

# UNG

## Spørgeskema ved opstart og afslutning af FFT-behandling

---

Tak, fordi du vil deltage i undersøgelsen af Funktionel Familierapi (FFT). I spørgeskemaet bliver du spurgt til dig og din familie.

Der er 64 spørgsmål i alt.

**Det er vigtigt, at du besvarer alle spørgsmål i spørgeskemaet.** Hvis du oplever, at det er svært at finde den helt rigtige svarmulighed, skal du vælge det svar, som du synes passer bedst.

Du kan også bede terapeuten om hjælp, hvis der er noget, du ikke forstår, men **det er vigtigt, at det er DIT svar, som du krydser af**, og du derfor **ikke diskuterer eller viser dine svar** til resten af din familie.

Hvis der er spørgsmål som du ikke forstår, eller du har kommentarer til et spørgsmål, må du meget gerne skrive det ved siden af spørgsmålet (i margenen af spørgeskemaet).

Vi glæder os meget til at modtage dine svar.

De bedste hilsner fra  
Christoffer Scavenius  
SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd

*Dine oplysninger bliver behandlet fortroligt. Alle medarbejdere, der arbejder med oplysningerne, har tavshedspligt og er underlagt loven om behandling af personoplysninger. Oplysningerne fra spørgeskemaet anvendes udelukkende til statistik, og resultaterne offentliggøres i en form, så enkeltpersoner ikke kan genkendes. Dine svar vil ikke blive videregivet til tredjemand uden dit samtykke.*

---

Skriv først dato (dd-mm-åå): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

Klokken er: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

---

**Afsnit 1: Først et par spørgsmål om dig**

1. Skriv dit cpr-nummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

2. Skriv dit fornavn: \_\_\_\_\_

## Afsnit 2: Dig og din familie

Til at starte med, vil vi gerne have, at du fortæller os, **hvordan du oplever din familie i øjeblikket.**

”Din familie” betyder ofte, de personer du bor sammen med. Men her vil vi gerne have, at du beskriver de personer, som du selv kalder ”familie”.

Prøv at besvare alle spørgsmålene - også selv om du er i tvivl eller ikke synes, de helt giver mening.

<b>Hvor enig er du i følgende udsagn om din familie?</b>	Meget uenig	Uenig	Hverken enig eller uenig	Enig	Meget enig
3. I min familie taler vi med hinanden, om de ting der betyder noget for os	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vi lytter til hinanden i vores familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vi stoler på hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Når en af os er ked af det, tager familien sig af dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Vi er gode til at finde på nye måder at håndtere, de ting der er svære	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Hvor enig er du i følgende udsagn om din familie?</b>	Meget uenig	Uenig	Hverken enig eller uenig	Enig	Meget enig
8. Vi har svært ved at håndtere hverdagsproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Det føles ikke rart i vores familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Det føles som om, at vi går fra krise til krise i min familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Jeg synes, at det altid går galt for min familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. I min familie beskylder vi hinanden, når noget går galt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Hvor enig er du i følgende udsagn om din familie?</b>	Meget uenig	Uenig	Hverken enig eller uenig	Enig	Meget enig
13. Vi skjuler ofte sandheden for hinanden i min familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. I min familie føles det risikabelt at modsige hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Når personer i min familie bliver vrede, ignorerer de hinanden med vilje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Personer i min familie er lede overfor hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Personer i min familie blander sig for meget i hinandens liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Afsnit 3: Spørgsmål om hvordan du har det

Vær venlig at krydse af om beskrivelserne i skemaet *ikke passer*, *passer delvist* eller *passer godt* på dig. Prøv at besvare alle spørgsmålene - også selv om du er i tvivl eller ikke synes de helt giver mening. Svar på baggrund af hvordan det har været **den seneste måned**.

