

BRIEF-2

Behaviour Rating Inventory of Executive Function[®], 2. utgave

xxx xxx

Lärerskjema

ID 141493-6

Dato 04.02.2022

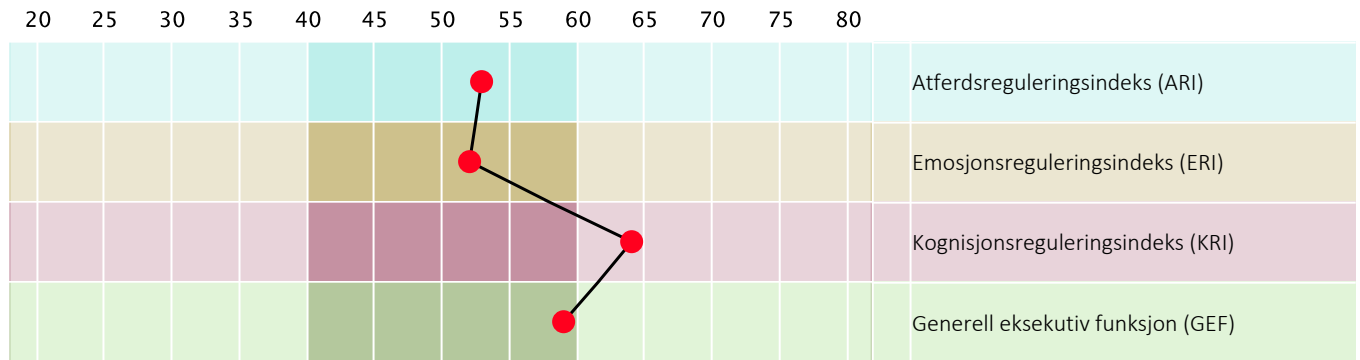
Informant:

xxx

Lærer

Oversikt

Oppsummering



Innhold

- **Narrativ rapport**
- **Profil (grafisk)**
- **Profil (numerisk)**
- **Svarstil**
- **Egne felt**

Kun psykologer eller sertifiserte brukere bør tolke testresultater. Vennligst overhold gjeldende retningslinjer for testbruk.

Oppsummering

Elevens navn:	2022-2334
Alder:	14
Klasse:	9
Utfylt av:	xxx
Relasjon til eleven:	Lærer
Har kjent eleven:	Ganske godt
Kjent antall måneder:	6

BRIEF-2 består av spørreskjema som fylles ut av foreldre og lærer til barn og ungdom i alderen 5–18 år, samt et eget selvutfyllingsskjema for barn i alderen 11–18 år. Denne rapporten er basert på utfylt **Lærerskjema** og skårene er sammenliknet med skårene fra **lærere og skolepersonale** i normgruppen "Gutter (USA) 14–18 år".

BRIEF-2 kartlegger dagligdags atferd relatert til eksekutiv fungering i hjemme- og skolesituasjoner og inneholder tre hovedindekser: Atferdsreguleringsindeks (ARI), Kognisjonsreguleringsindeks (KRI), Emosjonsreguleringsindeks (ERI). Disse tre indeksene kombineres i et overordnet globalt mål, Generell eksekutiv funksjon (GEF). Validitetsskalaer er også inkludert for å gi overblikk over hvordan de ulike itemene er blitt besvart: en inkonsistensskala, en negativitetsskala og en skala for uvanlige svar.

OBS! Det er viktig å understreke at en diagnose alltid må basere seg på en helhetlig vurdering av barnet, hvor anamnese og detaljerte observasjoner inngår, i tillegg til tester. Vær oppmerksom på at det ikke finnes noen testprofil som er karakteristisk for en spesifikk lidelse eller forstyrrelse. BRIEF-2 er ikke utviklet for frittstående diagnosesetting for en spesifikk lidelse eller forstyrrelse, men kan brukes som støtte for å identifisere styrker og utfordringer i barnets eksekutive fungering, samt som underlag i utformingen av behandlingsmål.

Tolking

BRIEF-2 er et klinisk verktøy for registrering av avvik i eksekutiv fungering i dagligdagse gjøremål. Høyere råskårer er følgelig assosiert med større svekkelser i fungering. T-skårer benyttes for å tolke nivå av eksekutiv fungering målt med vurderingsskalaene i BRIEF-2. I likhet med de aller fleste andre kliniske spørreskjema utgjør gjennomsnittsverdien T=50. T-skårer i området fra 60–64 vurderes som lett forhøyet, T-skårer fra 65–69 vurderes som potensielt klinisk forhøyet, og T-skårer på 70 eller over vurderes som klinisk forhøyet.

