



KIDSCREEN-27

Frågeformulär om hälsa för barn och unga Föräldraversion

Datum: _____

Månad År

Bästa föräldrar,

Hur mår Ditt barn? Hur känner hon/han sig? Det här är vad vi vill att Du ska svara på.
Vi vill att Du läser varje fråga noggrant och att Du svarar utifrån ditt barns perspektiv.
När Du ska svara, försök då att komma ihåg hur det var för ditt barn i förra veckan.

1. Fysisk aktivitet och hälsa

Hur skulle Ditt barn beskriva att hon/han mår rent allmänt?

1.

- ☐ Utmärkt
- ☐ Mycket bra
- ☐ Bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Dåligt

Om Du tänker på förra veckan...

	Inte alls	Lite grann	Sådär	Mycket	Jätte-mycket
2. Kände sig Ditt barn frisk och i god form?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Motionerade Ditt barn (t.ex.simmade, sprang, cyklade)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Gick det bra för Ditt barn att springa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Om Du tänker på förra veckan...

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid
5. Kände sig Ditt barn sig full av energi?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Allmän sinnesstämning och ditt barns känslor

Om Du tänker på förra veckan...

	Inte alls	Lite grann	Sådär	Mycke	Jätte-mycket
1. Var Ditt barns liv bra?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Om Du tänker på förra veckan...

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid
2. Var Ditt barn på gott humör?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Hade Ditt barn kul?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Om Du tänker på förra veckan...

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid
4. Kände Ditt barn sig ledsen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Kände Ditt barn sig så nere att han/hon inte hade lust att göra någonting?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Kände Ditt barn sig ensam?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Var Ditt barn nöjd med sig själv?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Familj och ditt barns fritid

Om Du tänker på förra veckan...

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid
1. Hade Ditt barn tillräckligt med tid över för sig själv?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Kunde Ditt barn göra det han/hon ville på fritiden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Hade Ditt barn det bra hemma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Kände Ditt barn att hennes/hans förälder/föräldrar hade tillräckligt med tid för honom/henne?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Kände sig Ditt barn rättvist behandlad av sin förälder/sina föräldrar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Hade Ditt barn tillräckligt med pengar för att kunna göra samma saker som sina kompisar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Kände Ditt barn att han/hon hade tillräckligt med pengar för sina utgifter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Vänner

Om Du tänker på förra veckan...

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid
1. Var Ditt barn med sina kompisar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Hade Ditt barn kul med sina kompisar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Hjälpte Ditt barn och hennes/hans kompisar varandra?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Kunde Ditt barn få stöd av sina kompisar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Skola och lärande

Om Du tänker på förra veckan...

	Inte alls	Lite grann	Sådär	Mycket	Jätte-mycket
1. Hade Ditt barn det bra i skolan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Gick det bra för Ditt barn i skolan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Thinking about the last week...

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid
3. Kunde Ditt barn vara uppmärksam (i skolan)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Kom Ditt barn bra överens med sina lärare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>