	Passer ikke	Passer delvist	Passer godt
18. Jeg prøver at være venlig mod andre. Jeg tænker over hvordan andre har det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Jeg er rastløs, har svært ved at holde mig i ro i længere tid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Jeg har tit hovedpine, ondt i maven eller kvalme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Jeg deler gerne med andre (slik, spil og lign.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Jeg kan blive meget vred og bliver tit hidsig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Jeg holder mig mest for mig selv. Jeg gør mange ting alene eller passer mig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Jeg gør som regel det, jeg får besked på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Jeg er tit bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Jeg prøver at hjælpe hvis nogen slår sig, er kede af det eller har det dårligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Jeg har altid uro i kroppen. Jeg har svært ved at sidde stille og holde mig i ro (arme, ben, fingre, hoved eller krop)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Jeg har mindst én god ven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Jeg slås meget. Jeg kan få andre til at gøre, som jeg vil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Jeg er tit ked af det, trist eller lige ved at græde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Andre på min egen alder synes for det meste godt om mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Jeg bliver nemt distraheret. Jeg har svært ved at koncentrere mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Jeg bliver utryg i nye situationer. Jeg bliver let usikker på mig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Jeg er god mod yngre børn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Jeg bliver tit beskyldt for at lyve eller snyde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Jeg bliver mobbet eller drillet af andre børn eller unge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Jeg spørger tit om jeg kan hjælpe til, hvis nogen har brug for det (forældre, lærere, børn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Jeg tænker mig om, før jeg gør noget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Jeg tager ting som ikke er mine (derhjemme, i skolen eller andre steder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Jeg kommer bedre ud af det med voksne end med mine jævnaldrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Jeg er bange for mange ting. Jeg bliver nemt skræmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Jeg gør de opgaver færdige som jeg begynder på (f.eks. lektier). Jeg er god til at fastholde min opmærksomhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Afsnit 4: Spørgsmål om din skole og skolegang

#### 43. Har du skiftet skole i løbet af din skoletid, fra 0. klasse til nu?

- Hvor mange gange?

*Skoleskift i forbindelse med afslutning af 9. klasse og 10. klasse skal ikke tælles med. Flytning af hele klassen til ny skole, fx ved sammenlægning af to skoler, regnes ikke for skoleskift*

(Sæt kun ét kryds)

Nej, ingen skoleskift .....

Ja, én gang .....

Ja, to gange .....

Ja, tre gange .....

Ja, mere end tre gange .....

Ved ikke .....

---

#### 44. Er du indskrevet i en skole for tiden?

*Med skole mener vi alle former for skole, herunder folkeskole, efterskole, produktionsskole, praktikplads eller lignende.*

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 46

Nej .....  Gå til spm. 45

Ved ikke .....  Gå til spm. 51

---

#### 45. Hvad er årsagen til, at du ikke er indskrevet i en skole for tiden?

(Sæt kun ét kryds i hver række)

	Ja	Nej	Ved ikke
a. Er det, fordi du er i arbejde (fx læreplads eller praktikplads)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Er det, fordi du er syg (fysisk eller psykisk)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Er det, fordi du ikke vil i skole?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Er det, fordi du er flyttet for nylig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Er det, fordi der ikke er plads på den skole, hvor du skal gå?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Er det, fordi det er svært at finde en skole, der passer til dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Er der andre grunde til, at du ikke er indskrevet i en skole for tiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beskriv: \_\_\_\_\_

---

**Gå til spm. 51**

#### 46. Hvilken slags skole går du i?

(Sæt kun ét kryds)

- Almindelig folkeskole.....
- Privatskole (friskole, lilleskole) .....
- Intern skole på anbringelsessted .....
- Produktionsskole.....
- Kostskole.....
- Efterskole .....
- Praktik eller læreplads.....
- Gymnasium, HF, HHX, HTX .....
- Specialskole (for elever med specielle problemer eller handicap) .....
- Andet (skriv): \_\_\_\_\_
- Ved ikke .....
- 

#### 47. Får du støtteundervisning i skolen?

(Sæt kun ét kryds)

- Nej, jeg går i en klasse med almindelig  
undervisning.....
- Ja, jeg går i en almindelig klasse, men har  
støttelærer i nogle eller alle time.....
- Ja, jeg går i en almindelig klasse, men noget  
af tiden går jeg fra og undervises alene eller i  
en gruppe.....
- Ja, jeg går i en almindelig klasse, men får  
ekstraundervisning efter skoletid .....
- Ja, jeg går i en specialklasse og får al min  
undervisning der.....
- Ved ikke .....

**48. Hvad synes du om skolen for øjeblikket?**

(Sæt kun ét kryds)

- Jeg kan virkelig godt lide den .....
- Jeg synes, den er nogenlunde .....
- Jeg kan ikke rigtig lide den .....
- Jeg kan slet ikke lide den .....
- Ved ikke .....
- 

**49. Hvordan synes du, du klarer dig i skolen - rent fagligt?**

(Sæt kun ét kryds)

- Virkelig godt .....
- Godt .....
- Nogenlunde .....
- Ikke så godt .....
- Ved ikke .....
- 

**50. Er du inden for den sidste måned blevet væk fra undervisningen (dvs. har du pjækket)?**

(Sæt kun ét kryds)

- Nej .....
- Ja, i nogle få timer .....
- Ja, en hel dag .....
- Ja, flere gange .....
- Ved ikke .....
- 

**51. Har du i løbet af din skoletid haft en lærer, som du var særlig glad for?**

(Sæt kun ét kryds)

- Ja, jeg har haft flere af den slags lærere .....
- Ja, en enkelt af den slags lærere .....
- Nej, den slags lærere har jeg ikke oplevet .....
- Ved ikke .....

## Afsnit 5: Spørgsmål om dine sundhedsvaner

De næste spørgsmål handler om dit alkoholforbrug, rygevaner, og om du har taget stoffer.

### 52. Har du prøvet at ryge?

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 53

Nej .....  Gå til spm. 54

Ved ikke .....  Gå til spm. 54

---

### 53. Hvor tit ryger du?

(Sæt kun ét kryds)

Dagligt.....

Mindst en gang om ugen.....

Mindst en gang om måneden .....

Sjældnere.....

Aldrig (gør det ikke mere) .....

Ved ikke .....

---

### 54. Har du prøvet at drikke alkohol (øl, vin, breezer, shot, mv.)?

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 55

Nej .....  Gå til spm. 56

Ved ikke .....  Gå til spm. 56

---

### 55. Hvor tit drikker du alkohol (øl, vin, breezer, shot, mv.)?

(Sæt kun ét kryds)

Dagligt.....

Mindst en gang om ugen.....

Mindst en gang om måneden .....

Sjældnere.....

Aldrig (gør det ikke mere) .....

Ved ikke .....

---



**56. Har du prøvet at ryge hash (pot, marihuana)?**

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 57

Nej .....  Gå til spm. 58

Ved ikke .....  Gå til spm. 58

---

**57. Hvor tit ryger du hash (pot, marihuana)?**

(Sæt kun ét kryds)

Dagligt.....

Mindst en gang om ugen.....

Mindst en gang om måneden .....

Sjældnere.....

Aldrig (gør det ikke mere) .....

Ved ikke .....

---

**58. Har du prøvet andre stoffer end hash?**

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....

Nej .....

Ved ikke .....

---

## Afsnit 6: Spørgsmål om din familie og jeres hjem

### 59. Bor dine (biologiske eller adoptiv) forældre sammen?

*Ingen mor betyder, at du ikke har kendskab til din mor, eller at hun er død, eller blot at du slet ingen kontakt har til hende*

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 62

Nej, mine forældre bor hver for sig.....  Gå til spm. 60

Nej, jeg har ingen mor.....  Gå til spm. 62

Nej, jeg har ingen far.....  Gå til spm. 62

Nej, jeg har hverken mor eller far .....  Gå til spm. 62

Ved ikke .....  Gå til spm. 62

---

### 60. Bor din mor sammen med en ny kæreste (partner)?

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....

Nej.....

Ved ikke .....

---

### 61. Bor din far sammen med en ny kæreste (partner)?

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....

Nej.....

Ved ikke .....

---



**Kommentarer:**

---

---

---

Skriv, hvor mange minutter det tog at besvare spørgeskemaet: \_\_\_\_\_Minutter

**Tusind tak for dine svar!**