

## Uppföljningsutvärdering av barn- och familjeintervju för lärare

Namn på barnet som beskrivs i denna utvärdering:
Ditt namn (personen som svarar på frågorna):
Skola:
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 stämmer OFTA.**

<b>"Tycker du att _____ ..... " ?</b>	<b>Aldrig (1)</b>	<b>Ibland (2)</b>	<b>Ofta (3)</b>
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 och handlar utan att tänka först?			
Hoppar från den ena aktiviteten till den andra?			
Har svårt att vara stilla?			
<b>"Tycker du att _____ ..... " ?</b>	<b>Aldrig (1)</b>	<b>Ibland (2)</b>	<b>Ofta (3)</b>
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?			

<b>"Har det hänt att _____ ....."</b>	<b>Aldrig (1)</b>	<b>Ibland (2)</b>	<b>Ofta (3)</b>
Låter blir att gå på vissa lektioner eller uteblir från skolan?			
Vandaliserat eller deltagit i skadegörelse?			
Stulit?			
Förstört andras saker?			
Gett sig på andra fysiskt?			
Använt vapen eller tillhyggen i slagsmål?			
<b>"Händer det att _____ ....."</b>	<b>Aldrig (1)</b>	<b>Ibland (2)</b>	<b>Ofta (3)</b>
Oroar sig över att inte klara sig tillräckligt bra?			
Bekymrar sig över hur han/hon har betett sig tidigare?			
Oroar sig för att göra bort sig?			
Oroar sig för vad som ska hända i framtiden?			
Är överdrivet rädd att göra fel?			
Är överdrivet mån om att vara andra till lags?			
<b>"Har du lagt märke till att _____ ....."</b>	<b>Aldrig (1)</b>	<b>Ibland (2)</b>	<b>Ofta (3)</b>
Inte längre är intresserad av sina vanliga aktiviteter?			
Inte känner någon glädje i vardagen?			
Har svårt att glädjas över huvud taget?			
Inte är lika glad som andra barn?			
Tycker att det känns hopplöst?			
Verkar olycklig, ledsen eller deprimerad?			

**"Nu skulle jag vilja ställa några frågor om hur de här problemen har påverkat \_\_\_\_\_s lärare, skolkamrater och skolarbete. Svara med alternativen INTE ALLS, LITE eller MYCKET."**

<b>"I vilken utsträckning har de här problemen gjort att _____ ....."</b>	<b>Inte alls (1)</b>	<b>Lite (2)</b>	<b>Mycket (3)</b>
Har svårt att komma överens med sin lärare?			
Har varit irriterad på eller bråkat med sina skolkamrater?			
Har svårare att glädja sig åt livet?			
Dragit sig undan människor och inte velat umgås med dem?			
Dragit sig undan eller isolerat sig?			
Varit hemma från skolan?			
Skolresultatet försämrats?			

**Nu vill jag ställa ett par frågor om hur \_\_\_\_\_s samspelar med sina jämnåriga. Jag vill att du svarar om det SÄLLAN stämmer, om det stämmer TILL VISS DEL eller om det stämmer OFTA.**

<b>"Brukar _____ ....." ?"</b>	<b>Sällan (1)</b>	<b>Till viss del (2)</b>	<b>Ofta (3)</b>
Bjuda in andra barn att delta i leken?			
Berömma och uppmuntra barn som inte är lika duktiga?			

Visa förståelse för någon som har begått ett misstag?			
Erbjuda sig att hjälpa andra barn som har svårigheter med en uppgift i klassrummet?			
Försöka vara rättvis i lek och spel?			
Ingripa och försöka stoppa bråk eller gräl?			

**Gradera servicen från kliniken.**

**Om du har varit i kontinuerlig kontakt med kliniken angående denna elev ber vi dig svara på följande frågor. Hoppa annars över följande frågor och skicka tillbaka formuläret enligt instruktionerna längst ned på sidan.**

<b>Hur skulle du gradera ...?</b>	<b>Dålig</b>	<b>Ganska bra</b>	<b>Bra</b>	<b>Mycket bra</b>	<b>Utmärkt</b>
Avstånd och hur lätt det är att ta sig till behandlingskliniken					
Hur lång tid ni fick vänta på behandling					
Tid på dagen för behandlingen					
Personalens bemötande					
Den information du fick angående elevens problem					
Metoderna du fick lära dig för att hjälpa eleven med sina problem					
Din möjlighet att påverka beslut om den typ av hjälp ni skulle få					
Hur stor hjälp behandlingen gav					
Hur skulle du sammantaget gradera kvaliteten på behandlingen?					

**Tack.**

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