

## Till föräldrar

**Barnets kön:**

Flicka  Pojke

**Barnets ålder:**

**Referensnummer:**

**Datum när formuläret fylls i:**

Vi ber dig som förälder att fylla i dessa frågor för att vi ska kunna förstå hur just du och ditt barn lever och mår. Vanligen brukar det ta cirka 1 timme att fylla i frågorna. Vi ber dig att fylla i alla frågor även om de inte riktigt passar in på din situation. Är det någon fråga som är oklar fråga gärna din behandlare. Vi är intresserade av hur det har varit **den senaste månaden** om inget annat anges.

Tack på förhand!

## Bakgrundsdata

### 1. Formuläret ifyllt av:

- Biol/adoptivmamma
- Styvmamma
- Familjehemsamma
- Biol/adoptivpappa
- Styvpappa
- Familjehemspappa
- Annan förmyndare
- Annan, skriv vem .....

### 2. Aktuella vårdnadshavare (kryssa för lämpliga alternativ):

- Biol/adoptivmamma
- Styvmamma
- Familjehemsamma
- Biol/adoptivpappa
- Styvpappa
- Familjehemspappa
- Annan förmyndare
- Annan, skriv vem .....

### 3. Huvudsakliga boendepersoner (=den/de vuxna personer som barnet bor tillsammans med minst 3 nätter/vecka):

- Biol/adoptivmamma
- Styvmamma
- Familjehemsamma
- Biol/adoptivpappa
- Styvpappa
- Familjehemspappa
- Behandlingshemspersonal
- Annan, skriv vem .....

**4. Föräldrarnas högsta utbildningsnivå:**

	Fullgjord grundskola	Fullgjord gymnasial utbildning	Fullgjord efter-gymnasial utbildning (minst 2 år)
Biologisk mamma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adoptivmamma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Styvmamma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familjehemsmamma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Biologisk pappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adoptivpappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Styvpappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familjehemspappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annan för barnet viktig person	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. Hur många helsyskon har barnet (ringa in)?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**6. Hur många halvsyskon har barnet (ringa in)?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**7. Hur många styvsyskon har barnet (ringa in)?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**8. Uppskattningsvis, hur många timmar (i genomsnitt) är barnet tillsammans med följande föräldrar/motsvarande varje vecka (ex äter tillsammans, gör saker tillsammans, tittar på TV tillsammans)? (Sovtid räknas inte)**

	0-1 tim	2-5 tim	6-10 tim	11-20 tim	21-40 tim	41-60 tim	Mer än 60 tim
Mamma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Styvmamma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Styvpappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annan, vem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annan, vem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Vem?**

Annan 1 .....

Annan 2 .....

## Barnets skolgång och fritidssysselsättningar

9. Vilken/vilka är barnets favorit-hobbies, sysselsättningar, lekar (ex spela TV-spel/data-spel, samla frimärken, leka med dockor, läsa böcker, spela piano, slöjda, sjunga)? (Se på TV räknas ej)

a.

b.

c.

9a. Jämfört med jämnåriga, hur mycket tid ägnar barnet åt dessa sysselsättningar?

	Vet ej	Mindre än genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9b. Jämfört med jämnåriga, hur bra tycker du att barnet är inom dessa områden?

	Vet ej	Mindre än genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Vilken/vilka sporter tycker barnet mest om att ägna sig åt (ex simning, fotboll, skridsko, ishockey, cykel, bordtennis, ridning)?

a

b

c

10a. Jämfört med jämnåriga, hur mycket tid ägnar barnet åt sporten i fråga?

	Vet ej	Mindre än genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**10b. Jämfört med jämnåriga, hur bra tycker du att barnet är inom dessa områden?**

	Vet ej	Mindre än genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**11. Vilken/vilka föreningar, klubbar, lag eller liknande tillhör barnet?**

a

b

c

**11a. Jämfört med jämnåriga, hur aktiv är barnet i dessa?**

	Vet ej	Mindre än genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**12. Vilket/vilka jobb eller uppgifter har barnet i och utanför hemmet (ex sitta barnvakt, städa sitt rum, bädda sängen, tidnings- eller reklamutdelning)?**

a

b

c

**12 a. Jämfört med jämnåriga, hur bra tycker du att barnet klarar sina uppgifter?**

	Vet ej	Mindre än genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**13. Jämfört med andra barn i samma ålder, hur bra tycker du att barnet**

