

Foreldreintervju ved vansker hos barn og ungdom.

Barnets navn: _____

Dato: _____

Informant: _____

Intervjuer: _____

Omarbeidet utgave av Russell Barkleys intervjuguide Clinical Interview Form for Child and Adolescent ADHD Patients. Original i ADHD A CLINICAL WORKBOOK- R. Barkley (1991), Guilford Press. Oversettelse med tillatelse av Guilford Press.

I. UTVIKLINGSMESSIGE FAKTORER

A. Prenatal

1. Hvordan var din helse i løpet av svangerskapet?

God _____
Tilfredsstillende _____
Dårlig _____
Vet ikke _____

2. Kan du huske å ha brukt noen av nevnte stoffer eller medikamenter i løpet av svangerskapet?

a) Alkohol. Forbruk _____
b) Sigaretter. Forbruk _____
c) Medikamenter. Hvis ja, hvilke _____

B. Perinatal/Fødsel

3. Ble barnet født til termin?

Ja _____
Nei _____
Vet ikke _____
Tidspkt ift termin _____

4. Er det noe spesielt å bemerke til svangerskap/fødsel (APGAR)?

Ja: _____
Nei: _____
Vet ikke: _____

Hvis ja, spesifiser

5. Fødselsvekt ? _____ g

6. Fulgte det noen helsemessige komplikasjoner for barnet etter fødselen?

Nei _____
Ja _____

Hvis ja, spesifiser

C. Postnatalperiode og spedbarnsalder (etter fødselen).

7. Tenk tilbake på den første tiden etter fødselen. Husker du noe spesielt i forhold til:

Mating:

Søvn:

Gråting/Kolikk:

Døgnyrtime:

Kontakt m/voksne:

Kontakt m/barn:

8. Hadde barnet noen helsemessige problemer i løpet av spedbarnsalder?

Nei _____
Ja _____

Hvis ja, beskriv:

9. Når barnet ville ha noe, hvor pågående/insisterende var det?

Veldig _____
Meget _____
Gj.snitt _____
Ikke særlig _____
Ikke _____

10. Hvordan vil du vurdere barnets aktivitetsnivå som spedbarn?

Veldig aktiv _____
Aktiv _____
Gj.snitt _____
Mindre aktiv _____
Ikke aktiv _____

D. Utviklingsmessige milepæler

- | | |
|---|-------------------------------|
| 11. Når kunne barnet sitte uten støtte ? | Alder _____
Vet ikke _____ |
| 12. Når begynte barnet å krabbe? | Alder _____
Vet ikke _____ |
| 13. Når begynte barnet å gå ? | Alder _____
Vet ikke _____ |
| 14. Når begynte barnet å si enkelte ord -andre enn mamma/pappa? | Alder _____
Vet ikke _____ |
| 15. Når begynte barnet å sette to og flere ord sammen? | Alder _____
Vet ikke _____ |
| 16. Når var barnet «tørr» (blærekontroll) ? | Alder _____
Vet ikke _____ |
| 17. Når var barnet «renslig» (tarmkontroll) ? | Alder _____
Vet ikke _____ |

II. Medisinsk bakgrunn

18. Hvordan vil du beskrive barnets helse ?

19. Hvordan er barnets hørsel ?

20. Hvordan er barnets syn ?

21. Hvordan fungerer barnet grovmotorisk ?
(Løper, klatrer, kaster, sykler, hopper, hinker ol.)

22. Hvordan fungerer barnet finmotorisk ?
(Skrive, tegne, klippe, tre perler, byggesett, puslespill o.l.)

23. Hvordan er barnets språkuttale (artikulasjon) ?

Godt _____

Rimelig bra _____

Dårlig _____

Nei _____

Ja _____

24. Har barnet hatt kroniske helsemessige problemer (f.eks. astma, sukkersyke, hjerteproblemer etc.)

Hvis ja, hvilke _____

25. Når oppstod den kroniske sykdommen ?

Alder _____

26. Hvilke av følgende sykdommer har barnet hatt ?

Kusma _____

Vannkopper _____

Kikhoste _____

Skarlagensfeber _____

Lungebetennelse _____

Hjernehinnebet _____

Ørebetennelse _____

Blyforgiftning _____

Kramper _____

Andre sykdommer, spesifiser: _____

27. Har barnet vært utsatt for ulykker som har resultert i det følgende:

Benbrudd _____

Alvorlige kutt _____

Hodeskade _____

Alvorlige

blåmerker _____

Pumping _____

Øyeskade _____

Mistet tann _____

Sydd _____

Andre, spesifiser:

