

Frågor och svar om Bayley-4

Vad kan Bayley-4 användas till?

Bayley-4 undersöker kognitiv, språklig och motorisk utveckling hos spädbarn och små barn. Bayley-4 kan användas för såväl tidig utredning som planering och uppföljning av interventioner. Typiska användningsområden inkluderar bedömning av för tidigt födda barns utveckling, tidig identifiering av eventuella störningar i utvecklingen och forskning.



Vilken är den största skillnaden mellan Bayley-III och Bayley-4?

Bayley-4 har samma grundläggande struktur som Bayley-III men med ett mer nyanserat poängsättningssystem, uppdaterade normer, involvering av föräldrar/vårdnadshavare i testningen i högre grad, samt bättre diagnostisk sensitivitet och klinisk användbarhet. Deltesten har uppdaterat och utökat innehåll för att garantera bättre täckning tvärs över åldersgrupperna. Dessutom är administreringstiden förkortad och administreringen förenklad, och det är nu möjligt att få digitalt stöd till administreringen och poängsättningen i Q-global.

Vår utvecklingsavdelning lägger dessutom särskild vikt på att Bayley-4 inte längre använder en dikotom poängsättning. I Bayley-4 är poängsättningskriterierna utformade för att kunna skilja mellan *kunskap*, *begynnande kunskap* och *frånvaron av en färdighet*: "Genom Bayley-4 ser vi inte enbart på vad barnet kan eller inte kan, utan även var det befinner sig i sin utveckling – vi ser vart barnet är på väg. Det är en av de största fördelarna med Bayley-4".

Vilka skalor består Bayley-4 av?

Bayley-4 består av tre skalor (med totalt fem deltest): Kognition (kognition), Språk (receptiv kommunikation och expressiv kommunikation) och Motorik (finmotorik och grovmotorik).

För vilka åldersgrupper kan Bayley-4 användas?

Bayley-4 kan användas från att barnet är 16 dagar tills att det är 42 månader och 30 dagar gammalt. Det kan finnas situationer där det kan vara fördelaktigt att använda Bayley-4 för att bedöma ett barn trots att dess ålder ligger utanför testets åldersintervall, till exempel ett äldre svagpresterande barn. I sådana fall kan barnets prestation endast beskrivas i form av åldersekvivalenter.

Hur tolkar man för tidigt födda barns resultat?

Vid testning av för tidigt födda barn ska åldern justeras vid beräkningen av barnets testålder (kronologisk ålder) tills barnet är 24 månader. Justeringen sker i två steg: först beräknar man hur många månader och dagar för tidigt barnet

föddes, därefter drar man ifrån det från barnets ålder, för att få den justerbara åldern. Om barnets kronologiska ålder exempelvis är 15 månader och 20 dagar, men det föddes 3 månader och 14 dagar för tidigt, blir den justerade åldern 12 månader och 6 dagar. Det här beräknas automatiskt i Q-global. En för tidig födsel definieras som en graviditet på 36 veckor eller kortare.

Hur lång är administreringstiden?

Generellt sett är administreringstiden mellan 35 och 68 minuter beroende på barnets ålder (ju äldre barnet är, desto längre är administreringstiden). Administreringstiden kan dock variera beroende på testledarens erfarenhet samt barnets behov och samarbetsvilja.

Kan ett pågående test avbrytas?

Det är viktigt att sträva efter att slutföra alla uppgifter i en och samma testsession. Det kan dock hända att barnet blir trött och validiteten av resultaten kan bli opålitliga. Vid sådana tillfällen bör testningen avbrytas för att ge barnet en paus.

Hur används information från barnets vårdnadshavare?

Att involvera föräldrar eller vårdnadshavare är till fördel både vid genomförandet av administreringen och för att ge vårdnadshavaren ytterligare insikt i barnets färdigheter. Några uppgifter i Bayley-4 inkluderar frågor till vårdnadshavaren, som kan lugnas, om det önskade beteendet inte observeras under administreringen. Till exempel ställs frågan "När [barnets namn] är för sig själv, tittar hen på sina händer? Ofta, ibland eller aldrig?" om barnet inte uppvisar det beteendet under testningen. Längst bak i registreringsschemat finns dessutom en lista över beteendeobservationer som testledaren ska fylla i utifrån testsituationen. Vårdnadshavaren tillfrågas om beteendena är typiska för barnets vardagliga beteende.

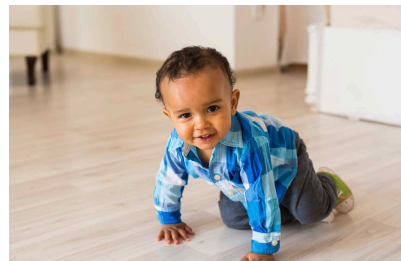
Hur är normeringen utförd?

Bayley-4 baseras på amerikanska normer och bygger på ett representativt urval av 1700 barn i åldrarna 16 dagar till 43 månader.

Hur poängsätts testen?

I Bayley-4 finns tre normbaserade poäng: skalpoäng, indexpoäng och percentiler.

- **Skalpoäng** används för att jämföra ett barns resultat med jämnårigas på deltestnivå.
- **Indexpoäng** används för att jämföra ett barns resultat med jämnårigas på skalnivå.
- **Percentiler** används för att beskriva hur ett barns resultat placerar sig i förhållande till resultaten av barn i samma ålder i normgruppen.



Därutöver är konfidensintervaller tillgängliga för alla indexpoäng, och åldersekvivalenter och utvecklingspoäng är tillgängliga för alla delskalor.

Är det möjligt att administrera och poängsätta testen digitalt?

Det finns två olika möjligheter för digital användning av testet. Den ena är att administrera testet med hjälp av papper och penna och därefter mata in resultaten i den digitala plattformen Q-global för en digital resultatsammanställning och rapportgenerering. Den andra möjligheten är att administrera testet i en digital-fysisk kombination, där barnet interagerar med fysiska objekt

medan testledaren noterar resultaten och observationerna direkt i plattformen Q-global, som också hjälper till med administreringen under tiden med exempelvis automatiska startpunkter, vändregler och uppgifternas administreringsordning. Det är också möjligt att administrera och poängsätta testet helt med hjälp av papper och penna och därmed inte använda det digitala systemet alls.

Kan man administrera endast den motoriska skalan?

Både i pappersversionen och digitalt i Q-global är det möjligt att endast administrera delskalor, men det finns inget separat registreringschema för den motoriska skalan på svenska, och därför kan den inte köpas separat.

Kan Bayley-4 anpassas för testning av barn med syn-, hörsel- eller rörelsenedsättningar?

Bayley-4 har flera egenskaper som underlättar testanvändningen för barn med funktionsnedsättningar. Till exempel har uppgifterna förenklade anvisningar, språkmängden är reducerad till fördel för icke-språkliga sammanhang, och frågor till vårdnadshavaren kan användas vid många uppgifter. Dessutom kommer många uppgifter poängsättas under observation och på det sättet blir det möjligt att värdera en specifik färdighet och barnets sätt att uppnå denna färdighet.

Det är också möjligt att genomföra små anpassningar vid testning av barn med funktionsnedsättningar för att identifiera färdigheter som kan vara naturligt dolt av deras handikapp. Tillåtna anpassningar av Bayley-4 inkluderar mindre justeringar såsom placering av materialet, till exempel att flytta materialet närmare ett barn med synnedsättning. Det är dock viktigt att notera att anpassningar av testen kan påverka validiteten av resultaten.

Vilka behörighet krävs för Bayley-4?

Leg. läkare, Leg. arbetsterapeut, Leg. fysioterapeut, Leg. psykolog eller Leg. logoped.

Vilka material ingår i Bayley-4?

Bayley-4 består av en manual, ett protokoll, ett svarshäfte för delskalan Finmotorik, en checklista för tillfälliga observationer, föräldrainformation och stimulusmaterial. Dessutom är den amerikanska tekniska manualen tillgänglig.