	Sämre	Ungefär lika	Bättre
kommer överens med sina syskon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kommer överens med andra barn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
uppför sig mot sina föräldrar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
leker eller arbetar på egen hand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**14. Ungefär hur många "bästisar" har barnet?**

- Ingen
- 1
- 2-3
- 4 eller fler

**15. Ungefär hur många gånger per vecka träffar barnet dem och gör något tillsammans?**

Mindre än 1	1 eller 2	3 eller fler	Vet ej
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**16. Ungefär hur ofta per vecka träffar barnet dem på Internet?**

Mindre än 1	1 eller 2	3 eller fler	Vet ej
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**17. Aktuella skolprestationer för barn som går i skolan:**

	Mycket under genomsnittet	Under genomsnittet	Genomsnittligt	Mer än genomsnittet
a. Läsning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Skrivning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Matematik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Stavning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Ämne 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Ämne 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Ämne 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**17a. Andra ämnen**

Ämne 1

Ämne 2

Ämne 3

**18. Går barnet i specialklass?**

- Nej
- Ja (vilken sort?) .....

**19. Har barnet gått om en klass?**

- Nej
- Ja (vilken klass och varför?).....

**20. Har barnet haft problem med något speciellt skolämne eller andra problem i skolan?**

- Nej
- Ja (beskriv vad och när problemen började).....
- .....
- .....

**21. Om ja på fråga 20, har dessa problem försvunnit?**

- Nej
- Ja (när och varför) .....
- .....

**Tidigare vårdkontakter****22. Lider barnet av någon kroppslig sjukdom?**

- Ja
- Nej

**22a. Om ja på fråga 22, vilken sjukdom?**

.....

**22b. Om ja på fråga 22, i vilken utsträckning påverkar sjukdomen barnets vardagsliv?**

- Inte alls
- Lite
- En hel del
- Mycket

**23. Har barnet tidigare haft kontakt med BUP/socialtjänsten/andra vårdgivare för behandling (obs ej kroppslig behandling)? (Gäller alla kontakter innan nuvarande vård fokuserad på sexuella övergrepp inleddes)**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**23a. Om ja på fråga 23, vilken typ av behandlingskontakt (flera alternativ möjliga)?**

- Barnpsykiatrisk öppenvård
- Barnpsykiatrisk heldygnsvård
- Primärvård (ex vårdcentral, privatläkare) eller motsvarande (ex ungdomsmottagning)
- Socialtjänst (ex kontaktperson, "hempedagog")
- Annat, (ex SiS-institution)
- Vet ej

**23b. Om ja på fråga 23, tidigare misstanke om misshandel eller övergrepp:**

- Barnet har tidigare misstänkts vara utsatt för sexuella övergrepp (samma som för närvarande)
- Barnet har tidigare misstänkts vara utsatt för sexuella övergrepp (ej samma som för närvarande)
- Annat sexuellt övergrepp inom familjen
- Andra trauman
- Vet ej

**23c. Om ja på fråga 23, vilken diagnos?**

- Diagnos från tidigare BUP-kontakt okänd
- Diagnos från tidigare BUP-kontakt känd, om ja vilken diagnos? .....

## **Information om de sexuella övergrepp som barnet misstänks varit utsatt för**

**24. Vet du vilka sexuella övergrepp ditt barn varit utsatt för?**

- Ja, jag vet ganska väl
- Ja, jag vet lite
- Nej

**25. Av vem fick du information (flera alternativ möjliga)?**

- Barnet själv
- Andra i familjen (ex make, syskon till barnet)
- Släkting (ex barnets mormor, farbror)
- Någon annan vuxen (ex granne, barnets kompis förälder)
- Någon jämnårig till barnet (ex vän, skolkamrat)
- BUP-personal
- Skolpersonal (skolsköterska, lärare, rektor)
- Polis
- Socialsekreterare
- Annan