For alle skalaene og indeksene i BRIEF-2:

- T-skårer på 70 eller over vurderes som klinisk forhøyet
- T-skårer mellom 65–69 vurderes som potensielt klinisk forhøyet
- T-skårer mellom 60–64 vurderes som lett forhøyet
- T-skårer under 60 ligger innenfor normalområdet

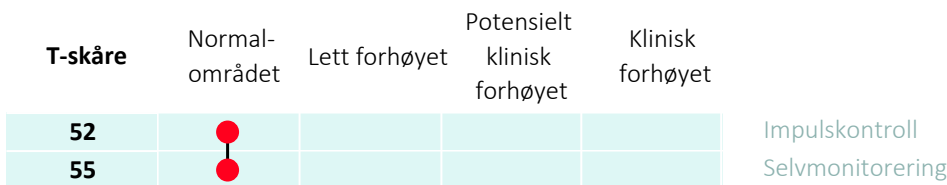
OBS! Ubesvarte spørsmål gis skåring tilsvarende som hvis de hadde blitt besvart med «aldri». Merk! Hvis to eller flere spørsmål i en skala er ubesvart, skal T-skåren for denne skalaen vurderes som ikke valid. Legg merke til at da må også indeksen som denne skalaen inngår i, samt den globale indeksen (GEF), regnes som ikke valide. Se manualen for ytterligere informasjon.

Atferdsreguleringsindeks



T-skåren for *Atferdsreguleringsindeks (ARI)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

Atferdsreguleringsindeks (ARI) gir en representasjon av evnen til å regulere og monitorere atferd på en hensiktsmessig måte. ARI omfatter skalaene Impulskontroll og Selvmonitorering. Hensiktsmessig atferdsregulering vil som regel danne grunnlaget for kognitiv regulering ved å muliggjøre prosessene som styrer aktivitet og problemløsning, og derigjennom støtte opp under selvregulering.



T-skåren for skalaen *Impulskontroll (Inhibit)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

Skalaen Impulskontroll kartlegger evnen til impulskontroll (evnen til å motstå å agere på en impuls), som også omfatter evnen til å stanse ens egen atferd når det er hensiktsmessig.

T-skåren for skalaen *Selvmonitorering (Self-Monitor)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

Skalaen Selvmonitorering kartlegger bevisstheten om hvilken innvirkning egen atferd har på utfall og på andre personer. Dette omfatter evnen til å observere og evaluere egen atferd, å forstå egne styrker og svakheter, å se hvilken innvirkning man har på andre, samt innsikt i egen evne til problemløsning. Monitorering muliggjør således kapasitet til å lære av erfaring, som i sin tur støtter opp under mange andre aspekt ved eksekutiv fungering.

Emosjonsreguleringsindeks



T-skåren for *Emosjonsreguleringsindeks (ERI)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

Emosjonsreguleringsindeks (ERI) gir en representasjon av evnen til å regulere emosjonelle responser, som omfatter responser på omskiftelige situasjoner. ERI omfatter skalaene *Fleksibilitet* og *Emosjonell kontroll*.



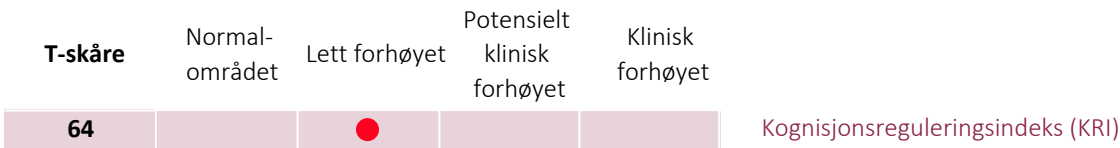
T-skåren for skalaen *Fleksibilitet (Shift)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

Skalaen *Fleksibilitet* kartlegger evnen til å veksle fritt mellom en oppgave, aktivitet eller aspekt ved et problem når situasjonen krever det. Sentrale aspekt ved *Fleksibilitet* omfatter fleksibel problemløsning, veksling av oppmerksomhet og ha evne til å endre fokus mellom ulike tema eller tankemåter.

