

Uppföljningsutvärdering av barn- och familjeintervju

Namn på barnet som beskrivs i denna utvärdering:
Barnets födelsedatum:
Ditt namn (personen som svarar på frågorna):
Ditt förhållande till barnet:
Dagens datum:
Kan vi kontakta dig, eller skicka ut ännu en utvärdering om cirka ett halvår, för ytterligare uppföljning?
Telefonnummer där vi kan nå dig:
Bästa tidpunkt på dagen att ringa:
Adress dit vi kan skicka ännu en utvärdering om ett halvår: (om annan än den adress som vi skickade denna utvärdering till)

Här följer några exempel på problem som barn kan ha. Ange om följande ALDRIG stämmer, stämmer IBLAND eller OFTA stämmer för ditt barn:

Tycker du att ditt barn...	aldrig	ibland	ofta
lätt blir störd och har svårt att koncentrera sig på det han/hon håller på med?			
misslyckas med att göra färdigt sådant som han/hon har påbörjat?			
har svårt att följa uppmaningar och instruktioner?			
är impulsiv eller handlar utan att tänka först?			
hoppas från den ena aktiviteten till den andra?			
har svårt att vara still?			
	aldrig	ibland	ofta
har lätt att bli irriterad?			
är trotsig eller säger emot vuxna?			
skyller ifrån sig på andra?			
lätt retar upp sig på andra?			
grälar mycket med vuxna?			
är arg och lättstött?			

Brakar ditt barn...	aldrig	ibland	ofta
stjåla saker hemma?			
förstöra saker för andra?			
syssla med skadegörelse?			
Har han/hon brutit sig in i någon annans hem, lokal eller bil?			
gett sig på andra fysiskt?			
använt tillhyggen eller vapen i slagsmål?			
Händer det att ditt barn...	aldrig	ibland	ofta
oroar sig för att något hemskt ska hända någon i familjen?			
oroar sig över att vara ifrån er i familjen?			
inte vågar sova utan att föräldrarna finns i närheten?			
blir överdrivet upprörd när han/hon lämnar sin familj?			
r överdrivet upprörd då han/hon är skild från sin familj?			
klagar över att han/hon känner sig sjuk när han/hon ska skiljas från sin familj?			
	aldrig	ibland	ofta
oroar sig över att inte klara sig tillräckligt bra?			
oroar sig över hur han/hon har betett sig tidigare?			
oroar sig för att göra bort sig?			
oroar sig för vad som ska hända?			
r överdrivet rädd för att göra fel?			
r överdrivet mn om att vara andra till lags?			
	aldrig	ibland	ofta
inte längre är intresserad av sina vanliga aktiviteter?			
inte känner någon glädje i vardagen?			
har svårt att glädja sig överhuvudtaget?			
inte är lika glad som andra barn?			
tycker att det känns hopplöst?			
verkar olycklig, ledsen eller deprimerad?			

Nu följer några frågor om hur ditt barn fungerar i vardagslivet och hur detta har påverkat honom/henne. Svara med "INTE ALLS", "LITE" eller "MYCKET".

	inte alls	lite	mycket
I vilken utsträckning har problemen gjort att ditt barn dragit sig undan eller blivit isolerad?			
I vilken utsträckning har problemen gjort att ditt barn umgåtts mindre med andra barn?			
I vilken utsträckning har problemen gjort att ditt barn fått det svårare att glädja sig åt livet?			
I vilken utsträckning har problemen gjort att ditt barn fått det svårare att komma överens med sina lärare?			
I vilken utsträckning har problemen gjort att ditt barn fått det svårare att komma överens med dig eller din partner?			
I vilken utsträckning har problemen gjort att ditt barn varit irriterad på eller bråkat med sina vänner?			
I hur stor utsträckning har problemen gjort att ditt barn varit hemma från skolan?			
I hur stor utsträckning har problemen gjort att ditt barns skolresultat försämrats?			

Nu följer ett par frågor om familjens situation. Svara med "ALDRIG", "IBLAND", "OFTA" eller "ALLTID".

	aldrig	ibland	ofta	alltid
Hur ofta har ditt barns beteende hindrat er från att ta med honom/henne till affären eller hem till andra?				
Hur ofta har ditt barns beteende inneburit att ni har beslutat er för att inte låta någon annan passa honom/henne?				
Hur ofta har ditt barns beteende hindrat er från att ta emot besök av vänner, släktingar eller grannar?				
Hur ofta har ditt barns beteende hindrat hans/hennes syskon från att ta hem kompisar?				
Hur ofta grälar du med din partner om ditt barns uppförande?				
Hur ofta får ditt barns beteende dig att oroa dig över hur det kommer att gå för honom/henne i livet?				
Hur ofta har grannar, släktingar eller vänner uttryckt oro över ditt barns beteende?				

I följande punkter beskrivs hur man kan känna sig vid olika tillfällen. Hur många gånger har du känt dig eller betett dig på följande vis under den senaste veckan?

Du har...	mindre än 1 dag	1-2 dagar	3-4 dagar	5 dagar eller mer
Inte haft lust att äta; haft dålig aptit.				
Haft svårt att koncentrera dig på det du håller på med.				
Känt dig deprimerad.				
Sovit oroligt.				
Känt dig ledsen.				
Haft svårt att "komma igång".				

I vilken utsträckning instämmer du i följande påståenden om din familj?

	instämmer helt	instämmer	instämmer inte	instämmer inte alls	ej relevant
I krissituationer stöttar vi varandra.					
De olika familjemedlemmarna accepteras som de är.					
Vi uttrycker känslor för varandra.					
Vi klarar av att fatta beslut om hur vi ska lösa problem.					
Vi kommer INTE bra överens.					
Vi anförtror oss till varandra.					

Gradera den behandling som ni har fått.

Hur skulle du gradera ...?	dålig	ganska bra	bra	mycket bra	utmärkt
Avstånd och hur lätt det är att ta sig till behandlingskliniken					
Hur länge du fick stå på väntelista för behandlingen					
Tid på dagen för behandlingen					
Personalens bemötande					
Informationen du fick för att hjälpa dig att förstå ditt barn					
Metoderna du fick lära dig för att hjälpa ditt barn					
Din möjlighet att påverka beslut rörande behandlingen					
Hur användbar behandlingen du fick var					
Hur skulle du sammantaget gradera kvaliteten på behandlingen?					

Tack. Returnera det ifyllda formuläret i bifogat kuvert, eller skicka den till nedanstående adress: