

Beskrivelse af metoden **MIM-P**

Marschack **I**nteraction **M**ethod-**P**sychometrics

– og anvendelse i praksis



Dorthe Gram Nørregaard
Ergoterapeut
Børn- og ungerådgivningen,
Kerteminde Kommune
dogr@kerteminde.dk

MIM-P er en struktureret samspilsobservation, der har den dyadiske relation som sit undersøgelsesfelt. Metoden er bygget op om enkle legende og omsorgsgivende aktiviteter, som omsorgsperson og barn udfører sammen. Den er særlig anvendelig, når formålet med undersøgelsen er at blive klogere på, hvordan relationen mellem omsorgsgiver og barn påvirker barnets udvikling.

MIM-P, af psykologen Susan Hart, er en videreudvikling af MIM, copyright for MIM-protokollen tilhører The Theraplay institute, USA.

Anvendelse af MIM-P kræver både uddannelse og certificering.

MIM-P består af 10 lege- og relationsbaserede aktiviteter, som filmes og efterfølgende analyseres ud fra de 5 nedestående dimensioner. Både den voksne og barnet vurderes i forhold til, hvordan de kan indgå i følgende:

Struktur: Danner grundlag for de øvrige dimensioner. Den 'gode' nok forældre/voksne er pålidelig og forudsigelig, afgrænser og tydeliggør barnets oplevelser, sætter grænser og sørger for barnets sikkerhed, hjælper barnet med at forstå sin verden, gør aktiviteter meningsfulde for at kunne afstemme sig med barnets oplevelser. Denne dimension handler om forældrenes/den voksnes kontrol og organisatoriske evner og om barnets evne til at acceptere forældrenes grænser, rækkefølge, og måden at få anvist retning på. Den voksne strukturerer barnets miljø og udvikler barnets evne til selvregulering og selvkontrol.

Samregulering: At kunne indgå og afstemme sig i samspil. Kvalificerer mikrosammenspillet mellem barn og voksen. Giver en følelse af at være forbundet. Viser forældres evne til at synkronisere sig med barnet og være anvisende i forhold til turtagning, regulering og rytme, og barnets evne til at synkronisere sig med forælderen og kunne indgå i turtagning, lade sig regulere og indgå i en rytme.

Engagement: Evnen til at skabe glædesfyldte øjeblikke. Engagerer barnet, afpasse barnets udviklingsniveau og følelsesmæssige tilstand. Hjælper med at overvinde daglige stressfaktorer som frustration og tristhed. Humor og leg, der kun har til opgave, at have det sjovt sammen. Det skal være sjovt og engagerende og ikke kun opgavefikseret. Skabe glædesfyldte øjeblikke.

Omsorg: Aktiviteter med fokus på omsorg er udviklet med henblik på at undersøge den voksnes evne til at respondere på barnets behov for omsorg, svarende til udviklingsniveau og situation. Dimensionen handler om, hvor vidt den voksne kan understøtte barnets behov for tæthed og regulere og støtte barnet, når det er opkørt og stresset, og barnets evne til at modtage omsorgen fra den voksne og nyde omsorgen på en naturlig måde. Der kigges også på barnets evne til at drage omsorg for sig selv og regulere sig selv på et passende udviklingsniveau.

Udfordring: Undersøger den voksnes evne til at stimulere barnets udvikling. Sætte passende forventninger og vise glæde ved barnets præstationer, samt barnets evne til at respondere på udfordring. Det der kommer til udtryk i denne dimension, er den voksnes intuitive og eksplicite viden om barnets mestringszone, og evne til at opmuntre barnet ved at give det positiv feedback.

Ovenstående er en sammenfatning fra manualen til MIM-P, Susan Hart, 2019.

Anvendelse af MIM-P i vores praksis

Som PPR-ansat ergoterapeut, anvender jeg i særlige tilfælde MIM-P'en til en vurdering af barnets nærmeste udviklingszone følelsesmæssigt og socialt, samt den voksnes evne til at støtte barnets følelsesmæssige udvikling og kompetencer.



I min funktion som ergoterapeut, er 'den voksne' barnets primære pædagog. I andre sammenhænge bruges MIM-P af andre kolleger til barn og forælder/plejeforælder.

Observationen styrker min tilrettelæggelse af en evt. individuel legebaseret indsats med legebaseret tilgang med barnet og pædagogen samt bidrager til vores anbefalinger i forbindelse med en tværfaglig PPV (pædagogisk psykologisk vurdering).

Der gives tilbagemelding til barnets primærpædagog ved brug af klip fra filmen, som sætter fokus på, hvad der skal arbejdes med, hvad barnet og den voksne mestrer og hvor samspillet trænger til en hånd.

MIM-P'en bruger jeg ved børn og voksne, hvor samspillet er særligt udfordret eller hvor der er særlig sårbarhed, fx hvis barnet er anbragt. I min praksis i PPR-regi, er det altid i forbindelse med personale i daginstitutioner/skole og ikke i hjemmet.

Case-eksempel hvor MIM-P anvendes

Pige på 4 år er indstillet til PPR og fulgt over et stykke tid, på grund af de svigt, hun har oplevet i starten af sit liv. Pigen er anbragt udenfor hjemmet, og hun har boet hjemme det første år.

Psykologen vurderer, at pigen har behov for en helt særlig indsats i forhold til den sansemæssige og følelsesmæssige udvikling. Pigen er forsinket i sin evne til at kunne mærke sig selv, har nedsat regulering såvel følelsesmæssigt som kropsligt og er udfordret i forhold til at indgå i relationer.

Pigen har haft gavn af at være i små grupper med en tydelig struktur. Hun vil gerne lege, men har haft brug for en voksen tæt på, som kunne guide hende/guide hende tilbage i legen. Ved manglende voksenstyring bliver hun flakkende og kommer let i konflikt. Hun er ofte i meget høj arousal både i hjemmet og i daginstitutionen, og det kan være meget vanskeligt at få hende ned igen. Hun overstimuleres meget let og kan her være udadreagerende i forhold til de andre børn, også i en lille gruppe.

Der beskrives både hjemme og i daginstitutionen, at hun har svært ved at mærke sig selv, eksempelvis i forhold til varme og kulde. Hun er begyndt at kunne tage imod fysisk

kontakt, men opsøger det ikke selv. Hun har et godt sprog, men kan ikke sætte ord på følelser. Hun er god til at give andre omsorg, men er hård ved sig selv fx slår og niver sig selv.

Anbefalingerne fra psykologen er, at der bør arbejdes med udgangspunkt i den neuroaffektive udviklingspsykologi, hvor hun har et særligt behov for indsats på det autonomt (sansende) og det limbisk (følende) niveau.

Med udgangspunkt i ovennævnte vælger jeg at lave en MIM-P, som kan give en mere præcis vurdering af, hvor og hvordan relationen mellem den voksne (her pædagogen) og barnet kan støttes.

Resultat af MIM-P

I MIM-P'en fremtræder hun som et barn, der er noget yngre end sin kronologiske alder. Hun tager rigtig mange initiativer og er meget hurtig, så den voksne let kommer 'for sent' i handling og opmærksomhed. Hun er ofte mere optaget af aktiviteten end af kontakten med den voksne, som hun leger med. Vi ser en ureguleret adfærd, hvor hun tager over og bliver meget selvkørende ved det mindste 'slip' eller uopmærksomhed fra den voksne. Vi ser kun ganske korte glimt af øjenkontakt mellem barn og voksen, selvom den voksne er aktiv i forhold til dette. Hun leger parallelt med den voksne og 'tjekker ikke af' via kontakt, om hun er på rette spor i de enkelte aktiviteter. Indimellem har barnet et 'slukket' udtryk med nedsat mimik og engagement.

Ud fra ovenstående tilrettelagde jeg et individuelt legeforløb, hvor den voksne skulle få erfaringer med at være den sikre karavanefører overfor et barn, der ikke havde alle samspilskompetencer på plads. Der blev arbejdet med legen som indfaldsvinkel til udvikling og kontakt. Der blev startet med etablering af den trygge base, regulering af tilpas energiniveau og at møde hende i følelsen af ubehag/behag ved ydre stimuli. Jeg valgte, at der skulle indgå mange omsorgsaktiviteter, så hun fik omsorg uden at skulle bede om den. Vi havde fokus på, at 'puste liv' i hende gennem engagerende og glædesfyldte lege.

Jeg havde et kortere forløb, hvor jeg arbejdede med leg og med videovejledning til den voksne. Derefter arbejdede jeg med NUSSA (se beskrivelsen af NUSSA side 7), hvor jeg inviterede et enkelt barn mere ind.

Efter endt forløb ser vi nu en pige, der kan blive i kontakten og søger kontakten. Hun kan følge den voksne i legen og lader sig bedre regulere i forhold til arousal. Hun deltager nu med glæde i fælles lege, og er generelt mere i leg fx på legepladsen, også uden at den voksne skal guide.

Vi ser en pige, der fortsat er udfordret grundet hendes svære start på livet, men med et meget bedre udgangspunkt i forhold til at udvikle sig følelsesmæssigt og socialt.

Da barnet er anbragt af en anden kommune, blev forløbet betalt af anbringende kommune og bevilget via Servicelovens § 11.7 (Tilbud om ergoterapeutisk vejlednings- og behandlingsforløb).

En komplet referenceliste findes på side 48.