninger, som det fremgår af det følgende.

Rating af anosognosi kræver specielle forudsætninger af undersøgeren og kan kun forventes at kunne gennemføres pålideligt af en neurolog eller en neuropsykolog med et godt kendskab til apopleksi.

Rating af benævnelse af billeder samt af verbal fluency kræver en forståelse af typiske taleproblemer efter afasi. Hvis undersøgeren ikke har forudsætninger på dette område, vil det være hensigtsmæssigt at pågældende først får en introduktion og træning af en logopæd, neuropsykolog eller neurolog med et godt kendskab til afasiundersøgelse.

Man skal herudover være opmærksom på, at en tolkning af resultaterne kræver en mere dybtgående forståelse af neuropsykologiske forstyrrelser ved apopleksi.

Hjælp til de enkelte prøver

[Vurdering af anosognosi - svigtende sygdomserkendelse](#)

[Motorisk tempo for hænderne](#)

[Sprogforståelse \(afasi\)](#)

[Benævnelse af billeder](#)

[Styret ordmobilisering \(Verbal fluency\)](#)

[Neglekttest med tidsmåling](#)

[Bagepladetesten \(visuel hemineglekt\)](#)

[Opmærksomhedsspændvidde](#)

[Arbejdshukommelse](#)

[Pile-Stroop \(eksekutiv opmærksomhedskontrol\)](#)

[Hukommelse for mønstres placering](#)

[Symbol-tal kodning \(mentalt og visuomotorisk tempo\)](#)

[Depression - GDS kort form](#)

Man kan også åbne denne hjælp på alle prøvernes introduktionsskærme.

Dataformater

Se beskrivelse af dataformater i resultatfiler [her](#).

Baggrund for batteriet og bidragydere

CABPad er udviklet til brug i læge Lasse Willers ph.d.-projekt ved Neurologisk Afdeling på Bispebjerg Hospital i København. Vejleder er overlæge, klinisk forskningslektor, ph.d., dr.med. Hanne Christensen. Ekstern vejleder er ledende neuropsykolog, cand.psych., ph.d. Hysse Forchhammer, Neurologisk Afdeling, Glostrup Hospital.

CABPad er planlagt af Lasse Willer og cand.psych., dr.med. Palle Møller Pedersen, og er programmeret af Palle Møller Pedersen.

Programmeringen af CABPad er finansieret af Cognisoft ApS, som har copyright på CABPad.

Neuropsykologerne ved Neurologisk Afdeling på Glostrup Hospital har bidraget med feedback under beta-testningen af CABPad, hvor især cand.psych. Julia Robotham har bidraget med mange observationer og forslag.

Der er indsamlet patientdata på de neurologiske afdelinger på Bispebjerg Hospital og Glostrup Hospital af Lasse Willer og neuropsykologerne på Glostrup Hospital.

Der er indsamlet data på raske kontrolpersoner af Lasse Willer og stud.med. Anders Gullach.

Vurdering af anosognosi - svigtende sygdomserkendelse

Formål

Vurdering af svigtende symptomerkendelse for alle hyppige symptomer efter apopleksi.

Baggrund

Anosognosi (svigtende symptom- eller sygdomserkendelse) kan være vigtig for deltagelse i rehabilitering og for outcome på længere sigt. Det kan også være forbundet med ulykker (fx når en hemiparetisk patient med anosognosi for hemiparesen forsøger at stå ud af sengen). Som effektmål har det den begrænsning, at det kun er relevant for de symptomer, patienten har. Desuden må undersøgeren kende disse symptomer.

Traditionelt rates anosognosi kun for hemianopsi og hemiparese. Anosognosi er desuden beskrevet ved Wernicke afasi og neglekt, men må også kunne forekomme ved andre symptomer, og eksperimentelt er her medtaget en række andre symptomer. Potentielt er der her mulighed for at beskrive noget helt nyt, hvis det viser sig at være praktisk muligt.

Det har vist sig, at der er forskel på symptomerkendelse i verbal rapport og i adfærden (nogle erkender verbalt deres lammelse, men hopper alligvel ud af sengen, andre benægter lammelsen verbalt, men bliver pænt i sengen). Dette kan vi desværre ikke få med i dette skema, da det ville kræve en længere systematisk observation. Denne prøve er lagt først, da nogle af symptomerne demonstreres i de andre prøver.

Beskrivelse af prøven

Undsøgeren stiller spørgsmål og eventuel opgaver til patienten. Efter Bisach m.fl. rates:

1. Spontan rapportering af symptom (hvor man spørger generelt til, hvilke symptomer patienten oplever).
2. Symptom rapporteres, når der direkte spørges til det,
3. Symptom rapporteres, når man har påvist det (fx ved hemiparese efter opfordring: "Løft venstre arm").
4. Symptom rapporteres slet ikke.

Desuden kan man angive, at symptomet ikke findes (så anosognosi-rating ikke er relevant), eller at det ikke er muligt at rate (fx på grund af afasi).

[Introduktion til CABPad](#)

Motorisk tempo for hænderne

Formål

Denne prøve tester finmotorisk tempo for hænderne.

