

NORDISKT FORMULÄR FÖR UTREDNING AV BARNNS UTVECKLING OCH BETEENDE

Detta formulär 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. **Ange hur Du uppfattar att Ditt barn fungerar då det jämförs med jämnåriga barn. Tänk på hur barnet fungerat sista tiden, dvs. under senaste 6 månaderna.**

Markera med ett kryss i vilken grad (**Stämmer inte - Stämmer ibland/i viss mån - Stämmer bra**) Du anser att påståendet stämmer med hur Du i allmänhet uppfattar Ditt barn. Om Du anser att påståendet inte är relevant p.g.a. barnets ålder skriv ”**inte relevant**” i marginalen.

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

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

Barnets namn:

Födelsenummer:

Formuläret ifyllt av:

Datum:

Användandet av detta formulär förutsätter kunskap om barns normala och avvikande utveckling samt grundläggande kunskaper om psykometri. Formuläret avser att belysa föräldrars uppfattning om sitt barns styrkor och svårigheter inom en rad utvecklingsområden. Det skall inte ensamt användas för diagnostiska avgöranden.

Copyright:

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

Kopiering för eget bruk är tillåtet

Stämmer inte Stämmer ibland/i viss mån Stämmer bra

Grovmotorik; hur barnet använder sin kropp i olika aktiviteter:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har svårt för att lära sig nya motoriska färdigheter som att cykla, åka skridskor, simma. | <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:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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, sätta ihop och hantera 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). | <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:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 skolarbete eller läxor). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Tappar ofta bort saker som behövs för olika aktiviteter (tex skolmaterial, leksaker) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Blir lätt distraherad eller störd (tex 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:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 på frågor innan frågan är avslutad. | <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 Veldig mycket

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

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 Veldig mycket

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

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 saker som behövs 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 (tex för små barn klä på alla kläder i en följd utan påminnelse, för större barn göra alla läxor självständigt). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

Nej Lite Ganska mycket Veldig mycket

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

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

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 43. Har svårt att hitta (också på kända ställen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Blir osäker vid höjdskillnader som vid gång i trappor och tar stöd i ledstång, vägg etc. | <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: vänder t.ex. 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:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 48. Har en osäker tidsuppfattning, tex dålig uppfattning om hur lång tid 5 min eller 1 timme är. 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, eller helg, om det är dags för att gå till skolan. | <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 förstår ej tidsangivelsens innebörd. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 57. Misstolkar ofta bilder; uppfattar annan innebörd än den avsedda. | <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 Våldigt mycket

Minne; barnets förmåga att minnas:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 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 som vad som hänt under dagen, vad det ätit i skolan 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 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 ramsor, sånger, multiplikationstabellen utantill etc. | <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 som att spela ett spel, leka en bestämd lek etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Påverkar minnessvårigheter ditt barns funktion i vardagen?

Nej Lite Ganska mycket Väldigt mycket

Språkförståelse; Barnets förmåga att förstå talat språk:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. | <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", "i ordningsföljd". | <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 prata, uttala ord eller uttrycka sig:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 eller gör omskrivningar, säger: "Den, den, den.....!" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80. Kommer ofta ihåg ord fel, "armstånd" i stället för "armbåge", "pekare" i stället för "visare" etc. | <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 uttryck sig i hela meningar, att använda rätt meningsbyggnad, att böja ord rätt etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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"/> |

| | Stämmer inte | Stämmer ibland/i viss mån | Stämmer bra |
|---|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 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 för att kommunicera med andra:

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 90. Har svårt att berätta om upplevelser eller förklara sammanhang så att lyssnaren förstår vad han/hon varit med om (tex att berätta 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 svårigheter med språkförståelse, tal eller kommunikation ditt barns funktion i vardagen?

Nej Lite Ganska mycket Väldigt mycket

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

Frågor om barns inläring kan vara svåra för föräldrar att besvara utan hjälp från barnets lärare. Försök ändå utifrån vad du vet eller fått veta av barnets lärare.

Läsning, räkning, skrivning:

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 plus, minus). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 102. Har svårt klara benämnda tal dvs 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 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:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 106. Har svårt att uppfatta eller förstå instruktioner. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 107. Har svårt att förstå eller använda abstrakta begrepp tex begrepp som anger mängd, storlek, riktning. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 108. Har svårt att delta i diskussioner med kamrater. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 109. Har svårt att tillägna sig fakta eller kunskap om världen omkring sig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 110. Har särskilt goda kunskaper inom något/några områden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 111. Har god konstnärlig/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:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 112. Har svårt att planera och organisera sin inläring, tex i vilken ordning deluppgifter skall göras, vilken tid som behövs för att klara av uppgifterna. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 113. Har svårt att skifta plan eller strategi när så behövs (tex försöka hitta en ny lösning när han/hon kört fast eller att ändra arbetssätt då uppgiften ändras). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 114. Har svårt att tillämpa vuxnas förklaringar eller instruktioner. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 115. 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"/> |
| 116. Har svårt att hålla fast vid och göra färdigt en uppgift, lämnar den. ofta halvfärdig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 117. Är omotiverad för skolarbete eller liknande inlärningsituationer. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 118. Är långsam/omständlig i sin inläring. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 119. Håller alltför högt tempo, hastar och slarvar iväg. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120. Kan inte ta ansvar för sina uppgifter, behöver mycket övervakning. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 121. 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:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 122. Uppfattar inte vad andra människors signalerar med ansiktsuttryck, gester, tonfall eller kroppshållning. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 123. Har svårt uppfatta/förstå hur andra människor känner sig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 124. Har svårt att ta hänsyn till andra. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 125. Har svårt att uttrycka sina känslor med ord som att säga att han/hon känner sig så ensam, har tråkigt etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 126. Talar med entonig eller "annorlunda" röst. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 127. Har svårt att uttrycka sina känslor och reaktioner med minspel, gester eller kroppshållning. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 128. Är påtagligt "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, som då familjen besöker vänner, vid läkarbesök, på bio etc. | <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 tex 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 egna regler. | <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 något eller 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 eller handlingar. | <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:

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I49. Har dåligt självförtroende. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I50. Verkar olycklig, ledsen, 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 andra barn. | <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 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. | <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 upplevs provocerande. | <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 störd av andra. | <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 idériakedom. | <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:

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 Väldigt mycket

