

Barnehageskjema

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* inni boksen 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:
- Tallboksene har ofte to eller flere ruter. Når du skriver et ett-sifret tall, bruker du den høyre ruten.

Eksempel:

	5
--	---

Til foreldrene:

Vi håper vi kan få vite litt om ditt barn fra barnehagen (familiebarnehage, barnehage, dagmamma o.l.). Mange barn er svært forskjellige i ulike situasjoner. Vi er spesielt opptatt av å vite mer om hvordan barnet ditt leker, trives i grupper med andre barn, og hva de mestrer i andre situasjoner enn hjemme.

Vi håper den i barnehagen som kjenner barnet ditt best kan fylle ut denne informasjonen. For å gjøre det enklest mulig, håper vi at du kan gi barnehagen dette skjemaet og vedlagte svarconvolutt i god tid før dere kommer til oss.

Vi ber deg/dere signere nedenfor slik at barnehagen kan være trygg på at du/dere har gitt tillatelse til at de fyller ut skjemaet. Det er fint om du etter en tid spør barnehagen om de har hatt mulighet til å fylle ut skjemaet.

Vi gir med dette vår tillatelse til at barnehagen kan fylle ut spørsmålene i dette spørreskjemaet og sende det i vedlagte convolutt.

Barnets fulle navn: _____

Signatur: _____ Dato: _____
(mor og/eller far)

Til barnehagen:

Barnet med familie er med i Den norske influensaundersøkelsen (NorFlu). Observasjoner av barnet i barnehagen gir svært viktig informasjon. Vi håper derfor at den i barnehagen som kjenner barnet best kan fylle ut dette skjemaet.

Vennligst returner skjemaet i vedlagte adresserte og frankerte svarconvolutt.

Vennligst les neste side for mer informasjon om NorFlu og hvorfor ditt bidrag er viktig for prosjektet.

De ansatte i barnehagen fjerner denne siden.

Litt informasjon om Den norske influensaundersøkelsen (NorFlu)

Hensikten med NorFlu er å finne ut hvordan influensa i svangerskapet virker inn på den gravides helse og på barnets utvikling. NorFlu vil dessuten se nærmere på betydningen av å ha blitt vaksinert i svangerskapet.

Forskningen vil først og fremst knyttes til problemstillinger om influensa hos gravide, effekter av vaksinasjon og bruk av medisiner, men vil også belyse hvordan arvelig disposisjon, smitteforhold og andre miljøfaktorer kan påvirke fysisk og psykisk helse.

Hvorfor NorFlu?

Høsten 2009 var det en bølge av svineinfluensa i Norge. Svineinfluensaen skyldtes et nytt virus. Mange unge mennesker og mange gravide kvinner var syke, men heldigvis ble epidemien mindre alvorlig enn fryktet. Det er likevel viktig å finne ut om dette viruset kan ha påvirket svangerskap og fostre. For å få den nødvendige kunnskapen samlet vi spørreskjemaopplysninger og blodprøver fra gravide kvinner.

Hvem deltar?

Gravide kvinner i Bergen og Oslo-området ble våren 2010 invitert til å delta i prosjektet. Over 3000 gravide kvinner valgte å bli med i NorFlu. Det var viktig at både kvinner som hadde vært influensa-syke og kvinner som ikke ble syke deltok. Det var frivillig å delta.

Flere av familiene som er med i studien vil delta på en halvdags undersøkelse ved Folkehelseinstituttet. På besøk hos NorFlu vil barnet gjennomføre en rekke ulike oppgaver, og foreldrene vil besvare et spørreskjema med mange av de samme spørsmålene som i barnehageskjemaet.

Hvorfor din innsats er viktig for oss:

En kartlegging av barnets fungering er ufullstendig uten informasjon om barnet i barnehagen. For at vi skal få svar på forskningsspørsmålene våre, er det derfor av helt avgjørende betydning at vi får informasjon fra deg som jobber med barnet. Ditt bidrag er derfor uvurderlig for studien.