Baggrund

Der er hyppigt påvirkning af motorisk funktion ved apopleksi. Ved let påvirkning er det i sig selv interessant at kende graden af reduktionen af det finmotoriske tempo. Det simple finmotoriske tempo har også en betydning for vurdering af præstationerne i andre opgaver, hvor der måles responstempo, så et nedsat tempo i disse opgaver ikke fejlagtigt tages som udtryk for reduktion af højere kognitive funktioner.

Beskrivelse af prøven

Patienten skal med pegefingeren trykke så hurtigt som muligt skiftevis på to felter. Der vises en stjerne i det felt, der skal trykkes på. Der er først fire øveforsøg og derefter en 30 sekunders test for hver hånd. Man skal angive håndethed. Endvidere kan man angive, hvis man på forhånd ved, at et hånd slet ikke kan bruges. Man kan også angive dette, hvis man opdager det under øvelsen, så man ikke behøver gennemføre selve testen for den pågældende hånd. Den dominante hånd testes altid først. Hvis patienten er ambidexter, eller hvis hånddominans ikke kendes, testes med højre hånd først.

Tilladt hjælp

Under øveforsøget må man gentage og uddybe forklaringen efter behov, og man må også underbygge med gesti efter behov.

Under selve prøven må man gentage instruktionen, når opgaven starter, og man må også underbygge med gesti, når opgaven starter, men derefter må man ikke hjælpe eller opmuntre yderligere.

[Introduktion til CABPad](#)

Sprogforståelse (afasi)

Formål

At undersøge forståelse af talt sprog, dels enkeltord, dels korte sætninger.

Baggrund

Sprogforståelse er ofte (men ikke altid) ramt, når patienten har afasi på grund af infarkt i venstre hemisfæres mediagebet.

Beskrivelse af prøven

I denne prøve testes sprogforståelse ved, at iPad'en siger nogle ord og sætninger, og så skal det rigtige billede vælges. Valget bekræftes ved, at rammen omkring det valgte billede bliver mørkere, og de ikke valgte billeder forsvinder lidt hurtigere. Der gives ikke feedback på svarets rigtighed (det ville distrahere i denne prøve og ville ikke have nogen funktion for testningen).

Det sagte ord eller den sagte sætning kan gentages en gang ved tryk på en knap nederst på skærmen.

Første sæt af billeder har stor semantisk afstand og forestiller meget almindelige genstande. Derefter kommer to sæt med ringe semantisk afstand, først et lidt lettere med grøntsager, så et lidt vanskeligere med insekter. Derefter kommer en Token-test lignende del, hvor man skal forstå geometriske figurer, farver og størrelser. Til sidst kræves forståelse af sætninger.

Det kan ikke undgås, at der er en loftseffekt i denne prøve. En prøve af sprogforståelse uden loftseffekt ville være ret uddannelsesafhængig og tage ret lang tid.

Tilladt hjælp

Undesøgeren må fortælle og vise patienten, at han eller hun skal vælge et billede ved at trykke på det, men man må ikke vise hvilket billede, der skal vælges.

Undesøgeren må fortælle og vise, at opgaven (det iPad'en siger) kan gentages (en gang) ved at trykke på knappen nederst på skærmen.

Undesøgeren må *ikke* gentage opgaven for patienten ved at sige samme ord eller sætning igen (undtagen, hvis der har været en forstyrrelse, så klienten ikke har haft en chance for at høre opgaven).

[Introduktion til CABPad](#)

Benævnelse af billeder

Formål

At måle benævnelse hos patienter med afasi.

Baggrund

Benævnelsesvanskeligheder (anomi) ses ved alle typer af afasi, og kan være eneste symptom ved let afasi (anomisk afasi). Opgaverne har forskellige sværhedsgrad på grund af ordenes forskellige hyppighed i sproget. Prøven har loftseffekt. Hvis der var flere og vanskeligere billeder med, ville prøven blive lang og meget følsom for uddannelsesniveau.

Beskrivelse af prøven

Der vises 20 billeder, som skal benævnes. Patienten har 20 sekunder til at benævne hvert billede. Billedet forsvinder efter 20 sekunder, så svar afgivet efter at et billede er forsvundet, regnes ikke med i scoringen. Så snart der er svaret, kan man trykke en knap, der leder videre til scorings-skærmen, så man ikke behøver vente de fulde 20 sekunder, hvis der er svaret inden. Hvert svar scores således:

1. Korrekt benævnelse (helt uden fejl - der må heller ikke være dysartri)
2. Fejl, men forståeligt som benævnelse (der må gerne være lydlig parafasier, udtalefejl og dysartri)
3. Uforståeligt eller forkert ord (herunder semantisk parafasier, stereotyp gentagne ytringer og uforståelig grynten)
4. Siger intet (dvs. absolut ingen lyde)

Man kan afbryde prøven mellem hver af de tyve opgaver. Det kan være relevant, hvis patienten slet intet siger, men man bør ikke afbryde, hvis data skal bruges til forskning.

Tilladt hjælp

Der må ikke gives anden hjælp end en gentagelse af opfordringen til at sige, hvad billedet forestiller.

[Introduktion til CABPad](#)

Styret ordmobilisering (Verbal fluency)

Formål

At vurdere ordmobilisering ved afasi samt at vurdere mental dynamik ved eksekutive forstyrrelser.

