

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling Odense

CBCL: 1 1/2-5 (Forældreskema)

Udfyldt af

Hvis andet, skriv hvem:

forælder

- I. Her er en liste over egenskaber som kan være til stede i større eller mindre grad. Marker for hver egenskab, hvorledes den passer på dit barn nu eller de sidste 6 måneder. Marker 2, hvis beskrivelsen passer godt eller ofte. Marker 1, hvis beskrivelsen passer til en vis grad eller nogen gange. Hvis beskrivelsen ikke passer på barnet, marker 0. Svar venligst så godt du kan på alle spørgsmålene.

0 = Passer ikke, 1 = Passer til en vis grad eller nogen gange, 2 = Passer godt eller ofte

- | | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---|
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 1. Har ondt eller smerter uden kendt medicinsk årsag (inkluderer ikke mave- og hovedpine) |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 2. Opfører sig yngre end han/hun er |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 3. Bange for at prøve nye ting |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 4. Undgår at se andre i øjnene (øjenkontakt) |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 5. Kan ikke koncentrere sig, kan ikke være opmærksom i længere tid |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 6. Kan ikke sidde stille, rastløs eller hyperaktiv |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 7. Tåler ikke, at ting ikke er på plads |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 8. Tåler ikke at vente, vil have alting med det samme |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 9. Tygger på ting som ikke er spiselige |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 10. Klynger sig til voksne eller er for afhængig |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 11. Vil hele tiden hjælpes |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 12. Forstoppet, ikke gang i afføringen (uden at være syg) |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 13. Græder meget |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 14. Gør dyr fortræd på en ondskabsfuld måde |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 15. Trodsig |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 16. Behov skal tilfredsstilles med det samme |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 17. Ødelægger sine ting |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 18. Ødelægger ting der tilhører familien eller andre børn |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 19. Diarre eller tynd afføring (uden at være syg) |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 20. Hører ikke efter - er ulydig. |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 21. Bliver urolig af enhver forandring af rutinen |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 22. Vil ikke sove alene |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 23. Svarer ikke når folk taler til ham/hende |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | 24. Spiser ikke godt (beskriv) |

0/2000

☐0 ☐1 ☐2 25. Kommer dårligt ud af det med andre børn

☐0 ☐1 ☐2 26. Kan ikke more sig, opfører sig som en lille voksen

☐0 ☐1 ☐2 27. Har tilsyneladende ikke skyldfølelse efter at have opført sig dårligt

☐0 ☐1 ☐2 28. Vil helst ikke forlade hjemmet

☐0 ☐1 ☐2 29. Bliver let frustreret

☐0 ☐1 ☐2 30. Bliver let jaloux

☐0 ☐1 ☐2 31. Spiser eller drikker ting som ikke er mad - (omfatter ikke slik)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2 32. Er bange for visse dyr, situationer eller steder (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2 33. Bliver let såret

☐0 ☐1 ☐2 34. Kommer ofte til skade, ulykkesfugl

☐0 ☐1 ☐2 35. Kommer ofte op at slås

☐0 ☐1 ☐2 36. Blander sig i alting

☐0 ☐1 ☐2 37. Bliver for urolig når han/hun er adskilt fra sine forældre

☐0 ☐1 ☐2 38. Har svært ved at falde i søvn

☐0 ☐1 ☐2 39. Hovedpine (uden kendt medicinsk årsag)

☐0 ☐1 ☐2 40. Slår andre

☐0 ☐1 ☐2 41. Holder vejret

☐0 ☐1 ☐2 42. Kommer til at skade dyr eller mennesker uden at det er med vilje

☐0 ☐1 ☐2 43. Ser ulykkelig ud uden grund

☐0 ☐1 ☐2 44. Er ofte vred

☐0 ☐1 ☐2 45. Kvalme, utilpas (uden kendt medicinsk årsag)

☐0 ☐1 ☐2 46. Nervøse bevægelser, tics eller trækninger (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2 47. Nervøs eller anspændt

