

Care Index

Eline Hagvoll Trudvang

Psykologspesialist seksjon sped- og småbarn

NFSU, København 12. November 2021

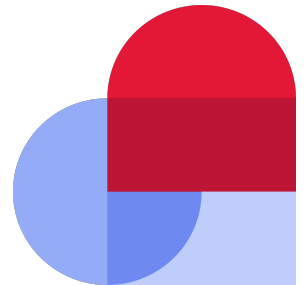
Care Index

- en metode for vurdering av samspill

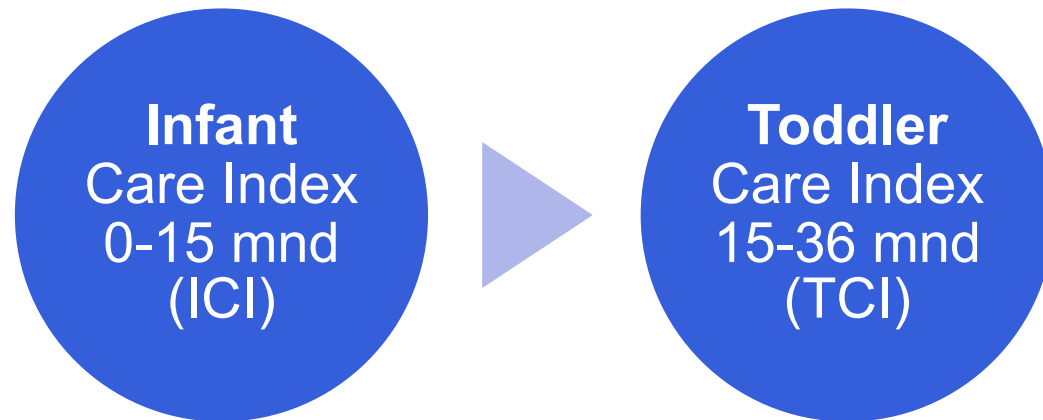
Utviklet av Patricia M. Crittenden

i perioden 1979 - 2004

<https://familyrelationsinstitute.org/course-type/infant-and-toddlers-care-index/>



Fra fødsel til 3 år



Blir brukt til:

