

Bilaga 3. Bedömningsinstrument och formulär

Bedömningsinstrument initialt

För barn/ungdomar:

TSCC* (Trauma Symptom Checklist for Children). Självsvarsformulär för åldergruppen 8-17 år med 6 kliniska skalor.

LITE* (Life Incidence of Traumatic Events). Frågeformulär till skolbarn och tonåringar ang. trauma/ta som de har utsatts för.

The Touch Survey Strukturerad intervju kring barns erfarenheter av olika typer av fysisk beröring.

LYLES* (Linköping Youth Life Experiences Scale), Ungdomars erfarenheter av svåra händelser. Svenska normer finns.

CTQ* (Childhood Trauma Questionnaire) Mäter omsorgsbrist och trauma

IES (Impact of Events Scale) Frågor om livshändelser

För föräldrar:

CBCL (Child Behavior Checklist). 4-8 år. Självsvarsformulär för föräldrar.

TSCYC (Trauma Symptom Checklist for Young Children). 3-12 år. Självsvarsformulär för föräldrar.

LITE* (Life Incidence of Traumatic Events) frågeformulär till föräldrar ang. trauma/ta som barnet utsatts för.

IES (Impact of Events Scale) Frågor om livshändelser

Bedömningsinstrument för eventuell vidare utredning beroende på frågeställning/ar utifrån den initiala bedömningen

Bedömningsinstrument PTSD

UCLA PTSD (The University of California checklist för PTSD) index för DSM IV

PCL-C (The PTSD Checklist-Civilian Version) en femgradigskala mäter de 17 symtom på posttraumatisk stress som är definierade enligt DSM IV

CAPS- intervju (Clinician Assessed Interview for Post Traumatic Stress) Intervjuformulär

Bedömningsinstrument Dissociation

DIS-Q Sweden*, (Dissociation Questionnaire) Frågor om dissociation. Svenska normer

A-DES* (Adolescent Experiences Scale) Screeningformulär som används för att fånga dissociativa symtom.

S.D.Q-5 (The Somatoform Dissociation Questionnaire) Frågor om somatoform dissociation. Konstruerat av Nijenhuis, Van der Hart och Vanderlinden och översatt till svenska vid LiU.

SQID-D. Strukturerad klinisk intervju för dissociativa störningar enligt DSM-IV

Bedömningsinstrument förälder barn relation/anknytning

APQ (Alabama Parent Questionnaire, Alabama) förälder-barn relations formulär

MIM (Marschak Interaction Method) är en strukturerad teknik för att observera och bedöma relationen mellan två individer, t.ex. förälder och barn.

Bedömningsinstrument av barnets/ungdomens mående

BDI I II (Becks Depression Inventory). God val. och rel. Inga svenska normer.

BUS* (Becks ungdomsskalor)

CDI* (Children's Depression Inventory)

WISC-III* och **IV***

Jag tycker jag är*

CAT * (Children's Apperception Test). Svensk normering.

SDQ* (Strengths & Difficulties Questionnaires)

DSHI-9* (Deliberate Self-Harm Inventory)

CSBI (Child Sexual Behavior Inventory)

*) uppfyller följande kriterier:

Finns tillgängligt i svensk version.

Poäng/resultat kan jämföras med normer eller normalgruppsdata.

Bedömningsinstrumentet har tillfredställande reliabilitet.

Bedömningsinstrumentet har tillfredställande validitet.

Svenska normer/normalgruppsdata finns.

Övrigt som kan vara hjälpsamt vid utredning

Nätverkskarta syftar till att få information hur barnets kontakter med sin omgivning ser ut för att få en förståelse för hur barnet ser på sina relationer och vilka resurser barnet har omkring sig.

Mitt sociala nätverk Fördjupningsfrågor gällande barnets nätverk

Nallekort Syftar till att underlätta för barnet att uttrycka känslor sina egna, andra viktiga vuxna samt i vissa situationer

Livslinje syftar till att kartlägga viktiga livshändelser såväl positiva som negativa

Intervju/teckning i syfte att undersöka barnets vardag (mat, sömn, skola, fritid, rutiner osv)

The Feeling Faces – en metod som används för att utforska barnets emotionella kunskap och förmåga till symbolisering samt i syfte att underlätta för barnet att beskriva sina egna känslor i olika situationer.

The Touch Survey – Strukturerad intervju kring barns erfarenheter av olika typer av fysisk beröring.

Formulär

A-DES (Adolescent Dissociative Experiencing Scale)

Se även bilaga formulär A-DES

Författare/Skapare

Eva Bernstein Carlsson, Judith Armstrong, Frank Putnam, D. Z. Libero och S. R. Smith

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Screeningformulär som används för att fånga dissociativa symtom. Visat god användbarhet för screening av dissociativa fenomen hos svenska ungdomar och värdefullt som ett screeninginstrument för en klinisk grupp av sexuellt utsatta svenska ungdomar.

Krav på utbildning för användare

Inga formella krav.

Målpopulation

12-20 år

Versioner

Finns svensk version utarbetad av Nilsson, D. m.fl.

Antal items/Administreringstid

30 frågor. Svaren anges mellan 1 och 10.

Reliabilitet

Cronbachs P=.95, och test-retest=.71.

Validitet

God

Normer/Svenska normer

Finns svenska normer i Nilsson m.fl. (2006a).

Referenser

Nilsson, D., Svedin, C-G. (2006a). Dissociation among Swedish Adolescents and the connection to trauma. An Evaluation of the Swedish version of Adolescent Dissociative Experience Scale. *The Journal of Nervous and mental Diseases*. 194, 684-689.

Nilsson, D., Svedin, C-G. (2006b). Evaluation of the Swedish Version of Dissociation Questionnaire (DIS-Q), Dis-QSweden, Among Adolescents. *Experience Scale. Journal of Trauma & Dissociation*. 7, 65-89.

Svedin, C-G., Nilsson, D., Lindell, C. (2004). Traumatic experiences and dissociative symptoms among Swedish adolescents. A pilot study using Dis.Q-Sweden. *Nordic journal of Psychiatry* 58, 349-355.

Armstrong J., Putnam F. W., Carlson E., Libero D., Smith S. (1997). Development and validation of a measure of adolescent dissociation: The Adolescent Dissociative Experience Scale. *Journal of Nervous & Mental Disease*, 185, 491-49.

Zoroglu S. S., Sar V., Tuzun U., Tutkun H., Savas H A. (2002). Reliability and Validity of the Turkish version of the Adolescent Dissociative Experiences Scale. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 56, 551-556.

Farrington A., Waller G., Smerden J., Faupel A. W. (2001). The Adolescent Dissociative Experiences Scale: Psychometric Properties and difference in Scores Across Age Groups. *Journal of Nervous and Mental Disease* 189, 722-727.

Cutoff-värden

Poängnivåerna i normalgruppen ligger lägre i svenska undersökningar än vad som rapporterats från andra länder, se Nilsson m.fl. (2006a).

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Översatt med tillstånd från författarna. Ingen copyright.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Ingen kostnad.

APQ (Alabama Parenting Questionnaire)

Se även bilaga formulär APQ

Författare/skapare

Frick P.J (1991)

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Denna 42-post enkät mäter fem dimensioner av föräldraskap: (1) positivt engagemang, (2) övervakning och kontroll, (3) Användning av positiva föräldrastراتيجier, (4) konsekvenser av användningen av sådana föräldrastراتيجier och (5) användning av ev kroppsstraff.

Krav på utbildning för användare

Ingen

Målpopulation

Barn 6-18 år samt deras föräldrar

Versioner

Finns översatt på ett antal språk såsom t ex norska och spanska.

Antal items/Administreringstid

42

Reliabilitet

Se referenser

Validitet

Se referenser

Normer/Svenska normer

Saknas svenska normer

Referenser

<http://fs.uno.edu/pfrick/APQ.html>

Cut-off värden

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

<http://psyc.uno.edu/Frick%20Lab/APQ.html>

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Fri kostnad för användning inom yrkesprofessionen

BDI-II (Beck Depression Inventory)

Författare/skapare

Beck A., Steer R. & Brown K. 1996 (finns svensk manual). Ursprunglig version av Beck m.fl. (1961).

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Från början utvecklat för att användas vid screening av fysiologiska, kognitiva och depressiva symptom. Kan användas kliniskt som självskattningsskala för att mäta djupet av en depression, vilket är till stor nytta vid utvärdering av behandlingen (då förändringar i depressionstillstånd mäts) och för att patienten själv ges möjlighet att ta ställning till sin sjukdom. Inventoriet innehåller 21 grupper av symptom och attityder vilka skattas på en fyrgradig skala 0-3 poäng.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog, leg. läkare och leg. Psykoterapeut

Målpopulation

13-18 år, vuxna

Versioner

18-80 år, BDI-II kan dock användas från 13 år.

Finns även en anpassad version av BDI för ungdomar 13-18 år: BDI-C. Denna har 21 frågor och ger maximalt 63 poäng. >15 poäng ger stöd för medelsvår depression och >20 poäng ger stöd för svår depression.

BDI-I (föregångaren till BDI-II) används fortfarande.

Antal items/Administreringstid

21 grupper av symptom och attityder vilka skattas på en fyrgradig skala 0-3. Tar ca 5-10 minuter.

Reliabilitet

Mycket god.

Validitet

Mycket god

Normer/Svenska normer

Inga svenska normer. Amerikanska data grund för tolkning. Norska normalpopulationsdata redovisas i manualen.

Referenser

Pearson www.pearsonassessment.se

Cut-off värden

Enligt anvisningar från Center for Cognitive Therapy. Cut-off gränser för BDI-II: Minimal depression; 0-13 p, lindrig depression; 14-19 p, måttlig depression; 20-28 p, Svår depression; 29-63 p.

Observera att cut-off gränserna skiljer sig något mellan BDI-I och BDI-II!

(Cut-off gränser BDI-I: Minimal depression; 0-9 p, lindrig depression: 10-16 p, måttlig depression: 17-29 p, svår depression: 30-63 p.)

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Pearson www.pearsonassessment.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: 370 kr

Fortsatt användning: 10 st svarsformulär: 220 kr

Kommentar

Mycket lättadministrerat och välkänt bland kliniker världen över.

BUS (Becks Ungdomsskalor)

Författare/skapare av testet

Beck, J., Beck, A. & Jolly, J. 2001 (svensk version 2004)

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Självskattningsskalor för bedömning av emotionell och social förmåga hos barn och ungdomar. Varje skala består av 20 påståenden som uppträder i på varandra följande kluster i formuläret. Skalorna skattas sedan var för sig enligt en fyrgradig skala (normal, lindrigt förhöjda värden, måttligt förhöjda värden och mycket förhöjda värden). De fem skalorna är: Ängest, Depression, Ilska, Normbrytande beteende och Självbild. Skalan för självbild är omvänd, dvs att höga värden är positivt och tyder på en god självbild.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog och leg. Läkare

Målpopulation

7-18 år

Versioner

En version

Antal items/Administreringstid

Antal items=100 och den beräknade testtiden är 20-30 minuter samt 15 minuter för rättning/efterarbete.

Reliabilitet

God (ca 0-79-0,84)

Validitet

God

Normer/Svenska normer

Amerikanska normer. Svenska normer finns, men endast i tabell.

Referenser

www.pearsonassessment.se

Cut-off värden

Mycket förhöjda värden cut-off: 90 percentilen, något förhöjda värden cut-off: 75 percentilen, genomsnittliga värden cut-off: 0-74 percentilen. Gällande Självbild en skala som är omvänd, cut-off för en något låg självbild: 25 (11-25 percentilen), cut-off för en mycket låg självbild: 10 (0-10 percentilen).

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Pearson www.pearsonassessment.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: 700 kr för svensk manual.

Fortsatt användning: 200 kr för 10 frågehäften.

Kommentar

Användarvänligt. De olika skalorna är ordnade i kluster som följer efter varandra (1 skala; till exempel Depression, per sida) och totalpoängen för varje skala räknas ner på varje sida. Sedan går man lätt in i manualen och tar reda på testpoängen i normtabellerna och prickar in dessa i den lättöverskådliga grafen på sista sidan i testhäftet.

CAT (Children's Apperception Test)

Författare/skapare

Leopold och Sonya Bellak

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Projektivt bildtematiskt personlighetstest. Tio bilder på djur i olika sociala situationer. Barnen gör en berättelse för varje bild.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog

Målpopulation

3-10 år

Versioner

CAT består av tio bilder med djur i olika sociala situationer. Ålder 3-10 år. Testet är en barnversion av TAT.

CAT-S består av tio mindre djurfigurer, vilka kan användas som komplement till CAT för att närmare undersöka speciella problemområden och belysa specifika teman. CAT-S är även användbart som material för lekteknik.

CAT-H består av tio bilder med människor i situationer liknande dem i CAT och används som CAT men med lite äldre barn i åldrarna 7-10 år.

Antal items/Administreringstid

10 items/bilder. Testning ca 20-30 minuter + analys ca 60 minuter.

Reliabilitet

Uppgift saknas.

Validitet

Uppgift saknas.

Normer/Svenska normer

Nyligen genomförd svensk normering. "Hur barn berättar om djurbilder" (Cleve & Sandqvist Wiklund 2008).

Referenser

www.hogrefe.se

Cut-off värden

Uppgift saknas.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Hogrefe Psykologiförlaget www.hogrefe.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

En initial kostnad för manual och bilder: 980:-/version.

CBCL Child Behaviour Check List - ASEBA (Achenbach System of Empirically Based Assessment)

Författare/skapare

Achenbach m.fl.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Brett diagnostiskt screeninginstrument. Har funnits i 40 år och uppdateras kontinuerligt. Formulären är översatta till mer än 70 olika språk. Utbredd användning. CBCL mycket använt inom forskning. CBCL skattas av föräldra, TRF skattas av lärare och YSR skattas av ungdomarna själva.

Krav på utbildning för användare

Kliniska utövare med erfarenheter av intervjueteknik och psykiatrisk kunskap.

Målpopulation

1½ - 18 år

Versioner

CBCL (Child Behaviour Check List: CBCL/1 ½-5, CBCL/6-18)

C-TRF (Caregiver-Teacher Report Form/1 ½-5)

TRF (Teacher Report Form/6-18)

YSR (Youth Self Report)

SCICA (Semi-structured Clinical Interview for Children and Adolescents)

DOF (Direct Observation Form)

TOF (Test Observation Form)

Antal items/Administreringstid

CBCL har 120 items, de andra är betydligt kortare.

Reliabilitet

Test-retest reliabilitet för CBCL, TRF och YSR, varierade mellan 0.78-0.93 för de skalor som handlar om social kompetens och adaptivt fungerande, mellan 0.60-0.96 för syndromskalorna och 0.67-0.94 för DSM-orienterade skalor.

Validitet

Skalorna diskriminerar mellan kliniska och icke-kliniska populationer och har signifikanta samband med analogiska skalor i andra formulär samt med DSM-kriterier.

Normer/Svenska normer

Inga svenska normer. Amerikanska normer. Datainsamling 1999 för att konstruera normer baserade på 1753 föräldraprofiler, 1057 självskattningar och 2319 lärarprofiler. Svensk översättning.

Referenser

Achenbach, T. M., Rescorla, L. A. (2000). Manual for the ASEBA Preschool Forms and Profiles. Burlington, VT: University of Vermont, Research Center for Children, Youth & Families.

Achenbach, T. M., Rescorla, L. A. (2001). Manual for the ASEBA School-Age Forms & Profiles. Burlington, VT: University of Vermont, Research Center for Children, Youth & Families.

Cut-off värden

Testet är normalfördelat där 50 utgör normen och 65 ett kliniskt riktvärde.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Copyright: Thomas Achenbach

ASEBA, 1 South Prospect Street, Burlington, VT 05401-3456, USA. mail@aseba.org www.aseba.org

Auktoriserad distributör av svenska versionen: Umeå universitet; bruno.hagglof@psychiat.umu.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Datoriserade Starter Kit: \$295 – \$395. Manuellt Starter Kit: \$160 – \$230.

Fortsatt användning: 50 st formulär (olika versioner) ca \$25.

Kommentar

CBCL/6-18 är med sina 120 items ganska tidskrävande att administrera, har dock en utbredd användning inom forskning.

CDI (Children's Depression Inventory)

Författare/skapare

Maria Kovacs (1981)

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Skattningsformulär som mäter kognitiva, affektiva och beteendemässiga tecken på depression hos barn och ungdomar 6-17 år. Självrapporterande mått på depressionssymtom hos barn och unga (7-17 år). Omarbetad skala från Beck Depression Inventory för att mäta kognitiva, affektiva och beteendemässiga tecken på depression hos barn och unga. Kan användas som självskattning men intervjuform är att föredra för en djupare information.

Krav på utbildning för användare

Kandidatexamen (ungefär lägsta universitetsexamen i ett ämne)

Målpopulation

6-17 år

Versioner

En lång version (CDI) och en kortversion (CDI-S) finns gällande självskattning, föräldraskattning och lärarskattning.

Antal items/Administreringstid

Lång version: 27 items/10-15 minuter.

Kortversion: 10 items/3-5 minuter.

Reliabilitet

Intern reliabilitet 0.71-0.89 och test-retest reliabilitet 0.74-0.83.

Validitet

Ska finnas en fullgod validitet. Se manualen.

Normer/Svenska normer

1266 amerikanska skolbarn från offentliga skolor utgör normpopulationen. De indelades i åldern 6-11, 12-17 år.

Svensk översättning och svenska normer finns baserade på 471 skolbarn, P koefficient=0.86 (Larsson m.fl.).

Referenser

Larsson B. & Melin, L. (1991). Prevalence and short-term stability of depressive symptoms in school children. Acta Psychiatrica Scandinavica, 85, 17-22.

Cut-off värden

27 items ger maximalt 54 poäng. >13 poäng ger stöd för depression, >15 poäng ger stöd för medelsvår depression och >20 ger stöd för svår depression.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Pearson www.pearsonassessments.com

Uppgift saknas om rättigheter för svenska översättningen.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Startkostnad (amerikansk manual och 25 svarsformulär): \$135.

Fortsatt användning: 25 svarsformulär: \$60.

CTQ Childhood Trauma Questionnaire Self-Report

Författare/skapare

David P. Bernstein & Laura Fink

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Childhood Trauma Questionnaire används för att identifiera olika former av övergrepp och försummelse i barndomen i fem kliniska skalor: Känslomässiga övergrepp, Fysiska övergrepp, Sexuella övergrepp, Känslomässig försummelse och Fysisk försummelse. Varje skala består av fem påståenden och individen tar ställning till hur vanligt förekommande det som beskrivs var under uppväxten på en femgradig skala. På så sätt bedöms dels olika former av övergrepp, dels allvarlighetsgraden i dem. Ytterligare en skala, en validitetsskala, är konstruerad för att upptäcka eventuell Minimering/Förnekelse av problem under uppväxten.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog, leg. läkare

Målpopulation

12 år och uppåt

Versioner

Svensk version, 2011

Antal items/Administreringstid

Totalt ingår i CTQ 28 påståenden. 5-10 minuter

Reliabilitet

Uppgift saknas

Validitet

Uppgift saknas

Normer/Svenska normer

Svensk data är insamlad under åren 1999 till 2007; dels i normalpopulation, dels i fem kliniska grupper.

Referenser

www.pearsonassessment.se

Cut-off värden

Uppgift saknas

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

www.pearsonassessment.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Komplett inkl 25 st formulär 1600 kr, enbart manual 970 kr, 25 st formulär 800 kr

DIS-Q (The Dissociation Questionnaire)

Se även bilaga formuär DIS-Q

Författare/skapare

Vanderlinden, J. m.fl. 1993

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Screening av dissociativa fenomen hos ungdomar och vuxna. Självskattningsformulär med 63 påståenden om upplevelser av dissociativ karaktär. Patienten markerar på en femgradig Likertskala hur väl respektive påstående stämmer in på honom/henne (Inte alls, Lite, Moderat, Ganska mycket, Extremt mycket) som scoras med 1-5 poäng. Innehåller fyra delskalor som avser mäta olika delaspekter av dissociativa störningar: Identitetsförvirring och fragmentering, Tappa kontrollen, Amnesi och Absorption. DIS-Q:s totalpoäng är summan av alla poäng dividerat med antalet frågor.

Krav på utbildning för användare

Inga formella krav. Bör användas av psykiatriskt skolade personer.

Målpopulation

13-år och äldre

Versioner

Svenska versionen kallas DIS-Q Sweden.

Antal items/Administreringstid

63 frågor

Reliabilitet

Test-retestreliabilitet .79. Chronbachs P .97. (Nilsson m.fl. 2006)

Validitet

God (Vanderlinden m.fl. 1993)

Normer/Svenska normer

Svensk validering i Nilsson m.fl. (2006).