T-skåren for skalaen *Emosjonell kontroll (Emotional Control)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

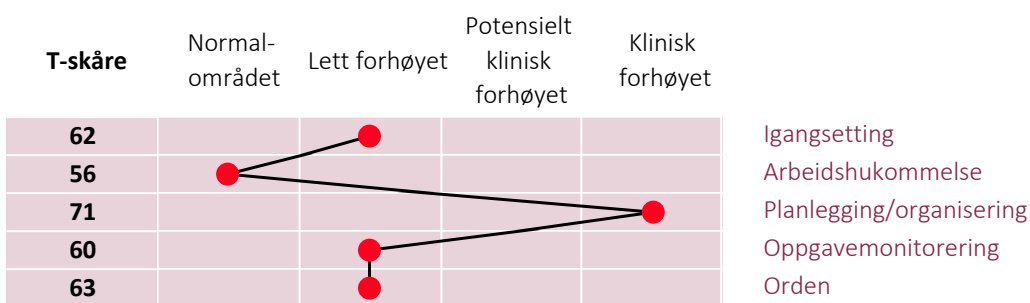
Skalaen *Emosjonell kontroll* kartlegger rollen eksekutiv fungering spiller innen det emosjonelle domenet, og spesifikt evnen til å regulere emosjoner.

Kognisjonsreguleringsindeks



T-skåren for *Kognisjonsreguleringsindeks (KRI)* ligger innenfor intervallet for lett forhøyet verdi.

Kognisjonsreguleringsindeks (KRI) gir en representasjon av evnen til å styre kognitive prosesser som muliggjør effektiv problemløsning. I rapporten for Lærerskjema baseres KRI på skalaene Igangsetting, Arbeidshukommelse, Planlegging/organisering, Oppgavemonitorering og Orden.



T-skåren for skalaen *Igangsetting (Initiate)* ligger innenfor intervallet for lett forhøyet verdi.

Skalaen Igangsetting kartlegger evnen til å starte på en oppgave, samt å kunne utvikle egne tanker og problemløsningsstrategier.

T-skåren for skalaen *Arbeidshukommelse (Working Memory)* ligger innenfor intervallet for normalområdet.

Skalaen Arbeidshukommelse kartlegger evnen til å mentalt lagre informasjon som muliggjør oppgavefullføring. Arbeidshukommelse spiller en essensiell rolle i utførelsen av oppgaver som innebærer aktiviteter i flere ledd, hoderegning eller å følge komplekse instruksjoner.

T-skåren for skalaen *Planlegging/organisering (Plan/Organise)* ligger innenfor intervallet for klinisk forhøyet verdi.

Skalaen Planlegging/organisering kartlegger evnen til å håndtere nåtidige og fremtidige oppgaver og krav. Planleggingskomponenten refererer til evnen til å forutsi fremtidige hendelser, til å sette seg mål og avklare hvilke grep som må tas for å kunne nå en løsning og gjennomføre en plan. Organiseringskomponenten i skalaen refererer til evnen til å systematisere informasjon og å kunne identifisere den vesentligste informasjonen ved informasjonsinnsamling eller i kommunikasjonen med andre. Organisering omfatter derfor organisering av så vel skriftlige som verbale uttrykk og presentasjoner.

T-skåren for skalaen *Oppgavemonitorering (Task-Monitor)* ligger innenfor intervallet for lett forhøyet verdi.

Skalaen Oppgavemonitorering kartlegger vansker med å oppdage feil (for eksempel stavefeil) og fanger opp sviktende monitorering i egen arbeidsutførelse. Dette kan innebære at resultatet av arbeidet ikke fullt ut representerer barnets kunnskaper eller reelle problemløsningsferdigheter.

T-skåren for skalaen *Orden (Organisation of Materials)* ligger innenfor intervallet for lett forhøyet verdi.

Skalaen Orden kartlegger hvordan barnet holder oversikt og orden i sine omgivelser og eiendeler. Skalaen måler ryddighet i arbeids- og lekeplasser, samt der eiendeler oppbevares (for eksempel skrivebord, garderobeskap, skolesekk og på soverommet).

Generell eksekutiv funksjon

T-skåre	Normal- området	Lett forhøyet	Potensielt klinisk forhøyet	Klinisk forhøyet	
59	●				Generell eksekutiv funksjon (GEF)

Overordnet globalt mål (*Generell eksekutiv funksjon, GEF*) utgjør en sumskåre hvor samtlige av de kliniske BRIEF-2 skalaene inngår. Som regel ligger den mest nyttige informasjonen i skårene for de individuelle skalaene, mens GEF kan være nyttig som et oppsummerende funn. Før GEF kan betraktes som et valid mål, må det først avklares at det ikke finnes noen signifikante avvik mellom skårene for ARI, ERI og KRI. GEF-skåren kan maskere signifikante avvik mellom indeksskalaene og bør i slike tilfeller ikke benyttes som et valid mål.

Det foreligger en signifikant differanse på over 10 T-skårepoeng mellom minst to av de summerende indeksene (ARI, ERI, KRI). GEF kan derfor **ikke** benyttes som et overordnet mål på eksekutiv funksjon, og klinikerer bør derfor kun referere til de individuelle indeksene og skalaene.

Validitetsskalaer

Verdien på *Inkonsistensskala (Inconsistency Scale)* klassifiseres som **akseptabelt**.

Inkonsistensskalaen indikerer i hvilken grad liknende BRIEF-2 item har blitt besvart på en inkonsistent måte. Klinikeren bør gjøre en grundig vurdering av svarskjemaet som helhet dersom denne skalaen klassifiseres som tvilsom eller inkonsistent.

Verdien på *Negativitetsskala (Negativity Scale)* klassifiseres som **akseptabelt**.

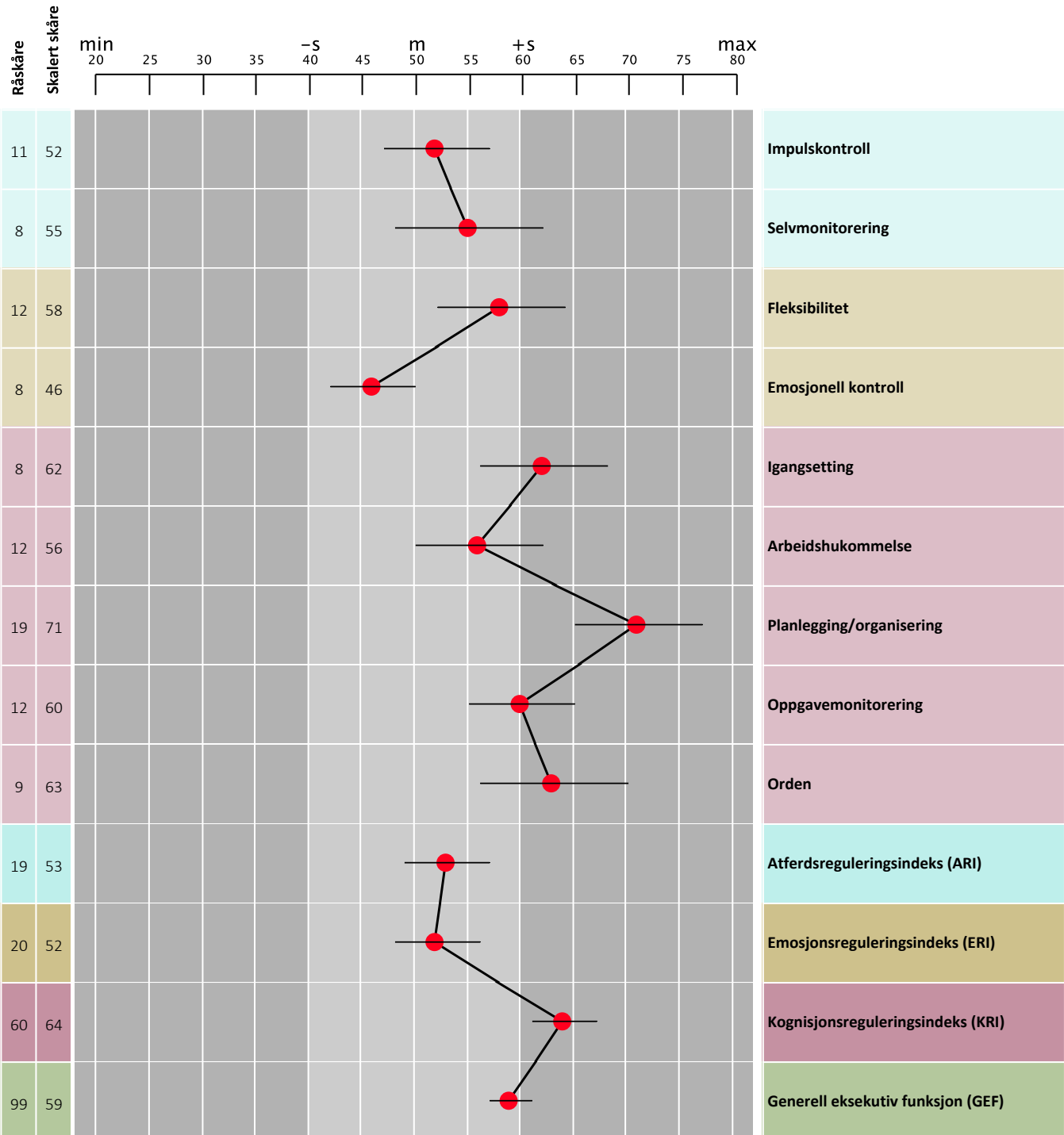
Negativitetsskalaen indikerer i hvilken grad itemene er blitt besvart negativt i en uvanlig grad. En høyere råskåre indikerer et større omfang av negative svarresponser. Forhøyede skårer på denne skalaen bør medføre en grundig gjennomgang av protokollen i sin helhet, siden det er sannsynlig at responsstilen er et uttrykk for en overdreven negativ oppfatning eller en vesentlig svekkelse i eksekutiv funksjon.