Baggrund

Prøven er relevant både ved afasi og dyseksekutive vanskeligheder. Er der afasi, kan prøven dog ikke bruges til at vurdere dyseksekutive vanskeligheder. Ordmobilisering med kategorier (semantisk) er mest relevant ved afasi. Mobilisering af ord med bestemte begyndelsesbogstaver (fonemisk) er mest relevant for eksekutivfunktionen "mental dynamik".

Beskrivelse af prøven

Patienten skal sige så mange ord som muligt, som enten starter med et bestemt bogstav eller ligger inden for en bestemt kategori. Prøven måler antal ord nævnt på et minut for hver opgave og viser den forløbne tid i en lang indikator. Man registrerer hver gang, der siges et ord. Man vurderer, om ordet er:

1. Korrekt (der må gerne være tale om en forståelig parafasi eller udtalefejl)
2. Uforståeligt (helt uforståeligt: udtalefejl og forståelige parafasier godkendes)
3. Regelbrud (fx ord med forkert bogstav eller i forkert kategori)
4. Gentagelse (kræver, at undersøgeren kan huske de tidligere sagte ord!)

Man kan afbryde prøven mellem hver af de fem opgaver, men ikke i løbet af det minut, hver opgave tager. Man bør dog normalt ikke afbryde - selv ikke efter en opgave helt uden responser, da den næste opgave kan være lettere for patienten.

Tilladt hjælp

Hvis patienten slet intet siger i en opgave, må man gentage instruktionen en gang. Man må kun gøre det en gang i hver af de fem opgaver. Det vil være passende efter ca. 15 sekunder (med en fjerdedel af tidslinjen udfyldt). Man korrigerer ikke fejl som fx gentagelser, forkert begyndelsesbogstav eller kategori.

[Introduktion til CABPad](#)

Neglekt-test med tidsmåling

Formål

At måle visuel hemineglekt med høj sensitivitet gennem at måle responstider i forskellige dele af synsfeltet.

Baggrund

Traditionelle papir-og-blyant prøver for neglekt kan have begrænset følsomhed, da der sædvanligvis mangler tidsgrænser og måling af responstider. Til gengæld mister iPad testen følsomhed på grund af skærmstørrelsen.

Beskrivelse af prøven

Der vises en sommerfugl forskellige steder, som patienten skal trykke på så hurtigt som muligt, efter at den er dukket op. Responderes ikke inden for 5 sekunder forsvinder den igen og tidsscore for responsen bliver så 5 sekunder (for at prøven ikke skal tage for lang tid, og for at patienter med svær neglekt overhovedet kan komme videre). Der kommer i alt 30 sommerfugle fordelt over skærmen i pseudo-tilfældig orden. Det er lettest at opdage sommerfuglen for oven, hvor der er blå himmel og vanskeligere for neden, hvor der er bevoksning. Dette er for at formindske lofts og gulveeffekt. Der rapporteres gennemsnitlige responstider for venstre, midt og højre, samt helt oversete sommerfugle. Endvidere en ratio for responstid venstre-højre (uden midten).

Tilladt hjælp

Man må kun hjælpe og prompte under øveopgaven. Under øveopgaven kan man forklare patienten, at han/hun skal lede efter en sommerfugl og trykke på den. Hvis det er nødvendigt, kan man også til sidst udpege sommerfuglen og opfordre patienten til at trykke på den. Man må *ikke* give hjælp eller promptning under selve testen.

[Introduktion til CABPad](#)

Bagepladetesten (visuel hemineglekt)

Formål

At vurdere hemineglekt i det peripersonlige rum med en test, som er følsom for visuospatial såvel som intentionel hemineglekt.

Baggrund

I nogle undersøgelser har den manuelle udgave af bagepladetesten været mere følsom for hemineglekt end andre traditionelle (papir-og-blyant) neglektprøver, formentlig fordi den kan påvirkes af såvel intentionel som visuospatial hemineglekt.

Beskrivelse af prøven

Man skal anbringe 12 boller på en bageplade, jævnt fordelt. Man anbringer bollerne ved at røre ved bagepladen. Når først en bolle er placeret, kan den ikke flyttes igen (under pilotafprøvningen af app'en viste det sig at være forvirrende for nogle patienter, når en bolle kunne fjernes ved at der blev trykket på den igen). Neglektpatienter placerer ofte for mange boller til højre på pladen. Placeringerne kan dog også påvirkes af eksekutive vanskeligheder som fx dårlig planlægning.

Tilladt hjælp

1. Man må prompte patienten til at gå i gang med opgaven ved at sige: "Tryk på bagepladen for at placere en bolle".
2. Man må prompte patienten til at gå videre: "Du har ikke anbragt alle 12 boller endnu".
3. Man må besvare spørgsmål om, hvordan boller placeres: "Man placerer en bolle ved at røre ved bagepladen, der hvor man vil placere bollen. Når bollen er placeret, kan den ikke flyttes igen".
4. Man må *ikke* kommentere placeringen af bollerne.
5. Man må *ikke* forklare eller demonstrere hele bagepladen ved gesti.
6. Man må *ikke* hjælpe patienten til at orientere sig mod højre eller venstre side.