Litt informasjon om utfyllingen:

Selv om du mener at noen av spørsmålene ikke passer (fordi barnet er for ungt, situasjonen er irrelevant, eller noe annet), vil vi gjerne at ALLE SPØRSMÅLENE BESVARES.

Vennligst returner skjemaet i vedlagte adresserte og ferdig frankerte svarkonvolutt.

Har du spørsmål eller tilbakemeldinger håper vi du vil ta kontakt med oss:

E-post: norflu@fhi.no eller NorFlu-mobiltelefonen: 945 27 636

Du kan lese mer om NorFlu på vår nettside: <http://www.fhi.no/norflu>

Litt generelt om spørreskjemaet

+



Illustrasjon: Colourbox.com

Om språk og kommunikasjon (s. 2)

Disse spørsmålene forteller oss mer om hvordan prosjektbarnet bruker og forstår språk i barnehagen. Vi stiller spesielt spørsmål som kartlegger prosjektbarnets tale, språklig innhold og form.

Prosjektbarnets sosiale ferdigheter (s. 3)

Vi spør litt om prosjektbarnets sosiale ferdigheter, blant annet hvor lett barnet får kontakt med andre.

Om prosjektbarnets evne til planlegging og organisering (s. 4)

Her spør vi om hvordan prosjektbarnet takler hverdagslige utfordringer. Vi spør også om atferd og væremåter som kan gjøre noen barns hverdag vanskelig. Spørsmålene favner vidt og skal være relevante for problemer som kan forekomme ofte og problemer som forekommer svært sjelden.

+

Om prosjektbarnets finmotorikk (s. 6)

Her ønsker vi å vite mer om prosjektbarnets motorikk, og spesielt barnets mulighet til å gjøre bevegelser som å plukke opp gjenstander, eller sette ting oppå hverandre.

Om prosjektbarnets væremåte (s. 7)

Her ønsker vi å vite mer om prosjektbarnets væremåte. Denne listen stiller spørsmål som skal belyse barns væremåte, både de barna som har vansker og de som ikke har det. Du kan derfor også her oppleve en del av spørsmålene som ikke relevante for prosjektbarnet. Vi håper likevel at du besvarer dem.

Samlet vurdering (s. 8)

Til slutt spør vi om din samlede vurdering av eventuelle vansker, og hvordan dette påvirker prosjektbarnets hverdag i barnehagen.

Dato for utfylling av skjemaet.

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

dag

måned

år

(Skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2013)

+

+

1. OM SPRÅK OG KOMMUNIKASJON

Svar NEI – dersom utsagnet ikke beskriver hva barnet gjør nå for tiden. Svar også **NEI** dersom utsagnet beskriver noe barnet bare så vidt har begynt å gjøre eller gjør bare noen ganger. Svar også **NEI** dersom du er usikker på om du har sett barnet gjøre dette.

Svar JA – dersom utsagnet beskriver hva barnet gjør nå for tiden. Svar også **JA** dersom barnet har pleid å gjøre det før, men har nå vokst fra det (for eksempel bable).

