

CANSAS

(Camberwell Assessment of Need Short Appraisal Schedule)

User / Client Name: _____

NEED RATING
 0 = no problem 2 = unmet need
 1 = met need 9 = not known

Assessment number → 1 2 3 4

Circle who is interviewed (U = User, S = Staff, C = Carer) →

	U	S	C	U	S	C	U	S	C	U	S	C
Date of assessment →	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Initials of assessor →												

1. Accommodation <i>What kind of place do you live in?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Food <i>Do you get enough to eat?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Looking after the home <i>Are you able to look after your home?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Self care <i>Do you have problems keeping clean and tidy?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Daytime activities <i>How do you spend your day?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Physical health <i>How well do you feel physically?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Psychotic symptoms <i>Do you ever hear voices or have problems with your thoughts?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Information on condition and treatment <i>Have you been given clear information about your medication?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Psychological distress <i>Have you recently felt very sad or low?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Safety to self <i>Do you ever have thoughts of harming yourself?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Safety to others <i>Do you think you could be a danger to other people's safety?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Alcohol <i>Does drinking cause you any problems?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Drugs <i>Do you take any drugs that aren't prescribed?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Company <i>Are you happy with your social life?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Intimate relationships <i>Do you have a partner?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sexual expression <i>How is your sex life?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Childcare <i>Do you have any children under 18?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Basic education <i>Any difficulty in reading, writing or understanding English?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Telephone <i>Do you know how to use a telephone?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Transport <i>How do you find using the bus, tube or train?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Money <i>How do you find budgeting your money?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Benefits <i>Are you getting all the money you are entitled to?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A. MET NEEDS: count the number of `1's in the column	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. UNMET NEED: count the number of `2's in the column	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. TOTAL NUMBER OF NEEDS (add together A + B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

How to use CANSAS (Camberwell Assessment of Need Short Appraisal Schedule)

What is CANSAS?

The CANSAS is a tool for the comprehensive clinical assessment of the needs of people with severe mental health problems. It is designed for use in routine clinical practice without prior training, by professionals who have had practice in clinical assessment interviews. Assessment covers the last month, and this relatively short time span leads to a snapshot of the current and recent situation. The CANSAS covers 22 areas of life.

How do I complete CANSAS?

Completion of the CANSAS may be carried out in the form of a discussion as well as a formal interview. The person being interviewed can be a staff member, carer or mental health service user. It is important that their reply is recorded directly even if the interviewer disagrees with this view. User, staff and carer perceptions of need may differ, which is why they are recorded in separate columns.

Each assessment uses one column. Circle the letter indicating who is being assessed (U = user S = staff C = carer), and record the date and initials of the interviewer. Work down the column using the suggested questions (shown in italics) to open discussion on each area. Supplementary questions should be asked where necessary, with the goal of establishing:

- (i) whether the user has a serious problem in this area; and
- (ii) if they do have a serious problem, whether they are getting effective help.

On the basis of the interviewee's responses, a *need rating* is made for the last month:

- 0 = no need** (i.e. no serious problem)
1 = met need (i.e. no/moderate problem due to help given)
2 = unmet need (i.e. serious problem, whether or not help is given)
9 = not known

The need rating is made using the following guidelines:

- If a serious problem is present (regardless of cause, or whether or not any help is being given) then **rate 2** (unmet need)
- If there is no serious problem *because* help is being given (e.g. family support, sheltered housing psychotherapy, medication) then **rate 1** (met need)
- If there are no problems in this area then **rate 0** (no need)
- If the person being interviewed does not know or does not want to answer questions on this area then **rate 9** (not known)

Note:

- Just because there is currently no problem, the need rating is not automatically 0. For example, a person with diabetes who is physically well because of their prescribed insulin would be rated as "1" (met need) for physical health.
- A need can exist for a variety of reasons. For example, a person with a psychotic illness may currently be unable to do their shopping because of a sprained ankle. They should be rated as having a need (i.e. need rating 1 or 2) in the Food domain, even though this need is not related to their psychiatric condition.
- The CANSAS does not assess overmet need. For example, if a person was an in-patient for the last month, but have what they consider to be adequate accommodation outside of hospital, then accommodation should be rated as 0, even though they are currently being provided with hospital accommodation.

