

REGISTRERING

Registreringsskema ved opstart af familier i FFT-behandling

Tak, fordi du vil deltage i undersøgelsen af FFT i Danmark.

Skemaet skal udfyldes, hver gang en ny familie begynder i FFT-behandling.

I dette spørgeskema bliver du spurgt til den familie, der netop er startet i FFT-behandling hos jer.

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 marginen af spørgeskemaet).

Regler omkring forvaltningers videregivelse af oplysninger om enkeltpersoner til forskningsbrug findes på sidste side i spørgeskemaet.

På forhånd tak for hjælpen!

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

Afsnit 1: Info om den terapeut som behandler familien

1. Terapeutnummer (som i FFT-CSS): _____

Terapeutens initialer (fx ABC)

2. Terapeutens fornavn: _____

Terapeutens efternavn: _____

3. Terapeutens e-mail: _____

4. Dato for familiens første terapisesession (dd-mm-åå): _____ - _____ - _____

Afsnit 2: Et par spørgsmål om den unge

5. Den unges cpr-nummer: _____ - _____

6. Den unges case-id i FFT-CSS: _____

Case-id'et er en sammensætning af terapeutnummeret, fx ABC, og den unges nummer i rækken af unge, som terapeuten har opstartet i FFT-behandling.

Den syvende unge for terapeuten 'ABC' vil således have case-id'et ABC7.

7. Den unges fornavn: _____

Den unges efternavn: _____

Afsnit 3: Et par spørgsmål om forældrene

8. Mors cpr-nummer: _____ - _____

9. Mors fornavn: _____

Mors efternavn: _____

10. Fars cpr-nummer: _____ - _____

11. Fars fornavn: _____

Fars efternavn: _____

Afsnit 4: Henvisning og kontakt med andre instanser

12. Hvilken paragraf i Serviceloven tilbydes FFT-behandlingen efter?

(Sæt kun ét kryds)

- Serviceovens § 11
- Serviceovens § 52
- Anden (skriv): _____
- Ved ikke

13. Henvisningsårsag(er) hos barnet (Sæt gerne flere krydser):

- Udadreagerende adfærds- og/eller
tilpasningsproblemer
- Indadreagerende adfærds- og/eller
tilpasningsproblemer
- Selvskadende, opmærksomhedssøgende adfærd
- Underkastet ungdomssanktion
- Kriminel adfærd i øvrigt
- Manglende familierelationer, gadebarn
- Skoleproblemer
- Sprogproblemer
- Fysisk funktionsnedsættelse
- Udviklingsforstyrrelse (autisme, ADHD mv.) Angiv hvilken: _____
- Udviklingshæmning
- Sindslidelse
- Misbrug
- Sundhedsforhold, helbred i øvrigt
- Problemer i fritid og/eller venskaber, netværk mv. .
- Uledsagede flygtninge barn/ung (forældre
i udlandet)
- Andre udslagsgivende forhold hos
barnet/den unge Angiv hvilke: _____
- Ingen udslagsgivende forhold hos
barnet/den unge
-

14. Henvisningsårsag(er)/problem(er) hos forældrene/i hjemmet (Sæt gerne flere krydser):

- Grove omsorgssvigt
- Utilstrækkelig omsorg
- Forældre afdøet ved døden
- Sygdom i hjemmet
- Disharmoni i hjemmet
- Vold eller trusler om vold mod den unge
- Seksuelle overgreb, incest
- Anden kriminell adfærd i hjemmet
- Skilsmisse
- Nedsat fysisk funktionsevne hos forældre
- Udviklingshæmning hos forældre
- Psykiske lidelser hos forældre Angiv hvilken (mor): _____
Angiv hvilken (far): _____
- Misbrugsproblemer hos forældre
- Fysisk dårlige sundhedsforhold i hjemmet
- Anbringelse med henblik på bortadaption
- Andre udslagsgivende forhold hos forældrene
eller i hjemmet Angiv hvilke: _____
- Ingen udslagsgivende forhold hos forældrene
eller i hjemmet

15. Er nogle af disse instanser i kontakt med familien (Sæt ét kryds i hver række)?

	Ja	Nej	Ved ikke
a. Socialforvaltningen / Børn & Unge Forvaltningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Politiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. PPR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. SSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Børne- og ungdomspsykiatrien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Anden instans (skriv): _____			

16. Har der tidligere været problemadfærd hos den unge (Sæt ét kryds i hver række)?

	Ja	Nej	Ved ikke
a. Har den unge tidligere været arresteret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Har den unge tidligere været varetægtsfængslet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Har den unge tidligere været indlagt på en psykiatrisk afdeling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Har den unge tidligere været anbragt uden for hjemmet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Anden problemadfærd (skriv): _____			

Kommentarer:

Tusind tak for dine svar!