[Introduktion til CABPad](#)

Opmærksomhedsspændvidde

Formål

At måle simpel opmærksomhedsspændvidde, dvs. hvor mange emner der kan fastholdes i tankerne, når der ikke kræves nogen restrukturering.

Baggrund

Prøven måler simpel opmærksomhedsspændvidde, som er et element i arbejdshukommelse (uden særlig belastning af den eksekutive komponent, som udfordres mere i den næste prøve: [Arbejdshukommelse](#)). Prøven er ikke følsom for reduktion af episodisk hukommelse (som groft sagt er det, man ville kunne huske efter en forstyrrelse). Batteriet har en særlige prøve til episodisk hukommelse: [Hukommelse for mønstres placeringer](#).

Prøven anvender billedsymbole i stedet for cifre for at øge chancen for, at patienter med afasi kan klare den. Svarknapperne er samlet i et kvadrat midt på skærmen for at øge chancen for, at neglektpatienter kan klare prøven.

Beskrivelse af prøven

Patienten skal huske nogle symboler og den rækkefølge, de vises i. Først vises man symbolerne, og derefter skal man vælge de samme symboler i den rigtige rækkefølge blandt et større antal symboler. Man starter med at skulle huske to symboler, derefter tre osv. Der er to opgaver for hvert antal symboler, og der afbrydes, når der har været fejl i begge opgaver med et givet antal symboler. Hver opgave i prøven foregår på denne måde:

1. Symbolerne vises i 1,5 sekund for hvert symbol.
2. Patienten "indtaster" sine symboler ved at trykke på dem i den rigtige rækkefølge.
3. Når der er angivet lige så mange symboler, som der blev vist, går prøven videre.
4. Husker patienten ikke alle symboler, kan han/hun trykke på knappen "Husker ikke flere symboler".

Prøven starter med en enkelt øveopgave.

Tilladt hjælp

Man må gentage og uddybe instruktionerne under øveopgaven, herunder med gesti, men ikke under selve prøven. Under selve prøven må man dog gøre patienten opmærksom på knappen, som man kan trykke på, når man ikke husker flere symboler (hvis man ikke husker alle), hvis patienten er gået i stå og ikke synes opmærksom på denne mulighed.

[Introduktion til CABPad](#)

Arbejdshukommelse

Formål

At måle arbejdshukommelse, dvs. evnen til at fastholde og manipulere flere emner i tankerne på samme tid.

Baggrund

Arbejdshukommelse er en vigtig eksekutivfunktion. Præfrontale områder er vigtige for evnen til at fastholde og manipulere flere emner i tankerne på samme tid. Selve emnerne fastholdes i de posteriore områder (bagtil) i hjernen, som har at gøre med perceptionen af den pågældende type emner. Den præfrontale komponent er vigtig for at afværge distraktioner og for at kunne manipulere med emnerne, som fx når deres rækkefølge skal ombyttes.

Der er to prøver i batteriet for denne funktion. I prøven [Opmærksomhedsspændvidde](#) skal rækkefølgen ikke byttes om, så belastningen af den præfrontale/eksekutive komponent er langt mindre. Forskellen på de to præstationer kan derfor sige noget om den præfrontale/eksekutive komponent.

Prøven er ikke følsom for reduktion af episodisk hukommelse (som groft sagt er det, man ville kunne huske efter en forstyrrelse). Batteriet har en særlige prøve til episodisk hukommelse: [Hukommelse for mønstres placeringer](#).

Beskrivelse af prøven

Denne prøve ligner "Opmærksomhedsspændvidde", men nu skal symbolerne indtastes i omvendt rækkefølge. Prøven starter med, at man skal gengive to symboler, derefter tre osv. De kommer to opgaver med hvert antal symboler. Prøven stopper, når begge opgaver på et givet niveau (med et bestemt antal symboler) er forkerte. Hver opgave i prøven foregår på denne måde:

1. Symbolerne vises i 1,5 sekund for hvert symbol.
2. Patienten "indtaster" sine symboler ved at trykke på dem i den omvendte rækkefølge af den, de blev vist i.
3. Når der er angivet lige så mange symboler, som der blev vist, går prøven videre.
4. Husker patienten ikke alle symboler, kan han/hun trykke på knappen "Husker ikke flere symboler".

Prøven starter med en øveopgave.

Tilladt hjælp

Man må gentage og uddybe instruktionerne under øveopgaven, herunder med gesti, men ikke under selve prøven. Under selve prøven må man dog gøre patienten opmærksom på knappen, som man kan trykke, når man ikke husker flere symboler (hvis man ikke husker alle), hvis patienten er gået i stå og ikke synes opmærksom på denne mulighed.

[Introduktion til CABPad](#)

Pile-Stroop (eksekutiv opmærksomhedskontrol)

Formål

At undersøge eksekutiv opmærksomhedskontrol i form af kognitiv impulshæmning.

Baggrund

Rene dyseksekutive syndromer er sjældne ved apopleksi, men lettere eksekutive vanskeligheder er formentlig hyppige i kombination med andre symptomer ved sværere apopleksier. Man må formode, at disse symptomer kan have stor betydning for, hvordan patienten klarer sig senere. Her er udvalgt et enkelt eksekutivt symptomområde, da det ville gøre batteriet for tidskrævende, hvis alle områder skulle dækkes (som fx mental fleksibilitet og planlægningsevne). Prøven måler omkostningen i responstid ved responskonflikt. Andre prøver, som kan afspejle dyseksekutive forstyrrelser, er [Arbejdshukommelse](#) og [Verbal fluency](#) (men disse prøver kan også være påvirkede af mere basale forstyrrelser som fx afasi).