**26. Ange vilka sexuella övergrepp barnet blivit utsatt för:**

- Uppgift saknas/okänt (utesluter andra alternativ nedan)
- Sexuella övergrepp som skett över Internet/mobiltelefonen (ex "web-cam sex", sexuellt chattande, spridning av sexuella bilder, telefonsex)
- Sexuella övergrepp utan beröring (ex sexuellt utmanande prat, blottning av könsorgan (förövare el barn), eller tittande på pornografi)
- Sexuella övergrepp men inte oralsex, analsex, vaginalsex (ex smekning utanpå barnets kläder, smekning under barnets kläder, kyssar, simulerat samlag med/utan kläder på, barnet onanerar förövaren alt. är involverad i förövarens onani)
- Orala, anala, vaginala sexuella övergrepp
- Övergrepp med rituella inslag (ex utklädning, masker, förvirrande rollerkar)
- Övergrepp med inslag av sexuell avvikelse (ex urin, avföring, grymhet)
- Kommersiell exploatering (ex prostitution, människohandel/trafficking)
- Sexuella övergrepp där barnet själv har tagit emot ersättning från andra (ex pengar/droger/saker/uppladdning av mobilkort)
- Annat, vad .....

.....

**27. Har övergreppet dokumenterats av förövaren eller annan?**

- Ja
- Nej
- Vet inte

**27a. Om ja på fråga 27, vilken dokumentationsform?**

- Text (ex chat-dialog, MSN-meddelande)
- Ljudinspelning
- Foto
- Film
- Vet ej

**27b. Om ja på fråga 27, till hur många spreds det?**

- Till 100 eller flera, ex har lagts ut på nätet
- Till 10 - 99
- Till färre än 10
- Nej, ej spridits
- Vet inte

**28. Totala kända antalet tillfällen barnet har blivit utsatt:**

- Ett
- Två till tio
- Elva till 50
- 51 eller fler
- Vet inte

**29. Första kända övergrepp ska ha inträffat:**

- År (+ månad + dag om möjligt) .....
- Vet inte

**30. Senaste kända övergrepp ska ha inträffat:**

- År (+ månad + dag om möjligt) .....
- Vet inte

**31. Antal förövare totalt:**

- En förövare
- Två förövare vid olika tillfällen
- Två förövare vid samma tillfälle/tillfällen
- Tre eller fler förövare vid olika tillfällen
- Tre eller fler förövare vid samma tillfälle/tillfällen
- Uppgift saknas

## Information om den/de som misstänks/konstaterats ha begått de sexuella övergreppen

Här fyller du i information om de misstänkta/konstaterade förövarna. Det finns 3 kolumner; förövare 1 = kolumn 1 o.s.v.

### 32. Förövare, ungefärlig ålder när övergreppet/-en började:

- Under 12 år  
   12-14 år  
   15-17 år  
   18-39 år  
   40-59 år  
   60 år och äldre  
   Vet ej

### 33. Förövare, kön:

- Man  
   Kvinna

### 34. Förövarens/-arnas relation till barnet:

- En av de vuxna med föräldraansvar i familjen där barnet bor (ex biologisk förälder, adoptivförälder, familjehemsförälder)  
   En vuxen person (lika med över 18 år) med föräldraansvar men som inte bor med barnet (ex styvförälder, biologisk förälder)  
   Vuxen boende i familjen men som inte tagit föräldraansvar (ex styvförälder som inte tagit ansvar för att barnet ska få mat)  
   Vuxen boende i familjen förutom förälder/motsvarande, syskon (ex morfar/farmor/morbror)  
   Vuxen som bestämmer över barnet på något sätt (ex lärare, äldre släkting, barnvakt)  
   Annan för barnet känd vuxen (ex granne, äldre kompis)  
   Vuxen främling (som barnet har känt mindre än 24 timmar)  
   Vuxen som barnet bara känner via Internet  
   Syskon (hel/halv/adoptiv/styvsyskon)  
   Pojkvän/flickvän, (ex " dejt-övergrepp")  
   Någon som inte är vuxen och som barnet känner (ex kompis, bekant, klasskamrat, kusin)  
   Någon som inte är vuxen och är främling (som barnet känt mindre än 24 timmar)  
   Någon som inte är vuxen och som barnet lärt känna via Internet  
   Annan  
   Vet inte (utesluter alla andra alternativ)

**35. Förövarens/-arnas ansvarstagande för övergrepp:**

- Du vet inte vilka reaktioner förövaren har (utesluter andra alternativ)
- Erkänner och tar på sig ansvaret
- Erkänner, men tar inte på sig ansvaret
- Erkänner inte och ger ingen förklaring till övergreppen
- Erkänner inte och säger sig vara orättvist anklagad av offret
- Erkänner inte och säger sig vara orättvist anklagad av andra (ex barnets icke förövande förälder)
- Annat, vad? .....
- .....