Referenser

Nilsson, D. & Svedin, C G. (2006). Evaluation of the Swedish version of dissociation questionnaire (Dis-Q), Dis-QSweden, among adolescents. *Journal of Trauma & Dissociation*. 7(3), 65-89.
Vanderlinden, J., van Dyck, R., Vandereycken, W., Vertommen, H., & Verkes, R. J. (1993). The Dissociation questionnaire (DIS-Q): Development and characteristics of a new self-report questionnaire. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 1, 21-27.

Cut-off värden

2,5 föreslås som cut-off poäng vid screening av svenska ungdomar, 13 år och äldre. (Nilsson m.fl.).

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Copyright Vanderlinden m.fl..

Inte förlagsutgivet. Översatt till svenska med tillstånd av författarna och fritt att använda.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Ingen kostnad.

DSHI-9 (Deliberate Self-Harm Inventory – 9 item version)

Författare/skapare

Bjärehed, J., & Lundh L. G. (2008).

Formuläret är en utveckling av DSHI-s (DSHI simplified) utvecklat av Lundh m.fl. (2007) som i sin tur är en förkortad version av DSHI (Deliberate Self-Harm Inventory) utvecklat av Gratz (2001).

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Självskattningsformulär avsett att fånga självskadebeteenden hos ungdomar. För nio typer av fysiska självskadebeteenden skattas hur många gånger de förekommit senaste halvåret, från aldrig (0 poäng) till mer än fem gånger (6 poäng). Maxpoäng är 54 (9 x 6).

Krav på utbildning för användare

Inga formella krav.

Målpopulation

Ungdomar och vuxna (utprovat på 14-åringar).

Versioner

DSHI-9

DSHI-9r (ny, ännu ej publicerad version)

Antal items/Administreringstid

9 frågor

Reliabilitet

Cronbachs P .90 (Lundh m.fl. 2009). God test-retestreliabilitet (Bjärehed m.fl.).

Validitet

God validitet för ursprungsformuläret DSHI (Gratz).

Bjärehed m.fl. har påvisat att DSHI-9 korrelerar med avsiktligt självskadebeteende, allmän psykopatologi, relativt avsaknad av positiva känslor mot föräldrar och ruvande (ruminative) emotionell regleringsstrategi.

Normer/Svenska normer

DSHI-9 är utarbetat i en studie av 14-åringar i fyra skolor i södra Sverige (Bjärehed m.fl.). Pilotversionen DSHI-s utprovades på 123 svenska 15-åringar (Lundh m.fl. 2007).

Referenser

Bjärehed, J., & Lundh, L.G. (2008). Deliberate self-harm in 14 year old adolescents. How frequent is it, and how is it associated with psychopathology, relationship variables, and styles of emotional regulation? *Cognitive Behaviour Therapy*, 37, 26-37.

Gratz, K. L. (2001). Measurement of deliberate Self-Harm: Preliminary Data on the Deliberate Self-Harm Inventory. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 23(4), 253-263.

Lundh, L.G., Karim, J., & Quilisch, E. (2007). Deliberate self-harm in 15 year old adolescents. A pilot study with a modified version the Deliberate Self-Harm Inventory. *Scandinavian Journal of Psychology* 48, 33-41.

Lundh, L. G., Wångby-Lundh, M., & Ulander, J. (2009). Emotional tone in young adolescents' close relationships and its association with deliberate self-harm. *Interpersona*, 3 (Suppl.1), 111-138.

Cut-off värden

Uppgift saknas.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Ej förlagsutgivet.

DSHI-9 och DSHI-9r, kan fås genom Lars-Gunnar Lundh. Lars-Gunnar.Lundh@psychology.lu.se.

Finns som bilaga till BUP:s riktlinjer till stöd för bedömning och behandling, Stockholm läns landsting.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Ingen kostnad.

Ericametoden

Författare/skapare

Gösta Harding, Allis Danielson m.fl.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Ett kliniskt psykodiagnostiskt hjälpmedel vid bedömning av barn. Ursprung i Lowenfelds "World Technique" som infördes i Sverige 1942. Metoden utarbetades 1946-49 av Gösta Harding m.fl. Lekdiagnostisk metod, standardförfarande, standardmaterial.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog

Målpopulation

3-12 år, företrädesvis 5-10 år, kan även användas med vuxna.

Versioner

Uppgift saknas.

Antal items/Administreringstid

Observationstid högst 45 minuter vid tre tillfällen

Reliabilitet

Uppgift saknas.

Validitet

Uppgift saknas.

Normer/Svenska normer

Utvärderingen grundar sig på flera observations- och registreringsvariabler. Nya svenska normdata i Forsbeck Olsson (2006). 800 barn har byggt med materialet vid tre tillfällen vardera.

Referenser

Forsbeck Olsson, U. (2006). 2000-talets barn bygger i sandlådan – normering av Ericametoden. Ericastiftelsen/Mareld. Ericametodens handbok "Att bygga sin värld" har utgått och ersatts av den engelskspråkiga versionen "Building your own world".

Cut-off värden

Uppgift saknas.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Hogrefe Psykologiförlaget www.hogrefe.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Grundsats för hela materialet 31 315 kr , manual 750 kr , Forsbeck Olsson (2006) 190 kr.

Fortsatt användning: 10 st protokoll: 200 kr, 25 st utvärderingsblankett: 180 kr.

Kommentar

Ericametoden kan även vara ett bra behandlingsinstrument som kan fungera kontaktskapande då barnet inte vill tala om traumatiska upplevelser.

Jag Tycker Jag Är (J-T-J-Ä)

Författare/skapare

Ouvinen-Birgerstam, P.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Avser mäta barns och ungdomars självvärdering. Empirisk forskning visar på ett positivt samband mellan psykisk hälsa och självvärdering. Jag Tycker Jag Är består av fem olika delskalor där barnet/ungdomen ska ta ställning till varje item genom att sätta ett kryss på 4-gradig skala. De olika delskalorna är Fysiska egenskaper; Färdigheter och talanger; Psykiskt välmående, Relationer till familjen och Relationer till andra.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog

Målpopulation

6-16 år (skolbarn)

Versioner

Lågstadieskalan (L) och Mellan- och Högstadieskalan (MH)

Datorversion finns med både administreringsfunktion och scoringfunktion. Man kan administrera testet direkt på skärmen eller mata in data från ett manuellt administrerat test.

Antal items/Administreringstid

32 (L) respektive 72 (MH) påståenden, ca 30 minuter

Reliabilitet

Itemanalys. L-skalan: 26 av 32 items har en signifikant korrelation ($p < .001$) med totalresultatet för båda könen. MHskalan: 67 av 72 items har en signifikant korrelation ($p < .001$) med totalresultatet.

Interkorrelationer mellan delskalorna och hela skalan. Korrelationerna mellan delskalorna och hela skalan ligger för MH-skalan mellan 0,71 och 0,82 och för L-skalan mellan 0,63 och 0,77. Delskalornas interkorrelation ligger för MHskalan mellan 0,31 och 0,60 och för L-skalan mellan 0,21 och 0,54.

Split-half reliabilitet för varje delskala ligger hos MH-skalan mellan 0,91 och 0,93 och hos L-skalan mellan 0,82 och 0,85.

