

Screening for mental health problems in a Norwegian preschool population. A validation of the ages and stages questionnaire: Social-emotional (ASQ:SE)

Stensen, K., Stenseng F., Lydersen, S., de Wolff, M. S., Wallander, J., & Drugli, M. B.

Omtrent én av fem barnehagebarn opplever et forhøyet nivå av psykiske vansker. For mange er dette forbigående problemer, mens for andre kan det utvikle seg til stabile mønstre og psykiske lidelser. Tidlig identifisering av problemene kan bidra til å motvirke skjevutviklingen ved at barn får tidlig hjelp. I denne studien har vi tatt sikte på å validere ASQ:SE, et kort screeningverktøy, samt undersøke hvor egnet det er til å skille mellom barn i risiko og de som ikke er i risiko. ASQ:SE har blitt validert i USA tidligere med mødre som informanter, men vi har ikke hatt kunnskap om hvordan det fungerte for norske barn. Vi ønsket også å bruke barnehagelærere som informanter, da dette ikke hadde blitt gjort tidligere. Studien var en del av Barn i Midt-Norge-prosjektet og utvalget besto av 1428 barnehagebarn i alderen 1,5-5 år fra kommunene Steinkjer, Klæbu, og Volda.

For å undersøke validiteten av ASQ:SE ble lærerversjonen av ASEBA for barnehagebarn (C-TRF, Caregiver-Teacher Report Form) benyttet som en «gullstandard». Vi fant at det var moderate til sterke sammenhenger mellom totalskårene på ASQ:SE og C-TRF, og de sterkeste sammenhengene var for de eldste barnehagebarna. Videre undersøkte vi hvor godt ASQ:SE klarte å skille mellom barn i risiko (forhøyet symptomnivå) og de som ikke var i risiko. Her viste det seg at ASQ:SE-skjemaene for barn i alderen 30-60 måneder var godt egnet til å skille mellom risiko vs. ikke-risiko, mens ASQ:SE-skjemaene for barn rundt 18- og 24- måneder viste kun begrenset nytteverdi. Det vi identifiserte som ASQ:SEs optimale cutoff-verdier er generelt lavere enn de som er oppgitt i ASQ:SE-manualen, noe som kan forklares gjennom at norske barn generelt har et lavere nivå av sosioemosjonelle vansker enn amerikanske barn. Kort oppsummert har ASQ:SE-skjemaene 30-60 måneder svært lovende måleegenskaper, mens skjemaene for 18- og 24 måneder er av begrenset nytteverdi og bør ikke brukes alene i screeningøyemed.

Artikkelen vil bli publisert i *Child and Adolescent Mental Health*, men er allerede nå tilgjengelig i Wiley Online Library (early view).