

# FORÆLDER

## 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 dit barn og jeres familie. Har du flere børn, skal du kun svare for det barn, som er i FFT behandling.

Der er 74 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 dit barn**

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

---

2. **Skriv barnets fornavn:** \_\_\_\_\_

---

3. **Hvilken relation har du til dit barn?**

(Sæt kun ét kryds)

Mor.....

Far .....

Andet (skriv): \_\_\_\_\_

## 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
4. 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"/>
5. Vi lytter til hinanden i vores familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vi stoler på hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 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"/>
8. 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
9. Vi har svært ved at håndtere hverdagsproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Det føles ikke rart i vores familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 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"/>
12. 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"/>
13. 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
14. Vi skjuler ofte sandheden for hinanden i min familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. I min familie føles det risikabelt at modsige hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 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"/>
17. Personer i min familie er lede overfor hinanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. 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 dit barn har det

Vær venlig at krydse af, om beskrivelserne nedenfor *ikke passer*, *passer delvist* eller *passer godt* i forhold til dit barn. Prøv at besvare alle spørgsmålene - også selv om du er i tvivl eller ikke synes, de helt giver mening. Svaret gælder dit barns adfærd **den seneste måned**.

	Passer ikke	Passer delvist	Passer godt
19. Er hensynsfuld og betænksom overfor andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Er rastløs, overaktiv, har svært ved at holde sig i ro i længere tid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Klager ofte over hovedpine, ondt i maven eller kvalme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Deler gerne med andre børn/unge (slik, spil og lign.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Har ofte raserianfald eller bliver let hidsig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Er lidt af en enspænder, holder sig mest for sig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Gør for det meste hvad der bliver sagt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Bekymrer sig om mange ting eller virker ofte bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Prøver at hjælpe, hvis nogen slår sig, er kede af det eller skidt tilpas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Kan ikke sidde stille på stolen, har svært ved at holde hænder og fødder i ro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Har mindst én god ven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Slås ofte eller mobber andre børn/unge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Er ofte ked af det, trist eller har let til gråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Er generelt vellidt af andre børn/unge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Bliver nemt distraheret, mister let koncentrationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Er utryg i nye situationer, bliver nemt usikker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Er god mod yngre børn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Lyver eller snyder ofte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Bliver mobbet eller drillet af andre børn/unge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Tilbyder ofte at hjælpe andre (forældre, lærere, børn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Tænker sig om før han/hun handler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Stjæler fra hjemmet, i skolen eller andre steder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Kommer bedre ud af det med voksne end med andre børn/unge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Er bange for mange ting, bliver nemt skræmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Færdiggør opgaver (f.eks. lektier), er god til at fastholde opmærksomheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Afsnit 4: Spørgsmål om dit barns skole og skolegang

#### 44. Har dit barn skiftet skole i løbet af hans/hendes skoletid, fra 0. klasse til nu?

##### - Hvor mange gange?

*Skoleskift i forbindelse med afslutning af 9. 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 .....

---

#### 45. Er dit barn 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. 47

Nej.....  Gå til spm. 46

Ved ikke .....  Gå til spm. 52

---

#### 46. Hvad er årsagen til, at dit barn ikke er indskrevet i en skole for tiden?

(Sæt kun ét kryds i hver række)

	Ja	Nej	Ved ikke
a. Er det, fordi han/hun er i arbejde (fx læreplads eller praktikplads)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Er det, fordi han/hun er syg (fysisk eller psykisk)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Er det, fordi han/hun ikke vil i skole?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Er det, fordi I 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 han/hun 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 ham/hende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Er der andre grunde til, at han/hun ikke er indskrevet i en skole for tiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

---

**Gå til spm. 52**

#### 47. Hvilken slags skole går dit barn 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 .....
- 

#### 48. Får dit barn støtteundervisning i skolen?

(Sæt kun ét kryds)

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

**49. Hvad synes dit barn om skolen for øjeblikket?**

(Sæt kun ét kryds)

- Han/hun kan virkelig godt lide den.....
- Han/hun synes, den er nogenlunde.....
- Han/hun kan ikke rigtig lide den.....
- Han/hun kan slet ikke lide den.....
- Ved ikke .....
- 

**50. Hvordan synes du, dit barn klarer sig i skolen - rent fagligt?**

(Sæt kun ét kryds)

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

**51. Er dit barn inden for den sidste måned blevet væk fra undervisningen (dvs. han/hun har pjækket)?**

(Sæt kun ét kryds)

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

**52. Har dit barn i løbet af sin skoletid haft en lærer, som han/hun var særlig glad for?**

(Sæt kun ét kryds)

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

## Afsnit 5: Spørgsmål om dit barns sundhedsvaner

De næste spørgsmål handler om dit barns alkoholforbrug, rygevaner, og om han/hun har taget stoffer.

### 53. Har han/hun prøvet at ryge?

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 54

Nej .....  Gå til spm. 55

Ved ikke .....  Gå til spm. 55

---

### 54. Hvor tit ryger han/hun?

(Sæt kun ét kryds)

Dagligt.....

Mindst en gang om ugen.....

Mindst en gang om måneden .....

Sjældnere.....

Aldrig (gør det ikke mere) .....

Ved ikke .....

---

### 55. Har han/hun prøvet at drikke alkohol (øl, vin, breezer, shot, mv.)?

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 56

Nej .....  Gå til spm. 57

Ved ikke .....  Gå til spm. 57

---

### 56. Hvor tit drikker han/hun 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 .....

---

**57. Har han/hun prøvet at ryge hash (pot, marihuana)?**

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....  Gå til spm. 58

Nej .....  Gå til spm. 59

Ved ikke .....  Gå til spm. 59

---

**58. Hvor tit ryger han/hun 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 .....

---

**59. Har han/hun prøvet andre stoffer end hash?**

(Sæt kun ét kryds)

Ja .....

Nej .....

Ved ikke .....

---

## Afsnit 6: Spørgsmål om hvordan dit barn er

Læs hvert af nedenstående udsagn og beslut, hvor godt det beskriver dit barn. Svar, så godt du kan på alle spørgsmål.

(Sæt kun ét kryds i hver række)

### Hvor godt passer følgende udsagn på dit barn?

	Passer slet ikke	Passer lidt	Passer meget	Passer fuldstændigt
60. Er ligeglad med, hvem han/hun sårer for at få, hvad han/hun vil have	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Føler sig dårlig eller skyldig, når han/hun har gjort noget forkert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Viser ikke sine følelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Andres følelser betyder noget for ham/hende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Sæt kun ét kryds i hver række)

### Hvor godt passer følgende udsagn på dit barn?

	Passer slet ikke	Passer lidt	Passer meget	Passer fuldstændigt
64. Er ligeglad med, om han/hun kommer i problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Er ligeglad med at gøre ting godt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Virker meget kold og ligeglad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Siger undskyld til personer, han/hun har såret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Sæt kun ét kryds i hver række)

### Hvor godt passer følgende udsagn på dit barn?

	Passer slet ikke	Passer lidt	Passer meget	Passer fuldstændigt
68. Forsøger ikke at såre andres følelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. Angrer ikke, når han/hun har gjort noget forkert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. Andres følelser er ikke vigtige for ham/hende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Gør ting for, at andre har det godt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Afsnit 7: Spørgsmål om din baggrund

### 72. Af følgende uddannelser, hvad er dit højst afsluttede uddannelsesniveau?

(Sæt kun ét kryds)

7. klasse eller mindre .....
8. klasse .....
9. klasse .....
10. klasse/realeksamen .....
- Gymnasium eller HF **uden** eksamen .....
- Studentereksamen/HF-eksamen/HH-eksamen (og lignende) .....
- Ved ikke .....

---

### 73. Har du taget yderligere uddannelse?

(Sæt kun ét kryds)

- Nej .....
- Ja, kontor- eller erhvervsfaglig uddannelse .....
- Ja, kort videregående uddannelse (mindre end 3 års studie) .....
- Ja, mellemlang videregående uddannelse (3-4 års studie) .....
- Ja, lang videregående uddannelse (mere end 4 års studie) .....
- Ved ikke .....

---

### 74. Hvad er din nuværende beskæftigelse?

(Sæt kun ét kryds)

- Leder .....
- Ufaglært arbejde .....
- Faglært arbejde .....
- Funktionær (lønmotager) .....
- Selvstændig .....
- Under uddannelse .....
- Pensionist, efterløn .....
- Hjemmegående .....
- For tiden på orlov (barsel, sygdom, andet) .....
- For tiden uden beskæftigelse .....
- Ved ikke .....

**Kommentarer:**

---

---

---

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

**Tusind tak for dine svar!**