Beskrivelse af prøven

Der er to knapper over hinanden. Der vises pile, som peger op eller ned (en på hver side af hensyn til neglektpatienter). Man skal så hurtigt som muligt trykke for oven, hvis pilene peger op, og for neden, hvis de peger ned. 9 ud af 10 pile vises i en position kongruent med den vej de peger, dvs. for oven og omkring den knap, der skal trykkes på, hvis de peger opad. 1 ud af opgaver 10 er inkongruent. Prøven varer to minutter.

Hvis man trykker forkert, vises et rødt kryds, og der kommer en grim lyd.

Før prøven starter, er der nogle øveforsøg.

Resultatet er forskel på reaktionstid på kongruente og inkongruente opgaver. Der angives også antal fejl, men da alle ikke når lige mange opgaver, er dette ikke noget godt resultatmål - det ville kræve at alle fik lige mange opgaver og prøven kunne så tage meget lang tid for de langsomste.

Tilladt hjælp

Man må hjælpe patienten med at forstå opgaven med gentagne og uddybende forklaringer samt gesti under øveforsøgene, men ikke under selve testen.

[Introduktion til CABPad](#)

Hukommelse for mønstres placeringer

Formål

At undersøge episodisk hukommelse i en test, som kan klares på trods af fx afasi. Episodisk hukommelse er groft sagt det, man kan huske efter, at man har været udsat for en ydre eller indre forstyrrelse efter indlæring (det man kan holde i tankerne, så længe man ikke er blevet forstyrret, kaldes arbejdshukommelse og måles i andre prøver i batteriet), ellers hvis man præsenteres for flere elementer, end man kan fastholde i arbejdshukommelsen på en gang.

Baggrund

Svære hukommelsesforstyrrelser (amnestisk syndrom) er sjældne ved afasi, men kan dog optræde, især hvis blodforsyningen i en posterior arterie er ramt. Desuden er der hyppigt klager over lettere hukommelsesforstyrrelser. Det kan være vanskeligt at adskille sprogforstyrrelser og hukommelsesforstyrrelser hos afasiramte, så derfor er der valgt rent nonverbale elementer. Prøven udfordrer hukommelse for såvel rumlige placeringer som for abstrakte mønstre, som er vanskelige at verbalisere. I første version af prøven blev der brugt tegninger af virkelige ting, men den havde en udpræget loftseffekt hos velbegavede raske kontrolpersoner, så nu indeholder prøven i stedet abstrakte mønstre. Gulveffekten i prøven skulle være minimal, da de fleste burde kunne huske mindst et enkelt mønsters placering på ti forsøg. Samtidig er der næppe loftseffekt, især da nogle af mønstrene ligner hinanden en del.

Beskrivelse af prøven

Patienten skal huske, hvor nogle abstrakte mønstre vises. Der er ti positioner og ti tilhørende forskellige mønstre, og der gives ti forsøg. I første forsøg vises et mønster. Når det er gemt igen, skal man pege på den ramme, hvor det blev vist. Har man fejl vises det igen. Placeres det rigtigt vises to mønstre i næste forsøg. Er der her fejl, vises begge mønstre igen. Man får et point for hvert enkelt korrekt antal mønstre. Maksimal score er 55 point.

Når mønstrene vises, er der pile ud fra midten for at hjælpe neglekt- og hemianopsi-patienter.

Tilladt hjælp

1. Man må henlede patientens opmærksomhed på, at der vises mønstre, som skal huskes
2. Man må prompte patienten til at svare ved at trykke på en felt med et spørgsmålstegn, men man må ikke vise, hvilken felt, der skal vælges.

[Introduktion til CABPad](#)

Symbol-tal kodning (mentalt og visuomotorisk tempo)

Formål

At måle mentalt og visuomotorisk tempo i en kompleks opgave, som kræver hurtig kommunikation mellem forskellige dele af hjernen, og som også udfordrer koncentrationsevnen.

Baggrund

Denne prøve er medtaget i batteriet, da den er meget følsom for forstyrrelse af kognitiv funktion. Den er til gengæld meget uspecifik, da udfordrer en række funktioner, herunder visuel søgning, arbejdshukommelse, koncentrationsevne og indlæring. Den store følsomhed og gode reliabilitet gør den velegnet til effektforskning, og da den gennemføres på få minutter, får man så at sige meget effektmål for den investerede testtid.

Beskrivelse af prøven

For oven vises en kodenøgle, hvor cifre og symboler er associerede. For neden er et "symbol-tastatur" til at taste svar ind. I midten vises cifre et ad gangen, og man skal så hurtigt som muligt trykke på det korrekte symbol. Har man fejl, kommer der en rød ramme i stedet for en grå om cifret i midten og en besked om at taste det rigtige symbol. Prøven starter med 5 øveeksempler, og selve prøven tager 2 minutter.

