

# Frågor efter föräldragruppen

1. Ange namnet på någon av gruppledarna: _____						
2. I vilken kommun hölls föräldragruppen? _____ (t ex ”Gnosjö”)						
3. På hur många av gruppträffarna var du närvarande? <input type="checkbox"/> Alla eller större delen av träffarna <input type="checkbox"/> Ungefär hälften av träffarna <input type="checkbox"/> Enstaka träffar						
4. Hur ofta har du arbetat med övningarna hemma som gruppledarna har föreslagit? <input type="checkbox"/> Flera gånger varje dag <input type="checkbox"/> Varje dag <input type="checkbox"/> Varannan dag <input type="checkbox"/> Någon gång varje vecka <input type="checkbox"/> Enstaka gånger eller inte alls						
<b>Nu följer några frågor om barn. Välj samma barn i dina svar som du valde när du svarade på frågorna i början av föräldragruppen...</b>						
			Ingen gång	Varje dag	Många gånger varje dag	
5. Hur ofta har du lekt eller gjort något trevligt med barnet de senaste två veckorna?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hur ofta har du berömt ditt barn de senaste två veckorna? (T ex ”Tack för att du plockade undan disken!”)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hur ofta har du förberett ditt barn inför något svårt de senaste två veckorna? (T ex sluta spela dataspel)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hur ofta har du tjatat på ditt barn de senaste två veckorna?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hur ofta har du skällt på ditt barn de senaste två veckorna?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hur ofta har du lyckats prata lugnt med ditt barn de senaste två veckorna, trots att du varit arg? ( <input type="checkbox"/> Har ej varit arg de senaste två veckorna)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>11. Har barnet bråkat eller stört de senaste två veckorna...</b>			<b>Inte alls</b>	<b>Bara lite</b>	<b>Ganska mycket</b>	<b>Väldigt mycket</b>
...så att det varit ett problem hemma/i familjen?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...så att det varit ett problem med kamrater?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...så att det varit ett problem i skolarbetet/på förskolan?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...så att det varit ett problem vid fritidsaktiviteter?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Följande frågor handlar om hur du upplevde föräldragruppen och hur nöjd du är med din egen utveckling.</b>			<b>Mycket sämre</b>	<b>Något sämre</b>	<b>Varken sämre eller bättre</b>	<b>Något bättre</b>
12. Efter föräldragruppen tycker jag att relationen mellan mig och mitt barn har blivit...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Efter föräldragruppen tycker jag att mitt självförtroende som förälder har blivit...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. De huvudsakliga problem som jag upplevde med mitt barn innan föräldragruppen har blivit... ( <input type="checkbox"/> Upplevde ej problem) <i>Välj "Upplevde ej problem" om du inte tyckte att ni hade några särskilda bekymmer när du började i föräldragruppen.</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Efter föräldragruppen tycker jag att samarbetet med mitt barn har blivit...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>Mycket missnöjd</b>	<b>Något missnöjd</b>	<b>Varken nöjd eller missnöjd</b>	<b>Ganska nöjd</b>
16. Hur nöjd känner du dig med ditt barns allmänna utveckling efter föräldragruppen...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>Helt meningslös</b>	<b>Ganska meningslös</b>	<b>Varken meningslös eller meningsfull</b>	<b>Ganska meningsfull</b>
17. För att få hjälp med mitt barns problem tycker jag att en föräldragrupp av det här slaget är...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>Mycket dåligt</b>	<b>Ganska dåligt</b>	<b>Varken bra eller dåligt</b>	<b>Ganska bra</b>
18. Vad är ditt allmänna intryck av just den här föräldragruppen?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar: