

Den norske **mor og barn**-undersøkelsen



+

Spørreskjema når barnet er 8 år

+

Skjemaet skal leses av en maskin. Derfor er det viktig å bruke blå eller sort kulepenn og skrive tydelig.

- I de små avkrysningsboksene setter du et kryss for det svaret som du mener passer best, slik: ☒
- Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik: ☐

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

dag

måned

år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2010)

OM BARNET

Barnets venner og fritid

1. Hvilken klasse går barnet i?

☐ 2. klasse

☐ 3. klasse

☐ 4. klasse

2. Utenom skoletid: Omtrent hvor mange timer per uke er barnet fysisk aktiv/driver idrett (fotball, håndball, ski, turn/dans o.l.)? (Ta også med timer med fysisk aktivitet i SFO) (Kryss av for både sommer og vinter)

	Sommer	Vinter
Mindre enn 1 time per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2 timer per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4 timer per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-7 timer per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8-10 timer per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 timer eller mer per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

3. Omtrent hvor mange nære venner har barnet? (unntatt søsken)

☐ Ingen

☐ 1 venn

☐ 2-3 venner

☐ 4+ venner

4. Utenom skole / SFO - omtrent hvor mange dager per uke...

	Aldri/ sjelden	1 dag	2-3 dager	4-5 dager	6-7 dager
... deltar barnet i ulike organiserte aktiviteter (inkludert idrett / musikk / teatergruppe / annet)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... er barnet sammen med venner / jevnaldrende (utenom organiserte aktiviteter)? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Hvor mange timer på en typisk hverdag...

	Aldri/ sjelden	Inntil 1 time	1-2 timer	3-4 timer	5 timer eller mer
... ser barnet på TV / DVD-filmer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... spiller barnet TV-spill, PC-spill, eller håndholdte dataspill?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. I løpet av de siste 12 månedene...

	Aldri	En sjelden gang	2-3 g per måned	1 gang i uken	Flere ganger i uken
...har barnet blitt ertet eller plaget av andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...har barnet vært med på å erte eller plage andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...har barnet blitt utsatt for slag, spark eller annen vold fra andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...har barnet blitt utsatt for slag, spark eller annen vold fra voksne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barnets helse

7. Hva er barnets høyde og vekt nå ved 8 årsalder?

Høyde  cm Vekt  kg

+

8. Har barnet hatt noen av de følgende helseproblemer?

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Reumatoid artritt / leddgikt | <input type="checkbox"/> Epilepsi | <input type="checkbox"/> Ulykesskade med påfølgende behandling hos lege |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Kreft | <input type="checkbox"/> Cerebral Parese |
| <input type="checkbox"/> Kronisk utmattelsessyndrom / ME | <input type="checkbox"/> Cøliaki | <input type="checkbox"/> Andre tilstander / medfødt syndrom, beskriv: |

+

9. Har barnet hatt noen av de følgende helseproblemer?

	Hvis ja, er barnet henvist til spesialist?				
	Nei	Ja, nå	Ja, tidligere	Nei	Ja
1. Forsinket psykomotorisk utvikling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Forsinket eller avvikende språkutvikling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hyperaktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Konsentrasjons- eller oppmerksomhetsvansker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Autistiske trekk/autisme/Aspergers syndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Atferdsproblemer (vanskelig og uregjerlig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Emosjonelle vansker (trist eller engstelig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Annet _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

Barnets væremåte

10. Spørsmålene under handler om hvordan barnet ditt har følt seg eller har oppført seg den siste tiden.

Kryss av for hvordan dette har stemt for barnet i løpet av de to siste ukene. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Stemmer ikke	Stemmer noen ganger	Stemmer
1. Var lei seg eller ulykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Følte seg så trøtt at han/hun bare ble sittende uten å gjøre noen ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Var veldig rastløs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Var ikke glad for noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Følte seg lite verdt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gråt mye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hatet seg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tenkte at han/hun aldri kunne bli så god som andre barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Følte seg ensom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tenkte at ingen egentlig var glad i han/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Følte seg som et dårlig menneske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Syntes han/hun gjorde alt galt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hadde problemer med å tenke klart eller konsentrere seg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

11. Tenk tilbake på det siste året. Hvordan passer utsagnene på barnets væremåte? Beskriv barnet slik som han/hun for det meste har vært det siste året.