Verdien på *Skala for uvanlige svar (Infrequency Scale)* klassifiseres som **akseptabelt**.

Skala for uvanlige svar måler i hvilken grad item er blitt besvart på en uvanlig måte. En forhøyet verdi på Skala for uvanlige svar kan indikere at spørsmålene er besvart på slump, en ekstrem responsstil eller vansker med å lese eller forstå itemene. Ved ett eller flere uvanlige svar skal protokollen tolkes med forsiktighet, og klinikeren bør gjøre en grundig vurdering av protokollen i sin helhet opp mot annen tilgjengelig informasjon.

Profil (grafisk)

Behaviour Rating Inventory of Executive Function®, 2. utgave · Lærerskjema
 Gutter (USA) 14–18 år · T-skåre (50+10z)



Konfidensintervall (Basis: Konsistens, Sannsynlighet: 95%)

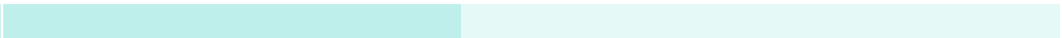


Profil (numerisk)

Behaviour Rating Inventory of Executive Function®, 2. utgave · Lærerskjema
Gutter (USA) 14–18 år · T-skåre (50+10z)

Skala	Ubesv.	Råskåre	Skalert skåre
Atferdsreguleringsindeks (ARI)			
Impulskontroll	0	11	52
Selvmonitorering	0	8	55
Atferdsreguleringsindeks (ARI)	0	19	53
Emosjonsreguleringsindeks (ERI)			
Fleksibilitet	0	12	58
Emosjonell kontroll	0	8	46
Emosjonsreguleringsindeks (ERI)	0	20	52
Kognisjonsreguleringsindeks (KRI)			
Igangsetting	0	8	62
Arbeidshukommelse	0	12	56
Planlegging/organisering	0	19	71
Oppgavemonitorering	0	12	60
Orden	0	9	63
Kognisjonsreguleringsindeks (KRI)	0	60	64
Generell eksekutiv funksjon (GEF)			
Generell eksekutiv funksjon (GEF)	0	99	59
Validitetsskalaer			
Inkonsistensskala	0	1	
		Akseptabel	
Negativitetsskala	0	0	
		Akseptabel	
Skala for uvanlige svar	0	0	
		Akseptabel	

Svarstil

Svarfordeling

Svar	Prosent	
1	44 %	
2	49 %	
3	6 %	

Sidefokus

For denne målingen finnes det ingen verdier på sidefokus.

Sidefokus viser hvor ofte en testperson forlater testen.

Egne felt

Felttittel	List feltinnhold
xxx xxx	
Samtykke til deltagelse	Dette egne feltet er tomt