Tilladt hjælp

Man må gentage og uddybe forklaringen efter behov under øveopgaverne, og man kan også bruge gesti.

Ved selve prøven må man i starten opfordre patienten til at gå i gang, men man må ikke give anden form for forklaring eller hjælp.

[Introduktion til CABPad](#)

Depression - GDS kort form

Formål

Vurdering af depression med en skala, som har vist sig anvendelig til ældre og indlagte patienter.

Baggrund

Depression er hyppig efter apopleksi. Depression bør formentlig behandles så tidligt som muligt, blandt andet af hensyn til patientens energi til at deltage i rehabilitering. Depression kan muligvis også påvirke præstationen på kognitive prøver. Der er overlap mellem symptomer på depression og hyppige symptomer ved apopleksi (som reduceret energi og koncentrationsevne). Den her valgte skala er blevet vurderet som den, som er mindst påvirket af apopleksisymptomer.

Beskrivelse af prøven

Dette er simpelthen en indtastningsform til den korte form af Geriatric Depression Scale:

Brink TL, Yesavage JA, Lum O, Heersema P, Adey M, Rose TL (1982). Screening tests for geriatric depression. *Clinical Gerontologist*, 1, 37-44.

Yesavage JA, Brink TL, Rose TL, Lum O, Huang V, Adey M et al. (1982). Development and validation of a geriatric depression screening scale: a preliminary report. *J.Psychiatr.Res.*, 17, 37-49.

Sheikh JI, Yesavage JA: Geriatric Depression Scale (GDS): Recent evidence and development of a shorter version. *Clinical Gerontology: A Guide to Assessment and Intervention* 165-173, NY: The Haworth Press, 1986.

Undersøgeren læser spørgsmålene op og indtaster ja/nej svarene. App'en kan også læse spørgsmålene op. Der er mulighed for at angive, om patienten kan forstå og besvare spørgsmålene. Enhver form for angivelse af ja og nej accepteres.

Tilladt hjælp

Man må gentage alle de 15 spørgsmål efter behov, men de må ikke omformuleres.

Man må hjælpe patienterne til at kommunikere ja- og nej-svar på enhver måde, som kan tages som sikre udtryk for, hvad de vil svare.

[Introduktion til CABPad](#)

Dataformater

Typer af resultatfiler

Data gemmes dels som semikolonafgrænsede datafile, som har ekstensionen .csv, dels som filer, som skal kunne udskrives og læses, og som har ekstensionen .txt. *csv-filerne* er beregnet til forskningsstatistik, mens *txt-filerne* er beregnet til at blive udskrevet og anvendt i daglig klinisk brug.

Samlet datafil for alle prøver

Filformat

Filen indeholder to rækker. Første række er variabelnavne og anden række er datafelter. Felterne er adskilte af semikolon. Der optræder kun data fra de prøver, som har været valgt til at indgå i undersøgelsen. Er en prøve valgt til at indgå, men sprunget over, angives data som manglende data.

Datahoved

PT_ID: patient-identifikation, tekst-streng.

SESSION: sessions-nummer (da samme patient kan testes flere gange, heltal).

DATO: dato, hvor hele undersøgelsen blev startet (se format nedenfor).

TIME: klokkeslet, hvor hele undersøgelsen blev startet (se format nedenfor).

Dato- og tidsformat

Datoen har dette format: dd-MM-yyyy (tocifret dag, tocifret måned og fircifret årstal med bindestreger imellem).

Klokkeslettet har dette format: HH:mm:ss (tocifret timer, tocifret minutter, tocifret sekunder med koloner imellem).

Manglende data

Manglende data angives med værdien -999.

Ja/nej data (boolske)

-999: manglende data.

0: nej/falsk.

1: ja/sandt.

Vurdering af anosognosi - svigtende sygdomserkendelse

Alle anosognosi-scoringer kan have følgende værdier (heltal):

-999: manglende data.

0: ikke relevant (har ikke noget symptom at have anosognosi for).

1: rapporterer symptom spontant.

2: rapporterer efter udspørgning. 3: rapporterer efter demonstration. 4: rapporterer slet ikke.

5: det er ikke muligt at rate anosognosi hos patienten (fx på grund af afasi)

ANOSO_START_TIME: klokkeslet testen blev startet. ANOSO_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet. ANOSO_HEMIPAR: anosognosi for hemiparese.

ANOSO_SENSIBIL: anosognosi for senisibilitetsforstyrrelse.

ANOSO_HEMIANOP: anosognosi for hemianopsi.

ANOSO_NEGLECT: anosognosi for hemineglekt.

ANOSO_DYSART: anosognosi for dysartri.

ANOSO_SPEECH: anosognosi for afatisk forstyrrelse af tale.

ANOSO_COMPREHEN: anosognosi for afatisk forstyrrelse af forståelse.

Motorisk tempo for hænderne

Håndethed kan have følgende værdier (heltal):

-999: manglende data.

0: højre

1: venstre

2: ambidexter

3: ukendt

MOTOR_START_TIME: klokkeslet testen blev startet. MOTOR_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet. MOTOR_HANDEDNESS: Håndethed (se ovenfor).

MOTOR_RIGHT_USABLE: Højre hånd kan bruges, ja/nej data (se ovenfor).

