

**Bilaga 7****Tabell över olika typer av frågeformulär till föräldrar och/eller lärare**

Frågeformulär	Referens	Kommentar
The Social Skills Rating System Parent (SSRS-P) [1,2] The Social Skills Rating System Teacher (SSRS-T) [1]	[3]	Ett instrument för föräldrar och lärare som avspeglar barnets sociala förmåga och beteendeproblem. Har använts i många länder och i många interventionsstudier. Tycks uppvisa en stabil faktorstruktur. Bör ha skattningar av både föräldrar och lärare för att ge en allsidig bild av barnets fungerande.
The Child Behavior Checklist (CBCL) [4-6]	[7]	Till vårdnadshavare eller lärare med skattning av 100 problembeteenden. Det internationellt mest välanvända instrumentet för att mäta barns beteende och psykiska hälsa. Validerat på olika sätt (faktorstruktur, separerar kliniskt bedömda och diagnostiserade barn från andra). Anger cut-off för kliniska problem i manualen.
The Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF) [6,8]	[9]	86 frågor till vårdnadshavare för skattning av exekutiva funktioner. Ett mycket använt test, med goda psykometriska egenskaper avseende faktorstruktur, intern konsistens, och förmåga att separera barn med ADHD från kontroller. Dock är det tveksamt vad som mäts. Många av frågorna stämmer väl med kriterierna för ADHD, vilket kan förklara dess förmåga att identifiera barn med ADHD. Dock är överensstämmelsen bara låt till måttlig mellan BRIEF och performance-test som mäter olika aspekter av exekutiva funktioner.
The Social Skills Improvement System questionnaire (SSIS) [6]	[10]	60 frågor till föräldrar till barn i ålder 3–18 år för bedömning av sociala färdigheter och beteendeproblem. Ett spritt och välanvänt instrument, bland annat i interventionsstudier. Goda psykometriska egenskaper.

<p>Genomgående gäller för skattningsformulären ovan att det finns risk för bias; speciellt stor risk vid föräldraskattning, om föräldrarna själva deltar i interventionen i större utsträckning än föräldrarna i en jämförelsegrupp; mindre risk då utomstående som lärare gör bedömningen men samtidigt kan det då vara svårare att få in material.</p>		
<p>Frågeformulär och andra instrument riktade till barn</p>		
The Test of Social Skills Knowledge (TASK) [1,2]	[11]	Formulär med 17 frågor som barnet får höra och besvara. Självsattning som direkt relaterar till innehållet i interventionen, kan alltså ses som en utvärdering av en utbildningsinsats. Inga uppgifter om psykometri.
The Piers-Harris Children's Self-Concept Scale-Second Edition (Piers-Harris 2) [2]	[12]	60 frågor till barn i ålder 6 till 18 år. Ett av de äldsta instrumenten för att mäta barns självbild. Det finns valideringsstudier och andra psykometriska studier, normer har fastställts för olika grupper.
The Roberts Apperception Test for Children (RATC) [8]	[13]	Frågor som rör bland annat emotionell problemlösning; för barn från 6 till och med 15 års ålder; besvaras av barnen själva, eventuellt med stöd från till exempel psykolog. Ett projektivt test där barn presenteras med teckningar av olika situationer och får producera historier. Ger 13 delskalor som handlar om relationer till jaget och till andra, ångest, depression och liknande; oklart hur kodning och normer ser ut. Svårbedömt.
The Hostile Attributional Tendency (HAT) score [14]	Utvecklades för en studie [14], baserat på ett liknande instrument [15]	Barnet får höra ett antal korta berättelser och svara på frågor om varför personen gör som beskrivs; utfallsmåttet utgörs av andelen svar som barnet tolkar som tecken på fiendlighet.
Diverse kunskapsmått för matematik, läsning, stavning [4,5,16,17]		Urvalet bestäms av tillgängligt material och lokala traditioner; testningen kan göras med begränsad risk för bias
<p>Neuropsykologisk testning</p>		
NEPSY-II [6]	[18]	Ett neuropsykologiskt testbatteri; deltester kan användas för att mäta exekutiva funktioner, ex. förmåga att inhibera ett automatiskt svar, samt för att uppskatta

		igenkännande av känslor i ansiktsuttryck. Ett välanvänt och normerat instrument.
Test of Everyday Attention for Children (TEA-Ch) [6]	[19]	Ett deltest kan gradera den visuella perceptionen. Test för bedömning av olika aspekter på uppmärksamhet; anses vara ett "rent" uppmärksamhetstest, oberoende av språk. Välanvänt i olika kliniska grupper. Normer finns.
The Cambridge Neuropsychological Test Automated Battery (CANTAB) [6]	[20]	Ett deltest kan mäta förmågan till flexibilitet. Ett mycket välanvänt datoriserat batteri som mäter ett brett spektrum av exekutiva funktioner. Välanvänt i studier av många olika kliniska grupper.
The test of Social Cognition [6]	[21]	Mäter olika aspekter på social kognition (tänkande om den sociala världen) genom att barn får upplästa för sig historier och får svara på frågor om hur personerna i historierna tänker och handlar. Oklarhet om användningen.

Referenser

1. O'Connor MJ, Frankel F, Paley B, Schonfeld AM, Carpenter E, Laugeson EA, et al. A controlled social skills training for children with fetal alcohol spectrum disorders. *J Consult Clin Psychol* 2006;74:639-48.
2. O'Connor MJ, Laugeson EA, Mogil C, Lowe E, Welch-Torres K, Keil V, et al. Translation of an evidence-based social skills intervention for children with prenatal alcohol exposure in a community mental health setting. *Alcohol Clin Exp Res* 2012;36:141-52.
3. Gresham FM, Elliott SN. Social skills rating system (SSRS), American Guidance Service; 1990
4. Kable JA, Coles CD, Taddeo E. Socio-cognitive habilitation using the math interactive learning experience program for alcohol-affected children. *Alcohol Clin Exp Res* 2007;31:1425-34.
5. Coles CD, Kable JA, Taddeo E. Math performance and behavior problems in children affected by prenatal alcohol exposure: intervention and follow-up. *J Dev Behav Pediatr* 2009;30:7-15.

6. Nash K, Stevens S, Greenbaum R, Weiner J, Koren G, Rovet J. Improving executive functioning in children with fetal alcohol spectrum disorders. *Child Neuropsychol* 2015;21:191-209.
7. Achenbach TM, Rescorla L. ASEBA school-age forms & profiles. In. Aseba Burlington; 2001.
8. Wells AM, Chasnoff IJ, Schmidt CA, Telford E, Schwartz LD. Neurocognitive habilitation therapy for children with fetal alcohol spectrum disorders: an adaptation of the Alert Program(R). *Am J Occup Ther* 2012;66:24-34.
9. Gioia GA, Isquith PK, Guy SC, Kenworthy L. Test review behavior rating inventory of executive function. *Child Neuropsychology* 2000;6:235-238.
10. Elliott SN, Gresham FM, Frank JL, Beddow PA. Intervention validity of social behavior rating scales: Features of assessments that link results to treatment plans. *Assessment for Effective Intervention* 2008
11. Frankel. F. Test of Social Skills Knowledge. Unpublished manuscript. 1994
12. Piers E, Herzberg D. Piers-Harris 2: Piers-Harris children's self-concept scale (rev.). Wilshire Boulevard, California: Western Psychological Services 2002
13. McArthur DS, Roberts GE. Roberts Apperception Test for Children: Manual, Western Psychological Services; 1982
14. Keil V, Paley B, Frankel F, O'Connor MJ. Impact of a social skills intervention on the hostile attributions of children with prenatal alcohol exposure. *Alcohol Clin Exp Res* 2010;34:231-41.
15. Dodge KA. Translational science in action: hostile attributional style and the development of aggressive behavior problems. *Dev Psychopathol* 2006;18:791-814.
16. Kable JA, Taddeo E, Strickland D, Coles CD. Community translation of the Math Interactive Learning Experience Program for children with FASD. *Res Dev Disabil* 2015;39:1-11.
17. Adnams CM, Sorour P, Kalberg WO, Kodituwakku P, Perold MD, Kotze A, et al. Language and literacy outcomes from a pilot intervention study for children with fetal alcohol spectrum disorders in South Africa. *Alcohol* 2007;41:403-14.

18. Korkman M, Kirk U, Kemp S. NEPSY II. Administrative Manual. San Antonio, TX: Psychological Corporation 2007
19. Manly JJ, Jacobs DM, Sano M, Bell K, Merchant CA, Small SA, et al. Cognitive test performance among nondemented elderly African Americans and whites. *Neurology* 1998;50:1238-45.
20. Robbins TW, James M, Owen AM, Sahakian BJ, McInnes L, Rabbitt P. Cambridge Neuropsychological Test Automated Battery (CANTAB): a factor analytic study of a large sample of normal elderly volunteers. *Dementia* 1994;5:266-81.
21. Saltzman-Benaiah J, Lalonde CE. Developing clinically suitable measures of social cognition for children: initial findings from a normative sample. *Clin Neuropsychol* 2007;21:294-317.