**36. Förövarens/-arnas användande av våld, tvång eller manipulation för att kunna begå de sexuella övergreppen (flera alternativ möjliga):**

- Har inte förekommit
- Uppenbar betalning eller annan motsvarande ersättning (ex tankning av mobil) till ditt barn direkt (eller till den som tillhandahållit ditt barn)
- Ditt barn blev känslomässigt engagerad (ex blev kär i förövaren, förövaren blev "bästa kompis", "extra-farfar")
- Ditt barn blev belönat med tillgivenhet, fördelar eller liknande uppmuntrningar
- Status eller rollskillnad (ex auktoritetsperson)
- Hot att tillgivenhet, fördelar eller andra positiva saker skulle tas bort
- Uttalad hot (ex föreställning/vetskap om förövarens farlighet)
- Hot om fysisk bestraffning
- Hot om att "någon skulle dödas" (offer eller andra)
- Användande av våld (ex hölls nere, benen isärtvingade, slag, stryk)
- Användande av tillhygge/vapen (ex slagit med käpp, skurit med kniv)
- Vet ej (utesluter andra alternativ)
- Annat, vad? .....
- .....

**37. Förövarens/-arnas metod för att tillförsäkra sig barnets hemlighållande av övergreppet/-en (flera alternativ möjliga):**

- Det har inte framkommit något försök från förövaren att tillförsäkra sig hemlighållande (ex "nej, han sade inget om det")
- Det fanns en uttalad regel om tystnad "vi talade inte om det"
- Uttalanden från förövaren (ex "berätta inte") utan vare sig indirekt eller direkt hot
- Hot om allvarliga konsekvenser (ex skilsmässa i familjen, fängelse, känslomässig skada på andra, hamna i familjehem, våld, död)

- Våld/misshandel
- Uppgift saknas (utesluter andra alternativ)
- Annat, vad? .....
- .....

**38. Förövarens/-arnas rättsprocess just nu:**

- Polisanmälan ej gjord
- Förundersökningen inledd/pågår
- Förundersökningen nedlagd
- Åtal i ärendet väckt, dom har ej fallit
- Åtalsunderlåtelse
- Fällande dom finns men överklagad
- Friande dom finns men överklagad
- Fällande dom har vunnit laga kraft (går ej att överklaga)
- Friande dom har vunnit laga kraft (går ej att överklaga)
- Vet ej

## Skyddsbedömning

**39. Du bedömer att ditt barn upplever sig vara:**

- Helt skyddat, även från hot och påtryckningar
- Skyddat från övergrepp men ej skyddat från hot eller påtryckningar
- Tveksamt skyddat, det finns risk för att skyddet försämras eller försvinner
- Barnet ej skyddat
- Utsatt för fortsatta sexuella övergrepp
- Vet ej

**40. Din bedömning av barnets skydd:**

- Helt skyddat, även från hot och påtryckningar
- Skyddat från övergrepp men ej skyddat från hot eller påtryckningar
- Tveksamt skyddat, det finns risk för att skyddet försämras eller försvinner
- Ditt barn är ej skyddat
- Ditt barn utsätts för fortsatta sexuella övergrepp
- Vet ej

**41. Din bedömning av hur barnets andra förälder/motsvarande person upplever barnets skydd:**

- Helt skyddat, även från hot och påtryckningar
- Skyddat från övergrepp men ej skyddat från hot eller påtryckningar
- Tveksamt skyddat, det finns risk för att skyddet försämras eller försvinner
- Barnet är ej skyddat
- Barnet utsätts för fortsatta sexuella övergrepp
- Vet ej

**42. Din bedömning av hur trovärdigt det är att ditt barn blivit utsatt för övergrepp:**

- Jag tror på att övergrepp inträffat och tror också att mycket mer har hänt som inte kommit fram ännu
- Jag tror på att övergrepp inträffat, enligt vad som avslöjats/misstänks
- Tror på att övergrepp inträffat men inte i lika stor utsträckning som kommit fram
- Jag vet inte, jag har inte tagit ställning än, pendlar i uppfattning
- Jag utesluter att övergrepp kan ha inträffat

**43. Din bedömning av hur trovärdigt den andra föräldern/motsvarande person anser det är att barnet blivit utsatt för övergrepp:**