Stabilitet över tid. Ett års intervall mellan undersökningarna ger för hela MH-skalan korrelationskoefficienten 0,74 i årskurs 4 och 5 och 0,82 i årskurs 7 och 8. Två års intervall: 0,60-0,62 för barn på mellan- och högstadiet och 0,35-0,48 för barn på lågstadiet.

Validitet

Barn som var närvarande vid alla tre undersökningstillfällena jämfördes med de barn som hade varit borta vid något av tillfällena utifrån antagandet att ofta frånvarande barn mår sämre. Barn från frånvarogruppen hade signifikant lägre medelvärden i JTJÄ än barn som befann sig i skolan vid samtliga tillfällen ($p < .005$).

Det finns ett positivt samband mellan resultaten från JTJÄ och beteendeobservation gjord av psykolog i en intervjusituation ($p < .001$).

Barn med låg popularitet bland sina klasskamrater (enligt sociogram) hade lägre medelvärden än populära barn ($p < .05$).

Korrelationen mellan Adjektivlistan som skall mäta samma sak som JTJÄ ligger mellan 0,60 och 0,75.

Korrelationen mellan skolbetyg i åk 7 och JTJÄ var 0,32 för totalvärdet och 0,47 för delskalan Färdigheter och talanger.

Normer/Svenska normer

Svensk standardisering finns för barn i årskurs 1-9, varje årskurs för sig och flickor och pojkar för sig.

Referenser

Ouvinen-Birgerstam, P. (1999). Jag tycker jag är. Manual (andra utgåvan). Hogrefe Psykologiförlaget AB.

Tideman E., Ley D., Bjerre I. & Forslund M. (2001). Longitudinal follow-up of children born preterm: somatic and mental health, self-esteem and quality of life at age 19. Early Human development, 61, 97-110.

Cut-off värden

Testpoängen anges i stanine och allt som är 3 och under borde vara ett varningstecken.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Hogrefe Psykologiförlaget www.hogrefe.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

En användarlicens köps in. Datorversion, initialkostnad för program samt 10 administreringar: 1900 kr

Manual: 390:-

Kommentar

Frågorna är formulerade för att passa barn och ungdomar.

LITE-S/P (Lifetime Incidence of Traumatic Events – självskattning och föräldrar)

Se även bilaga formulär LITE-S/P

Författare/skapare

Greenwald, R.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

instrument för att fånga ett barns utsatthet för olika traumatiska livshändelser samt påverkan av respektive händelse. Självs-kattningsformulär eller föräldraformulär med 16 beskrivningar av livshändelser. För de händelser som barnet/föräldern anger att de har förekommit, besvaras följdfrågor om hur många tillfällen och vid vilken ålder det hände samt hur störande händelsen var då och är nu för barnet.

Krav på utbildning för användare

Inga formella krav

Målpopulation

7 år och äldre

Versioner

LITE-S (självrappor-teringsformulär) finns på svenska.
LITE-P (föräldraformulär)

Antal items/Administreringstid

16 frågor. Tar 5 minuter att fylla i och 1 minut att scora.

Reliabilitet

Tillfredsställande. Test-retestreliabilitet för LITE-S = .76 (Nilsson m.fl. 2010).

Validitet

Acceptabel. Korrelerar med TSCC och liknande instrument (Greenwald m.fl. 2002). Överensstämmelsen mellan LITE-S och LITE-F är måttlig (Greenwald m.fl. 1999).

Normer/Svenska normer

Svensk validering baseras på 400 svenska tonåringar (Nilsson m.fl. 2010).

Referenser

Nilsson, D., Gustafsson, P. E. & Svedin, C. G. (2010). Self-reported potentially traumatic life events and symptoms of post-traumatic stress and dissociation. *Nordic Journal of Psychiatry*, 64(1), 19-26.
Greenwald, R. & Rubin, A. (1999). Brief assessment of children's post-traumatic symptoms: Development and preliminary validation of parent and child scales. *Research on Social Work Practice*, 9(1), 61-75.
Greenwald, R., Rubin, A., Russell, A. M. & O'Connor, M. B. (2002). Brief assessment of children's and adolescents' trauma/loss exposure. Poster session presented at the annual meeting of the International Society for Traumatic Stress Studies, November 2002, Baltimore.

Cut-off värden

Uppgift saknas.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Ricky Greenwald, Child Trauma Institute www.childtrauma.com (har även de svenska formulären).

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Svenska formulär LITE-S och LITE-F: \$20. Via e-post: \$15.
Fortsatt användning: Ingen kostnad (fritt att kopiera).

LYLES (Linköping Youth Lifetime Event Scale)

Se även bilaga formulär LYLES

Författare/skapare
Gustafsson m.fl. 2008

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Screening av ungdomars erfarenheter av svåra händelser. För 23 händelser besvaras mellan en och fyra frågor av typen om patienten själv varit med om eller sett en sådan händelse eller om någon närstående varit utsatt. Patienten svarar både med Ja/Nej och Hur många gånger/Under hur lång tid. De första 15 frågorna rör mer avgränsade händelser och de sista åtta rör mer livssituationen under uppväxten.

Krav på utbildning för användare
Inga formella krav

Målpopulation

13 år och äldre

Versioner

En version
Antal items/Administreringstid
41 frågor (om 23 händelser)

Reliabilitet

Uppgift saknas.

Validitet

Uppgift saknas.

Normer/Svenska normer

Svenskt nytt instrument. Validering pågår (artikeln ej publicerad ännu, Nilsson m.fl.).

Referenser

Gustafsson, P. E., Nilsson, D. & Svedin C. G. (2008). LYLES v1.2. Ungdomars erfarenheter av svåra händelser/Linköping Youth Life Experiences Scale. Avd. för Barn- och Ungdomspsykiatri, IKE, Linköpings universitet.
Nilsson, D., Gustafsson P. E., & Svedin C. G. (In press). Evaluation of Linköpings Youth Life Event Scale, Accepted for publication in Journal of Nervous and Mental Disease.

Cut-off värden

Uppgift saknas.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Kommer inte att förlagsutges. Fritt att använda.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Ingen

Machover-Draw a Person

Författare/skapare

Karen Machover

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Bedömning av barns generella och psykodynamiska utveckling. Projektivt teckningstest.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog

Målpopulation

4-12 år

Versioner

En version

Antal items/Administreringstid

Två tecknade människofigurer. Ett frågeformulär med 31 frågor om de tecknade figurena.

Reliabilitet

Uppgift saknas.

Validitet

Uppgift saknas.

Normer/Svenska normer

Gunnar Öberg gjorde 1964 en standardiserings-, normerings-, och valideringsundersökning. Del III i Blomberg & Cleve (1997) innehåller bl.a. en presentation av teckningar från ett urval av barn i Sverige, vilken kan fungera som referensmaterial.

Referenser

Blomberg B. och Cleve E. (1997): Machover-testet – handbok med utvecklingsteoretiska perspektiv. Stockholm: Psykologiförlaget.

Cut-off värden

Uppgift saknas.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Hogrefe Psykologiförlaget www.hogrefe.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Manual (Blomberg & Cleve 1997): 450 kr. 10 st registreringsformulär: 210 kr.