+	+	Nei	Ja
1. Kaller dere voksne i barnehagen/park (eventuelt dagmamma) med navn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Snakker i lange setninger for å uttrykke tanker - minst 6 ord lange setninger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Forteller en kort historie som for eksempel Rødhette og ulven; forteller hendelsen i riktig rekkefølge og hvordan historien ender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Snakker om fortiden med riktig endinger og bøyning; for eksempel "Jeg lekte med Tor", "Jeg gjorde det", "Jeg gikk til..."	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bruker ordet "du" i setningene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Beskriver ting helt i detalj, for eksempel "Dukken har hår og en kjole", "Hunden har en hale" etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bruker ordene "Kan ikke", "Gjør ikke", "Vil ikke".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sier to eller flere ord ved siden av å si "mamma" og "pappa".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bruker ordene "en", "et", "den", for eksempel "Se en hund", "Se den katten".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Bruker minst 10 ord.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kommer med ytringer som "Hvis jeg gjør det... så kan jeg..." eller "Når jeg skal..... så ".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Babler, lager lyder som om han/hun snakker i setninger, eller pleide å gjøre det.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Bruker ordene "meg", "min" og "jeg" riktig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Bruker flertallsending korrekt; for eksempel "menn" og ikke "manner", "mus" ikke "muser", "føtter" og ikke "foter".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Snakker om ting som "kunne skje" eller "kanskje kunne skje", for eksempel "Han kunne skadet seg hvis han ikke var forsiktig".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Forteller hva som skjer av aktivitet på et bilde, for eksempel "Kattepusen spiser".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Synger enkle sanger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Bruker ordet "ikke" i setningene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Uttrykker lett tanker og ideer i fullstendige setninger, bruker god grammatikk og uttaler de fleste ord helt tydelig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Stiller spørsmål som begynner med "Hva" eller "Hvor".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Snakker i setninger som er på minst fire ord.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Begrunner ting ved å bruke ord som "Fordi...".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Snakker helt klart og tydelig; ordene blir forstått i de fleste tilfellene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Bruker minst fem ulike ord som er navn på ting (objektord).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Bruker minst ett av de følgende ordene: "Meg", "Jeg", "Han", "Hun", "Du" eller "Det".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Stiller spørsmål som begynner med "Hvorfor", "Når" eller "Hvordan".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Har et ordforråd på 20 ord eller mer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Snakker i lange, komplekse setninger, 10 ord eller mer i setningen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Snakker i detalj om ting som har skjedd, beskriver en serie av hendelser, for eksempel "Vi gikk til... og så Etter det fikk vi..."	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Snakker om sine egne ting som "Mitt" eller "Mine".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Bruker flertallspronomen som "Vi", "De", "Dem" eller "Oss" korrekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Bruker 50 ulike ord eller flere i daglig samtale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Kan hviske (snakke lavt).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Bruker navnet på figurer som sirkel, firkant, trekant og stjerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

(forts. neste side)

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| + | + | Nei | Ja |
| 35. Stiller enkle spørsmål og bruker da helt riktige setninger (grammatikk). | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 36. Peker på ting. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 37. Spør etter hva ord betyr. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 38. Bruker flertallsending og legger til "-er", for eksempel "hester", "biler". | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 39. Gjengir et barnerim som for eksempel "Mikkel rev". | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 40. Spør etter "Mer" eller "En til". | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 41. Snakker i setninger med ordene i riktig rekkefølge. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 42. Ber om noe å drikke eller spise, ved å bruke ord eller lyder. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 43. Snakker i lengre setninger (som inneholder minst to eller tre ord). | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 44. Kan si navnet på kjente ting i en billedbok (trenger bare være noen få). | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 45. Sier "Kan jeg få..." eller "Takk". | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 46. Kan navnet på minst fem kroppsdel, for eksempel øye, nese, munn, hender eller føtter dersom en spør. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 47. Binder sammen to setninger med ordene "og", "eller" eller "men". | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 48. Har et stort ordforråd som er mer enn bare å kunne telle. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 49. Sier (uttaler) de fleste ordene han/hun bruker helt korrekt. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 50. Sier navnet på ukedagene i riktig rekkefølge. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Nei | Ja, lette | Ja, store |
| 51. Har barnet uttalevansker? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| + | | | |
| | Nei, lite | Ja, det meste | Ja, alt |
| 52. Kan fremmede forstå hva han/hun sier? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. PROSJEKTBARNETS SOSIALE FERDIGHETER

Vi vil gjerne vite litt om prosjektbarnets sosiale ferdigheter. Vær vennlig å kryss av på hver linje for det svaret som passer.

