

Måleegenskaper ved den norske versjonen av Child Outcome Rating Scale (CORS)

Hege Kornør¹ (hege.kornor@r-bup.no)

Ketil Hanssen-Bauer¹ (ketil.hanssen-bauer@r-bup.no)

PsykTestBarn 2014, 1:1

ISSN 1893-9910

Mottatt dato 28.01.2014

Publisert dato 29.01.2014

Artikkelens URL <https://psyktestbarn.r-bup.no/no/artikler/cors-child-outcome-rating-scale>

DOI 10.21337/0030

Som alle artikler i PsykTestBarn, kan denne fagfellevurderte artikkelen lastes ned, skrives ut og distribueres fritt for alle slags formål på følgende vilkår: korrekt referanse skal oppgis (se under), ingen kommersiell bruk, og ingen bearbeidelse av tekst eller innhold.

¹ RBUP Øst og Sør

Denne artikkelen skal siteres på følgende måte:

Kornør, H. & Hanssen-Bauer, K. (2014). Måleegenskaper ved den norske versjonen av Child Outcome Rating Scale (CORS). *PsykTestBarn, 2014, 1:1*.doi: 10.21337/0030

Sammendrag

Beskrivelse. CORS ble opprinnelig utviklet i USA i 2003 av Duncan, Miller og Sparks for å måle selvrappporterte terapieresultater. Den norske versjonen kalles «Skala for endringsvurdering – barn og unge (CORS)». Den er oversatt av Anne-Grethe Tuseth, og kan lastes ned fra internett. CORS inneholder fire visuelle analoge skalaer som barn i alderen 6-12 år og/eller deres foresatte besvarer ved å markere hvor på en strek fra trist ansikt til glad ansikt barnet befinner seg. Administrering og skåring tar få minutter, og det stilles ingen kompetansekrav til testbrukere.

Litteratursøk. Vårt systematiske litteratursøk etter dokumentasjon for måleegenskapene ved de skandinaviske versjonene av CORS identifiserte ingen relevante publikasjoner.

Konklusjon. Det foreligger ingen dokumentasjon for måleegenskapene ved den norske versjonen av CORS. Studier som undersøker måleegenskaper er derfor nødvendig.

Abstract

Description. CORS was originally developed in the USA in 2003 by Duncan, Miller and Sparks to measure self-reported outcomes of therapy. The Norwegian version was translated by Anne-Grethe Tuseth, and is available online. CORS contains four visual analog scales that children aged 6-12 years and/or their caregivers rate by marking where the child is on a line with a sad face in one end and a happy face in the other end. Administration and scoring takes few minutes and there are no requirements to test user qualifications.

Literature search. Our systematic literature search for evidence for the psychometric properties of the Scandinavian versions of CORS identified no relevant publications.

Conclusion. No evidence for the psychometric properties of the Norwegian version of CORS is available. There is therefore a need for psychometric studies.

Innledning

Child Outcome Rating Scale (CORS) ble utviklet i 2003 av Barry L. Duncan, Scott D. Miller og Jacqueline A. Sparks ved the Institute for the Study

of Therapeutic Change, USA (Duncan, Miller & Sparks, 2003). CORS er barneverjonen av Outcome Rating Scale (ORS), som ble utviklet med samme formål (Duncan, Miller & Sparks, 2000) og

som brukes både for ungdom fra 13 år og for voksne. Den norske CORS-versjonen kalles «Skala for endringsvurdering – barn og unge (CORS)» og har i følge håndboken for klient- og resultatstyrt praksis som hensikt å måle «terapieresultater» hos barn og unge (Duncan, Ystanes, Tuseth, Fjeldstad & Sparks, 2008). Testen skal kunne fylles ut flere ganger i løpet av psykoterapi som systematiske tilbakemeldinger til terapeuten. Endringene over tid angis som terapieresultatene. Hva slags psykologisk fenomen terapieresultatene defineres som er uklart, men ut i fra innholdet i spørreskjemaet kan det se ut som det skal fange opp grad av subjektivt velvære. I en artikkel hvor CORS ble brukt ble fenomenet som måles omtalt som «global psychological distress» (Cooper, Stewart, Sparks & Bunting, 2012), mens Duncan og kolleger hevder at det måler «client functioning» i sin psykometriartikkel om CORS (Duncan, Sparks, Miller, Bohanske & Claud, 2006).

CORS er oversatt til norsk av Anne-Grethe Tuseth. Vi har ikke funnet informasjon om hvordan oversettelsen fra engelsk til norsk er gjort, og ikke om det er fulgt prosedyre for tilbake-oversettelse, kulturelle tilpasninger eller om den tilbake-oversatte engelske versjonen er vurdert og godkjent av rettighetshaver. Den norske versjonen av CORS kan lastes ned fra <https://heartandsoulofchange.com/content/measures/login.php>.

CORS spør i innledningen «Hvordan har du det?» og «Hvordan går det i livet ditt?». Deretter markerer respondenten på fire forskjellige visuelle analoge skalaer, én for hvert av områdene som kalles «Meg selv», «Familien» og «Skolen», samt en generell skala som kalles «Alt i alt». Barn i alderen 6-12 år og/eller deres foreldre setter en strek på en 10 cm lang linje for å markere hvor bra eller dårlig barnet har det på de forskjellige områdene. I den ene enden av hver strek er det et bilde av et trist ansikt, og i den andre enden et smileansikt. CORS skåres i centimeter med en linjal. Ungdom i alderen 13-17 år bruker voksenversjonen ORS. Vi har ikke funnet informasjon om hvor lang tid administreringen og skåringen tar, men etter gjennomgang av skalaen antar vi at det kun tar få minutter. De fire skårene kan også slås sammen til en totalskåre som da kan variere fra 0–40 og der en høy skåre angir et mer positivt resultat.