MOTOR_LEFT_USABLE: Venstre hånd kan bruges, ja/nej data (se ovenfor).

MOTOR_R_RESPONS: antal responser på 30 sekunder for højre hånd.

MOTOR_L_RESPONS: antal responser på 30 sekunder for venstre hånd.

Sprogforståelse (afasi)

COMPREHEN_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.

COMPREHEN_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet. COMPREHEN_CORRECT: antal korrekte responser (heltal). COMPREHEN_ERROR: antal forkerte responser (heltal). COMPREHEN_REPETIT: antal opgaver, som blev gentaget (heltal).

COMPREHEN_MEAN_TIME: gennemsnitlig responstid i sekunder (decimaltal) fra at opgaven blev sagt første gang.

Benævnelse af billeder

NAMING_START_TIME: klokkeslet testen blev startet. NAMING_END_TIME:

klokkeslet testen blev sluttet. NAMING_CORRECT: antal helt korrekte benævnelser.

NAMING_UNDERSTAND: antal forkerte, men genkendelige benævnelser.

NAMING_INCOMPREHEN: antal ikke genkendeligt eller et helt andet ord.

NAMING_NO_ANSWER: antal opgaver helt uden svar inden for tidsgrænsen.

Styret ordmobilisering (Verbal fluency)

VERBALFLU_START_TIME: klokkeslet testen blev startet. VERBAL_FLU_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet. VERBALFLU_F_CORRECT: fonemisk fluency F-ord, antal korrekte ord (heltal). VERBALFLU_F_REPETIT: fonemisk fluency F-ord, antal

gentagne ord (heltal). VERBALFLU_F_RULEBREAK: fonemisk fluency F-ord, antal regelbrud (heltal). VERBALFLU_F_INCOMPRESH: fonemisk fluency A-ord, antal uforståelige ord (heltal). VERBALFLU_A_CORR: fonemisk fluency A-ord, antal korrekte ord (heltal). VERBALFLU_A_REPETIT: fonemisk fluency A-ord, antal gentagne ord (heltal). VERBALFLU_A_RULEBREAK: fonemisk fluency A-ord, antal regelbrud (heltal). VERBALFLU_A_INCOMPRESH: fonemisk fluency A-ord, antal uforståelige ord (heltal). VERBALFLU_S_CORRECT: fonemisk fluency S-ord, antal korrekte ord (heltal). VERBALFLU_S_REPETIT: fonemisk fluency S-ord, antal gentagne ord (heltal). VERBALFLU_S_RULE_BREAK: fonemisk fluency S-ord, antal regelbrud (heltal). VERBALFLU_S_INCOMPRESH: fonemisk fluency S-ord, antal uforståelige ord (heltal). VERBALFLU_ANIMAL_CORRECT: semantisk fluency dyr, antal korrekte ord (heltal). VERBALFLU_ANIMAL_REPETIT: semantisk fluency dyr, antal gentagne ord (heltal). VERBALFLU_ANIMAL_RULEBREAK: semantisk fluency dyr, antal regelbrud (heltal). VERBALFLU_ANIMAL_INCOMPRESH: semantisk fluency dyr, antal uforståelige ord (heltal). VERBALFLU_CLOTH_CORRECT: semantisk fluency tøj, antal korrekte ord (heltal). VERBALFLU_CLOTH_REPETIT: semantisk fluency tøj, antal gentagne ord (heltal). VERBALFLU_CLOTH_RULEBREAK: semantisk fluency tøj, antal regelbrud (heltal). VERBALFLU_CLOTH_INCOMPRESH: semantisk fluency tøj, antal uforståelige ord (heltal).

Neglekttest med tidsmåling

TNEGLECT_START_TIME: klokkeslet testen blev startet. TNEGLECT_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet. TNEGLECT_LEFT_HIT: antal berørte mål i venstre side. TNEGLECT_MIDDLE_HIT: antal berørte mål i midten. TNEGLECT_RIGHT_HIT: antal berørte mål i højre side. TNEGLECT_LEFT_TIME: gennemsnitlig reaktionstid i højre side i sekunder (decimaltal). TNEGLECT_MIDDLE_TIME: gennemsnitlig reaktionstid i midten i sekunder (decimaltal). TNEGLECT_RIGHT_TIME: gennemsnitlig reaktionstid i venstre side i sekunder (decimaltal). TNEGLECT_INDEX: forskel på reaktionstid i højre og venstre side i sekunder (decimaltal).

Bagepladetesten (visuel hemineglekt)

BAKINGTRAY_START_TIME: klokkeslet testen blev startet. BAKINGTRAY_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet. - Derefter følger 12 gange dette variabelpar (_01_X til _12_X og _01_Y til _12_Y): BAKINGTRAY_BUN_01_X til BAKINGTRAY_BUN_12_X: x-position (horisontalt) i pixels (decimaltal) BAKINGTRAY_BUN_01_Y til BAKINGTRAY_BUN_12_Y: y-position (vertikalt) i pixels (decimaltal) - Endelig kommer opsummerede resultater: BAKINGTRAY_BUNS_RIGHT: antal boller med center til højre for midten (heltal) BAKINGTRAY_BUNS_LEFT: antal boller med center til venstre for midten (heltal) BAKINGTRAY_MEAN_DEVIANCE: de 12 bollers centres gennemsnitlige afvigelse fra midten i pixels (decimaltal)

Opmærksomhedsspændvidde

ATTENTSPAN_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.
ATTENTSPAN_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet.
ATTENTSPAN_TOT_COR: totalt antal korrekte opgaver (heltal).
ATTENTSPAN_MAX_LEN: højeste antal symboler korrekt angivet (heltal).