- | | Stemmer
ikke | Stemmer
delvis | Stemmer
helt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Gjør som voksne ber om. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Er glad i å prate. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Blir likt av andre barn. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Gjennomfører oppgaver og aktiviteter som er påbegynt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Er snill mot yngre barn. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Er opptatt av å få vite ting og stiller spørsmål. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Ler hjertelig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Deler gjerne med andre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Tilbyr seg å hjelpe andre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Er interessert når noen vil lære ham/henne noe nytt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Godtar venners forslag til lek. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Viser medfølelse når andre barn slår seg eller er triste. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

+

+

3. OM PROSJEKTBARNETS EVNE TIL PLANLEGGING OG ORGANISERING

Her følger en liste av utsagn som beskriver barn. Vi vil gjerne vite om prosjektbarnet har hatt vansker med noe av det følgende i løpet av de siste 6 månedene. Vennligst svar på alle spørsmål så godt du kan og prøv å ikke hoppe over noen.

	+	+	
I løpet av de siste 6 månedene, har noe av det følgende vært et problem?	Aldri et problem	Noen ganger problem	Ofte et problem
A			
1. Overreagerer på små problemer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Når to ting skal gjøres, huskes bare det første eller siste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Er uoppmerksom på hvordan hans/hennes atferd påvirker eller plager andre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Når han/hun får beskjed om å rydde opp, blir tingene plassert på en uorganisert, tilfeldig måte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Blir oppskaket i nye situasjoner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har eksplosive, sinte utbrudd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har problemer med å gjennomføre handlinger som er nødvendige for å fullføre en oppgave (som å prøve én bit av puslespillet om gangen, rydde opp for så å få en belønning.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Holder ikke opp å le av morsomme ting eller hendelser samtidig med andre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Trenger å bli fortalt at en oppgave skal begynnes på, selv om han/hun er villig til å gjøre den.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Har problemer med tilpasning til nye mennesker (som barnevakter, lærer, venn eller ansatte i barnehagen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Blir for lett oppskaket.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Har problemer med å konsentrere seg om spill, puslespill eller lekeaktiviteter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Må ha tettere oppfølging enn jevnaldrende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Når han/hun blir sendt for å hente noe, glemmer han/hun hva det var.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Blir oppskaket av endring i planer eller rutiner (for eksempel rekkefølge i daglige aktiviteter, å legge til et ekstra ærend i siste liten, kjøre en ny vei til butikken.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Bryter ut i sinne uten særlig grunn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Gjentar de samme feil om og om igjen, selv etter at hjelp er gitt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Oppfører seg villere eller mer fjollete enn andre i en gruppe (i fødselsdager, lekegrupper etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Kan ikke finne klær, sko, leker eller bøker, selv når det er gitt direkte instruksjoner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Bruker lang tid på å føle seg trygg på nye steder eller i nye situasjoner (som besøk hos fjerne slektninger eller nye venner.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Har hyppige humørforandringer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B			
22. Gjør tullefeil selv om han/hun egentlig kan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Plukker på ting, er rastløs eller urolig (vrir seg, klatrer, klyver).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Har vansker med å følge etablerte rutiner for søvn, spising eller lekeaktiviteter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Plages av høye lyder, skarpt lys eller visse lukter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Små hendelser skaper kraftige reaksjoner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Har problemer med aktiviteter som må løses i mer enn ett trinn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Er impulsiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Har vansker med å finne en ny måte å løse et problem på, eller fullføre en aktivitet når han/hun står fast i noe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+	+	+	

(forts. neste side)

