

# NORDISKT FORMULÄR FÖR UTREDNING AV BARNS UTVECKLING OCH BETEENDE

Version för förälder till vuxen patient.

Detta frågeformulär belyser på ett detaljerat sätt en rad färdigheter och beteenden hos barn. Barn är olika. Det innebär att deras förmågor inom skilda områden liksom hur de handlar och betar sig varierar mycket.

Barn fungerar förstås olika i olika åldrar. **När du som förälder till ett vuxet barn ska fylla i detta formulär är det viktigt att du tänker tillbaka och försöker minnas hur ditt barn fungerade under barndomen. Det är viktigt att du under ifyllandet av formuläret tänker på hur ditt barn fungerade under ett visst åldersintervall och håller dig till det under hela skattningen.**

I första hand bör du tänka tillbaka på, och svara på frågorna utifrån, hur ditt barn fungerade under åren i mellanstadiet, vilket ungefär motsvarar åldern 9 – 12 år.

Om det av någon anledning är inte är möjligt för dig att använda det åldersintervallet kan du välja ett annat åldersintervall i menyn nedan.

Markera i vilken grad (**Stämmer inte – Stämmer ibland -/i viss mån – Stämmer bra**) du anser att påståendet stämmer med hur du i allmänhet uppfattade ditt barn under den åldern du valt att utgå ifrån.

I formuläret återkommer frågor om hur barnets sätt att fungera skapade problem i vardagen. Ge en samlad värdering som utgår från belastningar för barnet självt, för familjen, i skolan och på fritiden. På dessa frågor finns fyra valmöjligheter: **Nej - Lite - Ganska mycket - Väldigt mycket.**

För att få en så fullständig bild som möjligt av ditt barn som liten ber vi dig fylla i hela detta formulär. Ge gärna egna kommentarer på utrymmet i slutet av formuläret. Beskriv gärna både vad du tycker var barnets starka sidor som vad du tycker var ditt barns problem.

**Åldersintervall som används då frågorna besvaras**

- 5 år**
- 6 – 8 år**
- 9 – 12 år**
- 13 – 15 år**

**Formuläret ifyllt av:** .....

**Datum:** .....

Formuläret avser att belysa föräldrarnas uppfattning om de styrkor och svårigheter inom en rad utvecklingsområden som patienten hade under uppväxten. Det skall inte ensamt användas för diagnostiska avgöranden. Användandet av detta formulär förutsätter kunskap om barns utveckling samt grundläggande kunskaper om psykometri. Riktlinjer för användande och bedömning av resultat framgår av MANUAL.

**Copyright:** Björn Kadesjö, Göteborg, Lars-Olof Janols, Uppsala, Marit Korkman †, Helsingfors, Katarina Mickelsson, Helsingfors, Gerd Strand †, Oslo, Anegen Trillingsgaard, Århus, Christopher Gillberg, Göteborg.

Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
-----------------	---------------------------------	----------------

**Grovmotorik;** hur barnet använder sin kropp i olika aktiviteter:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har svårt för att lära sig nya motoriska färdigheter som att cykla, åka rullskridskor, simma eller åka skidor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har svårt att kasta och fånga boll.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har svårt att springa snabbt och smidigt.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har svårt/tycker inte om att delta i lagidrotter som fotboll, innebandy.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Är osäker i sin balans; har t ex svårt att stå på ett ben.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Snubblar och ramlar ofta.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Är klumpig eller osmidig i sina rörelser.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Finmotorik;** det barnet gör med sina händer:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Tycker inte om att rita, har svårt att rita föreställande teckningar.                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Har svårt för att plocka med, hantera och sätta ihop små föremål.                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Har svårt för att hälla vatten i ett dricksglas utan att spilla.                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Spiller ofta mat på kläderna eller bordet, då han/hon äter.                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Har svårt för att använda kniv och gaffel.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Har svårt för att knäppa knappar, knyta skosnören.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Har svårt för att använda penna (trycker för hårt, darrar på handen etc).                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Har inte utvecklat klar handdominans, dvs är vare sig klart högerhänt eller vänsterhänt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Skrivande går långsamt och blir mödosamt.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Har ett omoget penngrepp, håller i pennan på ett ovanligt sätt.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar motoriska svårigheter ditt barns funktion i vardagen?

- Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

**Uppmärksamhet och koncentration;** barnets förmåga att vara uppmärksam och koncentrerat på olika uppgifter och aktiviteter:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 18. Är ofta ouppmärksam på detaljer eller gör slarvfel.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Har svårt att hålla kvar uppmärksamheten på uppgifter eller aktiviteter   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Verkar ofta inte lyssna till vad man säger till honom/henne.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Har svårt att följa instruktioner och att fullfölja uppgifter.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Har ofta svårt att organisera sitt arbete med uppgifter och aktiviteter.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Tröttnar på eller undviker uppgifter som kräver mental ansträngning (tex läxor eller andra uppgifter).                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Tappar ofta bort saker som behövs för olika aktiviteter (tex skolmaterial som penna och böcker, leksaker eller andra föremål) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Blir lätt distraherad eller störd (av ovidkommande ljud som att andra pratar, bilar kör förbi etc).                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Är ofta "glömsk" i vardagssammanhang.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
-----------------	---------------------------------	----------------

## Överaktivitet och impulsivitet; barnets impulsivitet eller tendens att bli alltför aktivt:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 27. Är ständigt i rörelse på något sätt (vänder och vrider sig, trummar med fingrarna, pillar med något etc). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Har svårt att sitta stilla på stolen (vänder och vrider sig, går upp och går).                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Springer ofta omkring, klänger och klättrar mer än vad som är lämpligt för situationen.                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Har svårt att leka eller delta i fritidsaktiviteter lugnt och stilla.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Är ständigt i "full fart" eller det blir ofta alltför högt tempo i det han/hon gör.                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Pratar för jämnan.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Kastar ur sig svaret innan han/hon hört färdigt frågan.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Har ofta svårt att vänta på sin tur (tex i lek, under måltider etc).                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Avbryter ofta andra eller tränger sig på (tex i andras lek eller samtal).                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar svårigheter med uppmärksamhet, koncentration, överaktivitet eller impulsivitet ditt barns funktion i vardagen?

Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

## Passivitet/inaktivitet; barnets inaktivitet eller tendens till att bli alltför passiv:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. Har svårt att komma igång med en uppgift/aktivitet.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Har svårt att avsluta en uppgift/aktivitet, blir inte färdig som de andra. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Är ofta i sin egen värld, dagdrömmar.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Verkar långsam, trög eller energilös.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar passivitet eller inaktivitet ditt barns funktion i vardagen?

Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

## Planera/organisera; barnets förmåga att planera eller organisera vad han/hon ska göra:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 40. Har svårt att se konsekvenserna av sina handlingar, inser inte vad de kan leda till (tex klättrar på farliga ställen, ger sig ut i trafiken).                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Har svårt att planera utförandet av en aktivitet (tex att få med sig alla sakernas behovs för en utflykt eller det som skall med till skolan).                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Har svårt att utföra handlingar i flera led (för mindre barn tex klä på alla kläder i en följd utan vuxenstöd, för större barn tex göra sina läxor utan upprepade tillsägelser). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar svårigheter med att planera/organisera ditt barns funktion i vardagen?

Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
-----------------	---------------------------------	----------------

### Rumuppfattning; barnets uppfattning om rumsliga förhållanden i sin omgivning::

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 43. Har svårt att hitta (också på kända ställen).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Blir osäker vid höjdskillnader (tex vid gång i trappor, tar stöd i ledstång, väggetc).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Har svårt att bedöma avstånd och storleksförhållanden.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Har svårt att veta hur saker skall vändas, (småbarn: tex vänder kläder fel, skolbarn: blandar t.ex. ihop bokstäver som b, d, p eller siffror som 6,9). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Stöter emot andra människor vid möten eller i trånga rum.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Tidsuppfattning; barnets förmåga att uppfatta tid:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 48. Har en osäker tidsuppfattning (tex dålig uppfattning om hur lång tid 5 min eller en timme är eller osäker om hur länge sedan något hände).               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Har en diffus uppfattning om tid (tex vad klockan ungefär är, om det är förmiddag eller eftermiddag, om det är skoldag eller weekend).                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Frågar om flera gånger om när något skall hända, tex hur lång tid det är kvar tills man skall åka på utflykten eller tills han/hon skall gå till skolan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Kan läsa av klockan mekaniskt men har ingen förståelse för tid.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Kroppsuppfattning; barnets förmåga att uppfatta sin kropp och olika sinnesintryck:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 52. Bryr sig inte om hur kläderna sitter på kroppen, rättar inte till strumpor eller byxor som glider ner etc.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53. Reagerar förvånansvärt lite på köld, smärta etc.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Har osäker kroppsuppfattning (osäker på sin kropps storlek i förhållande till omvärlden, stöter tex emot eller slår omkull saker utan att mena det). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Är överkänslig för beröring (irriteras av hårt sittande kläder, upplever lätt beröring som hårdhänt etc).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Har svårt att imitera andras rörelser, tex i sånglekar eller idrott.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Uppfattning av former och figurer; barnets förmåga att uppfatta former och figurer:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 57. Misstolkar ofta bilder; uppfattar annan innebörd än den avsedda (uppfattar tex bilden av ett stekt ägg som en blomma). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Har svårt att se skillnad på liknande former, figurer, skrivna ord, mönster.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Har svårt att rita föreställande figurer tex rita en bil, ett hus etc.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60. Har svårt att lägga pussel.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar svårigheter med rumsuppfattning, tidsuppfattning, kroppsuppfattning eller uppfattning av former och figurer ditt barns funktion i vardagen?

Nej      Lite      Ganska mycket      Väldigt mycket

## Minne; barnets förmåga att minnas:

Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.

Stämmer  
inte

Stämmer  
ibland/i  
viss mån

Stämmer  
bra

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 61. Har svårt att minnas personliga fakta som sin födelsedag, var han/hon bor (gatuadress, i vilken stad) etc.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. Har svårt att minnas namn på personer i sin omgivning (tex namn på sin förskollärare/lärare, sina klasskamrater).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. Har svårt att minnas namn på dagar, månader och årstider.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64. Har svårt att minnas fakta som lärs i skolan som historiska fakta, kemiska formler etc.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. Har svårt att minnas specifika händelser som han/hon nyligen varit med om (tex vad som hänt under dagen, vad han/hon ätit i skolan några timmar tidigare etc). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66. Har svårt att minnas händelser som han/hon varit med om längre tillbaka som vad som hände under en resa, vad han/hon fick i julklapp sista året etc.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67. Har svårt att minnas var han/hon lagt ifrån sig saker.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 68. Har svårt att minnas överenskommelser som när han/hon ska träffa kamrater eller vad han/hon har i läxa.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69. Har svårt att lära sig utantill tex ramsor, sånger, glosor, multiplikationstabellen.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70. Har svårt att komma ihåg långa instruktioner.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71. Har svårt att lära sig nya färdigheter (tex spela ett bestämt spel, hur man lekeren bestämd lek).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar minnessvårigheter ditt barns funktion i vardagen?

- Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

## Språkförståelse; barnets förmåga att förstå talatspråk:

Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 72. Har svårt att förstå förklaringar och instruktioner.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73. Har svårt att följa med vid högläsning eller någon berättar.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 74. Har svårt att uppfatta vad någon sa (säger ofta: "Va sa du?", "Vad menar du?").                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75. Har svårt med abstrakta begrepp som "i övermorgon", eller talesätt som "att hålla huvudet kallt". | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76. Hör ofta fel, misstolkar ord.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Talspråk; barnets förmåga att uttala ord eller uttrycka sig språkligt:

Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 77. Är osäker på språkljuden och uttalar ofta ord felaktigt.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78. Har svårt att lära sig namn på färger, människor, bokstäver etc.                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79. Har svårt att hitta ord (säger tex: "Den, den, den ...!" eller gör omskrivningar,                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80. Kommer ofta ihåg ord fel (tex "armstånd" i stället för "armbåge", "pekare" i stället för "visare"). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 81. Har svårt att förklara vad han/hon vill.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 82. Har svårt att tala flytande, utan att staka sig.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 83. Har svårt att uttrycka sig i hela meningar med rätt meningsbyggnad och ordböjningar.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
84. Har talsvårigheter (läspar, har svårt att uttala vissa ljud som "r", pratar "i näsan"/nasalt etc).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Har svårt att uttala krångliga ord, tex "elektriskt", "rutschkana".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Har hes röst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. Stammar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. Talar så fort att det är svårt att uppfatta vad han/hon säger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89. Talar otydligt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Språklig kommunikation:** barnets förmåga att använda sitt språk och kommunicera med andra:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

90. Har svårt att berätta om upplevelser eller förklara så att lyssnaren förstår sammanhanget (tex att förklara vad han/hon gjort under dagen eller på sommarlovet).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. Har svårt att hålla den röda tråden då han/hon vill berätta något.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. Har svårt att föra ett samtal, dvs växla mellan att lyssna till någon annan och att själv prata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Påverkar språkliga svårigheter ditt barns funktion i vardagen?

Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

**Inläring;** (om barnet är under 8 år, gå direkt till fråga 122)

Frågor om barns inläring kan vara svåra för föräldrar att besvara. Försök ändå utifrån vad du vet.

**Läsning, räkning, skrivning** (endast om barnet är 8 år eller mer):

93. Har svårare med läsinläring än vad man kan vänta sig med tanke på hur barnet lär sig inom andra områden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. Har svårt att förstå vad han/hon läser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. Har svårt att läsa lagom fort vid högläsning (läser för långsamt, för snabbt, får inget flyt i sin läsning).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. Tycker inte om att läsa (tex undviker att läsa böcker).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. Gissar mycket då han/hon läser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98. Har svårt att stava.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. Har svårt att forma bokstäver, skriva snyggt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. Har svårt att formulera sig i skrift..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101. Har svårt att lära sig basala räknefärdigheter (addera, subtrahera dvs plusoch minus).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102. Har svårt att klara räkneuppgifter där han/hon måste läsa en text.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103. Har svårt att använda räkneregler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104. Har svårt att lära sig och använda multiplikationstabellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105. Har svårt med huvudräkning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
-----------------	---------------------------------	----------------

### Lära sig saker och att använda kunskap i skolan *(endast om barnet är 8 år eller mer):*

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I 06. Har svårt att uppfatta eller förstå instruktioner.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 07. Har svårt att förstå eller använda abstrakta begrepp (tex begrepp som anger mängd, storlek, riktning). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 08. Har svårt att delta i diskussioner med jämnåriga.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 09. Har svårt att tillägna sig fakta eller kunskap om sin omvärld.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 10. Har särskilt goda kunskaper inom något/några områden.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 11. Har god konstnärlig eller praktisk förmåga (utöva musik, teckna, måla, slöjda, konstruera).            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Problemlösningsförmåga; barnets förmåga att lösa olika typer av problem *(endast om barnet är 8 år eller mer):*

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I 12. Har svårt att planera och organisera sin inläring (tex i vilken ordning deluppgifter skall göras, vilken tid som krävs).                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 13. Har svårt att skifta plan eller strategi när så behövs (tex försöka hitta enny lösning när han/hon kört fast eller att ändra arbetssätt då uppgiften ändras). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 14. Har svårt att tillämpa vuxnas/lärarens förklaringar eller instruktioner.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 15. Har svårt att lösa abstrakta uppgifter (dvs är beroende av konkreta inlärningsmaterial som går att se eller röra vid).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 16. Har svårt att hålla fast vid och göra färdigt en uppgift, lämnar den oftahalvfärdig.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 17. Är omotiverad för skolarbete eller liknande inlärningsituationer.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 18. Är långsam/omständig i sin inläring.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 19. Håller alltför högt tempo, hastar och slarvar med sina uppgifter.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 20. Kan inte ta ansvar för sina uppgifter, behöver mycket övervakning.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 21. Är osjälvständig, beroende av ständig bekräftelse, vill veta om han/hon gör rätt.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar inlärnings- eller skolproblem ditt barns funktion i vardagen?

- Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

### Sociala färdigheter; barnets förmåga att delta i olika sociala sammanhang och att samspela med andra:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I 22. Uppfattar inte vad andra människors signalerar med ansiktsuttryck, gester, tonfall eller kroppshållning. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 23. Har svårt att förstå/leva sig in i andra människors känslor.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 24. Har svårt att ta hänsyn till andra.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 25. Har svårt att uttrycka sina känslor med ord (tex säga att han/hon känner sig så ensam, har tråkigt).     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 26. Talar med entonig eller "annorlunda" röst.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 27. Har svårt att uttrycka sina känslor och reaktioner med minspel, gester eller kroppshållning.             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I 28. Kan verka "lillgammal".  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
I29. Har svårt att uppföra sig på det sätt som kamraterna förväntar sig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I30. Har svårt att veta hur man skall bete sig i olika sociala situationer (tex då familjen besöker vänner, vid läkarbesök, på bio).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I31. Uppfattas som annorlunda, udda, speciell av jämnåriga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I32. Gör oavsiktligt bort sig så att föräldrarna tycker det är pinsamt eller så att kamraterna skrattar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I33. Verkar ofta sakna sunt förnuft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I34. Har svagt utvecklat sinne för humor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I35. Säger socialt opassande saker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I36. Har svårt att uppfatta/följa regler, föreskrifter och förbud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I37. Hamnar lätt i gräl med jämnåriga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I38. Har svårt att förstå och respektera andras rättigheter som att mindre barn kan behöva mer hjälp än större, att föräldrarna skall lämnas ifred då de säger att de vill det etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I39. Har svårt för gruppaktiviteter, lagarbete eller lagspel. Sätter upp egnaregler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I40. Har svårt att få vänner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I41. Umgås sällan med jämnåriga barn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I42. Har svårt att delta i grupplekar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I43. Tas inte med i andra barns lekar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I44. Är inte intresserad av fysisk närhet som tex kramar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I45. Har några få intressen, som alltför mycket fyller upp hans/hennes liv och som även påverkar familjen och kamraterna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I46. Upprepar eller fastnar i till synes meningslösa beteenden ellerhandlingar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I47. Blir mycket oroad av små förändringar i de dagliga rutinerna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I48. Har klart avvikande förmåga till ögonkontakt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Påverkar sociala svårigheter ditt barns funktion i vardagen?

Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

## Psykiska symtom:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

I49. Har dåligt självförtroende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I50. Verkar olycklig, ledsen eller deprimerad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I51. Klagar ofta över känsla av ensamhet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I52. Har försökt att skada sig själv eller talar om att göra det.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I53. Har dålig aptit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I54. Uttrycker ofta en känsla av att vara värdelös eller underlägsen andrabarn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I55. Klagar ofta över magont, huvudvärk, andningssvårigheter eller andra kroppsliga symtom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I56. Verkar ofta spänd och orolig eller klagar över nervositet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Stämmer inte	Stämmer ibland/i viss mån	Stämmer bra
157. Blir mycket orolig eller ledsen då han/hon ska gå hemifrån t ex till skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158. Sover sämre än de flesta jämnåriga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159. Har ofta mardrömmar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160. Går ofta i sömnen eller får nattliga anfall av förtvivlan, då han/hon inte går att "nä" och inte kan tröstas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161. Förlorar ofta humöret, blir lätt upprörd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
162. Bråkar ofta med vuxna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
163. Vägrar ofta följa vuxnas uppmaningar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
164. Retar ofta andra genom att medvetet göra saker som upplevsprovocerande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
165. Skyller ofta på andra vid egna misstag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
166. Blir lätt förnärmad eller förorättad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
167. Råkar ofta i slagsmål.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
168. Är grym mot djur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
169. Ljuger och luras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
170. Tar saker i hemmet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
171. Förstör ofta familjemedlemmars eller andra barns saker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
172. Har återkommande perioder på några dygn med ovanligt hög aktivitetsnivå och stor idérikeedom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
173. Är i återkommande perioder påtagligt lättirriterad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Tvångshandlingar och tvångstankar;** handlingar eller tankar som barnet inte verkar kunna styra:

*Kom ihåg att frågorna avser åldern 9-12 år eller det åldersintervall under ditt barns uppväxt som du har valt.*

174. Upprepar på ett tvångsmässigt sätt handlingar eller har vanor som är mycket svåra att ändra på.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
175. Har tvångstankar/fixa idéer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
176. Har ofrivilliga rörelser, ryckningar eller grimaser i ansikte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
177. Upprepar meningslösa rörelser som att skaka på huvudet, slänga med kroppen, trumma med fingrarna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
178. Ger ifrån sig omotiverade ljud som harklingar, hostningar sväljningsljud, hundliknande skall, plötsliga skrik etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
179. "Låter" mycket, tex visslar, nynnar, mumlar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
180. Upprepar ord eller orddelar på ett meningslöst sätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
181. Använder "fula" ord eller svordomar på ett överdrivet sätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Påverkar psykiska problem, tvångshandlingar eller tvångstankar ditt barns funktion i vardagen?

Nej  Lite  Ganska mycket  Våldigt mycket

**Beskriv de problem hos ditt barn som du oroar dig mest för:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Beskriv ditt barns starka sidor:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---