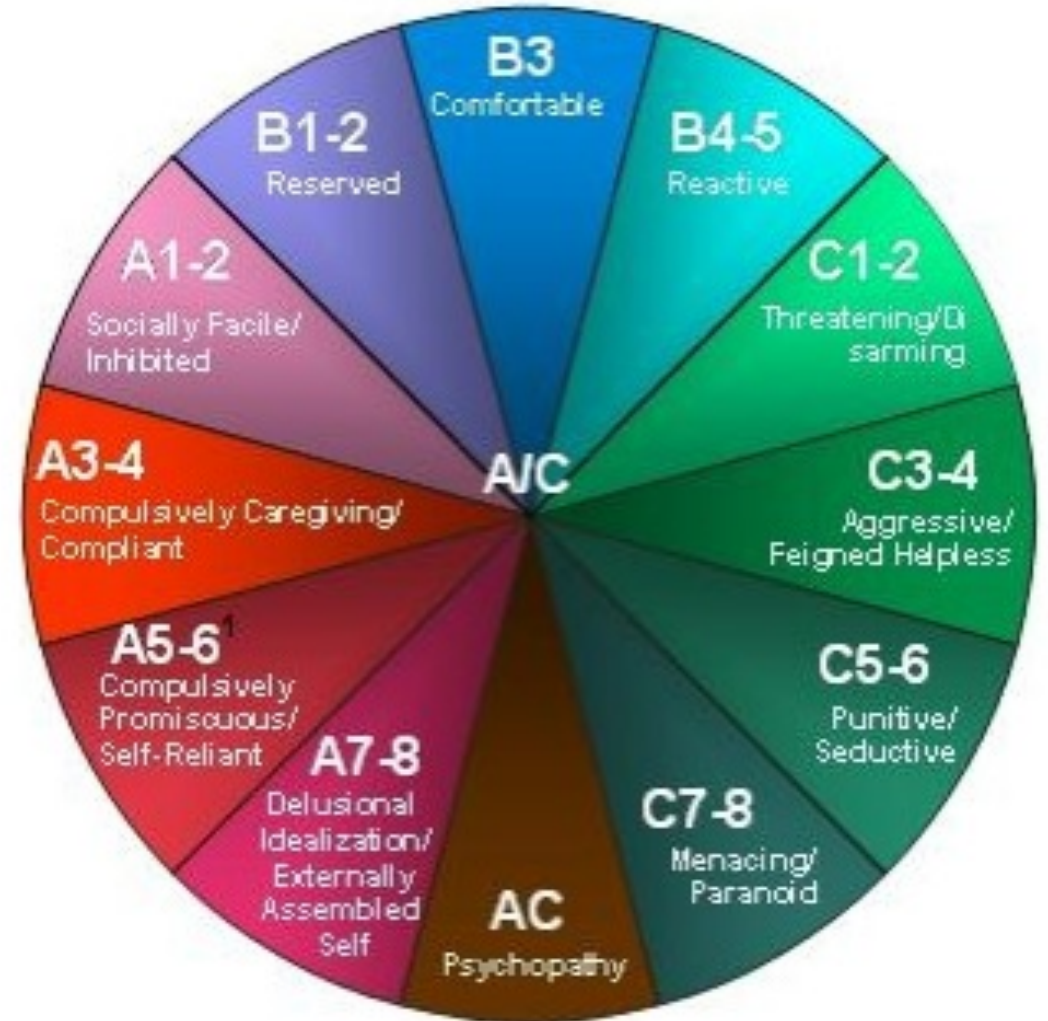
- Screening
- Intervensjon
- Forskning

Enkel å bruke

- 3 minutters videofilmet fri-lek
(«Vær sammen med barnet ditt slik som du
pleier når dere leker sammen»)
- Ingen krav til kontekst (ikke truende)
- Ikke krav til spesifikt utstyr
- 15 – 20 min å kode for trenede
kodere

En del av Crittenden's Dynamic Maturational Model of Attachment and Adaptation

- En egen modell, med egne tilknytningskategorier
- Egne analyser av feks AAI og fremmed rom som skiller seg fra Main & Goldwyn



To hovedkomponenter



**Global
synkroni
skala**

**Interaksjons
-analyse**

Global (dyadisk) synkroni skala

- Vurderer risiko i relasjonen
- Skala fra 0-14
- Deles inn i tre områder:

- Adekvat

(Sensitiv 14-11; Adekvat 10-7)

- Intervensjonsområde

(Inadekvat 5-6)

- Høyrisiko

(Risiko 0-4)

2. Dyadisk synkroniskala

ADEKVAT

Sensitiv (14-11)

14-13 Gjensidig glede over hverandre i sekvenser av samspill kjennetegnet som en dans.

12-11 Behagelig, uproblematisk tiltalende interaksjon som deler felles fokus og positiv affekt.

Adekvat (10-7)

10-9 Ganske tilfredsstillende samspill uten klare problemer, men heller ingen dans.

8-7 Adekvat samspill, men med gjenkjennbare perioder preget av manglende synkroni (enten kontrollerende eller ikke-responderende).

INTERVENSJONSOMRÅDE

Inadekvat (5-6)

6-5 Klare uløste problemer preget av begrenset lekenhet, men ingen tydelige tegn på fiendtlighet eller mangel på empati (ikke-responderende).

HØYRISIKO

Risiko (0-4)

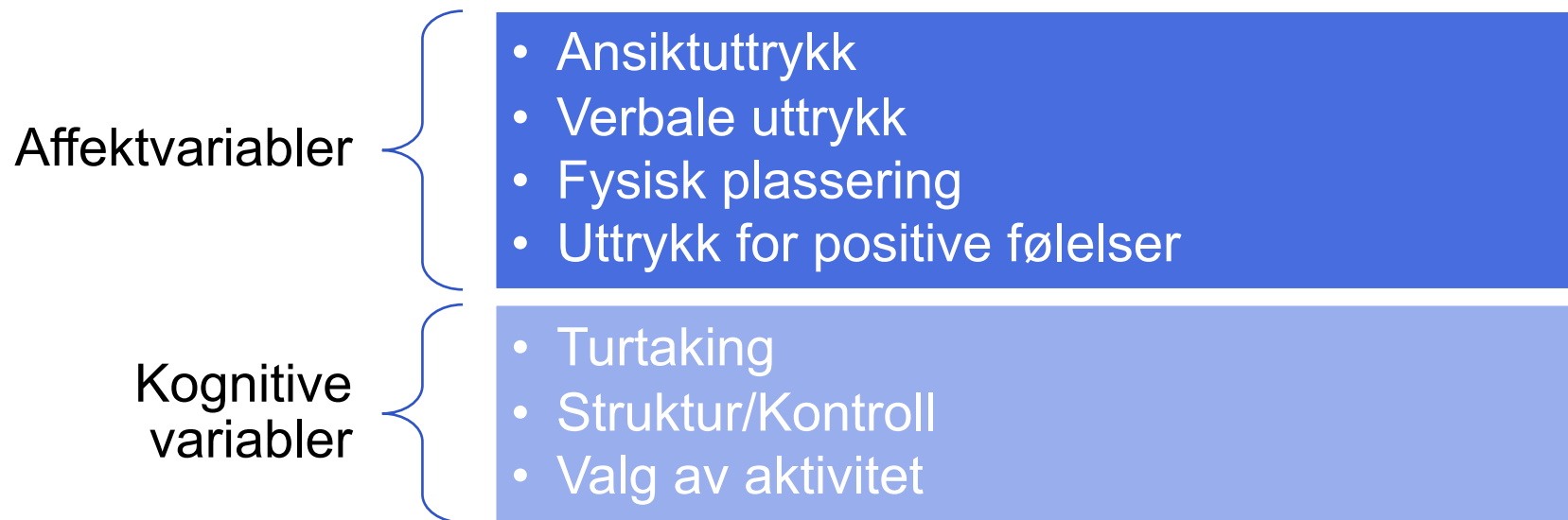
4-3 Klar mangel på empati, men likevel blir det gjort noen forsøk (utilstrekkelige eller mislykkede) på å respondere til spedbarnet. Preget av mangel på samspillskvalitet.

2-0 Total svikt i forhold til å oppdage eller gjøre forsøk på å roe spedbarnets nivå av stress eller ubehag og preget av mangel på samspill.

Synkroni i samspill

- Samstemthet mellom samarbeid og sensitivitet
- Kontakt
- Begge har sitt bidrag og fører hverandre videre
- Som en dans, myke overganger og feiltrinn repareres (ikke dekkes over eller overdrives)

Interaksjonsanalyse: Koding av 7 adferdsaspekter



Hva er ønsker man å observere?

- Hva uttrykkes i ansiktet?
- Hvordan oppleves vokaliseringen? Hva blir sagt og hvordan?
- Hvilken posisjon er kroppen?
- Hvordan er spedbarnet aktivert (lavt, middels eller høyt)?
- Hvilke intuitive følelser kommer til uttrykk?
- Er det turtaking? Hvordan blir det respondert på?
- Hvem tar styringen over aktiviteten?
- Hvilke valg av aktivitet gjøres og er det tilpasset barnet og situasjonen?