☐0 ☐1 ☐2 48. Har mareridt om natten

☐0 ☐1 ☐2 49. Spiser for meget

☐0 ☐1 ☐2 50. Overtræt

☐0 ☐1 ☐2

51. Går let i panik

☐0 ☐1 ☐2

52. Smertefuld afføring (uden kendt medicinsk årsag)

☐0 ☐1 ☐2

53. Angriber andre med slag eller spark

☐0 ☐1 ☐2

54. Piller næse, hud eller andre dele af kroppen (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2

55. Leger for meget med sine kønsorganer

☐0 ☐1 ☐2

56. Klodset eller dårlig til at koordinere sine bevægelser

☐0 ☐1 ☐2

57. Problemer med øjnene (uden kendt medicinsk årsag).

☐0 ☐1 ☐2

58. Irettesættelse ændrer ikke hans/hendes adfærd

☐0 ☐1 ☐2

59. Skifter hurtigt fra en aktivitet til en anden

☐0 ☐1 ☐2

60. Udslæt eller andre hudproblemer (uden kendt medicinsk årsag)

☐0 ☐1 ☐2

61. Nægter at spise

☐0 ☐1 ☐2

62. Nægter at lege aktive lege

☐0 ☐1 ☐2

63. Rokker ofte med hoved eller krop

☐0 ☐1 ☐2

64. Modsætter sig at blive lagt i seng om aftenen

☐0 ☐1 ☐2

65. Modsætter sig renlighedstræning

☐0 ☐1 ☐2

66. Skriger meget

☐0 ☐1 ☐2

67. Virker ligeglad med kærlige ord og kærtegn

☐0 ☐1 ☐2

68. Bliver let flov eller forlegen

☐0 ☐1 ☐2

69. Egoistisk eller uvillig til at dele

☐0 ☐1 ☐2

70. Viser ikke varme følelser mod andre mennesker

☐0 ☐1 ☐2

71. Viser ikke megen interesse for ting omkring sig

☐0 ☐1 ☐2

72. Er for lidt bange for at komme til skade

☐0 ☐1 ☐2

73. Sky eller genert

☐0 ☐1 ☐2

74. Sover mindre end andre børn om dagen og/eller natten (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2

75. Leger med afføring

☐0 ☐1 ☐2

76. Taleproblemer (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2

77. Stirrer ud i luften eller synes

(opslugt) af sine egne tanker

☐0 ☐1 ☐2

78. Mavesmerter (uden kendt medicinsk årsag)

☐0 ☐1 ☐2

79. Hurtige humørskift mellem tristhed og begejstring

☐0 ☐1 ☐2

80. Mærkelig opførsel (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2

81. Stædig, mut eller irriteret

☐0 ☐1 ☐2

82. Pludselige ændringer i humør eller følelser

☐0 ☐1 ☐2

83. Surmuler meget

☐0 ☐1 ☐2

84. Taler eller råber i søvne

☐0 ☐1 ☐2

85. Raserianfald eller hidsigt temperament

☐0 ☐1 ☐2

86. For optaget af orden og renlighed

☐0 ☐1 ☐2

87. For bange eller ængstelig

☐0 ☐1 ☐2

88. Usamarbejdsvillig

☐0 ☐1 ☐2

89. For lidt aktiv, bevæger sig langsomt eller mangler energi

☐0 ☐1 ☐2

90. Ulykkelig, trist eller deprimeret

☐0 ☐1 ☐2

91. Usædvanlig højroset

☐0 ☐1 ☐2

92. Bliver urolig af nye personer eller situationer (beskriv)

0/2000

☐0 ☐1 ☐2

93. Opkastninger (uden kendt medicinsk årsag)

☐0 ☐1 ☐2

94. Vågner ofte om natten

☐0 ☐1 ☐2

95. Går hjemmefra

☐0 ☐1 ☐2

96. Ønsker megen opmærksomhed

☐0 ☐1 ☐2

97. Klynker eller jamrer

☐0 ☐1 ☐2

98. Tilbagetrukket, involverer sig ikke med andre

☐0 ☐1 ☐2

99. Bekymrer sig

☐0 ☐1 ☐2

100. Beskriv ventligst hvilke problemer barnet har, der ikke er nævnt på listen. Marker i 1 eller 2.

0/2000

II. 1. Har barnet nogen sygdom eller handicap (enten fysisk eller psykisk) ☐Nej ☐Ja

2. Hvad bekymrer dig mest mht.
barnet?

0/2000

3. Beskriv de bedste sider ved barnet.

0/2000

III. Yderligere spørgsmål vedrørende dit barns udvikling.

1. Er dit barn født for tidligt?

☐ **Nej**
☐ **Ja**

2. Hvor meget vejede dit barn ved
fødslen?

gram.

3. Hvor mange gange har dit barn haft
mellemørebetændelse før han/hun blev
24 mdr.?

☐ **Aldrig**
☐ **0-2 gange**
☐ **3-5 gange**
☐ **6-8 gange**
☐ **9 eller flere gange**

4. Tales der andet end dansk i
hjemmet?

☐ **Nej**
☐ **Ja**

5. Har nogen i familien været sene til at
lære at tale?

☐ **Nej**
☐ **Ja**

6. Er du bekymret for dit barns
sprogudvikling?

☐ **Nej**
☐ **Ja**

Er der andet vedrørende barnets
udvikling, som du ønsker at
kommentere:

0/2000