28. Hvor mange ganger har barnet vært skadet ?

En _____

2-3 _____

4-7 _____

8-12 _____

Mer enn 12 _____

29. Har barnet blitt operert ? Ja/Nei ?
Hvis ja, for hva og hvor mange ganger :

30. Er det noen mistanker om bruk av alkohol eller narkotika ?

Nei _____
Ja _____
Vet ikke _____

31. Har barnet vært utsatt for fysisk eller seksuelt misbruk ?

Nei _____
Ja _____
Vet ikke _____

32. Har barnet noen søvnproblemer ?

Ingen _____
Vansker med
innsovning _____
Sover dårlig _____
Våkner tidlig _____

33. Sover barnet urolig ?

Nei _____
Ja _____
Vet ikke _____

Hvis ja, på hvilken måte (går i søvne, vrir seg, urolige føtter, snorker etc):

34. Har barnet spiseproblemer ?

Spiser for mye _____
Gj.snitt _____
Spiser for lite _____

Utfyllende beskrivelse:

III. BEHANDLINGSHISTORIE

35. Har barnet brukt noen av følgende medikamenter etter anvisning fra lege :

Beroligende: _____ Epileptika: _____
Hvor lenge : _____ Hvor lenge: _____

Dexamin: _____ Ritalin: _____
Hvor lenge: _____ Hvor lenge: _____

Antihistaminer: _____
Hvor lenge: _____

Annet: _____
Spesifiser: _____
Hvor lenge: _____

36. Hvilke instanser har utredet/kartlagt ditt/deres barn ?

37. Har barnet vært i psykologiske behandling ?

Ja _____

Nei _____

Hvis ja, hvilken type:

Individuell psykoterapi _____ Varighet _____

Psykoterapi i gruppe _____ Varighet _____

Familieterapi med barnet _____ Varighet _____

Utredning ved opphold på sykehus _____ Varighet _____

Behandling i institusjon _____ Varighet _____

Kommentarer:

IV. OPPLÆRINGS Historie

38. Vær vennlig og oppsummer barnets utvikling (dvs. faglig og sosialt) for hver av disse opplærings situasjonene:

Barnehage:
Sosial fungering
Sterke sider
Problemområder.

1. til 4. klasse:
Læring/faglig fungering
Sosial fungering
Sterke sider
Problemområder

4. til 7. klasse:
Læring/faglig fungering
Sosial fungering
Sterke sider
Problemområder

Ungdomsskolen:
Læring/faglig fungering
Sosial fungering
Sterke sider
Problemområder

39. Har barnet noen gang fått spesialundervisning ? Hvis ja, hvilken spesialundervisning og hvor lenge ?

Ja _____
Nei _____

40. Har barnet noen gang blitt utvist fra:

Skolen _____
Antall ggr. _____

Utvist fra klassen _____
Antall ggr. _____

Gått om igjen _____
Antall ggr. _____

41. Har det vært gjennomført noen spesielt tilrettelagte pedagogiske opplegg ?
Hvis ja, beskriv:

Ja _____
Nei _____

42. I hvilken grad er du/dere og barnets skole/lærere enige med hensyn til vanske og tiltak?

Som oftest _____
Av og til _____
Aldri _____

V. SOSIAL HISTORIE

43. Hvordan kommer barnet overens med søsken ?

Alenebarn _____
Bedre enn vanlig _____
Vanlig _____
Dårlig _____

44. Har barnet lett for å få venner ?

Lett _____
Vanlig _____
Dårlig _____
Vet ikke _____

45. Hvor lenge varer gjennomsnittlig ditt barns vennskap ?

Mindre enn 6 mnd. _____
6 mnd.- 1 år _____
Mer enn 1 år _____
Vet ikke _____

VI. AKTUELL BEKYMINGSATFERD

Hovedbekymringer:

Andre (relaterte) bekymringer:

46. Hvilke tiltak har blitt igangsatt for å takle disse problemene ?
(Marker hvilke som har hatt et godt resultat)

Beskriv tiltak:

Verbale reprimander _____
Time out _____
Bortfall av privilegier _____
Belønning _____
Fysisk straff _____
Føylighet _____
Ignorering _____

47. I hvilken grad etterkommer barnet første beskjed ?

Aldri: _____
Sjelden: _____
Noen ganger: _____
Ofte: _____
Alltid: _____

48. I hvilken grad etterkommer barnet beskjeder ?

Aldri: _____
Sjelden: _____
Noen ganger: _____
Ofte: _____
Alltid: _____

49. I hvilken grad er du og din ektefelle/samboer enige mht. oppdragelse ?

Som oftest _____
Av og til _____
Aldri _____

50. Har barnet opplevd noe av det følgende i løpet av de siste 12 mnd.?

Skilsmisse eller
separasjon _____
Sykdom i familien _____
Dødsfall _____
Jobbskifte for foreldre _____
Skifte av skole _____
Flytting _____
Økonomiske probl. i fam. _____

Beskriv eventuelle uenigheter:

VII. DIAGNOSTISKE KRITERIER

AD/HD, ODD, CD, TS, OCD

For disse vanskegruppene, se egne spørreskjemaer.