Utviklingstema i samspill (ICI)

- 0-3 mnd: Fysiologisk regulering
- 3-6 mnd: Turtaking
- 6-9 mnd: Varierende samspill
- 9-12 mnd: Gjensidig kommunikasjon og delt oppmerksomhet
- 12-15 mnd: Inkludering av språk i samspill

3 mønstre hos den voksne



Sensitivitet

Kontroll
(Skjult fiendtlig/krevende
Tvangspreget/kompulsiv)

Passiv
(Ikke-responsiv)

Sensitiv voksen

- Aktivt oppmerksomme, responderer til situasjonen og spedbarnets sinnsstemning og temperament
- Sammen med yngre spedbarn i ansikt-til-ansikt interaksjon, kan den voksne langsomt overdrive normale ansiktsuttrykk
- Sammen med større spedbarn kan den voksne engasjere til samspill og respondere til forandringer over tid

Funksjon: Å tiltrekke seg og opprettholde spedbarnets oppmerksomhet til den voksne eller samspillet

Kontroll: Skjult fiendtlig/krevende og tvangspreget/kompulsiv voksen

- Tilsynelatende lykkelige, men uforanderlige i uttrykksmåten til tross for at situasjonen forandrer seg
- I uoverensstemmelse med spedbarnets affektuttrykk
- Rigid i form
- Økende smiling når spedbarnet er urolig
- Ler til et alvorlig eller ulykkelig spedbarn
- Aktivert, men rigid og uforanderlige smil selv om spedbarnet ikke smiler

Funksjon: Å få samspillet til å se lykkelig og særegent ut, selv om spedbarnet ikke viser glede over den voksne, eller kanskje til og med motsetter seg den voksnes initiativ.

Passiv/ikke-responderende voksen

- Ansiktsuttrykk preget av kjedsomhet og uoppmerksomhet, tomhet og uttrykksløshet. Manglende sammenheng mellom den voksne og barnet
- Den voksne kan opprettholde oppmerksomhet, men uten energi, livlighet eller varierende ansiktsuttrykk
- Den voksne virker nokså upåvirket av barnets respons

Funksjon: Å redusere spedbarnets interesse for den voksne og samspillet ved at den voksne vedvarende signaliserer manglende involvering i samspillet.

4 mønster hos spedbarnet



Samarbeid

Tvangspreget
(Kompulsiv)

Vanskelig

Passiv

Funksjonelt fokus

- Spedbarnets løsning på de relasjonelle spenninger og dilemmaer
 - Samarbeidende inn i relasjonen (når spenningene identifiseres av den voksne og reparasjonsprosesser inntreffer)
 - Tvangspreget føyelig og underkastende (kompulsiv) overfor den voksnes krav eller behov
 - Vanskelig/protesterende mot relasjonen
 - Passivt aksepterende og distansert fra relasjonen
- For å redusere ubehag

Samarbeidende spedbarn

- Generelt oppmerksomme mot samspillsaktiviteten
- Viser ingen unngåelse av blikkontakt
- Ansiktsuttrykket varierer fra aktivert til alvorlig konsentrasjon til lekenhet

Tvangspregete/kompulsive spedbarn

- Svært unge spedbarn: Bekymret, stirrende uttrykk som gjenspeiler vaksomhet og mulig frykt, kombinert med uttrykksløshet
- Andre spedbarn: Kan virke hypnotiserte eller innkapslet. Ofte med vidåpne og stirrende øyne
- Synes ofte ute av stand til å avløse fokuseringen, og når de gjør det rykker de ofte hodet vekk
- Eldre spedbarn kan smile med munnen, mens øynene gjenspeiler et alvorlig, vaksomt eller trist uttrykk (Falsk positiv affekt)

Vanskelige spedbarn

- Aktivt unnvikende blikk, vokale protester
- Snur hodet vekk og nekter blikkontakt
- Utstukket tunge, protest, uro og gråt

Passive spedbarn

- Yngre spedbarn oppfattes som generelt uoppmerksomme og uengasjerte
- Uttrykksløs
- Vidåpne, ufokuserte øyne
- Nedslåtte, kjedsommelige og glaserte blikk
- Ofte observeres en nesten uregistrerbar unnvikelse av blikkontakt hvor øynene beveger seg like utenfor kontakt, slik at spedbarnet tilsynelatende virker tilgjengelig, men konsistent unnviker blikkontakt.

