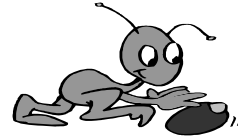


Frågeformulär - Barns Livskvalitet

Kid- & Kiddo-KINDL^R
Föräldraversion



Vi vill tacka barnets föräldrar för att ni har förklarat er beredda att fylla i detta frågeformulär. Det behandlar ert barns välbefinnande, hälsa och allmänna livskvalitet.

När ni svarar på frågorna vill vi be er att tänka på följande:

- ⇒ läs noga igenom varje fråga,
- ⇒ fundera över hur ert barn kände sig under förra veckan,
- ⇒ kryssa **på varje rad** för det svar som passar bäst till ert barn.

Ett exempel:

| | | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Förra veckan ... | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
| ... sov mitt barn bra. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Mitt barn är: flicka pojke

Barnets ålder: ____ år

Du är: barnets mamma barnets pappa annan person

_____ datum som formuläret fylldes i ____ / ____ / ____ (år/ månad/dag)

1. fysiskt välbefinnande

| <i>Förra veckan ...</i> | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... kände sig mitt barn sjukt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... hade mitt barn ont i huvudet eller ont i magen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... kände sig mitt barn trött och hängigt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... var mitt barn fullt av energi och uthållighet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. mentalt välbefinnande

| <i>Förra veckan ...</i> | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... hade mitt barn roligt och skrattade mycket | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... hade mitt barn inte lust att göra någonting | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... kände sig mitt barn ensamt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... kände sig mitt barn ängsligt eller osäkert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. självkänsla

| <i>Förra veckan ...</i> | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... var mitt barn stolt över sig självt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... kände sig mitt barn väl till mods | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... tyckte mitt barn bra om sig självt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... var mitt barn fullt av idéer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. familj

| <i>Förra veckan ...</i> | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... kom mitt barn bra överens med oss föräldrar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... kände sig mitt barn väl till mods hemma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... bråkade vi mycket hemma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... yckte mitt barn att jag bestämde för mycket | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Kamrater

| Förra veckan ... | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... lekte mitt barn med sina kamrater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... kände sig mitt barn omtyckt av sina kamrater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... kom mitt barn väl överens med sina kamrater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... hade mitt barn känslan av att vara annorlunda än de andra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Skola

| När mitt barn var i skolan förra veckan... | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... klarade mitt barn av skoluppgifterna bra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... tyckte mitt barn att undervisningen var rolig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... oroade sig mitt barn för framtiden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... var mitt barn oroligt för att få dåliga betyg | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Är ditt barn på sjukhus just nu eller har det varit sjukt en längre tid?

Ja

var vänlig att svara på de följande 6 frågorna

Nej

det var den sista frågan

| Förra veckan ... | aldrig | sällan | ibland | ofta | alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ... var mitt barn oroligt för att sjukdomen kunde bli värre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ... var mitt barn nedstämt på grund av sjukdomen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ... kom mitt barn väl tillrätta med sjukdomen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ... behandlade jag mitt barn ett småbarn på grund av sjukdomen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ... ville mitt barn att ingen skulle lägga märke till sjukdomen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ... kom mitt barn efter i skolan på grund av sjukdomen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tack så mycket för att ni ville hjälpa till