MIM (Marschak Interaction Method)

Författare/skapare

Marianne Marschak 1960

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

MIM är en strukturerad teknik för att observera och bedöma relationen mellan två individer, t.ex. förälder och barn eller lärare och elev. En serie enkla uppgifter belyser en mängd beteenden i fyra dimensioner: Structure, Engagement, Nurture och Challenge. Förälderns förmåga bedöms, liksom barnets förmåga att svara på förälderns ansträngningar. Både problem och styrkor i relationen bedöms. Avsett att användas som ett av underlagen vid behandlingsplanering vid relationsproblem samt vid bedömning i frågor om vårdnad, umgänge, fosterhemsplacering eller adoption. Barnet och föräldern filmas och därefter görs en noggrann analys innan resultatet ges skriftligt eller som muntlig feedback med visning av utvalda filmavsnitt.

Krav på utbildning för användare

Inga formella krav

Kurser ges i USA och Storbritannien (5 dagars introduktion i Theraplay och MIM).

Målpopulation

Barn i förskole- respektive skolåldern (relationen mellan dem och deras föräldrar/motsvarande)

Versioner

Engelsk och spansk version. Senaste versionen uppdaterad 2008.

Antal items/Administreringstid

30-60 minuter filmat samspel

Reliabilitet

God interbedömarreliabilitet (Hitchcock m.fl.)

Validitet

Acceptabel validitet. Visst samband mellan negativ barn-förälderinteraktion enligt MIM och hög föräldrastress (McKay m.fl., Hitchcock m.fl.).

Normer/Svenska normer

Inga svenska normer

Referenser

Hitchcock, D. L., Ammen, S., O'Connor, K., Backman, T. L. (2008). Validating the Marschak Interaction Method Rating System with adolescent mother-child dyads. *International Journal of Play Therapy*, 17(1), 24-38.

Marschak, M. (1960). A method for evaluating child-parent interaction under controlled conditions. *Journal of Genetic Psychology*, 97, 3-22.

McKay, J. M., Pickens, J., & Stewart, A. L. (1996). Inventoried and observed stress in parent-child interactions. *Current Psychology*, 15(3), 223-234.

Cut-off värden

Se manual

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

The Theraplay Institute www.theraplay.org

Kostnad (initial-fortsatt användning)

\$60.00 för manual och uppgiftskort (både förskole- och skolålder)

Kommentar

Kurser ges vid Chrysalis Associates i England www.chrysalisassociates.org och vid Theraplay Institute i USA.

Mitt Sociala Nätverk

Författare/skapare

Aresik-Ram, S. & Elf, M.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

En metod för kartläggning av barn och ungdomars sociala nätverk. En traditionell nätverkskarta kompletteras med frågor för att ge kvalitativ information om nätverket. Metoden kan användas vid psykolog- och socialtjänstutredningar samt vid psykoterapeutiska samtal för att ge information om patientens sociala liv.

Krav på utbildning för användare

Tillgängligt för alla yrkeskategorier

Målpopulation

7-14 år

Versioner

Uppgift saknas.

Antal items/Administreringstid

Ca 30 minuter

Reliabilitet

Uppgift saknas.

Validitet

Uppgift saknas.

Normer/Svenska normer

Uppgift om normer saknas.

Referenser

Aresik-Ram, S. & Elf, M. (1997). Mitt sociala nätverk. Stockholm: Psykologiförlaget.

Cut-off värden

Det är positivt om det finns många interna förbindelser mellan nära personer, vänner och bekanta som omger barnet/ungdomen. Avgörande är också på vilket sätt barnet pratar om de olika individerna, vilken funktion de kan ha för barnet/ungdomen. Mycket konflikter i det sociala nätverket samt få antal relationer indikerar ett sårbart socialt nätverk.

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Hogrefe Psykologiförlaget www.hogrefe.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Manual kostar 330 kr, 10 st intervjuhäften kostar 265 kr.

PCL (PTSD Symptom Checklist)

Per Carlbring. Formulärsammanställning © 2005 Institutionen för Psykologi, Uppsala Universitet

Författare/skapare

Weathers, F.W., Litz, B.T, Herman, D.S, Huska, J.A. & Keane, T.M. (1992)

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

PTSD symptom checklist mäter de 17 DSM-IV symptomen av PTSD. Svartalernativ 1-5 där 1= inte alls och 5= i högsta grad.

Krav på utbildning för användare

Inga formella krav

Målpopulation

Vuxna. Används även för äldre tonåringar.

Versioner

Uppgift saknas.

Antal items/Administreringstid

17 items som tar 5-10 minuter att fylla i.

Reliabilitet

Test-Retestreliabilitet 3 dagar 0.96, P=0.94

Validitet

God

Normer/Svenska normer

Inga svenska normer. Ingen svensk validering. Finns utländska normer: Soldater med PTSD: 63.58 (sd=14.14), Soldater utan PTSD: 34.40 (sd=14.09), Våldtagna civila: 55 (sd=16.7).

Referenser

Weathers, F.W., Litz, B.T, Herman, D.S, Huska, J.A. & Keane, T.M. (1993). The PTSD Checklist (PCL): Reliability, validity and diagnostic utility. Paper presented at the 9th annual meeting of the International Society for Traumatic Stress Studies, San Antonio, Texas.

Cut-off värden

För militärpopulation: S50 poäng, Icke militär population: S44 poäng

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Uppgift om copyright saknas. Spridd i många versioner.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Uppgift saknas.

SCID-D (Structured Clinical Interview for DSM-IV – Dissociative disorders)

Författare/skapare

Steinberg, M. 1994 (Baseras på tidigare version för DSM-III publicerad 1990)

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Semistrukturerad diagnostisk intervju enligt DSM-IV:s kriterier för dissociativa syndrom. Anses vara ” the golden standard” för diagnos av dissociativa syndrom hos vuxna.

Manualen beskriver fenomenologin hos dissociativa symtom och den diagnostiska processen. Fem dissociativa huvudsymtom (Depersonalisation, Derealisation, Amnesi, Identitetsförvirring och Identitetsförändring) poängsätts 1-4 (Frånvarande, Mild, Måttlig, Allvarlig). Kriterierna för DSM-IV:s dissociativa syndrom går igenom, samt för akut stressyndrom.

Krav på utbildning för användare

Omfattande intervju. Krävs träning för att bemästra administrationen.

Målpopulation

Äldre tonåringar och vuxna

Versioner

Reviderade versionen från 1994 är den som används.

Antal items/Administreringstid

45 minuter – 3 timmar beroende på patologi.

Reliabilitet

God – utmärkt (Steinberg m.fl. 1993)

Validitet

God – utmärkt (Steinberg m.fl. 1993)

Normer/Svenska normer

Inga svenska normer. Svensk validering pågår (Doris Nilsson, Linköpings universitet). Svensk översättning finns men är inte tillgänglig för klinisk användning.

Referenser

Steinberg, M., Rounsaville, B., Cicchetti, D. V. (1990). The structured clinical interview for DSM-III-R Dissociative disorders: preliminary report on a new diagnostic instrument. *American Journal of Psychiatry*, 147, 76-82.

Steinberg, M., Cicchetti, D., Buchanan, J. & Hall, P. (1993). Clinical assessment of dissociative symptoms and disorders: The structured clinical interview for DSM-IV dissociative disorders (SCID-D). *Dissociation: Progress in Dissociative Disorders*, 6(1), 3-15.

Steinberg, M. (1994). *Structured clinical interview for DSM-IV Dissociative disorders. Revised.* New York, NY: American Psychiatric Press.

Cut-off värden

Se manualen

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Multi Health Systems Inc, MHS www.mhs.com

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Komplet startpaket (amerikansk) \$150.

Fortsatt användning: 5 formulär: \$65.

Finns översatt på Bup Elefanten Linköping fritt att kopiera

SDQ (Strengths and Difficulties Questionnaire)

Författare/skapare

Den engelske barnpsykiatern och forskaren Robert Goodman, under den senare delen av 1990-talet.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Syftar till en generell bedömning av barns beteende för att utifrån detta få en uppfattning om barns psykiska hälsa och i vilken utsträckning den förbättrats. SDQ har snabbt vunnit stor internationell uppskattning bland forskare och kliniskt verksamma. Instrumentet är nu översatt till ett femtiotal olika språk och används i både forskning och klinisk verksamhet runtom i världen.

Krav på utbildning för användare

Nej

Målpopulation

3-16 år

Versioner

SDQ-Sve (svenska versionen) finns i föräldraversion, lärarversion för skattning av 3-16-åriga barns och ungdomars psykiska hälsa samt självskattningsversion för 11-16-åriga ungdomar. Motsvarande versioner finns också för uppföljning av behandlingseffekter.

Antal items/Administreringstid

30 frågor

Reliabilitet

Beräknat på ett svenskt material bestående av 900 föräldraversioner gällande skattningar av barn 6-10 år.

Test-retest reliabilitet: Spearman's koefficient= 0.96.

Intern reliabilitet: Chronbachs P varierade från 0.70 gällande prosocialt beteende, 0.75 hyperaktivitet, 0.61 gällande emotionella symptom, 0.54 för uppförandeproblem och 0.51 gällande problem i relationer med jämnåriga.

Validitet

God

Normer/Svenska normer

Svensk validering finns (Hagquist, samt Malmberg m.fl.).

Referenser

Hagquist, C. (2007). The psychometric properties of the self-reported SDQ – An analysis of Swedish data based on the Rasch model. *Personality and Individual Differences*, 43, 1289-1301.

Malmberg, M., Rydell, A. M. & Smedje, H. (2003). Validity of the Swedish version of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ-Swe). *Nordic Journal of Psychiatry*, 57(5), 357-363.

Cut-off värden

Cut-off värden för pojkar och flickor på subskalorna:

Prosocialt beteende: 5

Hyperaktivitet: 7

Emotionella symptom: 5

Uppförandeproblem: 4

Problem i relationer med jämnåriga: 4

Hela skalan: 14

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Youthinmind har copyright som innebär att formuläret får användas fritt men inte ändras utan överenskommelse med innehavarna. Svenska formulär finns på www.sdqinfo.com.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

SDQ får laddas ner och användas kostnadsfritt för icke-kommersiellt bruk.

TSCC (Trauma Symptom Checklist for Children)

Författare/skapare

Briere, J.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Självskattningsformulär avsett att mäta posttraumatisk stress och relaterade psykiska symtom hos barn och ungdomar som utsatts för traumatiska händelser (t.ex. fysiska eller sexuella övergrepp, förluster, naturkatastrofer eller bevittnat våld).

Innehåller två generella skalor: Underrespons och Hyperrespons, samt sex kliniska skalor: Ångest, Depression, Ilska, Posttraumatisk stress, Dissociation och Sexuella symtom. Två av dessa har underskalor: Sexuella symtom är uppdelad i Sexuell upptagenhet och Sexuell känslighet. Dissociation är uppdelad i Fantasi och Öppen dissociation.

I ett profilblad konverteras poängen till ålders- och könsspecifika T-poäng.

Krav på utbildning för användare

Universitetsutbildning motsvarande Mastersnivå i psykologi eller motsvarande med utbildning i testmetodik.

(Ingen uppgift om användarkrav för kommande svensk version.)

Målpopulation

8-16 år

Versioner

Olika profilblad för pojkar och flickor.

TSCC-A är en kortare version (44 frågor) som inte frågar efter sexuella beteenden.

Antal items/Administreringstid

54 frågor, 15-20 minuter

Reliabilitet

Cronbachs P .77 - .99 (Briere)

Svenska validering: Test-retestreliabilitet .81 och Cronbachs P .77 - .88 (Nilsson m.fl.).

Validitet

Acceptabel prediktiv och diskriminerande validitet i normala och kliniska grupper.

Normer/Svenska normer

Finns svensk översättning som är validerad med svenska normer för 8-16 år baserad på studie av 807 barn (Nilsson 2007). Den har inte varit tillgänglig för kliniskt bruk, men kommer att finnas på Hogrefe Psykologiförlaget från hösten 2010.

Amerikanska normerna baseras på studier av 3000 barn.

Referenser

Nilsson, D. (2007). Trauma, posttraumatic stress and dissociation among Swedish adolescents. Evaluation of questionnaires. Linköping University: Medical Dissertations No 979.

Briere, J. (1996). Trauma Symptom Checklist for Children (TSCC) Professional Manual. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.

Cut-off värden

T-poäng

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

PAR www.parinc.com.

Hogrefe Psykologiförlaget www.hogrefe.se har köpt rättigheterna för den svenska versionen och den kommer att säljas med översatt manual från hösten 2010.

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Svenska versionen, initialt: Komplet 2100 kr.

Fortsatt användning: 10 st frågehäften: 475 kr. 10 st profilblanketter (pojkar eller flickor): 245 kr.

Amerikanska versionen, initialt: Komplet med amerikansk manual, frågehäften och profilblad för 25 testningar, \$164.

Datoriserat scoringprogram (TSCC/TSCC-A/TSCYC): \$560.

Fortsatt användning: 25 st frågehäften: \$62. 25 st profilblad: \$32.

Kommentar

Innehåller många frågor som fångar sexuella beteendesyntom. Använts mycket inom forskning, i synnerhet om sexuella övergrepp.

TSCYC (Trauma Symptom Checklist for Young Children)

Författare/skapare

Briere, J. m.fl.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Föräldraformulär för bedömning av traumarelaterade symtom hos barn. Innehåller två generella skalor (Response Level och Atypical Response) samt nio kliniska skalor (fyra olika skalor för Posttraumatic stress samt Sexual Concerns, Anxiety, Depression, Dissociation och Anger/Aggression). Resultaten redovisas i T-poäng för pojkar respektive flickor i tre åldersintervall (3-4 år, 5-9 år och 10-12 år).

Krav på utbildning för användare

Universitetsutbildning motsvarande Mastersnivå i psykologi eller motsvarande med utbildning i testmetodik.

Målpopulation

3-12 år

Versioner

En version (jämför TSCC)

Antal items/Administreringstid

90 frågor som tar 15-20 minuter att fylla i.

Reliabilitet

Cronbachs P .81 - .90

Validitet

Prediktiv validitet avseende utsatthet för sexuella övergrepp, misshandel och bevitnat familjevåld.