I følge håndboken er den kliniske grenseverdien for barn (6-12 år) og ungdom (13-17 år) henholdsvis 32 og 28 (Duncan et al., 2008). Disse verdiene skal skille mellom barn og ungdom med og uten behandlingsbehov.

Utviklerne av CORS har studert noen psykometriske egenskaper ved instrumentet (Duncan et al., 2006). I et amerikansk ikke-klinisk utvalg på 154 barn var den gjennomsnittlige CORS-skåren 33,4 ($SD = 7,0$) for selvrappport, og 33,7 ($SD = 6,9$) for foresattrappport. Tilsvarende tall for et klinisk utvalg på 119 barn var henholdsvis 30,2 ($SD = 7,8$) og 24,0 ($SD = 9,8$). CORS hadde god indre konsistens, med Cronbachs alfa på 0,84. Test-retest reliabiliteten i det ikke-kliniske utvalget var på $r = 0,60$ (tidsrom 10 dager til 3 uker) Begrepsvaliditeten til instrumentet støttes ved at CORS (foresattrappport) og Youth Outcome Questionnaire (YOQ), et mål på symptomer og plager, korrelerte med $r = -0,61$. Dette må anses som tilfredsstillende.

Metode

Vi søkte etter dokumentasjon på testens psykometriske egenskaper i databasene Norart, BIBSYS, SveMed+, CRISStin.no, Cochrane Library, PsycINFO, Medline, Embase og PubMed. Søkedato: 27.11.2013. Søkestrategien er tilgjengelig på <http://www.r-bup.no/CMS/ptb.nsf/pages/cors>. Vi kontaktet også oversetterne av CORS for å identifisere dokumentasjon som eventuelt ikke ble fanget opp av det systematiske søket.

Planen var å inkludere alle publikasjoner av studier som har undersøkt og rapportert minst ett av følgende i skandinaviske utvalg:

- normdata
- reliabilitet: indre konsistens, test-retest, inter-rater og endringssensitivitet
- validitet: samsvar med liknende testskårer, samsvar med referansestandard eller annet kriterium, og/eller faktorstruktur

I tillegg, og kun for norske versjoner av CORS, ville vi inkludere publikasjoner som rapporterte gjennomsnittsskårer og/eller forekomster for henholdsvis generelle populasjoner og kliniske undergrupper.

To forskere gikk gjennom sammendragene til alle identifiserte publikasjoner, uavhengig av hverandre, etter at dubletter var fjernet. Alle publikasjoner som kunne virke relevante ble bestilt inn i fulltekst, og prosessen over ble gjentatt for fulltekstrapportene.

Planen var at to forskere skulle vurdere normering, validitet og reliabilitet, uavhengig av hverandre, ved hjelp av en tilpasset versjon av *Test review form and notes for reviewers* (EFPA 2008).

Resultater

Litteratursøk

Søket etter dokumentasjon for de psykometriske egenskapene til CORS på norsk ga 56 treff. Ingen av disse virket relevante. Søket etter tilsvarende dokumentasjon for den svenske og danske versjonen av CORS ga fem treff, hvorav to artikler kunne se relevante ut, og ble bestilt inn i fulltekst (Laustsen, 2009; Rasch-Christiansen, 2012). Ingen av de to artiklene rapporterte CORS-data.

Konklusjon

Det foreligger ingen dokumentasjon for måleegenskapene ved den norske versjonen av CORS. Studier som undersøker måleegenskaper er derfor nødvendig. Klinisk bruk av CORS bør skje med stor varsomhet, særskilt hvis skårene brukes som beslutningsgrunnlag på individnivå.

Referanser

- European Federation of Psychologist Association (EFPA). (2008). EFPA Review model for the description and evaluation of psychological tests: Test review form and notes for reviewers (3.42 ed.): EFPA.
- Cooper, M., Stewart, D., Sparks, J. & Bunting, L. (2012). School-based counseling using systematic feedback: A cohort study evaluating outcomes and predictors of change. *Psychotherapy Research*, 23, 474-488. doi: 10.1080/10503307.2012.735777
- Duncan, B., Ystanes, O., Tuseth, A.-G., Fjeldstad, T. & Sparks, J. (2008). *I fellesskap for endring: en håndbok i klient- og resultatstyrt praksis*. Oslo: Gyldendal Akademisk.

- Duncan, B. L., Miller, S. D. & Sparks, J. L. (2000). *The Outcome Rating Scale*. Chicago, IL: Forfatterne.
- Duncan, B. L., Miller, S. D. & Sparks, J. L. (2003). *The Child Outcome Rating Scale*. Ft. Lauderdale, FL: Forfatterne.
- Duncan, B. L., Sparks, J. L., Miller, S. D., Bohanske, R. T. & Claud, D. A. (2006). Giving youth a voice: A preliminary study of the reliability and validity of a brief outcome measure for children, adolescents, and caretakers. *Journal of Brief Therapy*, 5, 71-87.
- European Federation of Psychologist Association (EFPA). (2008). EFPA Review model for the description and evaluation of psychological tests: Test review form and notes for reviewers (3.42 ed.): EFPA.
- Laustsen, H. (2009). Results from the efficacy study of the efforts towards children and youngsters with minor special needs in the Danish school. *Paedagogisk Psykologisk Tidsskrift*, 46, 228-245.
- Rasch-Christiansen, A. (2012). Assistents in primary schools. Can practice and cooperation with teaching assistants benefit well-being and learning? *Paedagogisk Psykologisk Tidsskrift*, 49, 291-305.