(Sett ett kryss for hver linje.)

	+	Ikke typisk	Lite typisk	Mer eller mindre typisk	Typisk	Svært typisk
1. Blir lett grepet av panikk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vil komme til bunns i tingene		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Går hundre prosent inn for noe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Adlyder uten protester		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tar først og fremst hensyn til seg selv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bekymrer seg lett for ting		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Glemmer alt mulig		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har energi til overs		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Overlater helst arbeidet til andre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Søker kontakt med nye klassekamerater		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gjør alt for å få viljen sin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Har glede av å skape ting		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tar ikke ting særlig nøye		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Tviler på seg selv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Slutfører sine oppgaver		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Tvinger igjennom sin vilje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Mister lett motet når det er mulighet for å mislykkes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Er skravlete		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Nyter livet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Forstår ting raskt	+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Blir lett sint		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Tenker snart at han/hun ikke vil greie det		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Har en smittende latter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Har en rik forestillingsevne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Snakker om egne følelser		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Gjør arbeidet til punkt og prikke		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Føler seg vel med seg selv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Unner også andre noe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Er interessert i alt som er nytt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Har lett for å uttrykke seg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Sett kryss i den ruten som beskriver barnets atferd i løpet av de siste 12 månedene / det siste året.

(Sett ett kryss for hver linje.)

	+	Aldri	Sjelden	Noen ganger	Ofte
1. Mobber, truer eller skremmer andre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Setter i gang slåsskamper		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har vært fysisk slem mot andre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	+	Aldri	Sjelden	Noen ganger	Ofte
4. Har plaget eller skadet dyr fysisk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har stjålet gjenstander av verdi uten at eieren så det (f.eks. butikktyveri)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har ødelagt andres eiendom med overlegg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har skulket skolen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har brukt gjenstander mot andre som kan forårsake alvorlig fysisk skade (f.eks. kjepp, stein, kniv, tunge leker)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Sett kryss i den ruten som best beskriver ditt barns oppførsel i løpet av de siste 6 månedene.

(Sett ett kryss for hver linje.)

	+	Aldri/ sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
1. Er uoppmerksom på detaljer eller gjør slurvfeil i skolearbeidet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har vansker med å opprettholde oppmerksomheten om oppgaver eller i lek		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Synes ikke å høre etter når en snakker direkte til han / henne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har vansker med å følge beskjeder og klarer ikke å fullføre skolearbeid, oppgaver eller plikter (ikke regn med vansker som skyldes trass eller manglende forståelse)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har vansker med å organisere eller planlegge oppgaver og aktiviteter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Unngår, misliker eller er motvillig til å starte på oppgaver som krever mentale anstrengelser (som skolearbeid/lekser, andre oppgaver)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Mister ting som er nødvendig for å utføre oppgaver eller aktiviteter (blyanter, bøker, leker)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Er lett å avlede (lett distraherbar)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Er glemsom i daglige gjøremål	+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er urolig med hender og føtter og / eller vrir seg mye på stolen (sitter urolig)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Forlater plassen sin i situasjoner hvor det forventes at han / hun skal sitte i ro (for eksempel ved bordet, i fellessamling)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Løper rundt eller klatrer på ting i situasjoner hvor dette er upassende		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Har vansker med å leke eller delta i aktiviteter på en rolig måte, uten å bråke		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er "i farta" eller oppfører seg som han / hun er "drevet av en motor"		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Snakker overdrevent mye, i ett kjø		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Buser ut med svar før spørsmål er ferdig stilt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Har vansker med å vente på tur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Avbryter eller trenger seg på andre, for eksempel i samtale eller lek		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Mister besinnelsen (raserianfall)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Krangler med voksne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Aktivt trosser eller nekter å etterfølge voksnes krav eller regler		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Irriterer andre med vilje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Skylder på andre for egne feil eller dårlig oppførsel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Er nærtagende og tåler lite fra andre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Er sint og irritabel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Er ondskapsfull eller hevngjerrig	+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Spørsmålene under handler om hvordan barnet ditt har følt seg eller har oppført seg den siste tiden.

(Sett ett kryss for hver linje.)

			+
	Stemmer ikke eller nesten ikke	Stemmer noen ganger	Stemmer svært godt
1. Barnet mitt blir virkelig redd uten grunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet mitt er redd for å være alene i huset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Folk sier til barnet mitt at det bekymrer seg for mye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Barnet mitt er redd for å gå på skolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Barnet mitt er sjenert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barnets evne til formidling og interesse for andre

Det er stor variasjon i hvordan 8-åringer uttrykker seg og viser interesse for andre. Noen av spørsmålene nedenfor passer kanskje ikke for alle barn. Det er fint om du likevel prøver å besvare alle spørsmålene.

15. Barnets bruk av språk sammen med andre.

(Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke)

	+	Ja	Nei
1. Snakker han/hun ved å kombinere ord og bruke setninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kan du ha en "samtale" med ham/henne nå, som innebærer at dere snakker etter tur eller han/hun sier noe som bygger videre på det du har sagt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bruker han/hun noen ganger merkelige setninger eller sier det samme om og om igjen på nesten nøyaktig samme måte? (enten setninger han/hun har hørt andre bruke eller noen han/hun har funnet på selv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kommer han/hun noen ganger med sosialt upassende spørsmål eller uttalelser? For eksempel stiller han/hun noen ganger personlige spørsmål eller kommer med personlige kommentarer på upassende tidspunkter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Forveksler han/hun noen ganger pronomenene (dvs. sier "du" eller "han/hun" i stedet for "jeg")?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bruker han/hun noen ganger ord som det virker som om han/hun har funnet på selv, eller uttrykker han/hun ting på en merkelig, indirekte eller billedlig måte? F. eks. ved å si "varmt regn" i stedet for "damp"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sier han/hun noen ganger den samme tingen om og om igjen på samme måte eller insisterer på at du skal si det samme om og om igjen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Barnets væremåte.

(Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke)

	+	Ja	Nei
8. Er det noen ganger ting han/hun tilsynelatende må gjøre på en helt spesiell måte eller i en bestemt rekkefølge, eller ritualer han/hun må få deg til å følge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Virker det som om ansiktsuttrykket hans/hennes vanligvis passer til den enkelte situasjon, så langt du kan bedømme det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Bruker han/hun noen ganger hånden din som et redskap, eller som om den var en del av hans/hennes egen kropp (f.eks. peker med din finger eller legger hånden din på dørhåndtaket for å få deg til å åpne døren)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har han/hun noen ganger interesser som han/hun synes å være overopptatt av og som kan virke merkelige for andre (f.eks. trafikklys, ledninger eller busstabeller)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Virker han/hun noen ganger mer interessert i enkelte deler av en leke eller en gjenstand heller enn i å bruke gjenstanden slik den er ment å brukes (f.eks. gjentar å snurre hjulene på en bil heller enn å kjøre med bilen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+	Ja	Nei
13. Har han/hun noen ganger spesielle interesser som er uvanlig intense, selv om de for øvrig passer for hans/hennes alder og aldersgruppe (f.eks. tog, dinosaurer/plastdyr)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Virker han/hun noen ganger uvanlig interessert i å se eller føle på, høre på lyden av, smake eller lukte på ting eller andre personer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har han/hun noen ganger eiendommeligheter eller merkelige måter å bevege hender eller fingre på, slik som å vifte med eller bevege fingrene foran øynene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Gjør han/hun noen ganger kompliserte bevegelser med hele kroppen, slik som å snurre rundt i ring eller hopper opp og ned om og om igjen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Skader han/hun noen ganger seg selv med vilje, som å bite seg i armen eller dunke hodet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Har han/hun noen ganger gjenstander som han/hun er nødt til at bære rundt på? (noe annet enn en myk leke eller et koseteppe)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

17. Om sosial utvikling og interesse for andre.

(Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke)