Normer/Svenska normer

Inga svenska normer. Svensk forskningsversion finns men den är inte tillgänglig för kliniskt bruk. Normer baserade på 219 amerikanska traumatiserade barn (Briere m.fl. 2001).

Referenser

Briere, J., Johnson, K., Bissada, A., Damon, L., Crouch, J., Gil, E., Hanson, R. & Ernst, V. (2001). The Trauma Symptom Checklist for Young Children (TSCYC): Reliability and association with abuse exposure in a multi-site study. *Child Abuse & Neglect*, 25, 1001-1014.

Cut-off värden

Se manualen

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

PAR www.parinc.com

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initialt: Komplet (amerikanskt) med manual, frågehäftan, svarsformulär och profilblad för 25 testningar: \$206.
Fortsatt användning: 25 st frågehäftan eller profilblad för en ålderkategori: \$33 och 25 st svarsformulär: \$46.

WISC-III (Wechsler Intelligence Scale for Children 3rd edition)

Författare/skapare

Wechsler, D.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Testbatteri för bedömning av kognitivt fungerande hos barn och ungdomar. Med hjälp av skalans tretton deltest genereras poäng för verbal IK, performance IK samt för helskale- IK. Resultat ges även för faktorerna Verbal Förståelse, Perceptuell Organisation, Uppmärksamhet och Snabbhet. De tretton deltesten är: Information, Bildkomplettering, Kodning, Likheter, Bildarrangemang, Aritmetik, Blockmönster, Ordförråd, Figursammansättning, Förståelse, Symbolletning, Sifferrepetition och Labyrinter.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog

Målpopulation

6-16 år

Versioner

Svensk version, 1999

Det finns en specialnormering av WISC-III för användning till vuxna med utvecklingshämning (330 kr) baserad på 171 testningar från vuxenhabiliteringen.

En teckenspråksversion finns, vilket innebär en merkostnad på ca 800 kr.

Svenskt scoringprogram för effektiv och enkel datorbaserad scoring - Inmatade råpoäng på de olika deltesten genererar standardiserade skalpoäng, IK-poäng med konfidensintervall, indexpoäng, percentiler, diskrepansanalyser, grafer med mera.

Antal items/Administreringstid

Hela testet tar ca 60-90 minuter.

Reliabilitet

Mycket god

Validitet

Mycket god

Normer/Svenska normer

Svenska normdata finns.

Referenser

www.pearsonassessment.se

Cut-off värden

Den mest använda cut-off gränsen är inom eller utom normalzonen som utgörs av 7-13 skalpoängen. 10 skalpoäng är medelvärdet för jämförelsepopulationen (det vill säga normalgruppen).

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Pearson www.pearsonassessment.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initial kostnad: Komplet inklusive manual och testprotokoll för 10 testningar: 10 920 kr.

Datoriserat scoringprogram: 3230 kr.

Specialnormer vuxenhabilitering: 330 kr. Teckenspråksversion, merkostnad: 800 kr.

Fortsatt användning: Grundprotokoll 220 kr för 10 st, övriga protokoll kostar 145-225 kr för 10 st.

Kommentar

Man har nästan helt övergått till att använda efterföljaren WISC-IV.

WISC-IV (Wechsler Intelligence Scale for Children 4th edition)

Författare/skapare

Wechsler, D.

Beskrivning av ursprungligt syfte med instrumentet

Testbatteri för bedömning av allsidigt kognitivt fungerande hos barn och ungdomar.

Strukturen i WISC-IV har förnyats för att bättre avspegla aktuell teori och praktik inom begåvningsområdet. Nya deltest har lagts till – bland annat för att ge ett starkare mått på "fluid reasoning": förmågan att handskas med abstraktioner, regler, generaliseringar och logiska relationer. Några andra deltest har utgått, exempelvis Figursammansättning och Labyrinter. Ett mer renodlat mått på arbetsminnets kapacitet är också en nyhet. Vidare har testuppgifter och testmaterial modifierats i syfte att göra materialet så engagerande och användarvänligt som möjligt. Skalans åldersomfång är utökat uppåt till 16:11.

WISC-IV omfattar tio ordinarie deltest och fem kompletterande (deltest inom parentes nedan). Strukturen i skalan byggs på en uppdelning av de femton deltesten i fyra index: Verbal funktion, Perceptuell funktion, Arbetsminne och Snabbhet. För att beräkna IK för Hela skalan krävs en administrering av tio deltest och endast två ordinarie deltest får ha ersatts med kompletterande. Deltesten i Verbal funktion index är: Likheter, Ordförråd, Förståelse, (Information), (Slutledning). Deltesten i Perceptuell funktion index är: Blockmönster, Bildkategorier, Matriser, (Bildkomplettering). Deltesten i Arbetsminne index är: Sifferrepetition, Bokstavs-siffer-serier, (Aritmetik). Deltesten i Snabbhetsindex är: Kodning, Symbolletning, (Djurlätning). Nytt är att det finns möjlighet att beräkna ett antal processmått som baseras på resultat från tre av deltesten. Dessa mått ger mer information om vilka kognitiva processer som bidrar till prestationen på respektive deltest.

Krav på utbildning för användare

Leg. psykolog

Målpopulation

6-16 år

Versioner

Svensk version, 2007

Svenskt datoriserat scoringprogram för effektiv och enkel datorbaserad scoring - Inmatade råpoäng på de olika deltesten genererar standardiserade skalpoäng, IK-poäng med konfidensintervall, indexpoäng, percentiler, diskrepansanalyser, grafer med mera.

Antal items/Administreringstid

Hela testet tar ca 60-90 minuter.

Reliabilitet

Mycket god

Validitet

Mycket god

Normer/Svenska normer

Svensk normalpopulationsdata finns. Amerikanska normdata baserade på 2200 barn i åldrarna 6-16 år. Dessutom redovisas data från olika valideringsstudier samt studier på olika kliniska grupper: Lindrig mental retardation, ADHD, Autistiskt syndrom och Aspergers syndrom där brittiska normdata förekommer.

Referenser

www.pearsonassessment.se

Cut-off värden

Den mest använda cut-off gränsen är inom eller utom normalzonen som utgörs av 7-13 skalpoängen. 10 skalpoäng är medelvärdet för jämförelsepopulationen (d.v.s. normalgruppen).

Licensinnehavare och/eller distributör (Adress/hemsida)

Pearson www.pearsonassessment.se

Kostnad (initial-fortsatt användning)

Initial kostnad: Kompletterande manual och testprotokoll för 25 testningar: 12 155 kr.

Datoriserat scoringprogram inklusive en användarlicens: 4635 kr.

Fortsatt användning: Grundprotokoll 760 kr för 25 st, övriga protokoll kostar 535/650 kr för 25 st.

Kommentar

WISC-IV ger i allmänhet en mer jämn profil jämfört med dess föregångare WISC-III. WISC-IV är även mer tidsberoende då färre deltest ger en tidsbonus för snabbt utförande. Tidsfaktorn kan tas med i analysen eller väljas bort genom att det finns två olika sätt att återge resultatet, med eller utan tidsbonus.