Arbejdshukommelse

WORKMEM_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.
WORKMEM_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet.
WORKMEM_TOT_COR: totalt antal korrekte opgaver (heltal).
WORKMEM_MAX_LEN: højeste antal symboler korrekt angivet (heltal).

Pile-Stroop (eksekutiv opmærksomhedskontrol)

ASTROOP_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.
ASTROOP_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet.
ASTROOP_TOT_RESPONS: total antal responser på 120 sekunder.
ASTROOP_TOT_ERRORS: total antal fejl.
ASTROOP_RUNTIME_CORREC: gennemsnitlig reaktionstid i konkurrente opgaver (OBS: misvisende variabelnavn!) (decimaltal).
ASTROOP_RUNTIME_INCORRECT: gennemsnitlig reaktionstid i inkonkurrente opgaver (OBS: misvisende variabelnavn!) (decimaltal).
ASTROOP_RUNTIME_DIFF: forskel i gennemsnitlig reaktionstid konkurrente og inkongruente opgaver.

Hukommelse for mønstres placering

MEMORY_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.
MEMORY_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet.
MEMORY_TOT_CORRECT: samlet antal korrekt huskede billeder i alle ti opgaver(max. 55, heltal).
MEMORY_MAX_POSITIONS: det største antal billeder husket i samme forsøg (max. 10, heltal).

Symbol-tal kodning (mentalt og visuomotorisk tempo)

CODING_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.
CODING_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet.
CODING_TOTAL_CORRECT: antal korrekte responser på 120 sekunder (heltal).
CODING_TOTAL_ERRORS: antal fejl-responser (heltal).

Depression - GDS kort form

GDS_START_TIME: klokkeslet testen blev startet.
GDS_END_TIME: klokkeslet testen blev sluttet.
GDS_COOPERAT: kan give en eller anden form pålideligt verbalt eller nonverbalt ja/nej svar (ja/nej variabel, se ovenfor).
GDS_TOTAL: samlet score (0-15; heltal)
- Derefter følger besvarelse af hver af de 15 spørgsmål (GDS_01 til GDS_15):
GDS_01 til GDS_15: svar på spørgsmålet, 0 = nej, 1 = ja, -999 = manglende data

Ekstra data fra enkelte tests

Disse data er beregnet til ekstra analyser af fx testreliabilitet og lagres i separate filer. Her er data i en søjle i stedet for i en række. Der er kun ekstra datafiler til prøver, hvor det kan give værdifulde ekstra informationer.

Motorisk tempo for hænderne

I hver række er følgende felter (variabelt antal rækker afhængigt af hvor mange responser, som patienten nåede at give):

PT_ID: patient-identifikation (tekst-streng)
SESSION: sessions-nummer (da samme patient kan testes flere gange, heltal).
HAND: højre eller venstre hånd (heltal, se kode ovenfor).
RESPONSE_TIME: responstid i sekunder (decimaltal).

Sprogforståelse (afasi)

I hver række er følgende felter (1 række for hver opgave, i alt 20 rækker):

PT_ID: patient-identifikation (tekst-streng)
SESSION: sessions-nummer (da samme patient kan testes flere gange, heltal).
TARGET_PICTURE: det korrekte billede (navn som tekst-streng).
CHOSEN_PICTURE: det valgte billede (navn som tekst-streng).
IS_CORRECT: om det korrekte billede blev valg (ja-nej variabel, se ovenfor).
WAS_REPEATED: om det sagte blev gentaget (ja-nej variabel, se ovenfor).
RESPONSE_TIME: responstid i sekunder fra opgaven blev sagt (decimaltal).

Neglekttest med tidsmåling

I hver række er følgende felter (1 række for hver respons, i alt 30 rækker):

PT_ID: patient-identifikation (tekst-streng)
SESSION: sessions-nummer (da samme patient kan testes flere gange, heltal).
POSITION: position på skærmen i 5 rækker fra top-venstre, 6 positioner i hver række.
SIDE: 0 = højre side af skærmen, 1 = midten, 2 = venstre.
MISSED: målet blev ikke berørt inden for 5 sekunder.
RESPONSE_TIME: responstid i sekunder (max. 5 sekunder).

Pile-Stroop (eksekutiv opmærksomhedskontrol)

I hver række er følgende felter (variabelt antal rækker afhængigt af hvor mange responser, som patienten nåede at give):

PT_ID: patient-identifikation (tekst-streng)
SESSION: sessions-nummer (da samme patient kan testes flere gange, heltal).
TARGET_TYPE: mål-type (0 = kongruent pil op, 1 = kongruent pil ned, 2 = inkongruent pil op, 3 = inkongruent pil ned).
IS_CORRECT: om responsen var korrekt (ja/nej variabel, se ovenfor).
RESPONSE_TIME: responstid i sekunder (decimaltal).

[Introduktion til CABPad](#)