	Ja	Nei
19. Har han/hun en spesiell venn eller en bestevenn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Snakker han/hun noen ganger med deg bare for å være hyggelig (snarere enn for å få noe av deg)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Etterlikner han/hun noen ganger deg (eller andre) eller noe du holder på med spontant (f.eks. å prøve å feie, snekre eller etterlikne det å reparere ting)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Peker han/hun noen ganger spontant på ting rundt seg bare for å vise deg dem (ikke fordi han/hun vil ha dem)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Bruker han/hun noen ganger gester, utenom å peke eller dra deg i hånden, for å la deg få vite hva han/hun vil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Nikker han/hun med hodet når han/hun mener ja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Rister han/hun på hodet når han/hun mener nei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Ser han/hun deg vanligvis inn i ansiktet når han/hun gjør ting sammen med deg eller snakker med deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Smiler han/hun tilbake hvis noen smiler til han/henne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Viser han/hun deg noen ganger ting som interesserer ham/henne for å få din oppmerksomhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Tilbyr han/hun noen ganger å dele andre ting enn mat med deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Virker det noen ganger som om han/hun vil at du skal dele hans/hennes glede over noe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Prøver han/hun noen ganger å trøste deg hvis du er lei deg eller har slått deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Når han/hun vil ha noe eller vil ha hjelp, ser han/hun da på deg og bruker gester sammen med lyder eller ord for å få din oppmerksomhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Viser han/hun normal variasjon av ansiktsuttrykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Slutter han/hun seg noen ganger spontant til sangleker og prøver å etterlikne handlingene i dem- slik som "Så går vi rundt om en enerbærbusk" eller "Bjørnen sover"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Leker han/hun noen late som om eller liksom-leker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Virker han/hun interessert i andre barn på omtrent samme alder og som han/hun ikke kjenner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Reagerer han/hun positivt når et annet barn kommer bort til ham/henne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Hvis du kommer inn i et rom og begynner å snakke til ham/henne uten å bruke navnet, ser han/hun da vanligvis opp og retter oppmerksomheten mot deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Leker han/hun noen ganger fantasileker med et annet barn på en slik måte at du skjønner at hver av dem har forstått hva den andre forestiller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Leker han/hun med andre aktiviteter som krever en eller annen form for deltakelse i gruppe med andre barn, slik som gjemsel eller ballspill?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barnets spisevaner

18. Hvor godt passer dette på ditt barn?

	Aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Alltid
1. Barnet liker å smake på ny mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet blir fort mett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Barnet spiser mer når det er lykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvis barnet kunne velge, ville han/hun spist det meste av tiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Barnet spiser langsomt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Barnet spiser mer når han/hun er bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Barnet bruker mer enn 30 minutter på å avslutte et måltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Barnet blir mett før måltidet er slutt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnet liker mange typer mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Barnet er interessert i å smake på mat hun/han ikke har smakt før	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Hvis barnet kunne velge ville han/hun alltid hatt mat i munnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Barnet spiser mer når det er engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hvis barnet fikk lov, ville han/hun spise for mye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Barnet spiser mindre når det er oppskaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Barnet lar mat være igjen på tallerkenen når måltidet er slutt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Barnet spiser mindre når han/hun er sint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Barnet spiser langsommere og langsommere i løpet av et måltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Barnet spiser mer når han/hun er irritert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

19. Vurder om dette stemmer for barnet ditt i løpet av de siste 6 månedene.

	Nei	Ja
1. Har ditt barn noen gang spist så mye at de fleste ville være enig i at dette var en virkelig stor mengde mat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du hatt inntrykk av at barnet ditt ikke klarte å stoppe å spise, eller at barnet ikke kunne kontrollere hva eller hvor mye det spiste?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hvor ofte har ditt barn spist en virkelig stor mengde mat hvor du <u>samtidig</u> hadde inntrykk av at barnet ikke hadde kontroll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

2 ganger
i uken
eller mer1
gang
i uken

Sjeldnere

Aldri

Språk og skolehverdag

20. Kryss av for hvor ofte du synes dette er typisk for ditt barn:

	Sjelden eller aldri	En gang i blant	Regelmessig	Ofte eller bestandig
1. Glemmer ord som han/hun kan. I stedet for "neshorn", sier han/hun for eksempel "du vet, det dyret med horn på nesen.."	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bruker ord som "han" og "det" uten å gjøre det klart hva eller hvem han/hun snakker om. Eksempel: Når han/hun forteller om en film, kan han/hun si " Han var kjempeflink", uten å forklare hvem "han" er.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Forstår ikke poenget i vitser og ordspill (selv om han/hun kan more seg ved ikke-språklig humor som for eksempel bløtkakekasting).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Det kan være vanskelig å avgjøre om det han/hun snakker om er virkelighet eller fantasi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