For further information on CANSAS contact the PRISM team on (+44) 0171 919 2610

CANSAS: Camberwell Assessment of Need Short Appraisal Schedule

Brukers /pasientens navn:

Skåring av behov
 0 = ikke problem 2 = udekket behov
 1 = dekket behov 9 = ingen opplysninger

Vurdering nummer ⇒

Ring rundt den som gjør vurderingen:

(B = bruker, M = miljøpersonale, P = pårørende) ⇒

Dato for utfylling (dag, mnd., år) ⇒

Initialene til den som fyller ut ⇒

1			2			3			4		
B	M	P	B	M	P	B	M	P	B	M	P
/	/		/	/		/	/		/	/	

1. HUSVÆRE (mangler personen bolig?)

Hva slags bolig har du?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Har et adekvat hjem (selv om han for tiden er på sykehus)

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Bor på et ettervernshjem, eller pensjonat

FORDI HAN FÅR HJELP

Eks. Er hjemløs, eller lever under uholdbare forhold, eller

boligen mangler grunnleggende bekvemmeligheter som strøm og vann.

2 = ALVORLIG PROBLEM

9 = UKJENT

2. MÅLTIDER (får personen nok mat?)

Får du nok å spise?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Klarer å kjøpe og lage mat

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Ukentlig hjelp med måltider, eller oftere, men ikke daglig..

FORDI HAN FÅR HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Meget begrenset diett, ikke ernæringsmessig adekvat mat.

9 = UKJENT

3. HUSHOLDNING

Klarer du å stelle hjemmet ditt?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Hjemmet kan være uryddig, men holder det stort sett rent

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Klarer ikke å se etter hjemmet, og har fast hjelp i huset.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Hjemmet er skittent, og er en potensiell helsefare.

9 = UKJENT

4. EGENOMSORG

Har du noen vansker med å få vasket og stelt deg selv?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Utseenede kan gjerne være eksentrisk eller bustete, men er stort sett ren.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Trenger og får hjelp med personlig stell.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Dårlig personlig hygiene, lukter vondt.

9 = UKJENT

5. AKTIVITETER PÅ DAGTID

Fortell hva du vanligvis bruker dagene til. Har du nok å ta deg til?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. I fulltids arbeid, eller husarbeid og sosiale aktiviteter.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Klarer ikke å beskjefte seg selv, går derfor på dagsenter.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Mangler helt sysselsetting og og ikke adekvat geskjeftiget med husholdning eller sosiale aktiviteter.

9 = UKJENT

6. KROPPSLIG HELSE

Føler du deg frisk kroppslig? Får du noen legebehandling for kroppslige plager?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Somatisk frisk.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Somatisk lidelse/ sykdom, f. eks. høyt blodtrykk,

FORDI DET YTES HJELP

får passende hjelp.

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Ubehandlet somatisk lidelse/sykdom, inkludert bivirkninger.

9 = UKJENT

7. PSYKOTISKE SYMPTOMER

Hører du noen gang stemmer, eller har merkelige tanker?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Ingen positive symptomer, ikke i fare for symptomer, og bruker ikke nevroleptika.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Symptomer lettet med medikamenter, eller annen hjelp.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Har symptomer, eller står i fare for å få det.

9 = UKJENT

8. INFORMASJON OM TILSTAND OG BEHANDLING

Har du fått skikkelig informasjon om medisinene dine eller om annen behandling du mottar? Har du hatt nytte av denne informasjonen?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Har mottatt og forstått nødvendig informasjon.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Har ikke mottatt, eller forstått all informasjon.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Har ikke mottatt informasjon.

9 = UKJENT

9. PSYKOLOGISKE PLAGER

Har du følt deg trist og nedfor i det siste? Har du vært engstelig og redd i det siste?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Plages av og til, eller lette plager.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Trenger og får kontinuerlig støtte.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Plagene påvirker livet i betydelig grad, f. eks. ved å forhindre personen i å gå ut.

9 = UKJENT

10. EGEN SIKKERHET (til fare for seg selv?)

Har du noen gang hatt tanker om å skade deg selv?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Ingen selvmordstanker.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Selvmordsfaren overvåkes av helsepersonell, får råd og veiledning.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Har uttrykt selvmordstanker/ ideer i løpet av siste måned, eller har utsatt seg for alvorlig fare.