+	+	Aldri et problem	Noen ganger problem	Ofte et problem
30. Blir urolig/forstyrret av endringer i omgivelsene (som nye møbler, ting i rommet som flyttes på eller nye klær).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Sinte eller tårefylte utbrudd er intense, men går plutselig over.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Trenger voksenhjelp for å holde på med en oppgave over tid.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Legger ikke merke til når hans/hennes atferd fører til negative reaksjoner.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Etterlater seg rot som andre må rydde opp selv etter at instruksjon er gitt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Har problemer med å endre aktiviteter.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Reagerer sterkere på situasjoner enn andre barn.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Glemmer hva han/hun gjør midt i en aktivitet.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Forstår ikke at visse handlinger plager andre.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Henger seg opp i små detaljer i en oppgave eller situasjon og går glipp av hovedpoenget.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Har vansker med å "gli inn" i sosiale sammenhenger som er ukjente (som feiring av fødselsdager og høytidsdager, utflukter osv.).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Blir lett overveldet eller overstimulert av vanlige dagligdagse aktiviteter.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Har problemer med å gjøre ferdig oppgaver (som spill, puslespill og liksom-lek aktiviteter).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	+			
43. Kommer oftere ut av kontroll enn vennene gjør.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Kan ikke finne ting på rommet eller på lekeområdet, selv når det er gitt direkte instruksjon.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Motsetter seg endringer av rutiner, mat, steder etc.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Etter å ha opplevd et problem, er han/hun skuffet i lang tid.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Kan ikke holde seg til temaet når han/hun snakker.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Snakker eller leker altfor støyende.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Fullfører ikke oppgaver selv om det er gitt direkte instruksjon.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Blir lett overveldet eller overstimulert i travle situasjoner med mange mennesker (for eksempel situasjoner med mye støy, aktivitet eller mennesker).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Har vansker med å komme i gang med aktiviteter eller oppgaver selv om instruksjon har blitt gitt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Oppfører seg for vilt eller ukontrollert.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Forsøker ikke å gjøre så godt han/hun kan i ulike aktiviteter.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Har vansker med å sette på bremsene i forhold til egne handlinger etter å ha blitt bedt om dette.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Ute av stand til å fullføre en beskrivelse av en hendelse, en person eller en historie.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Fullfører oppgaver eller aktiviteter for raskt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Er ikke selv klar over hva han/hun klarer bra og hva han/hun ikke klarer så bra.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Blir lett avsporet under aktiviteter.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Har vansker med å huske på noe, selv etter kort tid.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Blir altfor tøysete/fjollete.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Har et kort oppmerksomhetsspenn.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Leker uforsiktig (uvørent) i situasjoner hvor han/hun kan bli skadet (som lekeområder, svømmebasseng).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Er ikke klar over om han/hun gjør en oppgave riktig eller galt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+			+	

4. OM PROSJEKTBARNETS FINMOTORIKK

Svar NEI – dersom utsagnet ikke beskriver hva barnet gjør nå for tiden. Svar også **NEI** dersom utsagnet beskriver noe barnet bare så vidt har begynt å gjøre eller gjør bare noen ganger. Svar også **NEI** dersom du er usikker på om du har sett barnet gjøre dette.

Svar JA – dersom utsagnet beskriver hva barnet gjør nå for tiden. Svar også **JA** dersom barnet har pleid å gjøre det før, men har nå vokst fra det.

+	+	Nei	Ja
1. Plukker opp gjenstander med én hånd.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bygger et tårn med to eller flere klosser.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Holder to gjenstander samtidig, én i hver hånd.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bruker to hender til å plukke opp store gjenstander.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tegner eller kopierer to linjer som krysser hverandre (+)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Legger puslespill med ni eller flere biter.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Plukker opp små gjenstander, som biter av tørr frokostblanding, med tommel og én finger.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	+		
8. Tegner bilder av hele mennesker som inkluderer minst et hode med øyne-nese-munn, kropp, armer og ben med føtter.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Holder fargestift med finger og tommel, tilnærmet lik en voksen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Flytter en gjenstand fra en hånd til den andre.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Skribler/klusser med en fargestift eller blyant. Eller pleide å gjøre det.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Klipper over papir med en saks fra en kant til den andre.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tegner gjenkjennelige bilder.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Tegner eller kopierer fullførte sirkler.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Prøver å klippe med små sakser.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Tegner eller kopierer en firkant som har fire ordentlige hjørner (□).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Klipper med saks, følger et enkelt omriss eller mønster.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Bygger et tårn med fem eller flere klosser.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Blar i sidene på en barnebok, én side av gangen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Tegner bilder av mennesker som har minst tre deler, som for eksempel hode, øyne, nese, munn, hår, kropp, armer eller ben.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Bygger et tårn med åtte eller flere klosser.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Bruker én hånd mer enn den andre; har en håndpreferanse.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Bygger ting med klosser, som et enkelt hus, en bro eller bil.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Farger innenfor linjene i en fargebok.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Skribler/klusser i en sirkelbevegelse. Eller pleide å gjøre det.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Skruer opp og skruer igjen lokket på glass eller flasker.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Tegner eller kopierer vertikale () og horisontale (—) linjer.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Plasserer individuelle biter – enkle former eller figurer i et puslebrett.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Plukker opp to små leker med én hånd.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Tegner og skriver på en planlagt, organisert måte.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

5. OM PROSJEKTBARNETS VÆREMÅTE

Nedenfor er en liste med utsagn som beskriver barn. For hvert utsagn som beskriver prosjektbarnet nå eller de siste 2 månedene, vennligst kryss av i kolonnen som passer i forhold til hvor godt utsagnet beskriver prosjektbarnet.

+	+	Stemmer ikke	Stemmer delvis/noen ganger	Stemmer veldig bra eller ofte
1. Kan ikke konsentrere seg, være oppmerksom lengre tid av gangen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kan ikke sitte stille, er urolig eller hyperaktiv.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tåler ikke å vente, vil ha alt med en gang.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Klenger på voksne eller er for avhengig.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apatisk eller umotivert.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gråter mye.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Trassig.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ønsker må oppfylles umiddelbart.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Dagdrømmer eller fortaper seg i tankene sine.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ulydig.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Mobber, plager eller er slem mot andre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Har vansker med å følge rettledning.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Forstyrrer andre barn.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er redd for visse dyr, situasjoner eller steder (utenom dagmamma eller barnehagen).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Legger seg bort i alt mulig.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Bli fort urolig når atskilt fra foreldrene.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Ser ulykkelig ut, uten god grunn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Er ofte sint.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Er nervøs, overfølsom eller anspent.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Fullfører ikke oppgaver.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Er redd for å være i barnehagen eller hos dagmamma.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Er ofte overtrett.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Er urolig, vimsete.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	+			
24. Skifter raskt fra en aktivitet til en annen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Er uoppmerksom, blir lett distraheret.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Viser lite interesse for ting rundt seg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Er overaktiv.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Er sta, mutt eller irritabel.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Raserianfall eller hissig gemytt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. For redd eller engstelig		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Ikke samarbeidsvillig.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. For lite aktiv, beveger seg langsomt eller mangler energi.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Ulykkelig, trist eller deprimeret		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Bekymrer seg.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

6. SAMLET VURDERING AV PROSJEKTBARNETS MULIGE VANSKER

23. Samlet sett, synes du at prosjektbarnet har vansker på ett eller flere av følgende områder? +

(Fyll ut for hver linje.)

+	Nei, ingen slike vansker	Ja, små vansker	Ja, tydelige vansker	Ja, alvorlige vansker	Hvis Ja, hvor lenge har disse vanskene vært til stede?			
					Mindre enn én måned	1-5 måneder	6-12 måneder	Mer enn ett år
1. Språk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Følelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Konsentrasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Oppførsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Komme overens med jevnaldrende .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Komme overens med voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis du har svart "Ja" på noen av spørsmålene/vanskene over, vennligst svar på følgende spørsmål:

	Ikke i det hele tatt	Bare litt	En god del	Mye
7. Bli barnet selv forstyrret eller plaget av vanskene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Påvirker vanskene prosjektbarnets dagligliv på noen av de følgende områder? (Kryss av for hver linje.)

+	Ikke i det hele tatt	Bare litt	En god del	Mye
8. Forhold til jevnaldrende.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. I barnehage/park/hos dagmamma.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ikke i det hele tatt	Bare litt	En god del	Mye
10. Er vanskene en utfordring for deg og barnegruppen som helhet?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Eventuelle kommentarer: _____

Tusen takk for innsatsen!

+

+