Skåring

CARE-Index skåringsark - spedbarn

Dyade ID:

Karakteristika ved dyaden:

Koder:

Dyadisk synkroni skåre:

Mønster:

Atferdsmarkører:

Ansiktsuttr.
Omsorgsgiver

Vokaluttr.

Posisjon

Affektnivå

Turtaking

Kontrol

Aktivitet

1 2a 2b 3a 3b

4 5a 5b 6a 6b

7 8a 8b 9a 9b

10 11a 11b 12a 12b

13 14 a 14b 15a 15b

16 17a 17b 18a 18b

19 20a 20b 21a 21b

Sensitiv:

Kontrollerende (a b) Total K:

Ikke-responderende (a b) Total I-R:

Spedbarn

1 2K 2V 3

4 5K 5V 6

7 8K 8V 9

10 11K 11V 12

13 14K 14V 15

16 17K 17V 18

19 20K 20V 21

Samarbeidene:

Tvangspreget/kompulsiv (Kp Ku Ko Ki) Total K:

Vanskelig:

Passiv:

Kommentarer:

Care Index i forskning

Mange internasjonale studier der Care Index er brukt som metode

- Prediksjon av omsorgssvikt
- Prediksjon av psykososiale vansker
- Prediksjon av psykosomatiske vansker

https://www.patcrittenden.com/include/docs/dmm_publications_june2010.pdf

Empirical Studies Using the CARE-Index

Risk Studies

1. Adolescent mothers
Pacquette, D., Bigras, M., Zoccolillo, M., Tremblay, R., Labelle, M-È, and Azar, R. (2001). Comparison de la sensibilité parentale entre des mères adolescentes et des mères adultes peu scolarisées. *Revue de Psychoéducation et d'Orientation*, 30, 283-298.
See also Cassidy, et al., Leadbeater, et al. and Linares et al., below
2. Drug abusing mothers; drug exposed infants
Ciotti, F., Lambruschi, F., Pittino, B., & Crittenden, P. (1998). La valutazione della relazione precoce madre-bambino in una popolazione di madri con una storia di tossicodipendenza attraverso l'uso del CARE-Index. *Psicoterapia Cognitiva e Comportamentale*, 4, 53-59.
See also Linares et al.
3. Maternal psychiatric disorder
Ayissi, L., & Hubin-Gayte, M. (2006). Irritabilité du nouveau-ne et depression maternelle du post-partum. *Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence*, 54(2), 125-132.



DMM publications, p. 4

Cassidy, B., Zoccolillo, M., & Hughes, S. (1996). Psychopathology in adolescent

Psykometriske egenskaper

Vurdering hentet fra Nordisk ministerråd 2021

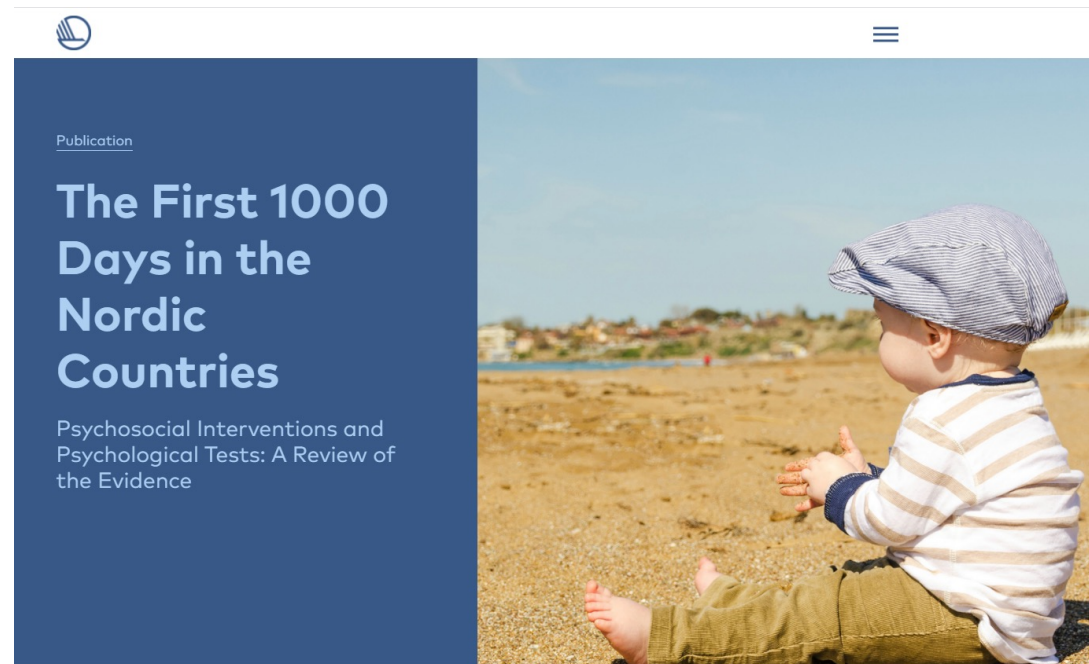
- Care Index er klassifisert på nivå 2 - *Test med noe, men utilstrekkelig kvalitetsnivå.*

(Gradering fra 1-4 basert på PsykTestBarn og EFPA kriterier (2013)).

- Det er to nordiske studier som støtter **inter-rater reliabilitet** (75-95%) mellom skårerne etter å ha mottatt opplæring fra Crittenden, og noe støtte for **begrepsvaliditet** av testen i form av at høy grad av sensitivitet hos mor samsvarte med høy utviklingsskår hos barn på samme tidspunkt.

Killen et al., 2006; Pajulo et al., 2011; Kristensen et al., 2017

- Nødvendig med dokumentasjon som støtter bruk til screeningformål.
- Fremdeles ikke ferdig vurdert av PsykTestBarn



Opplæring

- Opplæring består av 8 dagers kurs, med egenarbeid/skåringstrening mellom samlinger
- Pris: ca £800; €950; NOK10 000
- For Norden: Manualen oversatt til Norsk og det finnes to norske trenere i ICI (Bente Nilsen og Siw Lisbeth Karlsen)
- Opplæring i ICI tilbys i USA, England, Italia, Hellas, Tyskland, Sveits, Norge, Australia, Argentina og Uruguay – de fleste nå på Zoom
- Kun tre trenere i TCI (USA, Italia & Tyskland)
- Tilbud om 4-dagers «Top-up» trening for de som allerede har ICI/TCI kurs

Erfaringer med Care Index

**Utsagn hentet fra noen psykologer som har
brukt Care Index i barnevernssammenheng –
kun ment som innspill til videre refleksjon og
mulighet for å dele erfaringer fra folk i salen**

Fordeler og ulemper fra klinikk og forskning

Klinikk:

- «Gir god støtte til å se barnet og hvor rikt spedbarnets kommunikasjon faktisk er»
- «Fint fokus på mening som dannes i samspillet, særlig sett fra barnets ståsted»
- «Perspektivet med å fange opp det tvangsmessige er veldig bra og mangler i mange andre verktøy»
- «Lurer på om metoden har gjort meg vel streng...?»

Forskning:

- Fint at metoden kan brukes med samme kategorier på ulike tidspunkt i utviklingen
- Har vært utvikling og endringer i metoden over tid som gjør sammenlikning vanskelig
- Utfordringer med samarbeid og sertifisering

**Takk for
oppmerksomheten**

eline.trudvang@r-bup.no