9 = UKJENT

11. ANDRES SIKKERHET (til fare for andre?)

Tror du at du kan være farlig for andre mennesker?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Ingen vold eller truende atferd i pasientens forhistorie.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Under overvåkning p.g.a. potensiell risiko.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Nylig episode med vold og trusler.

9 = UKJENT

12. ALKOHOL

Drikker du noen gang så mye at det skaper problemer?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Ingen problemer med å kontrollere drikkingen.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. er i risikozonen for alkoholmisbruk, og får hjelp.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Nåværende drikkemønster skadelig, eller ute av kontroll.

9 = UKJENT

13. NARKOTISKE STOFFER OG MEDIKAMENTER

Bruker du stoffer eller piller du ikke har fått på resept?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Ingen avhengighet eller misbruk.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Får hjelp med avhengighet eller misbruk.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Avhengighet eller misbruk av foreskrevne eller narkotiske stoffer.

9 = UKJENT

14. SOSIAL KONTAKT

Har du nok kontakt med andre mennesker?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. I stand til selv å søke sosial kontakt, har nok venner.

1 = IKKE / MODERAT problem

Eks. Går på dagsenter, deltar i støttegrupper eller lignende.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Føler seg ofte ensom og isolert.

9 = UKJENT

15. NÆRE FORHOLD

Har du noen kjæreste?

0 = IKKE PROBLEM

Eks. Tilfredsstillende forhold eller fornøyd med å ikke ha en partner.

1 = IKKE / MODERAT PROBLEM

Eks. Får parterapi, som synes å hjelpe.

FORDI DET YTES HJELP

2 = ALVORLIG PROBLEM

Eks. Voldelig utagering i forholdet/ ønsker seg, men greier ikke å finne en partner.

9 = UKJENT

16. SEKSUALLIV*Hvordan fungerer ditt seksualliv?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Fornøyd med seksuallivet slik han/hun har det.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Har nytte av seksualrådgivning.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Betydelige seksuelle vanskeligheter, som f. eks. impotens.
 9 = UKJENT

17. OMSORG FOR BARN*Har du barn under 18 år?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Ingen barn under 18 år, eller ingen problem med å ta seg av dem.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Vanskeligheter med å ta seg av dem, og får hjelp.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Alvorlige vansker med å ta seg av barn.
 9 = UKJENT

18. GRUNNUTDANNING*Har du noen vansker med å lese, skrive eller regne?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Kan lese, skrive, regne og forstå skjemaer på norsk.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Har lesevansker og får hjelp av pårørende.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Mangler grunnleggende skoleferdigheter, kan ikke snakke norsk flytende.
 9 = UKJENT

19. TELEFON*Kan du bruke telefon? Har du tilgang på en?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Har telefon, mobiltelefon eller lett tilgang til mynt/korttelefon.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Må spørre om å få bruke telefon.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Ingen adgang til telefon/ kan ikke bruke telefon.
 9 = UKJENT

20. TRANSPORT*Går det greit for deg å bruke buss, bil, båt eller fly?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Kan bruke offentlige transportmidler, eller har adgang til bil.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Får busskort eller annen hjelp med transport.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Er ikke i stand til å bruke offentlige transportmidler.
 9 = UKJENT

21. STYRING AV EGEN ØKONOMI*Får du pengene dine til å strekke til?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Klarer å gjøre nødvendige innkjøp og betale regninger.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Får hjelp til å styre økonomien.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Mangler ofte penger til grunnleggende behov, eller til å betale regninger.
 9 = UKJENT

22. TRYGD OG STØNAD*Mottar du den trygden og sosialhjelpen du har krav på*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 0 = IKKE PROBLEM Eks. Får oppfylt alle økonomiske rettigheter.
 1 = IKKE / MODERAT PROBLEM Eks. Får adekvat hjelp med å få sine økonomiske rettigheter.
 FORDI DET YTES HJELP
 2 = ALVORLIG PROBLEM Eks. Ikke sikker/ får ikke alle økonomiske rettigheter.
 9 = UKJENT

A	Dekkede behov – tell antall 1-ere i kolonnen				
B	Udekkede behov – tell antall 2-ere i kolonnen				
C	Totalt antall behov – legg sammen A + B				

Hvordan bruke CANSAS

Hva er CANSAS?