For angst og depressive tilstander, kan CBCL - materialet brukes som indikasjon med tanke på videre utredning

VIII. ANDRE BEKYMNINGER

51. Har barnet vist noen av følgende symptomer ?

Stærke reaksjoner på lyd eller manglende reaksjoner på høye lyder:

Overreagerer på berøringer:

Stereotyper/ gjentatte handlinger:

Merkelige kroppstillinger:

Tvangspregede ritualer:

Motoriske tics:

Vokale tics:

52. Har barnet vist noen symptomer på tankeforstyrrelser, inkludert noen av de følgende:

Usammenhengende tenkning

Merkelige ideer (merkelige fasinasjoner, hallusinasjoner, fjern)

Usammenhengende tale (mumling)

53. Har barnet vist noen av følgende følelsesmessige forstyrrelser:

Stor variasjon i følelser som ikke kan forklares med omgivelsene:

Eksplisivt temperament ved minimale provokasjoner:

Påfallende klenging tilknytning til eller avhengighet av voksne:

Uvanlig frykt:

Merkelige aversjoner:

Panikkanfall:

Svært hemmet eller uttrykksløs:

Situasjonsmessig upassende følelser:

54. Har barnet vist noen av følgende symptomer på sosiale problemer eller atferdsproblemer?

Liten eller ingen interesse i jevnaldrende:

Upassende bemerkninger:

Starter og avslutter samspill på en dårlig måte:

Unormal sosial atferd:

Voldsomme reaksjoner på forandring av rutiner:

Unormale ytringer:

Selvskading:

IX. FAMILIE BAKGRUNN

FARS SLEKT (Stemmer = 1, Stemmer ikke = 0)	Selv	Mor	Far	Bror	Bror	Søs-ter	Søs-ter	Total
1. Problemer med aggressivitet, trass og opposisjonell atferd som barn								
2. Problemer med oppmerksomhet, aktivitet og impuls kontroll som barn								
3. Lærevansker								
4. Sluttet på skolen								
5. Psykisk utviklingshemming								
6. Psykoser eller schizofreni								
7. Depresjoner av lenger enn 2 ukers varighet.								
8. Angst som fører til funksjonshemming.								
9. Tics eller Tourette								
10. Alkoholmisbruk								
11. Stoffmisbruk gjelder også misbruk av tabletter								
12. Usosial atferd (voldsutøvelse, tyveri o.l.)								
Kommentar:								

SKOLEN (Stammer = 1, Stammer = 0)	Bror	Bror		Søs- ter	Søs- ter			Total
1. Problemer med aggressivitet, vase og opposisjonell atferd som barn								
2. Problemer med oppmerksomhet, aktivitet og impuls kontroll som barn								
3. Lærevansker								
4. Skilte på skolen								
5. Psykisk utviklingshemning								
6. Psykose eller schizofreni								
7. Depresjoner av lenger enn 2 ukers varighet								
8. Angst som fører til funksjonshemming								
9. Tics eller Tourette								
10. Alkoholmisbruk								
11. Stoffmisbruk, gjelder også misbruk av tabletter								
12. Uosial atferd (voldsutøvelse, trussel o.l.)								
Kommentar:								

Vurderingsskjema for atferd - hjemmeverjonen

Navn: _____ Alder: _____ Født: _____

Klassetrinn: _____ Fylt ut av: _____ Dato: _____

Sett ring rundt det tallet som best beskriver barnets atferd/ oppførsel hjemme i løpet av de siste 6 månedene.

	Aldri/sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
1. Er uoppmerksom på detaljer eller gjør slurvefeil i skolearbeidet	0	1	2	3
2. Er urolig med hender, føtter og/eller vrir seg mye på stolen (sitter urolig)	0	1	2	3
3. Har vansker med å opprettholde oppmerksomhet om oppgaver eller i lek	0	1	2	3
4. Forlater plassen sin situasjoner hvor det forventes at han/hun skal sitte i ro	0	1	2	3
5. Synes ikke å høre etter når han/hun blir snakket direkte til	0	1	2	3
6. Løper rundt eller klatrer på ting overdrevent mye i situasjoner hvor dette er upassende	0	1	2	3
7. Har vansker med å følge instruksjoner og klarer ikke å fullføre arbeid	0	1	2	3
8. Har vansker med å leke eller delta i «frie» aktiviteter på en rolig måte	0	1	2	3
9. Har vansker med å organisere/planlegge oppgaver og aktiviteter	0	1	2	3
10. Er «i farta» eller oppfører seg som «drevet av en motor»	0	1	2	3