Sjelden eller aldri En gang i blant Regelmessig Ofte eller bestandig

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Utelater fortidsendelsen i ord. Kan for eksempel si "John <u>sparke</u> ballen" i stedet for "John <u>sparket</u> ballen" og "Eva <u>kjøpe</u> brus" i stedet for "Eva <u>kjøpte</u> brus". | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Oppfatter bare ett eller to ord i en setning, og misforstår derfor det som blir sagt. For eksempel om noen sier: "Jeg vil gå på skøyter neste uke", kan han /hun oppfatte dette som om <u>den andre</u> har gått på skøyter, eller vil gå på skøyter nå. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| + | | | | |
| 7. Barnet stokker om rekkefølgen når han/hun prøver å fortelle en historie eller noe som nylig har hendt. Dersom han /hun for eksempel skal fortelle om en film, kan han/hun starte med slutten i stedet for begynnelsen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Forklarer ikke hvem han/hun snakker om selv om samtalepartneren mangler den bakgrunnsinformasjonen han/hun selv har. Kan for eksempel snakke om "Jon" uten å fortelle hvem han er. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Det er vanskelig å forstå meningen i det han/hun sier, selv om uttalen er tydelig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Barnet gir tydelig uttrykk for hva han/hun planlegger å gjøre i fremtiden (som for eksempel hva han/hun skal gjøre i morgen eller hva han/hun skal gjøre i ferien). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Du kan ha en hyggelig og interessant samtale med han/henne. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Barnet kan lage lange og kompliserte setninger som "Da vi var i parken husket jeg på husken/ dissen"; "Jeg så den mannen som stod på hjørnet". | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Bruker ord som viser til grupper (kategorier) av objekt heller enn å bruke ord som viser til et bestemt objekt. Omtaler for eksempel bord, stol og kommode som "møbler" og epler, pærer og bananer som "frukt". | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Snakker flytende og klart, uttaler alle språklidene korrekt uten nøling. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Barnet forklarer på en klar og forståelig måte noe som har skjedd tidligere (for eksempel hva han/hun gjorde på skolen, eller hva som skjedde under fotballkampen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Når barnet skal svare på et spørsmål, gir han/hun passende mengde informasjon uten å måtte forklare ting ned til den minste detalj. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

+

+

21. Kryss av for hvert utsagn i forhold til hvor godt du synes det passer for ditt barn.

Prøv å svare på alt selv om du ikke er helt sikker. Kryss av for tall mellom 1 og 5 avhengig av hvor godt du synes det passer for ditt barn, også selv om utsagnet bare delvis er rett.

Passer ikke /helt feil Passer både og Passer godt/ helt riktig

1 2 3 4 5

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Blander sammen ord med lik mening (f.eks. skjorte, genser, jakke) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har vansker med å forstå hva vanlige ord betyr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har problemer med å svare på spørsmål like raskt som andre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Leter ofte etter de riktige ordene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bruker ufullstendige setninger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Bruker korte setninger når han/hun skal svare på spørsmål | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Har vansker med å gjenfortelle en historie han/hun har hørt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

22. Hvordan trives barnet ditt på skolen?

☐ Svært dårlig ☐ Dårlig ☐ Både og ☐ Godt ☐ Svært godt

+

23. Hvordan er skolen organisert?Baseskole med åpne klasserom ☐Faste klasser ☐Hvor mange elever er det i klassen/basen der barnet går?

+

24. Har barnet plass på SFO etter skoletid?☐ Nei ☐ Ja, barnet tilbringer omtrent timer per uke på SFO.

+

25. Alle barn deltok i obligatoriske kartleggingsprøver på skolen: lesing i 1. klasse, og lesing og tallforståelse i 2. klasse.

Foreldre blir som oftest informert om barnets resultater under foreldresamtalen/ utviklingssamtalen. Hvilken tilbakemelding fikk dere om barnet?