- Tror på att övergrepp inträffat och tror också att mycket mer har hänt som inte kommit fram ännu
- Tror på att övergrepp inträffat, enligt vad som avslöjats/misstänks
- Tror på att övergrepp inträffat men inte i lika stor utsträckning som kommit fram
- Han/hon vet inte, har inte tagit ställning än, pendlar i sin uppfattning
- Han/hon utesluter att övergrepp kan ha inträffat
- Vet ej

**44. Finn det andra personer vars åsikter om skyddsbedömning och barnets trovärdighet som är viktiga för barnet (ex styvförälder, biologisk förälder, syskon)?**

- Ja (ange) .....
- Nej

**45. Om ja på fråga 44, din bedömning av hur denna person upplever barnets skydd:**

- Helt skyddat, även från hot och påtryckningar
- Skyddat från övergrepp men ej skyddat från hot eller påtryckningar
- Tveksamt skyddat, det finns risk för att skyddet försämras eller försvinner
- Barnet är ej skyddat
- Barnet utsätts för fortsatta sexuella övergrepp
- Vet ej

**45a. Om ja på fråga 44, din bedömning av hur trovärdigt denna person anser det är att barnet blivit utsatt för övergrepp:**

- Tror på att övergrepp inträffat och tror också att mycket mer har hänt som inte kommit fram ännu
- Tror på att övergrepp inträffat, enligt vad som avslöjats/misstänks
- Tror på att övergrepp inträffat men inte i lika stor utsträckning som kommit fram
- Han/hon vet inte, har inte tagit ställning än, pendlar i sin uppfattning
- Han/hon utesluter att övergrepp kan ha inträffat
- Vet ej

## Risk- och skydds beteenden hos barnet

**46. Riskbeteenden; alkohol, droger och Internet**

	Aldrig	Max 1 ggr/månad	2-4 ggr/månad	2-3 ggr i veckan	4 ggr i veckan eller mer
<b>46a. Hur ofta dricker ditt barn alkohol?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>46b. Hur ofta använder ditt barn andra droger än alkohol?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>46c. Hur ofta har ditt barn ett riskbeteende på Internet (ex lägger ut sexbilder på sig själv eller andra, hon/han sexchattar, han/hon träffar ensam de hon/han lärt känna via nätet)?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**47. Har du eller någon annan (vän, förälder, läkare, sjuksköterska, annan) oroat sig över att ditt barn använder alkohol eller sagt åt henne/honom att sluta använda alkohol?**

- |                       |  |                               |
|-----------------------|--|-------------------------------|
| Nej                   | Ja, men inte under<br>det senaste året | Ja, under det<br>senaste året |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>         |

**48. Har du eller någon annan (vän, förälder, läkare, sjuksköterska, annan) oroat sig över att ditt barn använder droger eller sagt åt henne/honom att sluta använda droger?**

- |                       |  |                               |
|-----------------------|--|-------------------------------|
| Nej                   | Ja, men inte under<br>det senaste året | Ja, under det<br>senaste året |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>         |

**49. Riskbeteenden: har ditt barn någonsin haft antingen självskadande beteenden och/eller tankar om att ta sitt liv och/eller försökt att ta sitt liv?**

- Ja
- Nej
- Osäker

**49a. Om ja eller osäker på fråga 49, hur många gånger har ditt barn genomfört en självskadande handling (beteende som innebär att ta skada, exempelvis genom att skära sig själv) utan avsikt att ta sitt liv?**

- Aldrig
- 1-2 gånger
- 3-10 gånger
- 11-100 gånger
- Fler än 100 gånger
- Osäker

**49b. Om ja eller osäker på fråga 49, hur många av dessa har genomförts under de senaste 12 månaderna?**

- Aldrig
- 1-2 gånger
- 3-10 gånger
- 11-100 gånger
- Fler än 100 gånger
- Osäker

**49c. Om ja eller osäker på fråga 49, hur ofta har ditt barn haft tankar, avsikter, och/eller planer på att ta sitt liv de senaste 3 månaderna?**

- Aldrig
- Enstaka gånger
- Varje vecka eller oftare
- Osäker

**49d. Om ja eller osäker på fråga 49, har ditt barn någonsin försökt att ta sitt liv?**

- Ja
- Nej
- Osäker

**Om ja på fråga 49d, hur många gånger har ditt barn försökt ta sitt liv?**

- 1-2 gånger
- 3 gånger eller fler

**Om ja på fråga 49d, hur många gånger av dessa har genomförts under de senaste 12 månaderna?**

- Inga
- 1-2 gånger
- 3 gånger eller fler