Cansas er et verktøy for vurdering av aktuelle behov hos pasienter med alvorlige psykiske plager. Det er tenkt brukt både i klinisk arbeid og i forskning. Intervjuere som skal bruke CANSAS bør ha erfaring i å gjøre kliniske vurderinger. Påliteligheten av CANSAS-skåringene øker dersom man har gjennomført opplæringsprogrammet (SOM VI MÅ SKAFFE).

Hvordan fyller jeg ut CANSAS?

CANSAS dekker problemer i løpet av den siste måneden innen 22 livsområder. Dette relativt korte tidsrommet gir oss et »stillbilde» av den aktuelle situasjonen. Vurderingen kan gjøres ved et intervju med en bruker av psykiatriske helsetjenester (*bruker* er det begrepet som brukes om pasienten/klienten – den personen som vurderes), en pårørende, eller en miljøarbeider som kjenner brukeren tilstrekkelig godt. Det er viktig at svarene fra intervjuobjektet skåres direkte, selv om intervjueren er av en annen oppfatning om tingenes tilstand. Bruker, miljøarbeider og pårørendes oppfatning av behov kan sprike, og det er derfor man registrerer dem i ulike kolonner i skjemaet.

Hver bedømmer bruker en kolonne. Sett ring rundt den bokstaven som angir hvem det er som kommer med sin vurdering (B=bruker, M=miljøpersonale, P=pårørende). Arbeid deg nedover kolonnen ved å stille de spørsmålene (skrevet i kursiv) som er forslått for å åpne en samtale om det enkelte livsområdet. Tilleggsspørsmål bør stilles der det er behov for det, med det mål å finne ut:

- (a) om brukeren har et alvorlig problem på dette området av livet, og
- (b) dersom brukeren har et alvorlig problem, om han eller hun får adekvat hjelp.

På grunnlag av intervjuobjektets svar, foretar man en behovsskåring for den siste måneden:

0 = ikke problem (m.a.o. verken alvorlige problemer, eller behov som det ytes hjelp for)

1 = dekket behov (m.a.o. ingen/moderate problemer fordi det ytes hjelp, er satt igang tiltak)

2 = udekket behov (m.a.o. alvorlig problem, uansett om det ytes hjelp)

9 = ingen opplysninger

Skåringen av behov foretaes etter følgende retningslinjer:

- ? Dersom et alvorlig problem finnes (uansett hva årsaken er, og uansett om det ytes hjelp eller ikke), skal skåren være **2** (udekket behov).
- ? Dersom det ikke er noe alvorlig problem fordi det blir ytt hjelp (f. eks. støtte fra familien, vernet botilbud, psykoterapi, medisiner), skal skåren være **1** (dekket behov).
- ? Hvis det ikke er noen problemer på dette området, skal skåren være **0** (ikke problem).
- ? Dersom intervjuobjektet ikke vet, eller ikke vil svare på spørsmålene innen dette området, skal skåren være **9** (ingen opplysninger).

Vær oppmerksom på at:

- ? Selv om det for tiden ikke er noe problem, blir ikke behovsskåren automatisk satt til 0. Eks.: En person med diabetes som er frisk fordi han får insulin får en skåre på 1 (dekket behov) for området »kroppslig helse».
- ? Et behov kan ha mange ulike årsaker. Eks.: En person med psykotisk lidelse kan for tiden være ute av stand til å gå i butikken fordi han har vrikket ankelen. Han skal da få skåret at han har et behov (enten 1 eller 2 avhengig av alvorlighetsgrad og hjelp) innen området »måltider», selv om behovet ikke er relatert til hans psykiatriske tilstand.
- ? CANSAS gir ingen skåring for »dobbel» dekkede behov. Eks.: Dersom en pasient har vært innlagt siste måned, men har det han eller hun regner som adekvat husvære utenfor institusjonen, skal området »husvære» skåres 0, selv om brukeren for tiden mottar døgnpleie i institusjon.