	Mestrer faget svært bra	Må arbeide mer med faget, men læreren er ikke bekymret	Læreren er bekymret	Vet ikke/ har ikke snakket med lærer om dette
...Leseferdigheter i 1. klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Leseferdigheter i 2. klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Tallforståelse i 2. klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Er det gjort vedtak om at ditt barn trenger spesialundervisning på skolen? (Kryss av på hver linje)I norsk? Nei ☐ Ja ☐ , antall timer per uke I matematikk? ☐ Nei ☐ Ja ☐ , antall timer per uke I andre fag? Nei ☐ Ja ☐ , antall timer per uke Mottar barnet annen form for støtteundervisning? Nei ☐ Ja ☐ , antall timer per uke Får barnet ekstra hjelp (f.eks assistent) på skolen pga funksjonsvansker eller et utviklingsproblem? Nei ☐ Ja ☐

+

27. Om lekser:

Omtrent hvor mange timer per uke....	Har ikke lekser	0 timer	1-2 timer	3-4 timer	5-6 timer	7 eller flere
...bruker barnet på lekser hjemme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...får barnet leksehjelp hjemme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...får barnet leksehjelp på skolen eller SFO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Kryss av for hvordan du vurderer ditt barns ferdigheter:

Nei Ja Vet ikke

9. Er barnet ditt i stand til å lese enkle ord (f eks navnet på dyr eller ting)?☐ ☐ ☐10. Er barnet ditt i stand til å lese enkle setninger (f eks setninger på 4- 6 ord)?☐ ☐ ☐11. Er barnet ditt i stand til å skrive enkle ord (f eks navnet på dyr eller ting)?☐ ☐ ☐12. Er barnet ditt i stand til å skrive enkle setninger (f eks setninger på 4-6 ord)?☐ ☐ ☐

+

29. Om barnets språkferdigheter:

	Svært vanskelig 1	2	3	4	Svært lett 5
1. Hvor lett er det for <u>deg</u> å forstå hva barnet ditt sier til deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvor lett er det for <u>fremmede</u> å forstå hva barnet ditt sier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+					
	Svært dårlig	Dårlig	Gjennomsnittlig	God	Veldig god
3. Hvordan vurderer du ditt barns ferdigheter i å fortelle en historie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvor flink er barnet ditt til å formidle egne ønsker og behov slik at det blir forståelig for voksne og venner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Hvor ofte leser du for barnet ditt? ☐ Aldri ☐ 1-2 g per uke ☐ 3-4 g pr uke ☐ 5 – 6 g pr uke ☐ Hver dag

31. Hvor lenge liker barnet ditt å sitte i ro og bli lest for?

- Liker det ikke i det hele tatt ☐
- 5 minutter eller mindre ☐
- 6-15 minutter ☐
- 16-45 minutter ☐
- Mer enn 45 minutter ☐
- Blir ikke lest for ☐

32. Hvor lenge liker barnet ditt å sitte i ro og lese selv?

- Liker det ikke i det hele tatt ☐
- 5 minutter eller mindre ☐
- 6-15 minutter ☐
- 16-45 minutter ☐
- Mer enn 45 minutter ☐
- Leser aldri selv ☐

33. Hvilke typer bøker liker barnet ditt å lese selv?

- Liker ikke å lese selv ☐
- Billedbøker (bare få ord) ☐
- Enkle historier, både bilder og tekst på hver side ☐
- Bøker med kapitler i (nesten bare tekst) ☐
- Vet ikke ☐

+

34. Ta stilling til utsagnene om samarbeid og informasjon mellom foreldre og skole

	Stemmer meget godt	Stemmer ganske godt	Stemmer ganske dårlig	Stemmer svært dårlig
Jeg/vi blir godt informert om barnets undervisningsopplegg på skolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg/vi får tilstrekkelige opplysninger om hvordan barnet trives og har det på skolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg/vi blir i alt for liten grad trukket inn i diskusjoner om barnets sosiale utvikling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg/vi får lite informasjon om hvordan barnet mitt/vårt lærer skolefagene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har du husket å fylle ut dato for utfylling av skjema på side 1?

Tusen takk for at dere fortsatt er med i Den norske mor og barn undersøkelsen!

+