

Forskningsresultater relevant for grunnleggende omsorg, presentert for ekspertgruppa

Innhold

Spørsmål	Feil! Bokmerke er ikke definert.
Oppsummerte forskningsresultater	2
Tillit til resultatene	4
Litteraturliste	4

Spørsmål

Bør opplæring om grunnleggende omsorg gis til foreldre med barn 0-6 år i risiko for omsorgssvikt?

Grunnleggende omsorg: alt som omhandler praktisk omsorg som å gi barnet godt stell, nok mat og riktige klær

Spørsmålet nærmere spesifisert (PICO-format):

Populasjon (hvem gjelder dette): Foreldre med barn 0 – 6 år, i risiko for omsorgssvikt

Intervensjon:

- se på alt som omhandler sikring og praktisk omsorg
- konkret praktiske utførelse/trening

Sammenlignes med: Ingen konkret opplæring om grunnleggende omsorg

Utfallsmål (det man vil oppnå):

- økt sikkerhet rundt barnet (færre skader)
- øke foreldrenes forståelse for barnets behov (mat, bading, påkledning/generell stell, sykdom, helsetilstand)

Rangering av utfallsmålene

Ekspertgruppa rangerte viktigheten av de ulike utfallsmålene, og begge utfallsmålene ble vurdert som kritiske. De ble rangert på en skala fra 0 til 9, hvor 7-9 er kritiske viktige for å ta en avgjørelse, 4- 6 er vurdert som viktige og 1-3 er vurdert som mindre viktige. Rangeringen av utfallsmålene betyr at resultatene for de viktigste utfallsmålene skal veie tyngst ved utforming av en anbefaling.

Ekspertgruppas vurdering av utfallsmålene:

Økt sikkerhet rundt barnet	9
Øke foreldrenes forståelse for grunnleggende behov (mat, bading, påkledning/generelt stell, sykdom, helsetiltstand)	9

Oppsummerte forskningsresultater

Resultater fra Coren 2018

I den systematiske overrisikten, Coren et al 2018, Parent training interventions for parents with intellectual disability , er det to relevante resultattabeller.

I begge tabellene sammenlignes foreldretrening med vanlig praksis for ulike utfallsmål, se figur 1 og 2, og i begge tabellene er resultatene svært usikre. Siden vi ikke hadde noen sikrere resultater, ble disse dataene likevel vist til ekspertgruppen

Figur 1. Figur X fra Coren et al 2018. For foreldre med kognitiv svikt: foreldretrening sammenlignet med vanlig praksis for å kunne gjenkjenne farer og sikre hjemmet

Outcomes	Illustrative comparative risks* (95% CI)		Relative effect (95% CI)	Number of participants (studies)	Quality of the evidence (GRADE)	Comments
	Assumed risk	Corresponding risk				
	Treatment as usual	Parenting training				
Safe home practices						
Recognising dangers Assessed with: home illustrations — dangers (parents asked to identify dangers in pictures of 6 areas of the home) Scale from: 0 to 104 Follow-up: mean 12 weeks postintervention	The mean recognising dangers score in the control group was 55.70	The mean recognising dangers score in the intervention group was 20.55 higher (13.72 higher to 27.38 higher)	—	30 (1 study)	⊕⊖⊖⊖ Very low^a b, c	—
Identifying precautions Assessed with: home illustrations — precautions (parents asked to identify precautions for the dangers depicted in the 6 pictures) Scale from: total number of precautions identified Follow-up: mean 12 weeks postintervention	The mean identifying precautions score in the control group was 47.10	The mean identifying precautions score in the intervention group was 31.75 higher (20.36 higher to 43.14 higher)	—	30 (1 study)	⊕⊖⊖⊖ Very low^a b, c	—
Home precautions Assessed with: Home Observation Checklist (parents asked to identify dangers in the home and precautions taken) Scale from: 0 to 114 Follow-up: mean 12 weeks postintervention	The mean home precautions score in the control group was 53.30	The mean home precautions score in the intervention group was 7.05 higher (5.45 lower to 19.55 higher)	—	30 (1 study)	⊕⊖⊖⊖ Very low^a c	—

For alle utfallsmålene er det kun ett studie som er inkludert.

Resultatene indikerer at foreldretrening for foreldre med kognitiv svikt, gir bedre resultater enn vanlig praksis for:

- Å gjenkjenne fare
- Kunne identifisere relevante forhold i hjemmet for å forhindre farlige situasjoner

Resultatene for begge utfallsmålene i tabellen kan stoles på i svært liten grad vurdert med GRADE kriterier. GRADE har en firepunktsgradering for hvor mye man kan stole på resultatene, vurdert fra svært lav, lav, middels til høy tillit (lenke til GRADE handbook).

Figur 2. Figur X fra Coren et al 2018. For foreldre med kognitiv svikt: foreldretrening sammenlignet med vanlig praksis for å kunne forstå barns helsesituasjon og bedre mor og barn interaksjon

Understanding of child health					
<p>Child health comprehension</p> <p>Assessed with: 2 subscales testing knowledge of health-related words and body parts</p> <p>Scale from: 0 to 6</p> <p>Follow-up: mean 12 weeks postintervention</p>	<p>The mean health comprehension score in the control group was 5.80</p>	<p>The mean health comprehension score in the intervention group was 0.70 lower (1.29 lower to 0.11 lower)</p>	—	30 (1 study)	⊕⊖⊖⊖⊖ Very low^{a,c}
<p>Symptom recognition</p> <p>Assessed with: 7 subscales testing knowledge of symptoms of illness, common child health problems and practical tasks</p> <p>Scale from: 0 to 21</p> <p>Follow-up: mean 12 weeks postintervention</p>	<p>The mean symptom recognition score in the control group was 10.80</p>	<p>The mean symptom recognition score in the intervention group was 2.15 higher (0.17 lower to 4.47 higher)</p>	—	30 (1 study)	⊕⊖⊖⊖⊖ Very low^{a,c}
Parent-child interaction					
<p>Maternal-child interaction</p> <p>Assessed with: Nursing Child Assessment Teaching Scale</p> <p>Scale from: 0 to 73</p> <p>Follow-up: 12 months postintervention</p>	<p>The mean maternal-child interaction score in the control group was 50.3; reported as an increase of 0.4 from baseline</p>	<p>The mean maternal-child interaction score in the intervention group was 51.7; reported as an increase of 8.3 from baseline (described as significant)</p>	—	40 (1 study)	⊕⊖⊖⊖⊖ Very low^{a,c}

*The basis for the **assumed risk** (e.g. the median control group risk across studies) is provided in footnotes. The **corresponding risk** (and its 95% CI) is based on the assumed risk in the comparison group and the **relative effect** of the intervention (and its 95% CI).

CI: confidence interval; **NCATS:** Nursing Child Assessment Teaching Scale.

GRADE Working Group grades of evidence

High quality: we are very confident that the true effect lies close to the that of the estimate of the effect

Moderate quality: we are moderately confident in the effect estimate: the true effect is likely to be close to the estimate of the effect, but there is a possibility that it is substantially different

Low quality: our confidence in the effect estimate is limited: the true effect may be substantially different from the estimate of effect

Very low quality: we have very little confidence in the effect estimate: the true effect is likely to be substantially different from the estimate of effect

For alle utfallsmålene er det kun ett studie som er inkludert, men det er ulike studier for noen utfallsmål.

Resultatene indikerer at foreldretrening, for foreldre med kognitiv svikt, gir ingen forskjell sammenlignet med vanlig praksis for:

- forståelse av barns helse
- gjenkjenning av sykdomssymptomer

Resultatene indikerer at foreldretrening gir litt bedre resultat for:

- Mor-barn interaksjon

Resultatene for alle utfallsmålene i tabellen kan stoles på i svært liten grad vurdert med GRADE kriterier. I GRADE profiler er det en firepunktsgradering for hvor mye man kan stole på resultatene, vurdert fra svært lav, lav, moderat til høy (lenke til GRADE handbook).

Tillit til resultatene

Når vi bruker oppsummert forskning, så er det viktig å si noe om hvor mye tillit vi kan ha til resultatet. Det handler om hvor trygge vi kan være på at resultatet gjenspeiler virkeligheten. GRADE er et system vi bruker for å kunne bedømme tilliten til resultatet. I GRADE vurderer vi blant annet:

- hvor godt studiene er gjennomført
- om studiene er store nok
- om studiene er like nok
- hvor relevante studiene er
- om alle relevante studier er fanget opp

I GRADE profiler er det en firepunktsgradering for hvor mye man kan stole på resultatene, vurdert fra svært lav, lav, moderat til høy. For mer informasjon kan du lese mer her: [GRADE approach | Cochrane Training](#)

Litteraturliste

1. Coren, E., Ramsbotham, K., & Gschwandtner, M. (2018). Parent training interventions for parents with intellectual disability. *The Cochrane database of systematic reviews*, 7(7), CD007987. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD007987.pub3>